

FACULTAD DE HUMANIDADES

Escuela Académico Profesional de Psicología

Tesis

**Estilos de afrontamiento y resiliencia en pacientes
oncológicos del servicio de quimioterapia en el Instituto
Regional de Enfermedades Neoplásicas (Iren),
Centro-2023**

Anyela Milagros Quiñon Acero
Nayeli Bernardina Lozano Condor

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Psicología

Huancayo, 2024

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

A : Decana de la Facultad de Humanidades
DE : Johanna Toledo Concha
Asesor de trabajo de investigación
ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo de investigación
FECHA : 10 de Octubre de 2024

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para informar que, en mi condición de asesor del trabajo de investigación:

Título:

Estilos de afrontamiento y resiliencia en pacientes oncológicos del servicio de quimioterapia en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas (IREN) Centro - 2023

Autor:

Nayeli Bernardina Lozano Condor – EAP. Psicología
Anyela Milagros Quiñon Acero – EAP. Psicología

Se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 11 % de similitud sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- | | | |
|---|--|--|
| • Filtro de exclusión de bibliografía | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| • Filtro de exclusión de grupos de palabras menores
Nº de palabras excluidas (20): | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| • Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |

En consecuencia, se determina que el trabajo de investigación constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad Continental.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI y en la normativa de la Universidad Continental.

Atentamente,

La firma del asesor obra en el archivo original
(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

Índice de Contenidos

Dedicatoria.....	iv
Agradecimientos.....	v
Índice de Contenidos.....	vi
Lista de Tablas	xi
Lista de Figuras.....	xii
Resumen.....	xiii
Abstract.....	xiv
Introducción	xv
Capítulo I.....	17
Planteamiento del Estudio.....	17
1.1. Planteamiento y Formulación del Problema.....	17
1.1.1. Planteamiento del Problema.....	17
1.1.2. Formulación del Problema.....	22
1.1.2.1. Formulación del Problema General.....	22
1.1.2.2. Formulación de los Problemas Específicos.....	22
1.2. Objetivos.....	23
1.2.1. Objetivo General.....	23
1.2.2. Objetivos Específicos.....	23
1.3. Justificación	24
1.3.1. Justificación Teórica.....	24
1.3.2. Justificación Práctica.....	24
1.3.3. Justificación Metodológica.....	25
1.4. Hipótesis	25

1.4.1. Hipótesis General.	25
1.4.2. Hipótesis Específicas.....	25
1.5. Operacionalización de las variables.....	26
Capítulo II.....	29
Marco Teórico	29
2.1. Antecedentes del Problema.....	29
2.1.1. Antecedentes Internacionales.	29
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	31
2.1.3. Antecedentes Locales	32
2.2. Bases Teóricas	33
2.2.1. Estrés.	33
2.2.1.1. Eustrés y Distrés.....	34
2.2.1.2. Fases del Estrés.	35
2.2.1.3. Respuesta al Estrés.....	36
2.2.2. Afrontamiento del Estrés.....	37
2.2.3. Estilos de Afrontamiento del Estrés.....	38
2.2.3.1. Factores que Influyen en los Estilos de Afrontamiento.	39
2.2.3.2. Teorías de los Estilos de Afrontamiento del Estrés.	39
2.2.3.3. Clasificación de los Estilos de Afrontamiento del Estrés.	41
2.2.3.4. Investigación Empírica sobre Estilos de Afrontamiento en Pacientes Oncológicos.....	43
2.2.4. Resiliencia.	44
2.2.4.1. Fuentes Interactivas de la Resiliencia	45
2.2.4.2. Teorías de la Resiliencia.	46
2.2.4.3. Factores que Influyen en la Resiliencia.....	46

2.2.4.4. Dimensiones de la Resiliencia	47
2.2.4.5. El Papel de la Resiliencia Durante el Cáncer	48
2.2.5. Cáncer.....	49
2.2.5.1. El Papel de la Resiliencia Durante el Cáncer.....	50
2.2.5.2. Tratamientos del Cáncer.	51
2.2.6. Cáncer y el Impacto Emocional en el Paciente.	52
2.3. Definición de Términos Básicos.....	53
2.3.1. Cáncer.....	53
2.3.2. Resiliencia.	53
2.3.3. Estrés.	54
2.3.4. Estilos de Afrontamiento.....	54
2.3.5. Oncología.	54
2.3.6. Paciente Oncológico.....	54
2.3.7. Quimioterapia.....	54
2.3.8. Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas (IREN) Centro	55
Capítulo III.....	56
Diseño Metodológico	56
3.1. Tipo y Diseño.....	56
3.2. Nivel de Investigación	56
3.3. Población y Muestra	57
3.3.1. Criterios de Inclusión.	58
3.3.2. Criterios de Exclusión.	58
3.4. Técnicas e Instrumentos.....	58
3.4.1. Instrumentos.	59
3.4.1.1. Instrumento sobre la Variable de Estilos de Afrontamiento.	59

3.4.1.2. Instrumento Sobre la Variable de Resiliencia	60
3.5. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos	62
3.6. Aspectos Éticos	62
Capítulo IV	64
Resultados y Discusión	64
4.1. Descripción del Trabajo en Campo	64
4.2. Resultados Descriptivos	65
4.2.1. Características de la Muestra	65
4.2.2. Resultados Variable Estilos de Afrontamiento.	74
4.2.3. Resultados Variable de Resiliencia.	75
4.3. Resultados Inferenciales	82
4.3.1. Contraste de Hipótesis General.	82
4.3.2. Contraste de Hipótesis Específicas	84
4.3.2.1. Contraste de hipótesis específica 1.	85
4.3.2.2. Contraste de Hipótesis Específica 2.	86
4.3.2.3. Contraste de Hipótesis Específica 3.	87
4.3.2.4. Contraste de Hipótesis Específica 4.	88
4.3.2.5. Contraste de Hipótesis Específica 5.	89
4.4. Análisis de Normalidad de la Distribución de Datos	90
4.4.1. Variable Estilos de Afrontamiento.	90
4.4.2. Variable Resiliencia.	90
4.4.3. Criterio de Decisión	91
4.5. Discusión de Resultados	91
Conclusiones	97
Recomendaciones	99

Referencias.....100
Anexos109

Lista de Tablas

Tabla 1. Matriz de problematización	21
Tabla 2. Operacionalización de la variable estilos de afrontamiento	26
Tabla 3. Operacionalización de la variable resiliencia	28
Tabla 4. Ficha técnica del instrumento para la variable de estilos de afrontamiento	59
Tabla 5. Ficha técnica del instrumento para la variable de estilos de resiliencia	60
Tabla 6. Descriptivos para edad y género	65
Tabla 7. Descriptivos para estado civil	67
Tabla 8. Descriptivos para nivel de instrucción	68
Tabla 9. Descriptivos de tipos de cáncer	70
Tabla 10. Descriptivos de estadio de diagnóstico	72
Tabla 11. Resultados variable estilos de afrontamiento.....	74
Tabla 12. Resultados variable resiliencia.....	75
Tabla 13. Resultados dimensión satisfacción personal.....	77
Tabla 14. Resultados dimensión ecuanimidad.....	78
Tabla 15. Resultados dimensión sentirse bien sólo	79
Tabla 16. Resultados dimensión confianza en sí mismo	80
Tabla 17. Resultados dimensión perseverancia	81
Tabla 18. Resultados de la prueba de hipótesis general.....	83
Tabla 19. Resultados de la prueba de hipótesis específicas.....	84
Tabla 20. Resultados de la prueba de normalidad de la variable de estilos de afrontamiento.....	90
Tabla 21. Resultados de la prueba de normalidad de la variable de resiliencia.....	91

Lista de Figuras

Figura 1. Gráfico de barras para descriptivos de edad y género	66
Figura 2. Gráfico de barras para descriptivos de estado civil	67
Figura 3. Gráfico de barras para descriptivos de nivel de instrucción.....	69
Figura 4. Gráfico de barras para descriptivos de tipos de cáncer	71
Figura 5. Gráfico de barras para descriptivos de estadio de diagnóstico.....	73
Figura 6. Resultados variable estilos de afrontamiento	74
Figura 7. Resultados variable resiliencia	76
Figura 8. Resultados dimensión satisfacción personal	77
Figura 9. Resultados dimensión ecuanimidad	78
Figura 10. Resultados dimensión sentirse bien solo	79
Figura 11. Resultados dimensión confianza en sí mismo	80
Figura 12. Resultados dimensión perseverancia.....	81
Figura 13. Imagen de la matriz de correlación	83

Resumen

El estudio exploró la correlación entre los estilos de afrontamiento y la resiliencia en pacientes que reciben tratamiento de quimioterapia para el cáncer; utilizando como instrumentos para la recolección de datos el «Cuestionario de afrontamiento al estrés para pacientes oncológicos (Caepo)» (2004) desarrollado por María Teresa Gonzales Martínez; así como, Escala de Resiliencia, desarrollada por Wagnild y Young en 1988 y revisada por los mismos autores en 1993. Se empleó el coeficiente de correlación de Spearman para analizar los datos obtenidos a través de un cuestionario con escala ordinal. La muestra constó de 120 pacientes y se adoptó un diseño correlacional. Los resultados revelaron una correlación significativa y positiva entre los estilos de afrontamiento y la resiliencia (0.675), lo que indica que los estilos de afrontamiento pueden fortalecer la resiliencia de los pacientes y promover su bienestar emocional durante el tratamiento contra el cáncer.

En la discusión de los resultados, se resaltó la importancia de los estilos de afrontamiento adaptativos, como el enfrentamiento activo, la reinterpretación positiva y el apoyo social, en el desarrollo de la resiliencia en pacientes oncológicos. Además, se subrayó la necesidad de incorporar intervenciones psicológicas dirigidas a los estilos de afrontamiento y fortalecer la resiliencia dentro del tratamiento oncológico.

Se propuso un modelo para mejorar la resiliencia en pacientes con cáncer mediante los estilos de afrontamiento, que consta de seis pasos: evaluación inicial, identificación de estilos de afrontamiento adaptativos, desarrollo de habilidades de afrontamiento adaptativas, fomento de la resiliencia, seguimiento y evaluación, e integración en la atención oncológica.

Palabras claves: estilos de afrontamiento, pacientes oncológicos, resiliencia

Abstract

The study explored the correlation between coping styles and resilience in patients receiving chemotherapy treatment for cancer; using as instruments for data collection the «Cuestionario de afrontamiento al estrés para pacientes oncológicos (Caepo)» (2004) developed by María Teresa Gonzales Martínez; as well as the «Escala de resiliencia», developed by Wagnild and Young in 1988 and revised by the same authors in 1993. Spearman's correlation coefficient was used to analyze the data obtained through a questionnaire with an ordinal scale. The sample consisted of 120 patients and a correlational design was adopted. The results revealed a significant and positive correlation between coping styles and resilience (0.675), indicating that improving coping mechanisms can strengthen patients' resilience and promote their emotional well-being during cancer treatment.

In the discussion of the results, the importance of adaptive coping styles, such as active coping, positive reinterpretation and social support, in the development of resilience in oncology patients was highlighted. In addition, the need to incorporate psychological interventions targeting coping styles and the promotion of resilience within oncology treatment was highlighted.

A model for enhancing resilience in cancer patients through coping styles was proposed, consisting of six steps: initial assessment, identification of adaptive coping styles, development of adaptive coping skills, promotion of resilience, monitoring and evaluation, and integration into oncology care.

Keywords: coping styles, oncology patients, resilience