



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

RESILIENCIA FRENTE A LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA DE LOS  
PACIENTES ONCOLÓGICOS EN UN INSTITUTO DE SALUD DE LA CIUDAD DE  
LIMA - 2025

RESILIENCE IN THE FACE OF SURGICAL INTERVENTION AMONG  
ONCOLOGICAL PATIENTS AT A HEALTH INSTITUTE IN THE CITY OF  
LIMA - 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO  
ESPECIALIZADO

AUTORA

MIRIAM MARGARITA ZAVALA OBREGON

ASESORA

LILIANA VICTORIANA MARTINEZ AREVALO

LIMA-PERÚ

2025



**ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO**

**ASESORA**

Mg. LILIANA VICTORIANA MARTINEZ AREVALO

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-8725-6329

**Fecha de Aprobación:** 9 de Junio del 2025

**Calificación:** Aprobado

## **DEDICATORIA**

A Dios, que es siempre mi fuerza espiritual, solo él sabe el valor de este trabajo de investigación, que fue realizado a pesar de las grandes vicisitudes que se presentaron en la vida, a mi gran y amada madre mi soporte en esta tierra, a mi familia bella que es mi gran motivación y alegría.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a todos aquellos que me apoyaron a hacer realidad esta meta; mi amado esposo, mi buen amigo Neil, que me enseñó mucho sobre resiliencia, gracias Miss Ines Silva Mathews por su apoyo desde mucho antes de iniciar esta etapa última, a mi asesora, a mis pacientes oncológicos, por su colaboración.

## **FUENTES DE FINANCIAMIENTO**

El presente trabajo de investigación es autofinanciado por la autora.

## **DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERÉS**

Yo Miriam margarita Zavala obregón declaro que el presente trabajo académico es de mi propia autoría, ha sido diseñado bajo los lineamientos de ética establecidos, y será utilizado para optar por el título de especialista en enfermería en centro quirúrgico especializado.

# RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA** | Facultad de  
**ENFERMERÍA**

RESILIENCIA FRENTE A LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA DE LOS  
PACIENTES ONCOLÓGICOS EN UN INSTITUTO DE SALUD DE LA CIUDAD DE  
LIMA - 2025

RESILIENCE IN THE FACE OF SURGICAL INTERVENTION AMONG  
ONCOLOGICAL PATIENTS AT A HEALTH INSTITUTE IN THE CITY OF  
LIMA - 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO  
ESPECIALIZADO

AUTORA

MIRIAM MARGARITA ZAVALA OBREGON

ASESORA

LILIANA VICTORIANA MARTINEZ AREVALO

LIMA-PERÚ  
2025

20% Similitud estándar Filtros

Fuentes Mostrar las fuentes solapadas

1	Internet	hdl.handle.net	6%
		25 bloques de texto	387 palabra que coinciden
2	Internet	repositorio.uigv.edu.pe	2%
		6 bloques de texto	96 palabra que coinciden
3	Internet	repositorio.utesup.edu.pe	2%
		7 bloques de texto	96 palabra que coinciden
4	Internet		

## TABLA DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
Resumen	
Abstract	
Introducción	1
<b>I.</b> Planteamiento del problema	3
<b>II.</b> Propósito del estudio	6
<b>III.</b> Marco teórico	7
<b>IV.</b> Hipótesis y variables	16
<b>V.</b> Material y métodos	17
<b>VI.</b> Consideraciones éticas y administrativas	22
<b>VII.</b> Referencias bibliográficas	25
Anexos	

## RESUMEN

La resiliencia es una capacidad humana que podemos y debemos desarrollarla porque ella, nos podría ayudar a afrontar la vida de una manera más óptima, y aun mas sacar lo mejor de lo peor que nos pueda suceder en la vida, el paciente oncológico puede ser uno de ellos, de los que puede pensar que la etapa que atraviesa puede ser la peor sin embargo podríamos ayudarlo a optimizar lo que tiene o con lo que cuenta para hacer más llevadero esta enfermedad, es por ello que creemos conveniente la presencia y desarrollo de la capacidad de resiliencia con la que debería de contar todo paciente oncológico. El objetivo es Determinar el nivel de resiliencia frente a la intervención quirúrgica de los pacientes oncológicos en el instituto nacional de enfermedades neoplásicas (INEN)- 2025. la investigación es de enfoque cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, de estudio descriptivo, para ello se contará con una muestra de 80 pacientes oncológicos, la recolección de datos se llevará a cabo durante un mes, aplicando una encuesta realizada por el mismo investigador, a los pacientes programados para una intervención quirúrgica, un día anterior a su cirugía.

**Palabras claves:** intervención quirúrgica.

## **ABSTRACT**

Resilience is a human capacity that we can and should develop because it can help us face life in a more optimal way and even find the best in the worst that can happen to us in life. Cancer patients can be one of those who may think that the stage they are going through is the worst, however, we can help them optimize what they have or what they count on to make this disease more bearable. That is why we believe it is convenient to have and develop the capacity of resilience that every cancer patient should have.

The objective is to determine the level of resilience in the face of surgical intervention among oncological patients at the National Institute of Neoplastic Diseases (INEN) - 2025. The research has a quantitative, observational, prospective, cross-sectional, and descriptive study approach. A sample of 80 oncological patients will be used, and data collection will be carried out over a month, applying a survey conducted by the same researcher to patients scheduled for surgical intervention, one day before their surgery."

Keywords: surgical intervention

## INTRODUCCIÓN

La resiliencia entendida como la capacidad humana para sobreponerse a las duras situaciones que nos coloca la vida en determinados momentos, constituye el agente catalizador y transformador que nos permite abordar con entereza, fuerza, optimismo y esperanza cualquier desgracia, trauma o tragedia por muy grave que sea (1).

Desde esta perspectiva, es preciso plantear la importancia de promover y fomentar la resiliencia, durante las etapas de desarrollo y madurez de las personas, cada vez se hace mas necesario reconocer y asumir que existen diversas circunstancias que de forma intempestiva pueden producir cambios inesperados y alterar de manera negativa el rumbo de nuestras vidas, afectando de forma directa nuestros sentimientos, al igual que nuestra salud física y mental. La dinámica de nuestro entorno y el ritmo agitado con el que nos desenvolvemos demandan una pausa, es preciso que todos los sectores que componen la sociedad se involucren para así difundir y fomentar espacios de concienciación, formación y capacitación que les permitan a las personas conocer y comprender la importancia y el rol preponderante que en determinados momentos y etapas de la vida juega la resiliencia (2).

En el marco de la experiencia en el campo laboral y bajo una óptica totalmente humanista se observan con tristeza, situaciones en las que la mayoría de los pacientes ni siquiera son capaces de pronunciar la palabra resiliencia, más triste aun es saber que no tienen ni la más mínima idea de su significado, ni del poder que su práctica les puede aportar para librar cualquier batalla contra la adversidad. Múltiples investigaciones demuestran que el ser humano no es predictivo sino evolutivo, que las vicisitudes negativas con las que deba lidiar en la vida, no siempre serán determinantes, que lo que mata o lo que podría destruir al ser humano, no son los problemas ni las situaciones en contra, sino los estigmatismos, el fatalismo, las falsas etiquetas, modelos o creencias del pasado y otros factores asociados a la forma y estilo de vida, que en realidad sí, le pueden llevar a la destrucción (3).

Al abordar un conjunto de temas relacionados con el ámbito de la salud, se hace imprescindible colocar sobre la mesa la importancia de contar con una alta capacidad de

resiliencia para el afrontamiento de situaciones extremas, algunos de estos ejemplos pueden verse en un representativo número de pacientes oncológicos, quienes requieren ser intervenidos quirúrgicamente (considerando que este tipo de tratamiento representa solo una de las muchas alternativas que existen en el tratamiento para pacientes oncológicos) y en muchos de estos casos, suelen haber procesos de índole mutilantes, radical, y/o traumático, puesto que involucran la pérdida parcial de la funcionalidad y el trastorno de la imagen corporal. Es claro que estas condiciones alteran no solo el desarrollo de sus actividades cotidianas, su autonomía e independencia, sino que impactan de manera negativa su entorno familiar y social (4).

Frente a la importancia que reviste la resiliencia para la vida y considerando que esta puede desarrollarse ya que no siempre es innata, debe evaluarse de manera seria y responsable la posibilidad de fomentar la resiliencia a través de los profesionales de enfermería, ya que por su dinámica laboral interactúan con pacientes sometidos a experiencias traumáticas y dolorosas, lo que les acerca a personas psicológica y emocionalmente vulnerables que requieren de mayor orientación y apoyo. (5)

En la presente investigación, todo y cada uno de los aspectos inherentes a la resiliencia constituyen una herramienta única para los pacientes oncológicos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) que requieren ser intervenidos quirúrgicamente, pues cada componente aplicado de forma consciente les permitirá comprender, asimilar y aceptar los cambios que deberán incorporar a su estilo de vida, facilitándose de esta manera el proceso de transformación y adaptación en el contexto personal y social.

El presente trabajo académico tiene como objetivo general determinar el nivel de resiliencia de los pacientes oncológicos frente a la intervención quirúrgica en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - 2019. teniendo como referencia las teorías de Wagnild y Young, y Wolin y Wolin, los conceptos y las investigaciones leídas; esta consistirá en la evaluación de 4 dimensiones: autoestima, adaptabilidad, inteligencia emocional y perseverancia,

## **I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento Del Problema**

En diversos escenarios la resiliencia es considerada y planteada como una estrategia, incluso es concebida como un recurso altamente útil e indispensable para el restablecimiento y fortalecimiento de la salud y la seguridad de las personas, ya que una gran variedad de estudios dictamina que el hecho de poseer esta capacidad, contribuye y refuerza en las personas a afrontar con mayor disposición la adversidad, facilitando mejores resultados (2).

A nivel internacional los estudios refieren que el 100% de madres que tienen sus hijos con cáncer tienen una capacidad de resiliencia de media a alta, (tomando en cuenta que media a alta es un nivel bueno, optimo) teniendo como resultado el mismo efecto en sus hijos, esto nos lleva a deducir la importancia de la formación y/o desarrollo de esta capacidad de resiliencia, no solo en los pacientes, sino también en la familia, pudiendo esta influenciar directamente proporcional a sus hijos (3).

En el territorio nacional, producto de una serie de desastres naturales y otros eventos de dimensiones catastróficas o traumáticas, varias poblaciones vulnerables han sufrido pérdidas humanas y materiales, lo que ha dado cierto impulso y reconocimiento a la palabra resiliencia en los últimos tiempos, e introducirla en si en el ámbito social, y tenerlo como herramienta para las políticas de un estado, como el nuestro, vulnerable de este tipo de situaciones de desastre (4).

En un estudio realizado en la ciudad de Lima, Molero M. (2017) demuestra que el 47.3% de los pacientes que reciben tratamiento oncológico en la Clínica Oncosalud, presentaron un nivel bajo de resiliencia, mientras que solo el 4% presentan un nivel alto, (tomando en cuenta que bajo es no optimo, y alto es bueno), es decir solo un porcentaje menor que si tiene resiliencia podrían tener aparentemente resultados óptimos de afrontamiento ante el proceso de la enfermedad del cáncer (5).

Los pacientes oncológicos tienen una expectativa de vida vulnerada, y es que la sola palabra cáncer para ellos es sinónimo de muerte, la capacidad de resiliencia puede verse reducida por todo el contexto de esta condición, es por ello que se debe considerar la resiliencia como una herramienta fundamental para sobreponerse y con ello apuntar hacia expectativas de vida distintas, es decir, contrarias a las expectativas que la enfermedad en si misma infiere, debe entenderse que su propósito implícito es el de favorecer una calidad de vida de las personas afectadas. Es altamente significativo el conocimiento de la existencia de esta capacidad llamada resiliencia y de su forma de potenciarla frente a la enfermedad del cáncer y su proceso de intervención quirúrgica, ya que podrían llevar a optimizar los resultados esperados.

## **1.2 Formulación Del Problema**

¿Cuál es el nivel de resiliencia de los pacientes oncológicos frente a la intervención quirúrgica en el instituto nacional de enfermedades neoplásicas (INEN)- 2019?

## **1.3 Justificación**

Esta investigación fue motivada por la convivencia misma con el paciente quirúrgico en sala de operaciones, conociendo que esta enfermedad de por sí, tiene un pronóstico incierto, observándose en ellos incertidumbre, miedo, desesperanza, hasta desgaste emocional, esto se infiere en sus actitudes y comentarios, los cuales parecieran estar cargados de poca esperanza; “espero que todo salga bien”, “ojala y me sane”, “es la primera vez que entro a cirugía”, otros pacientes suelen refugiarse en el silencio y con la mirada puesta en la nada, reflejan un desconocimiento total del proceso mismo de la cirugía (esto se valida durante la realización del chek list y el área de pre anestesia donde esperan para ser llevados a la sala de operaciones), quedando totalmente indefensos y temerosos ante la magnitud de lo que les ocurre.

Es de interés realizar el presente trabajo de investigación, dada la importancia que reviste el hecho de comprobar que la capacidad de resiliencia de las personas podría llevarles a mejorar de manera efectiva y significativa la calidad de vida, mas aun la de los pacientes oncológicos, generando un impacto positivo para su recuperación, así como en su entorno familiar y en nuestra sociedad en general.

Este trabajo pudiera servir como base de apoyo teórico y científico para próximos estudios e investigaciones relacionados con la resiliencia, en especial a aquellos que analizan sus beneficios y aportes en pacientes oncológicos.

Cabe mencionar que hasta la fecha no se ha realizado ningún tipo de investigación igual o similar en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) en pacientes que van a ser sometidos a intervención quirúrgica, lo que permitirá identificar los recursos con los que cuenta el personal de enfermería para incentivar, impulsar, desarrollar y/o fortalecer la capacidad de resiliencia de los pacientes oncológicos bajo sus cuidados.

#### **1.4 Viabilidad**

La viabilidad de este proyecto se sustenta en la aplicabilidad inmediata y practica dentro del campo laboral, así como, en la disponibilidad de los métodos de investigación, recolección de datos, la metodología adecuada para el logro de los objetivos la anuencia y el compromiso de todos y cada uno de los profesionales que conforman el equipo de la Unidad de Cirugía del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN).

Adicionalmente se cuenta con la autorización de las personas y las autoridades responsables de los departamentos de enfermería, el departamento de educación e investigación, el servicio de Sala de Operaciones y los actores activos del sector, quienes vendrían a ser los pacientes.

#### **1.5 Factibilidad**

Son muchos los elementos que facilitan y posibilitan el desarrollo del presente trabajo dado que cuenta con los recursos humanos, técnicos, económicos y materiales necesarios, que harán posible su realización. Adicionalmente existe la convicción de que este trabajo será de gran utilidad ya que generará aportes significativos, orientados a consolidar la buena gestión de los profesionales adscritos al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN).

## **II. PROPÓSITO DEL ESTUDIO**

### **2.1 Propósito:**

Proponer la implementación de un programa de consejería sobre resiliencia dirigido a pacientes que van a ser intervenidos quirúrgicamente, en el próximo día, en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), dicho programa sería de suma importancia porque fomentaría el desarrollo de la resiliencia en los pacientes quirúrgicos, ya que el hecho de contar y/o desarrollar esta capacidad les ayudaría a afrontar de una manera óptima la incertidumbre que causa la intervención o la enfermedad misma. Como parte de su aplicación se establecerá un protocolo de ejecución el cual se llevaría a cabo un día antes de la cirugía programada, como parte del protocolo de atención del servicio de Sala de Operaciones, en la cual exista un diálogo horizontal, motivador, fortalecedor, esperanzador, empático, teniendo en cuenta las herramientas adecuadas que ayuden a incrementar la resiliencia del paciente oncológico.

### **2.2 Objetivo General:**

Determinar los niveles de resiliencia frente a la intervención quirúrgica de los pacientes oncológicos en el instituto nacional de enfermedades neoplásicas (INEN)-2025.

### **2.3 Objetivos Específicos:**

Identificar la resiliencia frente a la intervención quirúrgica de los pacientes oncológicos mediante la dimensión de autoestima.

Identificar la resiliencia frente a la intervención quirúrgica de los pacientes oncológicos mediante la dimensión de adaptabilidad.

Identificar la resiliencia frente a la intervención quirúrgica de los pacientes oncológicos mediante la dimensión de inteligencia emocional.

Identificar la resiliencia frente a la intervención quirúrgica de los pacientes oncológicos mediante la dimensión de perseverancia.

### III: MARCO TEÓRICO

#### 3.1 Antecedentes

Roberto M. (2018). Perú. Resiliencia y calidad de vida relacionada con la salud en pacientes que reciben quimioterapia. El objetivo de la investigación fue determinar el grado en que los factores de resiliencia predicen la calidad de vida, La población fueron los pacientes adultos con quimioterapia del INEN, la muestra fue de 60 pacientes, la metodología empleada fue no experimental con enfoque correlacional, Se utilizó la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young y el Cuestionario de Calidad de Vida SF-36. Los resultados revelaron que la resiliencia tiene un rol predictivo estadísticamente significativo sobre cuatro dimensiones de la CVRS, estudiadas, Función Física, Salud General, Vitalidad y Salud Mental asimismo lo podría tener en otras dimensiones, lo que mejoraría aún más la calidad de vida (6).

Chico, M. (2017). Ambato-Ecuador. Resiliencia y vida de calidad en pacientes con cáncer de mama. El objetivo de la investigación fue determinar la resiliencia y su incidencia en la calidad de vida, la población fueron los pacientes de la unidad oncológica de Solca -Ecuador. La muestra fue de 40 pacientes, la metodología empleada fue un estudio correlacional y transversal, los instrumentos aplicados fueron La Escala de Resiliencia de Wagnild y Young y el cuestionario de salud EuroQoL-5D. Los resultados mostraron (valorándose para el estudio nivel de resiliencia baja, media y alta, donde el alta es la mayor capacidad de resiliencia), al 55% con alta resiliencia lo que quiere decir que las pacientes al manejar la resiliencia mejoran la calidad de vida (7).

Molero M.(2017).Perú. Resiliencia en pacientes que reciben tratamiento oncológico en la clínica Oncosalud del distrito de san Borja. El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de Resiliencia en pacientes que reciben tratamiento oncológico. La población fueron los pacientes en tratamiento oncológico, la muestra fue de 74 pacientes, el método empleado fue descriptivo con diseño transversal de tipo no experimental, Se utilizó el instrumento de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Los resultados mostraron que de los 74 pacientes que representan el 100%,

de la población, el 47,3% se encuentra con baja resiliencia, En esta investigación se logra determinar, que si influye de forma negativa la enfermedad del cáncer en los pacientes que lo padecen, ya que se encuentra disminuida su capacidad de resiliencia (8).

García C. (2014). argentina. “inteligencia emocional y resiliencia en pacientes con cáncer de útero”. El objetivo fue analizar la relación entre Inteligencia Emocional y Resiliencia en un grupo de mujeres con cáncer, la población estuvo conformada por las mujeres en tratamiento de cáncer de útero de un centro oncológico de Argentina. La muestra fue de 60 mujeres, la metodología empleada fue de un estudio empírico, descriptivo-correlacional. Los instrumentos utilizados fueron la escala de Resiliencia Wagnild & Young, y la escala RMMS24, los resultados mostraron que hay relación positiva y significativa entre Inteligencia Emocional y Resiliencia. Esto nos permite reconocer los aportes de la inteligencia emocional y su rol como factor que ayuda a incrementar la resiliencia en los pacientes oncológicos (9).

Calle, E. (2017). Perú. Inteligencia Emocional Y Resiliencia En Pacientes Con Cáncer Gástrico de un Hospital de Lima. El objetivo fue conocer la relación entre la inteligencia emocional y la resiliencia, la población fueron los pacientes con cáncer gástrico del Hospital Nacional de Chiclayo, la muestra fue de 60 pacientes, la metodología empleada fue un diseño no experimental, de corte transversal y de nivel correlacional. Se utilizaron dos instrumentos: la escala de TMMS-24 de Salovey y Mayer y la escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Los resultados mostraron que existe una relación directamente proporcional de inteligencia emocional y resiliencia, lo que significa que aquellos pacientes que presentan mayores niveles de inteligencia emocional, son más propensos a incrementar su capacidad de resiliencia. Esta investigación al igual que la anterior, sustenta la importancia de trabajar la inteligencia emocional y a la vez refuerza los aportes positivos que esta ofrece a la resiliencia (10).

Aguilar A. (2016). Loja – ecuador. Resiliencia e incidencia de las pacientes con cáncer de mama. El objetivo fue establecer la incidencia de la resiliencia que tienen

las mujeres frente al cáncer de mama. La población fue conformada por los pacientes con cáncer de mama de la sociedad de lucha contra el cáncer que reciben tratamiento de quimioterapia, la muestra estuvo conformada por un grupo de 30 mujeres, el método empleado fue mixto: Cualitativo y cuantitativo de tipo descriptivo. Se aplicó la escala de resiliencia de Wagnild y Young y una encuesta. Los resultados mostraron que las mujeres han llegado a percibir su enfermedad de forma positiva. Se determinó que el apoyo familiar constituye una característica esencial durante todo el proceso de la enfermedad (11).

Bracamonte, G. (2015). Depresión y resiliencia en pacientes con cáncer de cuello uterino. El objetivo fue establecer la relación existente de la depresión y resiliencia en pacientes con cáncer. La población fueron los pacientes con cáncer de cuello uterino del hospital de Chiclayo, La muestra fue de 102 pacientes, la metodología empleada fue no experimental de tipo correlacional, y se aplicaron dos instrumentos de evaluación, la escala de resiliencia de Wagnild y Young y de depresión de Beck. Se obtuvo como resultados que los pacientes con mayor capacidad de resiliencia presentan menor depresión. Esto debe su importancia a la presencia del entorno familiar y su apoyo afectivo (12).

Torres G.(2018). Resiliencia y Ajuste Mental en Mujeres con Cáncer de Mama y Quimioterapia del INEN. El objetivo fue determinar la relación existente entre resiliencia y los estilos de ajuste mental al cáncer. La población fueron los pacientes que reciben quimioterapia ambulatoria, la muestra fue de 135 pacientes. La metodología fue no experimental transversal correlacional-causal, con muestreo no probabilístico de tipo por oportunidad. Se utilizaron los instrumentos de escala de Resiliencia de Wagnild y Young y la escala de Ajuste Mental al Cáncer de Watson et al, Los resultados mostraron que las pacientes se caracterizaron por tener niveles altos de resiliencia y que esta condición está relacionada principalmente a cuatro de los estilos de ajuste mental estudiados: la aceptación estoica y espíritu de lucha y a mayor resiliencia menor desesperanza y preocupación. Cabe destacar que la familia las amistades y el apoyo social, juegan un rol indispensable para la adaptación a la enfermedad (13).

García L, Navarro V. (2017). Factores moduladores de resiliencia en pacientes con cáncer de mama. Revista Finlay [revista en Internet]. El Objetivo fue precisar las particularidades de los factores moduladores de la resiliencia según: Optimismo, inteligencia emocional y apoyo social en pacientes con cáncer de mama. La población fueron los pacientes con cáncer de mama del municipio de Rodas-Cuba, la muestra estuvo conformada por 37 pacientes, la metodología empleada fue un estudio descriptivo, prospectivo, de serie de casos, los instrumentos aplicados fueron: Cuestionario de datos generales, examen de inteligencia emocional y cuestionarios de optimismo y de apoyo social. Los resultados mostraron que a medida que podamos aprender los moduladores de la resiliencia o también llamados protectores, lograremos fortalecer la capacidad de resiliencia (14).

Rodríguez, J. (2017). El vínculo afectivo entre personas con cáncer y sus familias como factor de resiliencia. El objetivo fue analizar el papel del apego en las personas con cáncer y sus familiares respecto al afrontamiento resiliente. La población fueron tres instituciones oncológicas de Barcelona, la muestra fue de 110 pacientes, la metodología empleada fue una investigación multimétodo, el instrumento aplicado fue el cuestionario CaMir-R y la escala SV-RES. Los resultados mostraron que el factor apego seguro o vínculo afectivo, es proporcional a la resiliencia y que son las mujeres quienes tienen una alta resiliencia por ser las de mayor apego (15).

### **3.2 Base Teórica**

#### **RESILIENCIA**

Se describe que en la década de los 50 Werner y Rut Smith, realizan una investigación por un periodo de treinta años con una muestra de 698 niños (entre hombres y mujeres) nacidos en Hawai en condiciones trágicas y poco favorables, expuestos a una serie de riesgos debido a las condiciones familiares sociales económicas del entorno, donde las estadísticas podrían predecir unos jóvenes o adultos incompetentes, alterados psicoemocionalmente, sin embargo pasado treinta años, el 80% de ellos se desarrollaron positivamente, convirtiéndose luego en adultos competentes y bien integrados; Esta investigación es considerada como el primer

trabajo científico que establece a la Resiliencia como un tema de investigación. Es así que se despierta el interés por investigar los factores personales y externos que permitirían al ser humano afrontar la adversidad, y aun superarlas obteniendo fortalezas a través de las dificultades mismas (16).

Definiciones de la resiliencia según:

Rutter (1972) La resiliencia es la manera individual de respuesta de las personas frente a los riesgos a lo largo del tiempo, Asimismo, afirma que los perfiles resilientes están presentes tanto en el individuo como en el contexto ambiental, poniéndose de manifiesto en las situaciones más desfavorables, y que la mayoría de los individuos están propensos o vulnerables a enfrentarse a contingencias. Fue el primero que acuñó el término resiliencia, para hacer referencia a las ciencias sociales

Según el Instituto Español De Resiliencia (IER) La resiliencia es la capacidad humana de afrontar situaciones difíciles, saber sobreponerse a ellas e incluso salir fortalecido, transformado por las experiencias adversas. Tiene mucho que ver con la consistencia cognitiva y emocional; Es una cualidad innata pero también se considera un proceso dinámico y por tanto se puede desarrollar como una capacidad de adaptación a entornos adversos sin generar un nivel de estrés negativo.

Grotberg (1995) Es la Capacidad que tiene el ser humano de afrontar las dificultades de la vida, enfrentarlas, superarlas, e inclusive, ser transformado, renovado por ellas mismas.

Luthard Y Cicchetti (2000) La conceptualiza como el Proceso dinámico que tiene como resultado la adaptación positiva en contextos de gran adversidad.

Vanistendael (2011) es la capacidad de una persona o un grupo para superar grandes adversidades de la vida y crecer a través o en presencia de ellas de manera positiva, Esta capacidad puede ser potencial o visible y siempre es relativa, nunca es absoluta, y se desarrolla de una forma dinámica en un proceso de interacción con el entorno. Suele ser un proceso inconsciente, que puede desarrollarse durante toda y cada una de las etapas de la vida. Vanistendael es conocido, como el promotor de La resiliencia.

Modelos teóricos de resiliencia

- Teoría del desarrollo psicosocial de Grotberg la resiliencia es la capacidad de respuesta que tiene el ser humano, frente a las dificultades y/o adversidades presentadas durante el proceso de la vida, pero que podría promoverse durante el desarrollo de la niñez. conforme a esta teoría, para enfrentar las adversidades, y salir fortalecidas de ellas contempla cuatro factores o fuentes de importancia, yo puedo, yo estoy, yo soy y yo tengo.
- Teoría por Wagnild y Young la resiliencia es una característica valiosa de la personalidad que modela los efectos que conlleva el estrés y fomenta la adaptabilidad, se refiere a la fuerza emocional y se ha utilizado para describir a personas que muestran valor, fortaleza, creatividad, frente a los infortunios que conlleva el proceso de la vida. Ellos proponen considerar cinco factores a evaluar para el desarrollo de la capacidad de resiliencia en adultos, las cuales son:
  - Satisfacción personal. - Implica comprender que la vida tiene un significado, así como, valorar los resultados en general.
  - Ecuanimidad. - Implica tomar las cosas con tranquilidad sin exaltación y moderando respuestas extremas ante la adversidad.
  - Sentirse bien solo. -implica tomar conciencia de que somos únicos y existen experiencias que se deben enfrentar solos, nos da el significado de libertad.
  - Confianza en sí mismo. - es la capacidad de autodependencia y reconocimiento de fortalezas y debilidades.
  - Perseverancia. - Es la persistencia y constancia en la manera de realizar las cosas.
- Teoría del desafío por Wolin y Wolin la resiliencia es la capacidad que tiene el ser humano frente a las adversidades y que podría garantizar respuestas exitosas, para ello intervienen directamente factores personales que activarían la capacidad de resiliencia, estos factores evolucionan en cada una de las etapas del desarrollo, manifestándose de una forma distinta, y aunque estas capacidades son individuales, tienen cierta influencia con el ambiente para fortalecerse y renovarse. Los pilares establecidos por ellos son:
  - Autoestima consistente. - Es la capacidad de autovaloración, autoaceptacion, y autoapreciacion .
  - Introspección.- es la capacidad de autoexaminarse y reflexionar sobre ello..
  - Independencia.- es la capacidad de autonomía.

- Interacción.-es la capacidad de interactuar influenciando en otras personas.
- Iniciativa.- es la capacidad de emprender cosas.
- Creatividad.- es la capacidad de crear o inventar cosas.
- Humor.- es la capacidad de disponerse animoso y expresarlo visiblemente.
- Moralidad.-es la capacidad de aplicar valores en una comunidad.
- Pensamiento crítico. Es la capacidad de evaluar, analizar e interpretar las acciones o expresiones del ser humano.

#### Factores que influyen en el desarrollo de la resiliencia

La intervención de enfermería se debe basar en los siguientes factores:

-Factores culturales es el conjunto de modos de vida, costumbres, conocimientos, grado de desarrollo científico, artístico e industrial en una época de un grupo social, este factor es de importancia por el apoyo social que se podría recibir, si este fuera colectivista.

-Factores psicológicos son los pensamientos, sentimientos, actitudes u otras características cognitivas o afectivas de una persona que influyen en su comportamiento pleno.

-Factores socioeconómicos Conjunto de elementos económicos y sociales, susceptibles de estudio, para la determinación de las características económicas y sociales de una población o individuo, relacionado a la demografía, educación y empleo.

Bajo estas teorías y definiciones podemos decir que la resiliencia es la capacidad del ser humano que puede ser educada, formada, moldeada según los factores internos de cada persona, y que es diferente en cada uno, tanto en su desarrollo, como en su evolución, dado que cada uno tiene sus propias vivencias, hábitos y costumbres, para efectos del presente trabajo académico se tomara como referencia las teorías y conceptos descritos anteriormente, para la elaboración de las dimensiones y el instrumento.

#### **Intervención quirúrgica oncológica**

OMS. (2016) Parte de la medicina que se ocupa de curar las enfermedades, malformaciones, traumatismos, etc., mediante operaciones manuales o instrumentales. La historia nos revela que lo que animó al hombre a realizar estas intervenciones quirúrgicas fue el hecho de verse frente a la muerte y no poder hacer nada; Es así que son realizadas hasta el día de hoy en las diferentes especialidades de la medicina, considerándose como un tratamiento frente a algunas patologías, ya sea de carácter

curativo, paliativo o estético. A nivel mundial las intervenciones quirúrgicas o cirugías se ha convertido en uno de los tratamientos más utilizados, en el área oncológica, teniendo una efectividad curativa según el tipo de cáncer y el estadio en el que se encuentre, esto suele ser mutilante, radical, asimismo considerada para las reconstrucciones de ellas mismas, teniendo siempre como objetivo principal la erradicación de la enfermedad y la conservación de la funcionalidad de los diferentes órganos del ser humano (17).

MEZA (2017) dice que la incidencia del cáncer en el Perú cada vez es más alta, siendo esto una razón que lo llevaría a ocupar los primeros puestos a nivel sudamericano.

#### Reacciones del paciente oncológico frente a la cirugía

El diagnóstico precoz del cáncer y la referencia para los centros especializados son acciones fundamentales para el tratamiento oportuno y por lo tanto un pronóstico optimo en el paciente, contribuyendo de este modo con una calidad de vida adecuada, en el afán de la curación de esta enfermedad, el personal de salud necesita la participación activa del paciente, ya que este puede resistirse a la realidad, ser pesimista, adquirir un estado emocional negativo , disminuyendo sus expectativas de vida; ya que existe dos elementos fríamente negativos del paciente oncológico, el miedo a la muerte y la incertidumbre en relación al pronóstico; es así que es de vital importancia la educación para con los pacientes ,fomentando una realidad que ellos podrían desconocer con respecto al cáncer, y es que el solo hecho que ellos quieran mejorar o sanar no solo dependería de la tecnología, de los especialistas , de la carga tumoral sino también de quitar o disminuir de manera radical o progresiva los elementos negativos que solo ellos lo podrían modular.

#### **Cuidados de enfermería en el aspecto psicoemocional**

La educación al paciente es la herramienta fundamental en el profesional de enfermería, para desarrollar una atención de calidad al paciente, ya que esto podría garantizar la prolongación de su buen estado de salud, o deficiencia del mismo, el trato humanizado, empático, comunicación horizontal, información adecuada y oportuna acerca de sus

incertidumbres o miedos, nos podrían llevar a mejorar altamente el estado psicoemocional y por lo tanto optimizar los resultados esperados en el paciente oncológico.

#### **IV: HIPÓTESIS Y VARIABLES**

- La hipótesis es nula por que el diseño de la investigación es de una sola variable.

## V: MATERIAL Y MÉTODOS

### 5.1 Diseño De Estudio

De acuerdo a Hernández Sampieri,(2003) la investigación es de enfoque cuantitativo, por que utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en el uso de la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población, observacional porque no existe intervención del investigador de la variable de investigación en la muestra de estudio , prospectivo por que los datos que se van a recoger en la investigación no están registrados, de corte transversal por que los datos serán medidos una sola vez en cada unidad muestral, es estudio descriptivo por que se describirán las características de la variable de estudio.

### 5.2 Población

El promedio de cirugías mensuales es de 528 cirugías, las cirugías oncológicas realizadas en el INEN, de las cuales para fines del estudio tomaremos a los pacientes que mayor porcentaje de cirugías se realiza que son los de cabeza y cuello, siendo 100 la población total mensual, (19%)

**Criterios de inclusión:** participara todo paciente que este hospitalizado, para ser intervenido quirúrgicamente por primera vez del departamento de cabeza y cuello, hombre y mujer desde los 18 a 65años, con diagnóstico de cáncer, con tratamiento concomitante o no y que consienta participar del estudio.

**Criterios de exclusión:** No participaran personas con diagnóstico de alteraciones mentales, o cuyo estado de conciencia no les permita expresar libremente su

voluntad de participar en el estudio; tampoco personas quechua hablantes.

### 5.3 Muestra

Está conformada por 80 personas programadas para una intervención quirúrgica del departamento de cabeza y cuello, en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

Para determinar el tamaño de la muestra se aplicó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

Dónde:

N = Tamaño de la población (100)

Z = nivel de confianza elegido 95 % (1.96)

P = probabilidad de éxito, o casos satisfechos 50% (0.5)

Q = probabilidad de fracaso o casos insatisfechos 50% (0.5)

d = Margen de error permitido 5% (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{100 \times 1.96_a^2 (0.5)(0.5)}{0.05^2 \times (100 - 1) + 1.96_a^2 (0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{96.04}{1.2079}$$

$$n = 79.50$$



Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Definición Operacional	Indicadores
		<p data-bbox="658 336 806 424">Inteligencia Emocional</p> <p data-bbox="640 783 824 815">Perseverancia</p>	<p data-bbox="855 336 1232 647">Es la capacidad de reconocer y controlar los impulsos y las diferentes emociones que acompañan o generan las diversas situaciones de la vida.</p> <p data-bbox="855 783 1232 1094">Es la capacidad de ser constante Y firme ante los Objetivos, metas y disposiciones Personales que se determina el ser humano.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="1258 336 1576 368">-Controla sus emociones</li> <li data-bbox="1258 392 1928 424">-Es capaz de aprovechar todo lo que tiene alrededor</li> <li data-bbox="1258 448 1697 480">-Ve lo bueno frente a todo lo malo</li> <li data-bbox="1258 504 1451 536">-Tiene empatía</li> <li data-bbox="1258 560 1518 592">-Expresa emociones</li> <li data-bbox="1258 616 1644 647">-controla emociones negativas</li>   <li data-bbox="1258 783 1615 815">-Tiene un espíritu luchador</li> <li data-bbox="1258 839 1794 871">-Es constante en sus pensamientos buenos</li> <li data-bbox="1258 895 1420 927">-Es diligente</li> <li data-bbox="1258 951 1787 983">-Demuestra seguridad de quien lo atiende</li> <li data-bbox="1258 1007 1541 1038">-Resalta sus fortalezas</li> <li data-bbox="1258 1062 1644 1094">-Muestra firmeza en sus metas</li> </ul>

## 5.5 Procedimiento Y Técnica De Recolección De Datos

Para aplicar la investigación se realizará una entrevista para verificar la conformidad de los criterios de inclusión y exclusión de la población. la evaluación se inicia, cuando se entrega la hoja informativa y al terminar la lectura, se enfatiza la confidencialidad de la información, la participación voluntaria y se indica que la evaluación es anónima, así mismo la libertad de realizar las preguntas mientras se lleva a cabo la evaluación. la técnica utilizada será una encuesta estructurada diseñada por la investigadora, teniendo como referencia las teorías de Wagnild y Young, y Wolin y Wolin, los conceptos y las investigaciones leídas; esta consistirá en la evaluación de 4 dimensiones: autoestima, adaptabilidad, inteligencia emocional y perseverancia, donde cada una de ellas tendrá 6 afirmaciones, haciendo así 24 afirmaciones que deberá responder el paciente, para tener como referencia la existencia de la capacidad de resiliencia, donde la mayor puntuación es alta ,la cual nos indica si existe en el paciente resiliencia por lo tanto tiene herramientas para afrontar el proceso de la enfermedad, si nos indica baja indicara no existe herramientas para afrontar el proceso de la enfermedad, si nos indica una puntuación media, entonces el paciente tendrá solo algunas herramientas para afrontar el proceso de la enfermedad. Finalmente, en todas habrá una actividad pendiente que el personal profesional de enfermería deberá trabajar.

El instrumento será validado por la investigadora mediante el Juicio de Expertos y Prueba Piloto (Alfa de Cronbach).

Una vez concluida la recolección de información, serán ingresados y codificados en la base de datos, los que serán procesados utilizando el SPSS IBM Versión 24, para mostrar estadísticos de frecuencia y la información será presentada en tablas y gráficos en Excel 2013 conforme a la escala de puntuación obtenida por los sujetos de estudio

RESILIENCIA	PUNTUACION
Alta	80- 120 puntos
Media	40- 79 puntos
Baja	0 -39 puntos

## VI: CONSIDERACIONES ÉTICAS ADMINISTRATIVAS

### 6.1 Consideraciones Administrativas

Se solicitará a las autoridades del comité de ética y educación, inscribir el trabajo académico y con la autorización firmada solicitar el permiso y aprobación de las autoridades del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas y del comité de ética de dicha institución. Se coordinará con la jefa del departamento de enfermería, responsable de centro quirúrgico y de Los diferentes servicios por cada piso, para aplicar el cuestionario a los pacientes que deseen participar voluntariamente previo consentimiento informado (anexo1).

### 6.2 Consideraciones Éticas

En la investigación se tendrá en cuenta los principios de ética:

- Principio de Autonomía: Es la toma de decisión voluntaria del paciente de participar o no en la investigación, será debidamente informado, debe firmar una hoja de consentimiento informado, con el conocimiento de que puede retirarse cuando así lo desee será de forma anónima y confidencial respetando sus principios, valores y cultura de cada participante.
- Principio de Beneficencia: Serán los pacientes programados para una intervención quirúrgica, se brindará información objetiva, clara y oportuna de la situación que atraviesa, y se observará en los pacientes una mayor capacidad de resiliencia que los ayudará a afrontar mucho mejor el proceso de la enfermedad.
- Principio de No Maleficencia: No se le causará ningún daño, riesgo ni se perjudicará al paciente, ni a la institución de la investigación.
- Principio de Justicia: Los pacientes tendrán un trato justo y equitativo al igual que todos los que participen en la investigación.

### 6.3 Presupuesto

Material	de	Hoja bond	1 millar	S/ 50
----------	----	-----------	----------	-------

escritorio	Folder de manila	20 unidad	S/ 20
	Lápiz y lapiceros	80 unidades	S/ 100
	Cuaderno de apuntes	1 unidad	S/ 12
	Impresión		S/ 250
	Fotocopia		S/ 180
Servicios	Internet		S/ 150
	Teléfono		S/ 180
Transporte y viáticos	Movilidad		S/ 350
	Alimentos		S/ 300
Trámites Administrativos	Inscripción del proyecto		S/ 160
	Derecho de sustentación		S/ 300
	Honorarios profesionales		S/2 000
TOTAL			S/ 4 052

#### 6.4 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

	Enero			Febrero				Marzo			
	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s
Revisión Bibliográfica	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Selección del tema	X	X	X								
Planteamiento del Problema				X							
Justificación del problema				X	X						
Propósito y Objetivos				X	X						
Elaboración del marco Teórico		X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Construcción del diseño de la metodología								X	X	X	
Operacionalización de las variables									X	X	
Consideraciones Éticas y administrativa										X	
Elaboración del instrumento									X	X	
Revisión y corrección del proyecto			X	X	X	X	X	X	X	X	X
Presentación Final del proyecto											X
Sustentación del proyecto											



<http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/26146/2/TESIS%20LISTA%20MAYRA%20CHICO.%20PDF.pdf>

8. Molero M.(2017).Perú. Resiliencia en pacientes que reciben tratamiento oncológico en la clínica Oncosalud del distrito de san Borja. (tesis para optar el título de licenciado en psicología) Disponible en:

[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2309/TRAB.SUF.PRO F. MARIELA%20MOLERO%20OSORIO.pdf](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2309/TRAB.SUF.PRO_F._MARIELA%20MOLERO%20OSORIO.pdf)

9. Roberto M. (2018). Lima-Perú. Resiliencia y Calidad de Vida Relacionada con la Salud en Pacientes que Reciben Quimioterapia. (tesis para optar el título de licenciado en psicología) Revisado 03-03-2019. Disponible en:

[http://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/ulima/5848/Roberto Belmont Mich ele Stefano.pdf](http://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/ulima/5848/Roberto_Belmont_Mich ele_Stefano.pdf).

10. García C. (2014)Argentina. “inteligencia emocional y resiliencia en mujeres con cáncer de útero. (tesis para optar el título de licenciado en psicología) revisado 08-03-2019. Disponible en: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC114794.pdf>.

11. Calle, E. (2017) Perú. Inteligencia Emocional Y Resiliencia En Pacientes Con Cáncer Gástrico De Un Hospital De Lima, 2017. (Tesis para optar el título de licenciado en psicología) Revisado 08-03-2019. Disponible en:

<http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC114794.pdf>.

12. Aguilar A.(2016). Loja – ecuador. La resiliencia y su incidencia en el proceso terapéutico de las pacientes con cáncer de mama de la sociedad de lucha contra el cáncer. (Tesis para optar el título de licenciado en psicología) revisado 05-03-2019. Disponible en:

<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/14212/1/tesis%20completaa%20 BIBLIOTECA.pdf>.

13. Bracamonte, G.y Diaz, L.(2015).Depresión y resiliencia en pacientes con cáncer de cuello uterino de un hospital de Chiclayo. (Tesis para optar el título de licenciado en

psicología) Revisado 07-03-19. Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/usat/672>.

14. Torres G.(2018). Resiliencia y ajuste mental en mujeres con cáncer de mama y quimioterapia del INEN. (Tesis para optar el título de licenciado en psicología) Revisado 07-03-2019. Disponible en:

[http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/3722/3/torres\\_vg.pdf](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/3722/3/torres_vg.pdf)

15. García L, Navarro V.(2017). Factores moduladores de resiliencia en pacientes con cáncer de mama. Revista Finlay [revista en Internet] revisado 08-03-2019; volumen 7(4) Disponible en: <http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/550>.

16. Rodríguez, J. (2017). El Vínculo Afectivo Entre Personas Con Cáncer Y Sus Familias Como Factor De Resiliencia. Revisado 08-03-2019. Disponible en:

[https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/405842/JRR\\_TESIS.pdf](https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/405842/JRR_TESIS.pdf)

17. Del Rincón Igea, B. (2016). Resiliencia y educación social. Revista Iberoamericana De Educación, 70(2), 74-94. Revisado 05-03-19. Disponible en: <https://rieoei.org/RIE/article/view/61>

18. Santos, R. (2014). La resiliencia. Madrid: Instituto Español de la Resiliencia. Entrevista en <https://www.com/watch?v=DQ--AglmJVI> revisado el 09-03-19

19. Ego E. (2017). Resiliencia en el Perú para el desarrollo sostenible: su urgencia y método para la mitigación de desastres. (tesis para obtener el título de magister) revisado 05-03-19. Disponible en: <file:///C:/Users/MIRIAM/Downloads/2017.07.08Paperfinal.pdf>

# ANEXOS

**ANEXO 1**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

---

Instituciones: Universidad Peruana Cayetano Heredia – UPCH

Investigadora: Miriam Margarita Zavala Obregón

Título: Resiliencia Frente a la Intervención Quirúrgica de los Pacientes Oncológicos

---

**Propósito del Estudio**

Lo estamos invitando a participar de un estudio llamado Resiliencia Frente a la Intervención Quirúrgica de los Pacientes Oncológicos, Este es un estudio desarrollado por una investigadora de la Universidad Peruana Cayetano Heredia; el cual permitirá Determinar la resiliencia frente a la intervención quirúrgica de los pacientes oncológicos.

**Procedimientos:**

Si Ud. acepta participar en este estudio se le aplicara un cuestionario denominado: en busca de resilientes; el cual contiene una escala de valoración que le permitirá elegir su capacidad de respuesta en las diferentes situaciones.

**Riesgos:**

No existe riesgo de daño para la salud de los participantes.

**Beneficios:**

Los resultados orientaran a la institución y al profesional de enfermería a fomentar el desarrollo de la resiliencia en los pacientes oncológicos, favoreciendo así, una óptima respuesta ante el proceso de la enfermedad.

**Costos e incentivos:**

La participación en el estudio no tiene costo alguno; tampoco recibirá un incentivo o beneficio.

**Confidencialidad:**

La participación en el estudio es de carácter anónimo, la información será restringida a los fines de estudio y los resultados serán entregados a la institución.

**Derechos del Paciente:**

Luego de la información proporcionada sobre el estudio, Ud. podrá decidir si participar o no; así mismo si decide participar debe saber que puede retirarse en cualquier momento que lo decida sin perjuicio alguno.

Si tiene alguna duda o pregunta del estudio podrá hacerla en cualquier momento mientras se desarrolla el cuestionario.

Ud. puede contactar al Comité Institucional de ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, teléfono 01-319000 anexo 2271. Si tiene dudas o preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente; y con la investigadora Miriam Margarita Zavala Obregón, teléfono: [REDACTED].

**Consentimiento:**

Acepto participar voluntariamente de este estudio, comprendo lo que me sucederá si participo; también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

---

Participante

---

Investigador

Fecha:

**Anexo**  
**COD.....**  
Cuestionario

**I. Introducción**

El presente cuestionario tiene como objetivo Determinar la resiliencia frente a la intervención quirúrgica de los pacientes oncológicos.

**II. Datos Generales**

Edad: ....años.

sexo :

Estado civil: soltero ( )      casado ( )      divorciado ( )      viudo ( )

Grado de instrucción:    primaria ( )    secundaria ( )    superior ( )

Ocupación:

Tiempo de enfermedad:

**III. Instrucciones**

Del 1 al 5, por favor marque con una **(X)** el número que mejor represente actualmente su actitud.

<b>Siempre</b>	<b>5</b>
<b>Casi siempre</b>	<b>4</b>
<b>A veces</b>	<b>3</b>
<b>Casi nunca</b>	<b>2</b>
<b>Nunca</b>	<b>1</b>

Nota: marque con un X como Ud actúa frente a su enfermedad: donde (5) quiere

Items		1	2	3	4	5
<b>1</b>	Enfrento esta enfermedad que atravieso de una forma optimista.					
<b>2</b>	Acepto lo que vivo actualmente					
<b>3</b>	Puedo mirarme al espejo.					

decir siempre, (4) casi siempre, (3) a veces, (2) casi nunca, y (1) nunca

4	Hago cosas por mí y para mi					
5	Reconozco las fortalezas que podrían ayudarme a enfrentar lo que vivo					
6	Reconozco las debilidades que no me ayudan a estar bien					
7	Encuentro motivos para reír, aun en mis circunstancias					
8	Pongo todo de mi parte para superar esta enfermedad					
9	Aprendo cosas de la vida, en medio de todo					
10	Tengo esperanza de que las cosas mejoraran.					
11	Tengo expectativa de vida a pesar que me sienta débil					
12	Acepto que tengo esta enfermedad					
13	Expreso La rabia y/o tristeza por tener esta enfermedad					
14	Soy capaz de sonreír, aunque tenga el alma adolorida					
15	Veó lo positivo que tiene atravesar por esta enfermedad					
16	Puedo ayudar a otros, aun en mi estado					
17	Expreso mi alegría cuando las cosas mejoran en mi salud					
18	Pienso, antes de decir las cosas, por si puedo lastimar a alguien					
19	Supero momentos difíciles gracias a mi espíritu luchador					
20	Pienso que cada día es diferente y puede ser mejor					
21	Realizo al pie de la letra las indicaciones del personal de salud					
22	Confío en el personal que me atiende					
23	Tengo deseo de continuar con el tratamiento, aunque este demore					

24	Pienso que puedo continuar con mis metas a pesar de lo sucedido					
----	---	--	--	--	--	--