



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

NIVEL DE RESILIENCIA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS QUE RECIBEN
TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA EN UN INSTITUTO ESPECIALIZADO,
LA LIBERTAD-2024

LEVEL OF RESILIENCE IN ONCOLOGICAL PATIENTS WHO RECEIVE
CHEMOTHERAPY TREATMENT IN A SPECIALIZED INSTITUTE, LA
LIBERTAD-2024

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO
ENFERMERO EN ONCOLOGÍA

AUTOR

CYNTHIA MARISELA GOMEZ RODRIGUEZ

ASESOR

DORIS VIOLETA VELASQUEZ CARRANZA DE ANAYA

LIMA – PERÚ

2024

ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

MG. DORIS VIOLETA VELASQUEZ CARRANZA DE ANAYA

DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

ORCID: 0000-0003-0269-8353

FECHA DE APROBACIÓN: 03 DE SETIEMBRE DEL 2024

CALIFICACIÓN: APROBADO

DEDICATORIA

Principalmente a Dios, por permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional. Porque a pesar de todos los obstáculos que se presentaron en la formación y crecimiento profesional, sé que sin ti no hubiese logrado nada, pues eres la luz, la verdad y el camino. A mis padres y hermanos, por ser los pilares más importantes, gracias por sus consejos y palabras de aliento que me han ayudado a crecer como persona y a luchar por lo que quiero, gracias por enseñarme valores que me han llevado a alcanzar una gran meta y por demostrarme siempre su amor y brindarme su apoyo incondicional. Los amo. A mi hija, que con su presencia ilumina mi vida y me inspira a diario. Aunque aún eres un bebé, tu amor y tu sonrisa me dan fuerzas para superar cualquier desafío. Este logro es el primero de muchos que espero compartir contigo a lo largo de nuestra vida

AGRADECIMIENTO

Con especial afecto y gratitud a la profesora y asesora Ms. Doris Velásquez Carranza de Anaya, por su sabia orientación en la elaboración y culminación de la presente investigación.

A mis principales impulsores de mis sueños, mis queridos padres, por su apoyo, cuidado cálido, comprensión, protección, dedicación y sacrificio constante y por ser la principal fuente de inspiración, por formarme personal y profesionalmente y que gracias a ellos se hacen realidad mis anhelos y el éxito alcanzado. Gracias por cada día confiar y creer en mí y en mis expectativas.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo fue autofinanciado por la autora.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener conflictos de interés.

RESULTADO DE INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

NIVEL DE RESILIENCIA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS QUE RECIBEN
TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA EN UN INSTITUTO ESPECIALIZADO,
LA LIBERTAD-2024

LEVEL OF RESILIENCE IN ONCOLOGICAL PATIENTS WHO RECEIVE
CHEMOTHERAPY TREATMENT IN A SPECIALIZED INSTITUTE, LA
LIBERTAD-2024

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO
EN ONCOLOGÍA

AUTOR

CYNTHIA MARISELA GOMEZ RODRIGUEZ

ASESOR

DORIS VIOLETA VELASQUEZ CARRANZA DE ANAYA

LIMA - PERÚ

2024

20% Similitud estándar Filtros

Fuentes
Mostrar las fuentes solapadas 0 0

1	Internet	repositorio.uwener.edu.pe	5%
18 bloques de texto 286 palabras que coinciden			
2	Internet	repositorio.upch.edu.pe	3%
14 bloques de texto 212 palabras que coinciden			
3	Internet	hdl.handle.net	3%
16 bloques de texto 179 palabras que coinciden			
4	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	1%
4 bloques de texto 43 palabras que coinciden			
5	Internet	repositorio.unica.edu.pe	<1%
4 bloques de texto 33 palabras que coinciden			
6	Internet	www.researchgate.net	<1%
3 bloques de texto 32 palabras que coinciden			
7	Internet	repositorio.una.edu.pe	<1%
3 bloques de texto 30 palabras que coinciden			
8	Internet		

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	16
III. MATERIALES Y MÉTODOS	17
IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26
V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA	32
ANEXOS	

RESUMEN

La resiliencia es un tema de estudio que ha venido adquiriendo mucha importancia con el pasar de los años, por el gran impacto que genera en la parte preventiva y promocional en la salud de la persona. Para poder enfrentar las diferentes dificultades del día a día, un individuo tiene que gozar de salud, buen estado físico e inteligencia emocional. Enfocar los cuidados de enfermería desde el punto psicoemocional a pacientes que reciben quimioterapia permitirá adquirir conductas positivas para el mejor afrontamiento de la enfermedad. **Objetivo:** Determinar el nivel de resiliencia en pacientes oncológicos que reciben tratamiento de quimioterapia en un instituto especializado con categoría III-2, La Libertad–2024. **Materiales y Métodos:** Correspondiente al enfoque cuantitativo, y diseño descriptivo - no experimental, la muestra estará constituida por 114 pacientes que reciben tratamiento de quimioterapia que cumplieron con los criterios de selección. Para el recojo de información se aplicará el cuestionario “Escala de Resiliencia de Wagnild y Young”, la cual está agrupada en 5 dimensiones de satisfacción personal, ecuanimidad, sentirse bien solo, confianza en sí mismo y perseverancia. **Plan de análisis:** La información obtenida será codificada e ingresada a una base de datos de MS Excel y luego analizada con el programa Stata Versión 18.0 mediante tablas de distribución de frecuencias según las escalas del instrumento en sus dimensiones (nivel alto, medio y bajo). Y, por último, los resultados serán presentados en tablas y gráficos estadísticos.

Palabras clave: resiliencia; cáncer; quimioterapia (DeCS).

ABSTRACT

Resilience is a subject of study that has been gaining a lot of importance over the years, due to the great impact it generates in the preventive and promotional part of a person's health. In order to face the different difficulties of everyday life, an individual has to enjoy health, good physical condition and emotional intelligence. Focusing nursing care from the psycho-emotional point of view for patients receiving chemotherapy will allow them to acquire positive behaviors to better cope with the disease. Objective: determine the level of resilience in oncological patients receiving chemotherapy treatment in a specialized institute with category III-2, La Libertad –2024. Material and method: Corresponding to the quantitative approach, and descriptive - non-experimental design, the sample will consist of 114 patients receiving chemotherapy treatment who met the selection criteria. To collect information, the “Wagnild and Young Resilience Scale” questionnaire will be applied, which is grouped into 5 dimensions of personal satisfaction, equanimity, feeling good alone, self-confidence and perseverance. Analysis plan: The information obtained will be coded and entered into an MS Excel database and then analyzed with the Stata Version 18.0 program using frequency distribution tables according to the scales of the instrument in its dimensions (high, medium and low level). And finally, the results will be presented in statistical tables and graphs.

keywords: resilience; cancer; chemotherapy (MeCS).

I. INTRODUCCIÓN

El ser humano es un individuo que está propenso a muchos peligros tales como enfermedades terminales, desastres naturales, las cuales ponen en riesgo la vida o causan la muerte. Todos estos factores repercuten en la salud de la persona, puesto que desarrollan problemas psicológicos que alteran su bienestar y conducta. Según la Organización de las Naciones Unidas (ONU), se ha demostrado que según investigaciones realizadas a nivel mundial, del 100 por ciento de los individuos solo el 75 por ciento tiene la capacidad de reestructurar y recuperar la calidad de vida, llamando a esto ser resilientes, mientras que el 25 por ciento de la población son muy sensibles, considerándose un porcentaje importante para resistir, adaptarse, transformar y recuperarse exitosamente de los efectos de un problema de manera oportuna y eficiente (1).

La resiliencia es un tema de estudio que ha venido recobrando mucha importancia con el pasar de los años, puesto que tiene gran impacto, tanto en la prevención y promoción del perfeccionamiento del ser humano. Para poder enfrentar las adversidades de la vida, el ser humano abarca diversos ámbitos, tanto personales, familiares como sociales. Una persona que posee resiliencia alta tiene la capacidad de triunfar a pesar de los altibajos de la vida debido a que, desarrollan competencias para con su identidad, en la toma de decisiones y satisfacción de necesidades, logrando convertirse en un personaje saludable, feliz y productivo (2).

Se conoce que cuando un niño experimenta situaciones de estrés que le producen diferentes emociones negativas tales como la infelicidad, no

necesariamente se esperan como resultado complicaciones en el desarrollo psicológico para el futuro, la resiliencia se va enriqueciendo con la relación que tiene el ser humano con el medio ambiente para la formación de su desarrollo; ese sentido se puede afirmar que toda situación estresante no repercute a todos los seres humanos por igual debido a que el individuo maneja las adversidades de diferente forma (3).

La capacidad que tiene el ser humano para sobresalir a las adversidades de vivencias traumáticas es lo que hace resaltar a una persona resiliente, puesto que tiene control sobre el eje de su vida y a la vez puede ver los problemas con optimismo que le permiten generar un buen equilibrio psicológico. No obstante, para lograr esa capacidad existen componentes que ayudan a potenciar el temperamento para adquirir conductas de resiliencia, tales como gozar de buena salud, la sexualidad, el estado físico y la inteligencia emocional. Es importante recalcar que la resiliencia se aprende o se van corrigiendo ciertas actitudes negativas en el desarrollo humano (3).

Es por ello que, el cáncer estudiado desde el punto de vista psicológico y emocional es una enfermedad que tiene gran impacto en el paciente, su familia y sociedad, pues genera sentimientos de incertidumbre tales como miedo a lo desconocido, a recaídas en el tratamiento, así como también a los efectos secundarios de los medicamentos, lo que causa un desbalance en la recuperación de la enfermedad. Al ser considerada una enfermedad que implica de forma significativa en el ser humano y que está en constante crecimiento abismal, no permite que el ser humano goce en su totalidad de buena salud física y

emocional y del mismo modo dificulta la adquisición de conductas que favorezcan una resiliencia exitosa.

Según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la detección de enfermedades terminales viene en aumento puesto que se ha evidenciado una disminución del abordaje en la promoción y prevención de la salud. Siendo el cáncer una enfermedad con crecimiento importante debido a que muestra cifras alarmantes y se prevé que tendrá un aumento significativo para el 2030, pues se estima que llegue a más de 13,2 millones de casos a nivel mundial. A nivel nacional, la problemática no es ajena a países vecinos; según La Liga Contra el Cáncer, por año registra 47 mil casos nuevos de cáncer, de los cuales el mayor porcentaje de muertes es debido a la falta de intervención por parte del sector salud y la falta de adquisición en conductas preventivas por parte de la población (4).

A nivel de la región La Libertad, según reporte de indicadores del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas (IREN), en el año 2022 se abrieron 3255 historias clínicas de casos nuevos en cáncer, teniendo un aumento significativo para el 2023 de 3639 nuevos casos. A su vez detalla los servicios con mayor incidencia de ingresos y fallecimientos, siendo el servicio de ginecología con 31.5 por ciento, seguido del servicio de cirugía de abdomen 20.8 por ciento. En cuanto a las características demográficas el sexo femenino sigue dominando con el mayor número de casos en cáncer. Esta alta incidencia sigue en aumento por el constante crecimiento demográfico, y detección tardía de la enfermedad, ya que se muestra el mayor número de detecciones en estadio IV (5).

Como se puede evidenciar, de forma estadística, el cáncer es una enfermedad con realidad problemática a nivel mundial, nacional y a nivel de la región de La Libertad, que ha venido cobrando muchas vidas con el paso de los años y a su vez genera problemas en la recuperación de la salud, ya que escuchar solo el término cáncer se asocia con problemas psicológicos como la ansiedad y depresión, ocasionando en el paciente baja adherencia y adquisición de conductas de resiliencia. El ser humano diagnosticado con cáncer, sea cual fuese la índole, según especialistas en psiquiatría, afirman que un paciente puede tener secuelas psicológicas muchos años después a pesar de haber concluido el tratamiento, debido a la alta carga de estrés a que son sometidos en el afrontamiento de la enfermedad (7).

En ese sentido para entender la conducta de resiliencia de cada individuo, se debe enmarcar el interés por conocer el ambiente y cultura donde se crece, así como también las diferentes actividades de su vida diaria ya que cada ser humano se desenvuelve desde un contexto en particular. Una persona resiliente, según Kobasa et al. (1982), está inmersa con características de control frente a adversidades tales como el estrés frente a un problema; así mismo detallan que una persona puede ser resiliente en un momento dado, pero no en otro. De tal forma, la resiliencia toma importancia a raíz de diferentes situaciones adversas que generan desequilibrio y desajuste psicoemocional (8).

La resiliencia que adquiere el ser humano es cambiante debido a las circunstancias y al tiempo. Una persona tiene la capacidad de superar momentos de estrés e infelicidad, debido a que se considera la resiliencia como peculiaridad individual de cada ser humano. Por otro lado, diversos autores

afirman que la resiliencia no es innata, se crea y se va enriqueciendo con las experiencias vividas. El ser humano tiene la capacidad de evaluar las ventajas y cualidades personales que posee para luego fortalecer las habilidades sociales y generar optimismo frente a las críticas o experiencias negativas (9).

Una enfermedad vista desde diferentes ámbitos se convierte en un obstáculo para el desarrollo humano. Es por ello la importancia de prestar mayor atención en la salud psicológica y emocional de un paciente diagnosticado con alguna enfermedad, y así lograr el equilibrio emocional. Diversos estudios detallan que la resiliencia tiene una influencia positiva en la intervención de enfermedades crónicas; en tal punto permiten la recuperación favorable del paciente (10). En el ámbito oncológico, el término cáncer se relaciona con temor, desesperanza, miedo, dolor y muerte. Debido a ello, es necesario incluir conceptos de superación y adaptación para poder comprender los diversos cambios emocionales y físicos a los cuales se someten los pacientes oncológicos durante la estancia hospitalaria. La resiliencia también permitirá modular las conductas y mejorar la calidad de vida de un paciente con cáncer (11).

Para el abordaje de un correcto diagnóstico del cáncer, es necesario que se determine el tratamiento oportuno y eficaz, debido a que se cuenta con un protocolo para cada tipo de cáncer, tales como uso de la cirugía, radioterapia o quimioterapia (12). La quimioterapia es el tratamiento que mayor secuela deja en el organismo del paciente, debido a que cuando destruye las células malignas, también destruye las células benignas de otro órgano cercano. La sintomatología común del tratamiento generalmente se asocia a sistema inmunológico bajo, náuseas o vómitos, dolor de cabeza y frecuentes infecciones. Cada ser humano

manifiesta de diferentes formas los efectos secundarios del tratamiento; algunos con mayor intensidad o simplemente no llegan a desarrollar todos los síntomas. Sin embargo, el manifestar un síntoma desagradable genera desequilibrio en el bienestar y tranquilidad del ser humano, perjudicando el retraso o poca aceptación del tratamiento (14).

En ese sentido se han venido desarrollando diferentes estudios relacionados a la variable de estudio. A nivel internacional, Azambuja J. et al. (2022), en Brasil, realizaron una investigación titulada: “*Resiliencia y Mecanismos de Defensa en Pacientes con Cáncer en Quimioterapia Ambulatoria*”, el objetivo fue valorar la resiliencia en pacientes con cáncer que reciben tratamiento de quimioterapia de forma ambulatoria, y de la misma forma corroborar la correlación con diferentes mecanismos de defensa, síntomas de depresión y ansiedad. Se concluyó que el paciente con cáncer se enfrenta a enormes cambios, tanto en su vida personal, profesional y sentimental; en tal sentido, busca los medios que le permitan enfrentar con mayor vitalidad las adversidades de la enfermedad. De este modo, se afirma que existe correlación entre los síntomas depresivos y la capacidad de afrontamiento a la enfermedad, que interfieren con los niveles de resiliencia que posee el paciente (15).

Por su lado, Shimada S., Aoyanagi M., Sumi N. (2021), en Japón, en su investigación titulada: “*Componentes y factores relacionados de las intervenciones de enfermería para mejorar la resiliencia en pacientes con cáncer sometidos a quimioterapia*”, el objetivo fue indagar los componentes y factores que se relacionan con las funciones de enfermería y así llegar a promover la resiliencia para con los pacientes que reciben quimioterapia. Se

concluyó que es de suma importancia satisfacer las necesidades de atención por parte de la enfermera frente a angustias prevalentes que pueda experimentar el paciente para mejorar la resiliencia. Así mismo es importante implementar la educación por áreas especializadas del equipo multidisciplinario para fomentar la resiliencia (16).

Oppegaard et al. (2021), en California, EE. UU, en su estudio titulado: “*Los perfiles de ansiedad se asocian con el estrés, la resiliencia y la gravedad de los síntomas en pacientes ambulatorios que reciben tratamiento de quimioterapia*”, el objetivo fue identificar a pacientes con diversos niveles de ansiedad y evaluar las características de resiliencia y síntomas prevalentes que presenta un paciente que recibe quimioterapia. Se concluyó que los pacientes oncológicos son derivados con mucha frecuencia a los servicios de psicología; en tal sentido, es importante abordar estos síntomas mediante intervenciones oportunas que permitan optar conductas positivas de resiliencia y mejorar el afrontamiento hacia la enfermedad (17).

Basal et al. (2020), en Turquía, en su estudio titulado: “*Un estilo de apego seguro predice una alta resiliencia psicológica en pacientes con cáncer que reciben tratamiento de quimioterapia*”, el objetivo fue investigar el nivel de resiliencia y cómo repercute estos estilos de apego en pacientes oncológicos que reciben quimioterapia. Se demostró que, al generar un buen estilo de apego, se brinda seguridad al paciente para un mejor afrontamiento de la enfermedad. Así mismo se concluyó que cuando un paciente oncológico recibe escaso apoyo social, genera bajas expectativas para la recuperación de la salud (18).

A nivel nacional, Merino L. (2019), en Chiclayo, Perú, desarrolló un estudio titulado: “*Resiliencia y apoyo social en pacientes oncológicos de un hospital de Chiclayo*”, el objetivo fue establecer la resiliencia tiene relación con el apoyo social en pacientes diagnosticados con cáncer. Se concluyó que el nivel de resiliencia que presenta un paciente oncológico es alto, debido a que el ser humano sabe cómo enfrentar las adversidades de la vida mediante la adquisición de una conducta positiva. En cuanto al apoyo social, los pacientes con cáncer reciben los cuidados en la satisfacción de las necesidades sociales básicas como la seguridad, afecto e interacción con otros, evidenciando en la dimensión de ecuanimidad una relación de conducta positiva débil entre la resiliencia y el apoyo social (19).

Palma F. (2022), en Piura, Perú, en su estudio titulado: “*Resiliencia y estilo de vida en mujeres post tratamiento de cáncer de mama de un hospital de Piura, 2022*”, el objetivo fue establecer la relación entre resiliencia y los estilos de vida que desarrollaron las mujeres que recibieron tratamiento de cáncer de mama. Se concluyó que la resiliencia es un sistema de adaptación psicosocial que permite desarrollar barreras de protección positiva y se relaciona con los estilos de vida del ser humano (20).

Graetz et al. (2021), INEN (Lima) - Perú, en su investigación titulada: “*Atención sanitaria resiliente en oncología pediátrica mundial durante la pandemia de COVID-19*”, el objetivo fue indagar los diversos componentes que influyen en la resiliencia de la atención médica según la perspectiva de financiadores de cáncer en niños. Se concluyó que la resiliencia se manifiesta de forma distinta, pero representa el entorno del paciente. El equipo multidisciplinario que posee

cada institución tiene personal especializado que brinda atención basada en conocimientos que servirán en futuras pandemias, y a su vez ayudará a entender el marco de la resiliencia para evitar factores como el estrés durante la atención médica (21).

En relación al término resiliencia, Rutter (1985) la define como el carácter que posee el ser humano para hacer frente a los diferentes problemas que se puedan presentar, abordando enfoques ambientales y personales. Salgado (2004) considera a la resiliencia la capacidad que tiene la persona para hacer frente a los problemas; tiene en cuenta una mentalidad de superación tales como pensamiento de un futuro para generar buena calidad de vida y gozar del éxito de las metas, salud y felicidad (22).

Wagnild y Young (1993), definen la resiliencia como una característica individual del ser humano que se modera al efecto negativo del constante estrés al que está sometido, y su vez permite crear características de adaptación. Lo que conlleva a que una persona se muestre fuerte y se adecue a las adversidades que pueda experimentar durante su desarrollo. A si mismo los autores refieren que los individuos poseen la capacidad de poder resistir, soportar y superar los obstáculos cuando todo parece que está en su contra (22).

Los teóricos Wagnild y Young (1993) detallan dos componentes para el desarrollo de la resiliencia: el primero se basa en la característica personal que engloba la autoconfianza, independencia, decisión, invencibilidad, poderío, ingenio y perseverancia. Y la segunda es la aprobación de sí mismo de la vida, el equilibrio, flexibilidad, aceptación y paz frente a la adversidad. Considerando

de ese punto las siguientes dimensiones: La ecuanimidad es definida como la acción equilibrada de una persona frente a situaciones de estrés que le permiten actuar de forma tranquila frente a los problemas. Perseverancia, capacidad de tomar decisiones con actitud positiva frente a las peculiaridades y vivencias negativas de la vida. Confianza en sí mismo se refiere a tomar las decisiones basándose en un criterio propio, previo análisis de los problemas suscitados. Satisfacción personal, valoración del bienestar propio y significado de la vida. Y por último, sentirse bien solo, sensación de libertad en la toma de decisiones (25).

La Federación Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna (2012) define la resiliencia como la característica que tiene todo ser humano, sociedad, o países que son afectados por situaciones adversas para hacer frente a la problemática y tener un nivel de recuperación mucho más rápido. La resiliencia es la mitigación de los obstáculos a los cuales están expuestas la persona, familia o comunidad, obteniendo un resultado positivo de todas vivencias que marcaron riesgo o vulnerabilidad. Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2004), menciona que como seres humanos tenemos la capacidad de poder controlar las emociones generadas por crisis nerviosas, y que no todas las conductas frente a estas emociones son consideradas enfermedades. Cuando una persona sobresale en situaciones estresantes, también genera conductas positivas para un mejor afrontamiento a adversidades futuras (24).

En relación a los teóricos que definen la resiliencia, se tomará como referencia a Wagnild y Young para dar soporte a la investigación, ya que a su vez se hará uso de del cuestionario creado por estos autores en donde mide el nivel de

resiliencia en 5 dimensiones, permitiendo así profundizar el estudio y describir las características de resiliencia que posee el ser humano en la etapa adulta frente a adversidades de la vida como la detección de cáncer y todo el proceso de afrontamiento de la enfermedad.

Por otro lado, al hablar de cáncer nos referimos a una de las enfermedades que causan mayor daño en el organismo del ser humano, puesto que se desarrolla de forma anormal en las células que cambian su estructura para irrumpir en los tejidos cercanos o propagarse a otros. En tal sentido, una enfermedad genera gran impacto emocional por el dolor y sufrimiento que produce tanto en el paciente oncológico, así como también en su entorno (26). Se considera un paciente oncológico como aquella persona que ha padecido o padece un tumor maligno que requiere llevar un tratamiento específico a cargo de un equipo multidisciplinario que, a su vez, tienen que hacer su seguimiento con mayor énfasis en comparación a otras enfermedades (27).

Es conocido que un paciente oncológico, desde el momento del diagnóstico es invadido por un sinnúmero de emociones tales como el miedo, ira, temor, desesperanza que se consolida en ansiedad y estrés. Es por ello que es necesario incentivar a la enfermera oncóloga (o) participar de forma enfática en todo el proceso de adaptación que demande el tratamiento del paciente. Ayudar al ser humano a adaptarse a los nuevos cambios que demanda una situación de estrés permitirá que este logre la individualización para actuar con mayor autodeterminación frente a las adversidades que atraviesa, más aún cuando se trata de una enfermedad terminal como el cáncer y posterior el tratamiento de quimioterapia. Brindar un cuidado desde el enfoque fisiológico y

psicoemocional permitirá satisfacer las necesidades del paciente y potenciar el afrontamiento para la recuperación de la salud.

Callista Roy y su Teoría de la Adaptación, mencionan que los seres humanos tienen la capacidad de relacionarse en todos los grupos pertenecientes a su entorno. Es así que toda vivencia que experimente un individuo permitirá crear un ambiente interno que puede ser afectado por un ambiente externo. Se resalta entonces que conocer la cultura donde se desarrolla una persona está conectado con el entorno que lo rodea. El experimentar situaciones estresantes como los efectos producidos por el tratamiento de quimioterapia induce al paciente a buscar apoyo en medios cercanos de su entorno, que bien pueda ser la familia, comunidad o equipo multidisciplinario que le brinda atención en el centro hospitalario para afrontar con mayor capacidad la enfermedad. Es así que se convierte en un individuo resiliente.

Roy también nos menciona niveles de adaptación que se manifiestan en tres: integrado, compensatorio y comprometido. Es así que el nivel de adaptación integrado es el correcto desarrollo del cuerpo y dependerá de factores como la edad y cómo se encuentre físicamente y emocionalmente. En el nivel compensatorio, se busca la adaptación haciendo uso del conocimiento adquirido en el transcurso de las experiencias y vivencias, y que serán aplicadas en la nueva situación estresante. Por último, nivel comprometido, hace referencia cuando no se logra la asimilación de las dificultades mediante las técnicas implementadas y busca nuevas fuentes de apoyo en su entorno. De esta manera tiene la potestad de cambiar sus pensamientos para buscar ayuda y nuevas barreras de protección para enfrentar la situación estresante (28).

Así misma Roy estudia al ser humano mediante 4 metaparadigmas y en relación al tema de estudio describe: paciente oncológico (persona) es un todo, no solo una parte del cuerpo, es un ser holístico que necesita cuidado físico, psicológico y espiritual, en tal sentido estudia al individuo en forma grupal para que adquiera la capacidad de creer en si mismo y poder enfrentar las dificultades de la vida y lograr la resiliencia frente a una experiencia negativa; entorno, estímulos y situaciones que influyen en las conductas adquiridas focal es la causa mayor de desestabilidad del bienestar, contextual, desequilibrio interno y externo por ejemplo una enfermedad terminal como el cáncer, y residual, valores y creencias adquiridas en experiencias vividas; salud, mecanismo de adaptación entre una experiencia negativa y el nuevo entorno; enfermería, personal encargado de facilitar y promover la salud del paciente oncológico y su entorno que incluye desde la familia hasta la sociedad .

Para el abordaje correcto del cáncer, se cuenta con diversos tratamientos contra esta enfermedad. Dependiendo de la ubicación, pueden ser locales o sistémicos, únicos o combinaciones de varios. Entre ellos se cuenta con curativo o primario; la intención del tratamiento es desaparecer la enfermedad, evitando recaídas. Neoadyuvante o prequirúrgico: se administra antes de un tratamiento local definitivo; generalmente se accede a una intervención quirúrgica y algunas veces la radioterapia con la intención de reducir y que sea más fácil extirpar el tumor. Adyuvante o preventivo: La administración del tratamiento es después de una cirugía para evitar recaídas. Paliativo: tratamiento que trata de mitigar el crecimiento continuo del tumor, pero no logra destruir de forma permanente las células cancerígenas, solo se logra calmar la sintomatología provocada (29).

Según la modalidad del tratamiento del cáncer, existen varios tipos. Cirugía: extracción total o parcial del tumor. Se usa cuando es localizado y a su vez también se usa con fines paliativos. Quimioterapia: hace uso de medicamentos citotóxicos para destruir las células cancerosas. Radioterapia: destrucción de células tumorales, haciendo uso de rayos x. Hormonoterapia: se usa con el fin de mitigar hormonas que provocan el crecimiento del tumor. Y por último, se hará mención a trasplante de medula ósea entre los más comunes: se utilizan las células de la medula ósea que pueden ser del propio paciente o de algún donador, para administrar dosis más altas de quimioterapia (29).

En relación al tratamiento de quimioterapia, es uno de los más frecuentes utilizados en el abordaje del paciente oncológico puesto que es un procedimiento que permite llegar a las células cancerosas de cualquier órgano. Se usan esquemas que incluyen 2 o más fármacos para obtener un mayor beneficio. Estos medicamentos se administran vía oral y, en su mayoría, por vía intravenosa, tanto vía periférica o a nivel venoso central a través del catéter port a cath. Así mismo, cada esquema de cada paciente será diferente debido a factores como tipo de tumor, localización, finalidad y la capacidad física del paciente para tolerar la intervención planeada (29).

¿Cuál es el nivel de resiliencia en pacientes oncológicos que reciben tratamiento de quimioterapia en un instituto especializado con categoría III-2, La Libertad-2024?

La justificación teórica de la investigación se basa en obtener datos reales sobre el manejo de la resiliencia en pacientes oncológicos que reciben tratamiento de

quimioterapia. Los resultados permitirán ampliar el conocimiento respecto al abordaje del manejo de la resiliencia desde el punto psicoemocional y a su vez permitirán el desarrollo de investigaciones similares, a fin de promover la participación de la enfermera(o) oncólogo en la adquisición de conductas positivas para el logro de la resiliencia.

En el ámbito de la práctica, el estudio permitirá conocer el nivel resiliencia que maneja un paciente con cáncer hospitalizado para el posterior análisis de los factores que influyen en el logro u obstáculo de la resiliencia en pacientes oncológicos, de tal forma se podrá reestructurar e implementar estrategias que permitan incrementar los niveles de resiliencia.

La población beneficiaria serán los pacientes oncológicos que reciben tratamiento de quimioterapia hospitalizados en el servicio de medicina; se ha demostrado que un abordaje psicoemocional correcto, genera conductas positivas que favorecen el éxito en el afrontamiento de una enfermedad y a su vez disminuyen los niveles de depresión, ansiedad o temor a la muerte. Por ende, influye en la creación de una resiliencia positiva.

El resultado que se obtenga del estudio servirá como ente de referencia para futuras investigaciones similares tanto a nivel local, nacional o internacional. Detallando la importancia de desarrollar investigaciones a nivel local, puesto que no existen muchos estudios relacionados a la variable para poder citar o refutar los resultados que se obtengan.

II. OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar el nivel de resiliencia en pacientes oncológicos que reciben tratamiento de quimioterapia en un instituto especializado con categoría III-2 de La Libertad-2024.

Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de resiliencia en su dimensión de ecuanimidad en pacientes oncológicos que reciben tratamiento de quimioterapia en un instituto especializado con categoría III-2 de La Libertad.
- Identificar el nivel de resiliencia en su dimensión de sentirse bien solo en pacientes oncológicos que reciben tratamiento de quimioterapia en un instituto especializado con categoría III-2 de La Libertad.
- Identificar el nivel de resiliencia en su dimensión de perseverancia en pacientes oncológicos que reciben tratamiento de quimioterapia en un instituto especializado con categoría III-2 de La Libertad.
- Identificar el nivel de resiliencia en su dimensión de confianza en sí mismo en pacientes oncológicos que reciben tratamiento de quimioterapia en un instituto especializado con categoría III-2 de La Libertad.
- Identificar el nivel de resiliencia en su dimensión de satisfacción en pacientes oncológicos que reciben tratamiento de quimioterapia en un instituto especializado con categoría III-2 de La Libertad.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño de estudio

El presente estudio será de enfoque cuantitativo, porque permitirá recoger y analizar los datos reales sobre la variable para contestar a la pregunta de estudio, basándose en la medición numérica y uso de la estadística para establecer con exactitud los patrones de comportamiento de una población específica. Descriptivo, porque describirá características específicas de la variable de estudio para conocer el comportamiento del fenómeno y que pueda ser contrastada con otra fuente. No experimental, ya que no se manipulará la variable de estudio. Y de corte transversal, porque la muestra será estudiada en un tiempo específico (30).

Población y muestra

Población

La población está constituida por 160 pacientes oncológicos adultos hospitalizados en el servicio de medicina que reciben tratamiento de quimioterapia en un instituto especializado con categoría III -2 de La Libertad, según estimaciones del último trimestre correspondiente a los meses de octubre, noviembre y diciembre del 2023, de acuerdo a los criterios de selección.

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de inclusión

- Pacientes mayores de 18 años hospitalizados en el servicio de medicina.
- Pacientes que reciben tratamiento de quimioterapia.
- Pacientes con firma de consentimiento informado.
- Pacientes que hayan recibido tratamiento de quimioterapia anteriormente.

Criterios de exclusión

- Pacientes con problemas para una comunicación y entendimiento efectivo.
- Pacientes que presenten complicaciones oncológicas (astenia moderada a severa, neutropenia febril, infecciones relacionadas con la neutropenia o con los catéteres (PICC, port-a-cath), etc.

Muestra

Estará constituida por 114 pacientes oncológicos adultos hospitalizados en el servicio de medicina que reciben tratamiento de quimioterapia en un instituto especializado con categoría III-2 de La Libertad.

La muestra fue obtenida mediante muestreo no probabilístico, haciendo uso de la fórmula para poblaciones finitas.

Donde:

p: proporción de pacientes oncológicos adultos hospitalizados en el servicio de medicina que reciben tratamiento de quimioterapia con bajo nivel de resiliencia (no se conoce), $p = 0.5$.

q = $1-p$,

q = 0.5

Z: Factor de confianza (95% confiabilidad), $Z=1.96$

E: dimensión del error de estimación (5%), $E=0.05$

N: Población, $N=160$

Reemplazando datos

$$1.96^2 \times 0.5 \times 0.5$$

$$n = \frac{\text{-----}}{0.05^2} = 384.16$$

$$0.05^2$$

$$\frac{384.16}{1 + 384.16/160} = \frac{384.16}{3.401}$$

$$nf = \frac{\text{-----}}{1 + 384.16/160} = \frac{\text{-----}}{3.401}$$

$$1 + 384.16/160 \quad 3.401$$

$$N = 114$$

Definición operacional de la variable.

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
RESILIENCIA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS QUE RECIBEN	Particularidad que posee el ser humano para controlar aspectos negativos del estrés frente a una enfermedad oncológica y desarrollar características de adaptación positiva que le permitan afrontar las adversidades. Estas personas resilientes tienen que desarrollar optimismo y coraje	Ecuanimidad	La acción equilibrada de un paciente oncológico frente a situaciones de estrés le permite actuar de forma tranquila frente a adversidades.	<ul style="list-style-type: none"> - Toma de decisiones con calma. - Sentirse bien consigo mismo 	Nivel de resiliencia alto: 145 - 175 puntos.
		Perseverancia	Capacidad de tomar decisiones por el paciente con actitud positiva frente a las peculiaridades y vivencias negativas de la vida.	<ul style="list-style-type: none"> - Tener deseos de superación - Capacidad de afrontamiento. 	Nivel de resiliencia media: 121 - 144 puntos.
		Confianza en sí mismo	Capacidad de tomar decisiones del paciente basándose en un criterio propio previo análisis de los problemas presentados.	<ul style="list-style-type: none"> - Creer en sí mismo. - Sentirse capaz de realizar las cosas. 	Nivel de resiliencia baja: 0 - 120 puntos.

QUIMIOTERAPIA	frente a las amenazas que pongan en peligro su vida (22) .	Satisfacción personal	Valoración del bienestar propio y significado de la vida del paciente.	<ul style="list-style-type: none"> - Lograr el desarrollo personal. - Sentirse competitivo. - Ser productivo.
		Sentirse bien solo	Capacidad de sentirse libre para la toma de decisiones y lograr el bienestar del paciente.	<ul style="list-style-type: none"> - Ser independiente - Sentimiento de libertad.

Procedimientos y técnicas

La técnica que servirá de base para registrar la data obtenida será la encuesta. La encuesta es definida como un conjunto de normas y procedimientos sistemáticos que permiten recolectar y analizar la información obtenida para dar respuesta a la pregunta de investigación (30).

El instrumento que se utilizará será la **Escala de Resiliencia (ER) de Wagnild y Young (Anexo N°1)**, que fue creada en 1993 en Estados Unidos con idioma oficial del inglés con la finalidad de describir el nivel de resiliencia de forma individual, fue desarrollada con una muestra de 810 personas adultas de género femenino que vivían en la zona, obteniendo como resultados una validez y confiabilidad aceptable mediante el índice Alfa de Cronbach igual a 0.93. Esta escala fue validada y traducida al español, para ser aplicada a una población de ambos sexos, en el estudio realizado por Cabello et al. (2016) en Lima-Perú, donde se encontró una validez y confiabilidad significativa de 0.89 (31).

La Escala de Resiliencia (ER) está compuesta por 25 ítems y 175 puntos; puede ser aplicada en adultos y jóvenes; así mismo cuenta con 5 dimensiones: sentirse bien solo (ítems: 5, 3, 19), ecuanimidad (ítems: 7, 8, 11, 12), perseverancia (ítems: 1, 2, 4, 14, 15, 20, 23), confianza en sí mismo (ítems: 6, 9, 10, 13, 17, 18, 24) y satisfacción personal (ítems: 16, 21, 22, 25). Las respuestas son politómicas y se

enuncian en una escala de Likert que cuenta con 7 alternativas, en las 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 nivel alto al puntaje mayor a 145 a 175, nivel medio al puntaje entre 121 a 144 y nivel bajo al puntaje menor a 120.

Procedimiento de recolección de datos

Una vez aprobado el estudio de investigación por el área de investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y el Comité de Ética, se procederá a registrar en el Sistema Descentralizado de Información y Seguimiento de Investigación (SIDISI). Posteriormente se solicitará la autorización para la ejecución del proyecto mediante documento dirigido al Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas (IREN).

Una vez obtenido el permiso, se coordinará con la jefa de enfermería de hospitalización, con el fin de hacer conocer los objetivos del estudio y el instrumento a aplicar.

Posteriormente se coordinarán los horarios de las enfermeras de turno para que faciliten el ingreso al servicio para la aplicación del instrumento.

El instrumento será aplicado en pacientes que cumplan con los criterios de selección y previa firma de consentimiento informado. Se aplicará en un lapso de 4 semanas aproximadamente durante el mes de septiembre y octubre del 2024, en horario de lunes a viernes en

turno tarde de 2 pm a 6 pm. Se abordarán 6 pacientes por día, de tal manera de no interferir en las actividades del personal y tratamiento que reciba el paciente.

Aspectos éticos de estudio

En toda investigación que tiene como objeto de estudio seres humanos se requiere considerar los principios que protejan los derechos y seguridad de las personas que participan en estudios de investigación. Por lo tanto, se consideran los siguientes principios éticos:

Autonomía: Los pacientes adultos que deseen participar de manera voluntaria serán informados de forma clara y precisa sin afectar la credibilidad (valor de la verdad, cuando las personas reconocen que lo leído es cierto), así mismo tendrá la potestad de retirarse en cualquier momento de la investigación si no desea continuar. Todo esto se plasmará en la firma del consentimiento informado.

No maleficencia: Se brindará toda la información de forma clara y oportuna para que el paciente acceda a participar de forma voluntaria en el estudio de investigación. En consecuencia, se tomará todas las medidas necesarias para cuidar la integridad física y emocional con el fin de preservar sus derechos.

Beneficencia: Se tomará todas las precauciones necesarias para que los pacientes involucrados en el estudio, su integridad no sea afectada. En tal sentido, los resultados que se obtengan permitirán fomentar el desarrollo de actividades centradas en el logro de conductas positivas. Se le brindará un material informativo (tríptico) para fortalecer los conocimientos en el tema de estudio.

Justicia: Todos los pacientes que formen parte de la investigación tendrán los mismos derechos y posibles beneficios. De igual forma recibirán un trato digno sin discriminación.

Plan de análisis

Los datos obtenidos serán codificados y luego ingresados a una base de datos creada en un programa MS Excel para luego ser analizados con el programa estadístico Stata Versión 18.0 proporcionado por la universidad con el objetivo de determinar el nivel de Resiliencia en pacientes oncológicos que reciben tratamiento de quimioterapia en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas (IREN). Se obtendrán tablas de distribución de frecuencias según las escalas de clasificación del instrumento y sus respectivas dimensiones (nivel alto, medio y bajo).

Los resultados serán presentados en tablas y gráficos estadísticos.

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. El papel de la FAO en contextos humanitarios. Salvar vidas mediante medios de vida más sólidos y resilientes en 2018. 12. Disponible en: <http://www.fao.org/3/i8497en/I8497EN.pdf>
2. Monteagudo Y.; Vicente A.; Peralta M.; Estudio de la resiliencia en pacientes oncológicos de la AECC en Castellón. 2016 [citado 15 de junio de 2024]; Disponible en: <http://dx.doi.org/10.6035/AgoraSalut.2016.3.27>
3. Uriarte J. La resiliencia una nueva perspectiva en psicopatología del desarrollo. Revista Psicodáctica Año 2005. Volumen 10. Págs. 61-80 [Internet]. [citado 27 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/175/17510206.pdf>
4. Mena R. Resiliencia y capacidad de autocuidado del paciente oncológico en la unidad de quimioterapia del Hospital Regional Lambayeque 2019. [tesis de Licenciatura] Universidad Señor de Sipán [Internet]. 2020, 73 p. [citado 20 de junio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7774>
5. Corasma V. Indicadores hospitalarios 2023. Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas “Dr. Luis Pinillos Ganoza” (IREN Norte) [Internet]. [citado 12 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.irennorte.gob.pe/indic-gestion-hosp.php>

6. González AN. 2. Impacto psicológico del paciente con cáncer. 2022; noviembre 2022 Vol. V. 30-51. [citado 15 de junio de 2024]; Disponible en: <https://orcid.org>
7. Mur de Viu C. La resiliencia, una medicina contra el cáncer de mama. [citado 29 de junio de 2024]; Disponible en: <https://annafores.wordpress.com/wp-content/uploads/2012/10/cuadernos-de-la-mujer-mww-nc2ba-41-carlos-mur.pdf>
8. Acosta López De Llergo IC, Sánchez Araiza YI. Manifestación de la resiliencia como factor de protección en enfermos crónico terminales hospitalizados. *Psicol Iberoam*. 31 de diciembre de 2009;17(2):24-32.
9. Babić R, Babić M, Rastović P, Ćurlin M, Šimić J, Mandić K, et al. Resilience in Health and Illness. *Psychiatr Danub*. septiembre de 2020;32(Suppl 2):226-32.
10. Ramírez M, González A, López N, Ruiz A, Oudhof van Barneveld H, Barcelata Eguiarte BE. Resiliencia y enfermedades crónicas. Una revisión sistemática. *Cienc -Sum*. 2023;30(1):50.
11. Rueda P, Cerezo MV, Rueda P, Cerezo MV. Resiliencia y cáncer: una relación necesaria. *Escl Psicol Internet*. diciembre de 2020;13(2):90-7.
12. Alvarado S, Ochoa F, Guerra H, Mulier R, Galindo O, Zapata A. Adherencia terapéutica del paciente con cáncer; algunos factores: (Perspectiva del Oncólogo) [Internet]. [citado 12 de junio de 2024];10(3).

Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-pdf-X1665920111242435>

13. Bernal M. Intervención en Cáncer: prevención y tratamiento. 6 de marzo de 2012 [citado 12 de junio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ual.es/handle/10835/1101>

14. Torres G. Resiliencia y ajuste mental en mujeres con cáncer de mama y quimioterapia del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas [tesis de Licenciatura] Universidad San Martín Porres – USMP [Internet]. 2018, 94 p. [citado 20 de junio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/3722>

15. Santos J, Lorenzoni A, Tigre A, Heldt E. Resiliência e Mecanismos de Defesa em Pacientes com Câncer em Quimioterapia Ambulatorial. Rev Bras Cancerol. 11 de febrero de 2022;68(1):e-131557.

16. Shimada S, Aoyanagi M, Sumi N. Components and Related Factors of Nursing Interventions for Improving Resilience in Cancer Patients Undergoing Chemotherapy. Healthc Basel Switz. 8 de marzo de 2021;9(3):300.

17. Oppegaard K, Harris C, Shin J, Paul S, Cooper B, Levine J, et al. Anxiety profiles are associated with stress, resilience and symptom severity in outpatients receiving chemotherapy. Support Care Cancer Off J Multinatl Assoc Support Care Cancer. diciembre de 2021;29(12):7825-36.

18. Basal F, Onur S, Yamac D, Karacin C, Zengin G, Bilgetekin İ, et al. Does a Secure Attachment Style Predict High Psychological Resilience in Patients With Cancer Receiving Chemotherapy? *Cureus*. 12(10):e10954.
19. Merino L. Resiliencia y apoyo social en pacientes oncológicos de un hospital de la ciudad de Chiclayo, 2018 [Tesis licenciatura]. Repositorio Universidad Señor de Sipan [Internet]. [citado 6 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802>
20. Palma Feijóo D del C. Resiliencia y estilo de vida en mujeres post tratamiento de cáncer de mama de un hospital de Cuenca, 2022. Repos Inst - UCV [Internet]. 2022 [citado 13 de junio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/93996>
21. Graetz D, Sniderman E, Villegas C, Kaye E, Ragab I, Laptsevich A, et al. Resilient health care in global pediatric oncology during the COVID-19 pandemic. *Cancer*. 2022;128(4):797-807.
22. Gallegos W, Cahua J. Resiliencia en estudiantes universitarios de Arequipa: Análisis psicométrico de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young y comparaciones en función del sexo y la edad. *Rev Psicológica Hered*. 2023;16(2):47-57.
23. Gómez M. Estandarización de la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young en universitarios de Lima metropolitana. Univ Ricardo Palma

- [Internet]. 2019 [citado 10 de junio de 2024]; Disponible en:
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1921>
24. Ruiz I, Hombrados I, Melguizo A, MartosMJ. The Importance of Social Support, Optimism and Resilience on the Quality of Life of Cancer Patients. *Front Psychol.* 2022; 13:833176.
25. Cruz M. Nivel de Resiliencia en alumnas becadas de un Instituto Superior Tecnológico Parroquial del Centro Poblado Santa María de Huachipa, Distrito de Lurigancho-Lima, 2018[Tesis Licenciatura]. Univ. Peruana de los Andes [Internet]. [citado 21 de junio de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1235/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. García M. Calidad del cuidado de enfermería y grado de satisfacción del paciente oncológico internado en el servicio de cirugía del Hospital III José Cayetano Heredia, febrero, 2019 [Tesis licenciatura]. Univ. Nacional de Piura [Internet]. [citado 9 de julio de 2024]; Disponible en:
<https://core.ac.uk/reader/250077900>
27. Domínguez Y. Paciente oncológico: qué es, síntomas y tratamiento [Internet]. [citado 9 de julio de 2024]. Disponible en:
<https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/paciente-oncologico>
28. Raile M, Marriner A. Modelos y teorías en enfermería. Elsevier. 9th Edición. 2018. Pp.616

29. Bayo J, Domínguez L. Guía para el paciente Oncológico [Internet]. [citado 9 de julio de 2024]. Disponible en: <https://oncologiahuelva.com/wp-content/uploads/2016/11/Guia-Para-el-Paciente-Oncologico.pdf>
30. Medina M, Rojas R, Bustamante W, Loaiza R, Martel C, Castillo R. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación [Internet]. 1.^a ed. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023 [citado 11 de julio de 2024]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/90>
31. Cabello HC, Sucacahua JC, Lazo AB, Najarro MM, Palomino MB. Validez y confiabilidad de la Escala de Resiliencia (Scale Resilience) en una muestra de estudiantes y adultos de la Ciudad de Lima. 2016;

V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Presupuesto

Recursos	Unidad de medida	Cantidad	Costo unitario	Costo total
<u>Materiales de escritorio</u>				
- Lápiz, lapiceros, borrador	Caja	2	S/. 40.00	S/. 80.00
- Papel bond	Millar	1	S/. 20.00	S/. 40.00
- Porta papeles	Unidad	2	S/. 10.00	S/. 20.00
				Sub total S/. 160.00
<u>Servicios utilizados</u>				
- Impresiones/ Fotocopia	Fotocopia	200	S/. 0.50	S/.100.00
- Internet inalámbrico	Paquete/mes	4	S/.60.00	S/.240.00
- Traslado vehicular	Taxi	10	S/.15.00	S/.150.00
- Transporte urbano	Autobús	40	S/.2.00	S/.80.00
- Teléfono móvil	Paquete/mes	4	S/.60.00	S/.240.00
				Sub total S/. 810.00
<u>Remuneraciones</u>				
- Asesor estadístico externo	Hora	16	S/. 150.00	S/.150.00
				Sub total S/. 150.00
<u>Bienes capitales</u>				
- Memoria portátil -USB	Unidad	1	S/. 30.00	S/.30.00
				Sub total S/. 30.00
				Total S/. 1,150.00

Cronograma

Fecha	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Elaboración de proyecto de investigación	x	x	x				
Aprobación del				x			

comité revisor de la facultad y ética.							
Aprobación de la unidad ejecutiva.				X			
Ejecución del estudio				x	x		
Análisis de datos						x	
Elaboración de informe final.						x	
Sustentación y entrega final del informe							x

ANEXOS

ANEXO N°1: INSTRUMENTO PARA MEDIR NIVEL DE RESILIENCIA

Wagnild y Young (1993)

Adaptada por Cabello et al. (2016)

Introducción Buenos días, me encuentro desarrollando un estudio que presenta por objetivo: Determinar el nivel de resiliencia en pacientes oncológicos que reciben tratamiento de quimioterapia en un instituto especializado con categoría III-2 de La Libertad-2024. Por tal motivo solicito su participación en el desarrollo del presente instrumento.

Instrucciones:

Por medio de este cuestionario, se busca conocer su forma y frecuencia de actuar ante determinadas circunstancias, las cuales serán plasmadas en 25 frases.

Se le solicita que conteste a cada una de las siguientes preguntas marcando con un aspa (X) en la casilla que mejor represente su proceder en cada oración, vale resaltar que no existe respuesta buena ni mala, agradeceremos solución de manera sincera y rápida el cuestionario.

Género:	(F)	(M)	Edad:	Estado civil:	Fecha de aplicación del instrumento:		
Lugar de Nacimiento:		Lugar actual de residencia:			Tiempo en el actual domicilio:		
Actualmente vive con: Esposo () Padres () Solo(a) () Familiares () Otro () Especificar: _____			Número de Hermanos: () Número de hijos. ()		Ocupación:		
Ítem	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Parcialmente en desacuerdo	Indiferente	Parcialmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Cuando planeo algo lo realizo							
2. Suelo arreglármelas de una u otra manera.							
3. Soy capaz de hacer las cosas por mí mismo sin depender de los demás.							
4. Para mí es importante mantenerme interesado(a) en algo.							
5. Si debo estar solo(a), puedo hacerlo.							
6. Estoy orgulloso(a) de haber podido alcanzar metas en mi vida.							
7. Generalmente me tomo las cosas con calma.							
8. Me siento bien conmigo mismo(a).							
9. Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.							
10. Soy decidido(a).							

Ítem	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Parcialmen te en desacuerdo	Indiferente	Parcialmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de Acuerdo
11. Soy amigo(a) de mí mismo.							
12. Rara vez me pregunto sobre la finalidad de las cosas.							
13. Me tomo las cosas una por una.							
14. Puedo superar las dificultades porque anteriormente he experimentado situaciones similares.							
15. Soy autodisciplinado(a).							
16. Por lo general encuentro de que reírme.							
17. La confianza en mí mismo(a) me permite atravesar momentos difíciles.							
18. En una emergencia soy alguien en quien pueden confiar.							
19. Usualmente puedo ver una situación desde varios puntos de vista.							
20. A veces me obligo a hacer cosas me gusten o no.							
21. Mi vida tiene sentido.							

22. No me aflijo ante situaciones sobre las que no tengo control.							
23. Cuando estoy en una situación difícil, generalmente encuentro una salida.							
24. Tengo suficiente energía para lo que debo hacer.							
25. Acepto que hay personas a las que no les agrado.							

**ANEXO N° 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR
EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

Título del estudio:	NIVEL DE RESILIENCIA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS QUE RECIBEN TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA EN UN INSTITUTO ESPECIALIZADO, LA LIBERTAD -2024
Investigador (a):	Cynthia Marisela Gómez Rodríguez
Institución:	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Propósito del estudio

Se le invita a ser partícipe de la exploración que pretende determinar nivel de resiliencia en pacientes oncológicos que reciben tratamiento de quimioterapia en un instituto especializado con categoría III -2 de La Libertad – 2024.

Esta es una exploración efectuada por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Se estima pertinente que se investigue más respecto de este tema y tratarlo con la relevancia que corresponde a efecto se genere evidencias científicas que sirva de soporte a investigadores venideros en el ámbito de la salud.

Procedimientos

En caso opta por ser partícipe de la presente exploración, se le informa que participará de la siguiente actividad:

- La aplicación correspondiente del instrumento se efectuará en el lapso de 04 semanas en periodos exclusivos de lunes a viernes, y en horario comprendido de 2 pm a 6 pm durante los meses de septiembre y octubre del presente año.

Riesgos

No hay existencia de riesgo alguno al ser partícipe de la exploración. No obstante, de presentarse alguna interrogante que pudiera generar incomodidad. Se encuentra en libertad de absolverla o no.

Beneficios

Al ser partícipe del estudio todos los participantes tendrán participación activa y serán escuchados de manera amable, posterior a ello tendrán la posibilidad de conocer los resultados para un mejor abordaje en su vida personal durante el tiempo que dure su tratamiento de quimioterapia.

Costos y compensación

El ser partícipe de la presente exploración no generará bajo ningún concepto gasto o desembolso económico alguno. A su vez, no se le otorgará incentivo económico alguno, solo un tríptico con información detallada acerca del tema de estudio.

Confidencialidad

Se le garantiza que la información que se obtenga será de uso estrictamente confidencial y exclusivo para fines académicos, siendo responsable del tratamiento respectivo el investigador del estudio. Es pertinente precisar que en caso Ud. decida retirarse, lo puede realizar en el momento que desee, sin crearse afectación alguna.

Derechos del participante

Se le hace hincapié que usted se encuentra facultado para efectuar todas las interrogantes que estime pertinentes antes de optar por participar en la exploración, las que serán absueltas de manera gustosa. Sin embargo, si, en un momento dado usted brinda su aceptación, y posteriormente opta por no continuar, puede dejar sin efecto su participación sin preocupación alguna, ya que esto no le generará afectación alguna. Si presentará alguna duda o inquietud adicional favor de comunicarse con el investigador de la presente exploración.

En caso de presentar interrogantes respecto del aspecto ético del estudio, o considera que se ha presentado un trato inadecuado o injusto con usted contactar al Dr. Manuel Pérez Martinot, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono fijo N.º 013 190 000 - anexo 201 355 o al correo institucional vrinve.web@oficinas-upch.pe.

De la misma manera, puede acceder para establecer comunicación con el Comité Institucional de Ética en Investigación al enlace <https://investigacion.cayetano.edu.pe/duari/orvei/ciei/#consulta>

El duplicado de este consentimiento informado le será proporcionado.

Declaración y/o consentimiento:

Declaro que mi persona ha realizado lectura de la descripción de la exploración, las interrogantes y dudas han sido aclaradas, y opto por ser partícipe de estudio de forma voluntaria. También, se ha informado que la información que proporcione será tratada de forma confidencial, y los resultados de la exploración serán tratados para efectos estrictamente académicos.

_____ N° DNI del participant e	_____ Firma	_____ Fecha y Hora
_____ Nombre s y apellid os Investigado ra	_____ Firma	_____ Fecha y Hora