

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“CALIDEZ DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y RESILIENCIA AL
TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA EN USUARIOS DEL SERVICIO DE
ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE QUIRÚRGICO DANIEL
ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO – 2023”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN ONCOLOGÍA**

AUTORA

Lic. VELIZ COCHACHI STEFFANY CINTHYA

LINEA DE INVESTIGACION

CUIDADOS EN ENFERMERIA ONCOLOGICA

**Callao, 2023
PERÚ**

Document Information

Analyzed document	VELIZ COCHACHI CORRECCION 30MAYO.docx (D169050887)
Submitted	5/30/2023 10:12:00 PM
Submitted by	
Submitter email	scvelizc@unac.edu.pe
Similarity	16%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com

Sources included in the report

SA	Universidad Nacional del Callao / Informe final de Investigación - Oncología 2019.docx Document Informe final de Investigación - Oncología 2019.docx (D62312275) Submitted by: rosariotm_7@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 7
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS - Lic. Maribel Oncologia 2-9-2020 (1) (1).docx Document TESIS - Lic. Maribel Oncologia 2-9-2020 (1) (1).docx (D88282725) Submitted by: maricruz9992009@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 10
SA	UCP_Enfermería_2021_Tesis_GladysAlván_LarryQuiroz_V1.pdf Document UCP_Enfermería_2021_Tesis_GladysAlván_LarryQuiroz_V1.pdf (D100322782)	 1
SA	CHAVEZ TORRES TESIS.docx Document CHAVEZ TORRES TESIS.docx (D144020242)	 1
SA	Universidad Nacional del Callao / Tesis_Ower_-_Andrea---caLida-enf-satis-pac-30.docx Document Tesis_Ower_-_Andrea---caLida-enf-satis-pac-30.docx (D43694106) Submitted by: anaellor@hotmail.com Receiver: lopez.unac@analysis.arkund.com	 1
SA	Universidad Nacional del Callao / 5. LXXIII - CABRERA - CANO - SANCHEZ.docx Document 5. LXXIII - CABRERA - CANO - SANCHEZ.docx (D111113818) Submitted by: mlferrerm@unac.edu.pe Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 1
SA	Universidad Nacional del Callao / PRIMERA REVISION DE TESIS NORKA ROSPIGLIOSI GASPAS.docx Document PRIMERA REVISION DE TESIS NORKA ROSPIGLIOSI GASPAS.docx (D117661485) Submitted by: norkirg99999@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 1
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS FINAL - EMERGENCIAS-CARMEN - SILVIA.docx Document TESIS FINAL - EMERGENCIAS-CARMEN - SILVIA.docx (D143027923) Submitted by: crpoccoh@unac.edu.pe Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 1
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS - LAUREANO ALANIA RONALD ESAÚ - SANTOS ACERO JESSICA MAYTE ...docx Document TESIS - LAUREANO ALANIA RONALD ESAÚ - SANTOS ACERO JESSICA MAYTE ...docx (D79933631) Submitted by: ronaldlaureanoalania@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 6

Entire Document

<https://secure.arkund.com/view/161556719-395858-236730#/document?tab=findings>

**“CALIDEZ DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y RESILIENCIA AL
TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA EN USUARIOS DEL
SERVICIO DE ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL
DOCENTE QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN,
HUANCAYO – 2023.”**

AUTORA:

Lic. VELIZ COCHACHI STEFFANY CINTHYA

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD

Ciencias de la Salud

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Segunda especialidad profesional de Enfermería oncológica

TÍTULO:

“CALIDEZ DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y RESILIENCIA AL TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA EN USUARIOS DEL SERVICIO DE ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO – 2023”

AUTOR (es) / CODIGO ORCID / DNI :

STEFFANY CINTHYA VELIZ COCHACHI / 70185694

ASESOR

Dra. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGÓN (ORCID:0000-0002-4737-024X)

DNI: 07358593

LUGAR DE EJECUCIÓN

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES
CARRIÓN, HUANCAYO

UNIDAD DE ANÁLISIS

Usuarios del Servicio de Oncología DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO

TIPO INVESTIGACIÓN

Enfoque cuantitativo / Método descriptivo De corte transversal / Diseño no experimental Correlacional

L

TEMA OCDE: Ciencias de la Salud

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

Dr. HERNAN OSCAR CORTEZ GUTIERREZ	PRESIDENTA
Dra. VILMA MARIA ARROYO VIGIL	SECRETARIO
Mg. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES	MIEMBRO
Dra. ANA ELVIRA LOPEZ DE GOMEZ	SUPLENTE

ASESORA: Dra. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGÓN

Nº de Libro: 05

Nº de Folio: 273

Nº de Acta: 137-2023

Fecha de Aprobación de la tesis:

13 de Julio del 2023

RESOLUCIÓN DE DECANATO N°108-2023-D/FCS.- Callao; 28 de febrero del 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 102 -UI-FCS-2023

La Directora y el Comité Directivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

HACEN CONSTAR QUE:

Se ha procedido con la revisión de Tesis

CALIDEZ DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y RESILIENCIA AL TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA EN USUARIOS DEL SERVICIO DE ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO – 2023

presentado por: VELIZ COCHACHI STEFFANY CINTHYA

para la obtención del: **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN ONCOLOGÍA**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **16%**, lo cual no supera el máximo establecido en la Directiva N° 013-2019-R "Directiva que Regula y Norma el Uso del Software para la Identificación de la Autenticidad de Documentos Académicos en la Universidad Nacional del Callao", aprobado con Res. N° 704-2019-R del 05 de Julio de 2019.

Se expide la presente constancia, a fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 30 de Mayo de 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Unidad de Investigación

.....
Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía
DIRECTORA

Recibo: 00729081
Fecha : 17/03/2023

Misión FCS UNAC

"Formar profesionales competentes en lo científico, cultural y humanístico, desarrollando investigación científica, extensión y responsabilidad social universitaria; contribuyendo al desarrollo sostenible a nivel regional y nacional"

DEDICATORIA

A mis padres.

Quienes siempre han creído en mí.

Gracias por su amor, por su sacrificio y por enseñarme a nunca rendirme ante los obstáculos de la vida, este logro es también suyo.

A Dios.

Por darme vida, salud y sabiduría a lo largo del estudio de la especialidad.

AGRADECIMIENTO

A mis maestros “Sus palabras son sabias, su conocimiento es preciso, a ustedes les debo mi conocimiento. Gracias por su paciencia, por compartir sus conocimientos de manera profesional, por su dedicación, perseverancia y tolerancia.”

A mis padres “Siempre han sido el motor de mis sueños y anhelos, estando constantemente a mi lado en los días y noches más difíciles de mis horas de análisis. Hoy después de haber terminado mis estudios, les dedico este logro a ustedes, mis amados padres, como una meta cumplida.”

Gracias por ser quienes son y por creer en mí”

La autora.

ÍNDICE

RESUMEN	06
ABSTRACT	07
INTRODUCCION	08
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
1.1 Descripción de la realidad problemática	10
1.2 Formulación del Problema	12
1.2.1 Problema General	12
1.2.2 Problemas Específicos	12
1.3 Objetivos	13
1.3.1 Objetivo General	13
1.3.2 Objetivos Específicos	13
1.4 Justificación	14
1.5 Delimitantes de la investigación	14
1.5.1 Delimitante teórico	14
1.5.2 Delimitante temporal	14
1.5.3 Delimitante espacial	15
II. MARCO TEÓRICO	16
2.1 Antecedentes	16
2.1.1 Antecedentes Internacionales	16
2.1.2 Antecedentes Nacionales	17
2.2 Base Teórica	20
2.3 Marco Conceptual	21
2.4 Definición de términos básicos	26
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	28
3.1 Hipótesis	28
3.1.1 Hipótesis General	28
3.1.2 Hipótesis Específicas	28
3.2 Definición conceptual de variables	29

3.3 Operacionalización de variables	30
IV. METODOLOGIA DEL PROYECTO	34
4.1 Diseño de la de Investigación	34
4.1.1 Tipo de la Investigación	34
4.1.2 Diseño de la Investigación	34
4.2 Método de investigación	34
4.3 Población y muestra	35
4.3.1 Población censal	35
4.3.2 Criterios de Inclusión	35
4.3.3 Criterios de Exclusión	35
4.4 Lugar del estudio.	35
4.5 Técnicas e Instrumentos para recolección de la información	36
4.6 Análisis y procesamiento de datos	39
4.7 Aspectos éticos de la Investigación	39
V. RESULTADOS.	40
5.1. Resultados descriptivos.	40
5.2. Resultados inferenciales	45
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	55
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.	55
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.	56
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes	60
VII. CONCLUSIONES	61
VIII. RECOMENDACIONES	62
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	64
ANEXOS	73
Anexo 1: Matriz de consistencia	73
Anexo 2: Instrumentos validados	75

Anexo 3: Consentimiento informado	79
Anexo 4: Base de datos	80
Otros anexos	81

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla Nº 5.1.1 Relación entre la Calidez de atención de enfermería y la actitud en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.	40
Tabla Nº 5.1.2 Relación entre la Calidez de atención de enfermería y el afrontamiento en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.	41
Tabla Nº 5.1.3 Relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y la empatía en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.	42
Tabla Nº 5.1.4 Relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y el acompañamiento clínico en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.	43
Tabla Nº 5.1.5 Relación entre la Calidez de atención de enfermería y la resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.	44

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 5.1.1 Relación entre la Calidez de atención de enfermería y la actitud en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.	40
Gráfico N° 5.1.2 Relación entre la Calidez de atención de enfermería y el afrontamiento en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.	41
Gráfico N° 5.1.3 Relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y la empatía en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.	42
Gráfico N° 5.1.4 Relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y el acompañamiento clínico en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.	43
Gráfico N° 5.1.5 Relación entre la Calidez de atención de enfermería y la resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.	44

RESUMEN

Objetivo general, Determinar la relación entre la Calidez de atención de enfermería y la resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023. **Metodología.** tipo cuantitativo, diseño correlacional, muestra de 44 usuarios con tratamiento de quimioterapia, técnica la encuesta e instrumento de recolección de datos dos cuestionarios. **Resultado final.** 36 usuarios del total, 12 (27.3%) muestra buena resiliencia al tratamiento con quimioterapia y percibe la calidez de atención de enfermería eficiente. 23 usuarios (52.3%) de usuarios presenta regular resiliencia al tratamiento con quimioterapia, de los cuales 1 (2.3%) de usuarios percibe la calidez de atención de Enfermería eficiente, 20 (45.5%) poco eficiente y 2 (4.5%) ineficiente. 9 usuarios (20.5%) de muestra mala resiliencia al tratamiento con quimioterapia, de los cuales el 3 (6.8%) de usuarios percibe la calidez de atención de Enfermería poco eficiente y 6 (13.6%) ineficiente. **Conclusión.** Los usuarios que llevan el tratamiento oncológico necesitan un exclusivo acompañamiento multidisciplinario la cual le brindara seguridad y confianza para el reforzamiento de su actitud de afrontamiento y poner en práctica un nivel de resiliencia que le ayudara en su bienestar integral.

Palabras clave: Calidez, quimioterapia, atención integral, cuidado de enfermería, resiliencia.

ABSTRACT

General objective, Determine the relationship between the quality of nursing care and resilience to chemotherapy treatment in users of the Oncology service of the Daniel Alcides Carrión Regional Teaching Surgical Hospital, Huancayo - 2023. Methodology. quantitative type, correlational design, sample of 44 users with chemotherapy treatment, survey technique and data collection instrument, two questionnaires. Final score. Of the 36 users of the total, 12 (27.3%) show good resilience to chemotherapy treatment and perceive the warmth of efficient nursing care. 23 users (52.3%) of users present regular resilience to chemotherapy treatment, of which 1 (2.3%) of users perceive the warmth of nursing care as efficient, 20 (45.5%) inefficient and 2 (4.5%) inefficient. 9 users (20.5%) show poor resilience to chemotherapy treatment, of which 3 (6.8%) of users perceive the warmth of nursing care as inefficient and 6 (13.6%) as inefficient. Conclusion. Users undergoing cancer treatment need exclusive multidisciplinary support which will provide them with security and confidence to reinforce their coping attitude and put into practice a level of resilience that will help them in their overall well-being.

Keywords: Warmth, chemotherapy, comprehensive care, nursing care, resilience

INTRODUCCION

Actualmente el cuidado de enfermería esta siendo impactada por diversos factores atenuando sus procesos, de esta manera va desequilibrando sus dimensiones que son pilares como con la calidad que concierne al actuar basándose con el saber científico y la calidez que corresponde el lado humanizado del cuidados de enfermería, esta última por el sistema mismo está siendo últimamente debilitada, Por otro lado los factores personales como colectivos de los profesionales de la salud refleja un lado de deshumanización hacia el usuario, como la falta de empatía, ausencia de un buen trato , entre otros. Estos medios cumplen una función trascendental en el paciente oncológico, ya que ellos tienen una gran gama de necesidades de acompañamiento ya sea emocional o espiritual ya que su enfermedad oncológica es muy grave y compleja con un efecto devastador sobre su salud.

Por consiguiente, objetivo del estudio fue Determinar la relación entre la Calidez de atención de enfermería y la resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023. Pues nos servirá para reflexionar sobre nuestro código de ética y deontología concerniente al cuidado integral y al gran impacto en el pronóstico de salud del paciente que padece de cáncer.

El contenido del estudio estará dividido en capítulos. Capítulo I se presentará el Planteamiento del Problema, Capítulo II se presentará el Marco Teórico, Capítulo III se presentará la Hipótesis y Variables, Capítulo IV se presentará la

Metodología de la investigación, Capítulo V se presentará los Resultados, Capítulo VI se presentará la Discusión de los Resultados, Capítulo VII se presentará la Referencia Bibliográfica y Capítulo VIII se presentarán los Anexos

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

El cáncer hoy en día ha tenido un incremento impresionante cuyo tratamiento es la quimioterapia una forma de afrontar a la célula cancerígena donde ha tenido buenos resultados, pero, ante este contexto existe la necesidad de brindar los cuidados integrales al paciente que padece esta enfermedad para que este pueda aceptar la enfermedad y afrontar los procesos en cuidados y tratamiento que claramente va a cambiar su manera y estilos de vida es por ello que es fundamental el apoyo emocional de su entorno familiar.

La Organización Panamericana de la salud, (2023) (1) menciona que para el año 2040 se va a incrementar los casos de cáncer, alrededor de seis millones de personas, más que el año 2020 es por ello la preocupación latente en la necesidad de una atención humanizada, con calidez y buen trato que ayudara a estas personas a enfrentar su enfermedad.

La Organización Mundial de la salud, (2023) (2) prevé que el cáncer se incrementará a un 60% en los dos próximos decenios, siendo necesario por ello que los profesionales de la salud fortalezcan sus habilidades para la atención del paciente con enfermedad oncológica debido a que esta enfermedad ocasiona impacto en la salud mental de paciente.

Por ello es importante la atención humanizada en los cuidados de enfermería para mejorar la respuesta emocional del paciente y afronta adecuadamente al tratamiento.

El Ministerio de Salud, (2023) (3) reportó el año 2019 una prevalencia de 66000 casos nuevos de cáncer, y que se incrementaría exponencialmente para el año 2023.

A nivel local en los usuarios que reciben tratamiento con quimioterapia en el servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión de Huancayo, cursan justamente por diversos factores que debilitan la respuesta esperada de los procesos de quimioterapia como mecanismo terapéutico para combatir a la enfermedad cancerígena, siendo un factor preponderante la necesidad de empatía, buen trato, acompañamiento que estos mismos perciben de los cuidados que reciben en el hospital, y que existe la necesidad de fortalecer.

El paciente oncológico se ve en la necesidad de afrontar y fortalecer la actitud y estrategias para hacer frente a la enfermedad y se vuelva desarrolle su resiliencia al tratamiento quimioterápico para el control de las células cancerígenas.

Encontrándose el paciente oncológico con múltiples retos de afrontamiento, existe la necesidad de fortalecer la actitud y las estrategias que cada paciente va desarrollando en el camino de luchar contra la enfermedad que permitan incrementar su grado de resiliencia

frente al tratamiento con quimioterapia, siendo este escenario uno de los procesos de mayor impacto frente al manejo y control de la célula cancerígena, ahora bien si este procedimiento ayuda al paciente, también le genera notables efectos secundarios como desordenes emocionales, respuestas fisiológicas dañinas, etc.

Por ello el personal de enfermería juegan un rol importante al brindar sus cuidados con calidez y calidad.

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema General

¿Cuál es la relación entre la Calidez de atención de enfermería y la resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023?

1.2.2 Problemas Específicos

- a) ¿Cuál es la relación entre la Calidez de atención de enfermería y la actitud en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023?
- b) ¿Cuál es la relación entre la Calidez de atención de enfermería y el afrontamiento en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023?

- c) ¿Cuál es la relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y la empatía en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023?
- d) ¿Cuál es la relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y el acompañamiento clínico en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación entre la Calidez de atención de enfermería y la resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

1.3.2 Objetivos Específicos

- a) Identificar la relación entre la Calidez de atención de enfermería y la actitud en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.
- b) Identificar la relación entre la Calidez de atención de enfermería y el afrontamiento en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

- c) Identificar la relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y la empatía en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.
- d) Identificar la relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y el acompañamiento clínico en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

1.4 Justificación

La investigación permitirá autoevaluarnos, para brindar cuidados integrales y de alto impacto en el pronóstico de salud del paciente con enfermedad cancerígena. Así mismo permitirá sensibilizar al equipo de salud en cuanto a la calidez de la atención de enfermería y la resiliencia del paciente frente al tratamiento quimioterápico, generando nuevos escenarios de investigación.

1.5 Delimitantes de la investigación

1.5.1 Delimitante teórico

El estudio utilizará teoría científica relacionada a cada una de las variables en estudio que sirvieron de base para respaldar al estudio.

1.5.2 Delimitante temporal

El estudio se desarrolló cumpliendo el tiempo establecido en el cronograma programado.

1.5.3 Delimitante espacial

El estudio se aplicó en el servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de la provincia de Huancayo, Región Junín.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del estudio

2.1.1 Antecedentes Internacionales

ANDRADE, A. (Sevilla-2020), en su trabajo titulado “efectividad de un Programa Tipo Counselling (Programa RED) Para Incrementar la Resiliencia y Modificar las Estrategias de Afrontamiento en Pacientes Oncológicos” ,tuvo como Objetivo “Determinar la efectividad del programa tipo Counselling para mejorar la resiliencia y estrategias de afrontamiento en pacientes con cáncer”. Fue un estudio de diseño experimental, la muestra fue de 42 pacientes, la técnica fue la encuesta y el instrumento un programa. Resultados: El programa mejoro la resiliencia al 100%, utilizaron estrategias de afrontamiento más adaptativo frente el tratamiento. (4)

NAVIA, M. (Ecuador-2020), en su trabajo titulado “Capacidad productiva en el servicio de Oncología Clínica del Hospital General Portoviejo: descripción y análisis de la eficiencia durante el período 2014- 2017 (Manabí-Ecuador)”, Tuvo como objetivo: “Determinar la eficacia de la capacidad productiva del servicio de Oncología Clínica del Hospital General Portoviejo. Fue un estudio cuantitativo, con diseño descriptivo. Resultados: La atención integral de alto nivel permite otorgar cuidados sin

subestimar la resiliencia y su actitud para el cuidado de su salud. Conclusión: es importante cuidar integralmente y no actuar fría y mecánicamente para lograr aspectos cualitativos en la resiliencia del paciente. (5)

CHICO, M. (2017) Barcelona, en su trabajo titulado "Resiliencia y la calidad de vida en pacientes mujeres con cáncer de mamá", Tuvo como objetivo: "determinar la relación entre resiliencia y calidad de vida en pacientes con cáncer de mamá". Fue un estudio cuantitativo con diseño correlacional, como técnica utilizó la encuesta y el instrumento fue una escala. Resultados: el 38% de pacientes tienen resiliencia media y el 22% baja. (6)

2.1.2 Antecedentes Nacionales

PULIDO, M. (Lima-2022), en su trabajo titulado "Resiliencia y calidad de vida en pacientes oncológicos de una clínica privada especializada de Lima, 2022", Tuvo como objetivo: "determinar la relación entre la resiliencia con la calidad de vida en pacientes oncológicos de una clínica privada especializada". Estudio cuantitativo, con diseño correlacional, la muestra fue de 120 pacientes, técnica de encuesta, el instrumento fueron dos cuestionarios. Resultados: Permitió avizorar que la resiliencia es importante en la responsabilidad en los profesionales de enfermería. (7)

MENA, D. (2020) Lambayeque, en su trabajo titulado “Resiliencia y capacidad de autocuidado del paciente oncológico en la unidad de quimioterapia del hospital regional Lambayeque 2019” , tuvo como objetivo “determinar la influencia de la resiliencia en la capacidad de autocuidado del paciente oncológico en la unidad de quimioterapia del Hospital Regional Lambayeque”. Fue una investigación cuantitativa, con diseño correlacional, con una muestra de 166 pacientes con cáncer, la técnica fue la encuesta y los instrumentos dos cuestionarios. Resultados: el 51,2% tuvo resiliencia baja, el 58.4% tuvieron buena confianza en sí mismos y el 50.6% tuvieron nivel medio de perseverancia. Conclusión: La resiliencia tiene impacto notable en el autocuidado que aplican los pacientes con cáncer.

(8)

CRISTOBAL, E y PAREDES, M. (2019) Lambayeque, en su trabajo titulado “Resiliencia y expectativas de vida en pacientes oncológicos, Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2018”, tuvo como objetivo “determinar la relación entre resiliencia y expectativas de vida en pacientes oncológicos, Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo”. Fue un estudio cuantitativo con diseño correlacional, su muestra fue de 52 usuarios externos, la técnica fue la encuesta y los instrumentos

dos cuestionarios. Resultados: el 48.1% tuvieron resiliencia media con expectativas de vida no favorables. Conclusión: hay relación marcada entre la resiliencia y las expectativas de vida del paciente. (9)

CARDENAS, L. y MENDOZA, C. (2019) Huancayo. En su trabajo titulado “Depresión y resiliencia en pacientes oncológicos de un hospital de huancayo-2019”, Tuvo como objetivo: “establecer la relación entre depresión y resiliencia en pacientes oncológicos del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo”. El estudio fue de tipo cuantitativo de diseño correlacional, la muestra 24 pacientes, la técnica fue la encuesta y el instrumento una escala. Resultados: se estableció que a mayor resiliencia menor depresión. Conclusión: las estrategias para fortalecer la resiliencia permiten que el paciente supere los cambios emocionales como la depresión. (10)

ROBERTO, M. (2018) Lima, en su trabajo titulado “Resiliencia y calidad de vida relacionada con la salud en pacientes adultos que reciben quimioterapia” , tuvo como objetivo: “determinar si los factores de resiliencia predicen la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes adultos tratados con quimioterapia”. Fue un estudio cuantitativo con diseño descriptivo, con una muestra de 60 pacientes, técnica fue la encuesta y el cuestionario como instrumento. Resultados: La gran mayoría de

pacientes notaron mejor afrontamiento e interiorizaron la práctica de la resiliencia. Conclusión: Fortalecer los aspectos que impactan con la calidad de vida de los pacientes como es la resiliencia. (11)

2.2 Base Teórica

Peplau – Teoría de las relaciones interpersonales

La teoría de Peplau (12) menciona la relación enfermera-paciente como un proceso interpersonal terapéutico. Estudia las experiencias psicológicas de necesidad, frustración, conflicto y ansiedad, que son respuestas destructivas o constructivas del paciente. Y considera cuatro fases en esta relación, las cuales son. (13)

Orientación: La enfermera ayuda al paciente a reconocer y entender su enfermedad para asumir que necesita atención.

Identificación: La enfermera ayuda al individuo a que pueda expresar sus sentimientos para enfrentar su enfermedad y fortalecer su salud mental. (14)

Explotación: El paciente saca beneficio de esta relación.

Resolución: El paciente se individualiza y adopta nuevas metas. (15)

Peplau identifica los aspectos siguientes de esta relación que ha cambiado:

- Objetivos e intereses muy diferentes y desconocido por ellos.
- Juicios diferentes sobre el significado del diagnóstico médico.

- Comprensión de ambos sobre la naturaleza del diagnóstico médico. (16)
- Comprensión de la naturaleza, y funciones de ambos en la salida del conflicto.
- Colaboración para solucionar el conflicto.
- La teoría de las relaciones interpersonales describe seis roles de la enfermera de la relación enfermera - paciente. (17)

2.3 Marco Conceptual

1. Calidez de atención de enfermería

1.1. Definición

Es la forma "cautelosa" en que los usuarios perciben su trato durante la etapa de la atención. (18)

Así mismo calidez puede entenderse como empatía, el origen de empatía se refiere a un agresivo intercambio de palabras entre quienes brindan y reciben servicios. (19)

Por ello es importante tener presente la calidez con la que se desarrollan en estas atenciones. (20)

Si además de la tecnología por sí sola no puede ser considerada un indicador de calidad. (21)

Según Kant, todo conocimiento deriva de la experiencia; por lo tanto, toda experiencia positiva de los pacientes que tengan en un determinado servicio los llevará a tener un conocimiento positivo de los mismos. (22)

1.2. Importancia de la calidez en la atención de enfermería

La calidez del sistema sanitario es la forma como los pacientes perciben la atención, desde el ingreso hasta el alta de hospitalización. (23)

Para Watson, la calidez del cuidado de enfermería es considerado como un proceso entre enfermera y pacientes basados en el respeto a la dignidad humana que facilitan el incremento físico y espiritual de los enfermeros al dar un cuidado individualizado, cálido con humanidad al usuario. (24)

La calidez del cuidado enfermero es intencional porque alivia, tranquiliza, promueve, rehabilita y estabiliza la salud del usuario. (25)

Y le da a la enfermera la amabilidad, seguridad, confianza para atender a los pacientes. (26)

La esencia del confort del cuidado enfermero se basa en las relaciones interpersonales. (27)

Por ello se puede decir que la calidez del cuidado enfermero se refiere al conjunto de acciones, actividades y procedimientos del enfermero con el objetivo de complacer sus demandas y todas estas acciones se basan en conocimientos científicos y principios bioéticos. (28)

1.3. Dimensiones de la calidez

El cuidado de Enfermería se caracteriza por el respeto a los derechos, cultura, y particularidad innatas de cada persona, y el interés por entender al paciente, y asistir con gentileza, buen trato y calidez, y principios bioéticos y deontológicos que rigen la conducta del profesional de Enfermería. (29)

En la teoría de Watson se considera como dimensiones a la empatía que es la capacidad del enfermero para entender la situación que pasa con el paciente al recibir la quimioterapia. (30)

Y el acompañamiento clínico teniendo en cuenta el trato al paciente para cumplir los procedimientos, y se mide bajo los indicadores: Orientación, Amabilidad, Cuidados integrales, Expresión de molestias, Atención cordial, Respeto a los horarios de trabajo, Explicación a dudas, Participación activa, Educación, Dirección y Reacciones. (31)

2. Resiliencia al tratamiento con quimioterapia

2.1. Definición

Es la capacidad de adaptación en escenarios desafiantes. Que cuando hay estrés, dificultades, siga sintiendo rencor, sufrimiento y arrepentimiento, aún puede funcionar a nivel físico y psicológico. (32)

Un elemento esencial de la resiliencia es la capacidad de la búsqueda de apoyo de individuos de su medio. (33)

2.2. Importancia de la resiliencia frente a la enfermedad oncológica

La capacidad de ser resiliente nos protege de muchas enfermedades psicológicas, como la depresión y ansiedad, y otros trastornos que podría desarrollar el paciente oncológico. Si ya hay un trastorno emocional, ser resiliente ayuda a estar mejor preparado para afrontar situaciones difíciles. (34)

Sugerencias que el enfermero debe aplicar y empoderar para fortalecer su resiliencia:

- Fomentar las relaciones interpersonales construyendo lazos sólidos con la familia y otras amistades. (35)
- Fortalecer el propósito del paciente a través de actividades que permitan tener metas a corto, mediano o largo plazo.
- Establece metas claras y alcanzables para el cuidado.
- Enseñar que se aprende de la experiencia, ayudando al usuario a reflexionar sobre cómo manejó los desafíos. (36)
- Desarrolla habilidades y tácticas que ayudaron al paciente en tiempos difíciles y que el usuario escriba un

diario de sus experiencias para ayudarlo a guiar su conducta futura.

- Mantener el optimismo del paciente para adaptarse y los nuevos desafíos con menos ansiedad.
- Impulsar el autocuidado para a prestar atención a sus carencias y emociones. (37)
- Fomentar una dieta saludable.
- Fomentar la proactividad del paciente y enseñar lo que debe hacerse. (38)

2.3. Dimensiones de la resiliencia

Werner, (2001) citado por Uriarte, J. menciona que la resiliencia para enfrentar al impacto físico – emocional de la enfermedad oncológica, como es el conjunto de desórdenes fisiológicos e impacto emocional que trae consigo la enfermedad. Cuando carece de resiliencia, es posible que se centre en las dificultades con el riesgo de recurrir a elementos de confrontación insalubres. (39)

La actitud es la conducta del paciente para realizar actividades en bienestar de su salud involucrando indicadores: Manejo de relaciones, Situación, Cambios, Bienestar, Obstáculos, Visión, Actitud, Esperanza, Autocuidado, Optimismo, Apoyo y Situaciones. (40)

El afrontamiento frente al tratamiento bajo régimen de quimioterapia abarca indicadores como: Situaciones adversas, Salud actual, Familia, Procesos, Problemas personales, Estresores, Emociones. (41)

2.4 Definición de términos básicos

- **Calidez**

Es el trato de los profesionales de enfermería que brindan cuidados a los pacientes con trato humano y digno.

- **Atención de enfermería**

Es la aplicación de un conjunto de actividades y procedimientos de enfermería para solucionar las necesidades del paciente.

- **Resiliencia**

Es la capacidad de aceptar y afrontar a la enfermedad y tratamiento.

- **Quimioterapia**

Es el método terapéutico que consiste en el uso de diversos medicamentos con el objetivo de destruir las células cancerígenas. La quimioterapia consiste en ir destruyendo células que se dividen rápidamente, como las células del cáncer; Actualmente se utilizan más de 100 medicamentos de quimioterapia en muchas combinaciones. Un solo medicamento de quimioterapia puede ser usado para tratar el cáncer, pero a

menudo se emplean múltiples medicamentos en cierto orden o en ciertas combinaciones (conocido como quimioterapia de combinación).

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

3.1.1 Hipótesis General

Existe relación entre la Calidez de atención de enfermería y la resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

3.1.2 Hipótesis Específicas

- a) Existe relación entre la Calidez de atención de enfermería y la actitud en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.
- b) Existe relación entre la Calidez de atención de enfermería y el afrontamiento en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.
- c) Existe relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y la empatía en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.
- d) Existe relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y el acompañamiento clínico en usuarios

del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente
Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

3.2 Definición conceptual de variables

Variable 1: Calidez de atención de enfermería

Es el trato humano que la enfermera aplica al brindar cuidados especializados a los pacientes oncológicos.

Variable 2: Resiliencia al tratamiento con quimioterapia

Son formas de afrontamiento desarrollado por el paciente frente a la enfermedad y tratamiento.

3.3 Operacionalización de variables

Variable 1: Calidez de atención de enfermería

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición de la variable
Calidez de atención de enfermería.	Comprende el trato humano brindado al usuario con empatía y acompañamiento frente a los procesos que enmarca atención integral. (Watson, J. 1999)	A efectos del estudio se medirá la calidez de atención de enfermería bajo sus dimensiones de empatía y acompañamiento clínico.	Empatía	Seguimiento al turno anterior. Saludo. Muestras de cariño. Gesticulaciones. Tono de voz. Expresión de emociones. Trato diferenciado. Dialogo. Conversatorio. Valoración. Soporte. Lucha	1. ¿La enfermera le pregunta cómo paso el turno anterior? 2. ¿La enfermera le saludo por su nombre? 3. ¿Cuándo la enfermera se le acerca le brinda alguna muestra de cariño? 4. ¿La enfermera se acerca con gestos amables (sonrisas suaves)? 5. ¿El tono de voz de la enfermera es comprensivo? 6. ¿La forma cómo le trata la enfermera le invita a expresar lo que está sintiendo? 7. ¿Siente que la enfermera trata a todos los pacientes por igual? 8. ¿Cuándo Ud. manifiesta sus preocupaciones, la enfermera le escucha? 9. ¿La enfermera conversa con Ud. cuando le realizaba los procedimientos? 10. ¿La enfermera en su actuar le hace sentir importante, como persona? 11. ¿La enfermera le brinda el soporte emocional frente a los cuidados que recibe? 12. ¿La enfermera fortalece sus deseos de lucha frente a la enfermedad?	<p>ESCALA DE MEDICIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Siempre (2) • A veces (1) • Nunca (0) <p>ESCALA DE MEDICIÓN FINAL DE LA VARIABLE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eficiente • Poco eficiente • Ineficiente
			Acompañamiento clínico.	Orientación. Amabilidad. Cuidados integrales. Expresión de molestias. Atención cordial.	13. ¿Cuándo ingreso al servicio para internarse, la enfermera le brindo orientación acerca del horario de visita, alimentación, reposo, medicación y normas hospitalarias? 14. ¿La enfermera demuestra amabilidad en el manejo de procedimientos clínicos realizados? 15. ¿La enfermera coordina los cuidados integrales de Ud. con otros profesionales de la salud?	

				Respeto a los horarios. Horarios de trabajo. Explicación a dudas. Participación activa. Educación. Dirección. Reacciones.	16. ¿La enfermera le da oportunidad para que Ud. exprese sus molestias durante? 17. ¿Durante las 24 horas del día la enfermera está dispuesta a atenderlo cordialmente de acuerdo a sus requerimientos? 18. ¿La enfermera le brinda tratamiento en el horario establecido? 19. ¿La enfermera le explica el horario de trabajo rotativo, que tienen? 20. ¿La enfermera le explica cómo su enfermedad afectara su capacidad para realizar sus actividades diarias? 21. ¿La enfermera busca la participación de Ud. en sus cuidados? 22. ¿La enfermera le brinda educación para los cuidados en el hogar, para cuando salga de alta? 23. ¿La enfermera le brinda orientación sobre el tratamiento de rutina en casa? 24. ¿La enfermera advierte sobre reacciones adversas del tratamiento ambulatorio para el hogar?	
--	--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Variable 2: Resiliencia al tratamiento con quimioterapia

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición de la variable
Resiliencia al tratamiento con quimioterapia.	La resiliencia corresponde a la capacidad que demuestra una persona para superar situaciones de crisis o traumáticas siendo importante su actitud y afrontamiento.	El estudio medirá la Resiliencia al tratamiento con quimioterapia bajo sus dimensiones de actitud y afrontamiento.	Actitud	Manejo de relaciones Situación Cambios Bienestar Obstáculos Visión Actitud Esperanza Autocuidado Optimismo Apoyo Situaciones	1. ¿Conserva el manejo de relaciones para hacer frente a la situación de crisis? 2. ¿Mantiene la idea de que su situación es superable? 3. ¿Tiene la idea de que los cambios es bienestar de su salud son aceptables? 4. ¿Las acciones que desarrolla en bienestar de su salud son decisivas? 5. ¿Desarrolla de manera constante actividades que le permiten superar obstáculos? 6. ¿Cultiva una visión positiva de sí mismo? 7. ¿Demuestra actitud serena frente a las situaciones de crisis? 8. ¿Conserva siempre la esperanza? 9. ¿Reflexiona sobre la importancia del autocuidado de su salud? 10. ¿Muestra optimismo frente a las situaciones difíciles? 11. ¿Considera que encuentra el apoyo de quienes lo rodean? 12. ¿Entiende que las situaciones difíciles tienen que pasar?	<p>ESCALA DE MEDICIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Siempre (2) • A veces (1) • Nunca (0) <p>ESCALA DE MEDICIÓN FINAL DE LA VARIABLE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Buena • Regular • Mala
			Afrontamiento	Situaciones adversas Salud actual Familia Procesos personales Problemas Factores estresores Emociones Realista Comunicación Visión Confianza	13. ¿Considera que puede adaptarse a las situaciones adversas? 14. ¿Siente que maneja las amenazas respecto su salud actual? 15. ¿Considera que el apoyo de la familia es indispensable para su mejora? 16. ¿Comprende que los procesos de tratamiento son complejos pero necesarios para su salud? 17. ¿Controla los problemas personales que pudieran repercutir sobre su salud? 18. ¿Controla los factores estresores? 19. ¿Demuestra el control de sus emociones frente a situaciones difíciles?	

				Impulsos	20. ¿Demuestra una actitud realista en bienestar de su propia salud? 21. ¿Demuestra una comunicación asertiva para comunicar sus malestares frente al tratamiento? 22. ¿Conserva una visión positiva sobre las situaciones de crisis? 23. ¿Mantiene confianza en sus capacidades para superar las situaciones de crisis? 24. ¿Maneja sus sentimientos e impulsos fuertes?	
--	--	--	--	----------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

IV. METODOLOGIA DEL PROYECTO

4.1 Diseño Metodológico

4.1.1 Tipo de la Investigación

El estudio de investigación responde siguió el paradigma cuantitativo que, según Hernández, R. et. al. (2014) (42) menciona que son estudios cuyas variables tienen medición numérica y es de tipo transversal porque se medirá en un corto espacio de tiempo.

4.1.2 Diseño de la Investigación

El diseño del estudio corresponde al no experimental, en vista que no se otorgara ningún tratamiento a las variables, y en esencia al tipo correlacional corresponde al siguiente esquema:

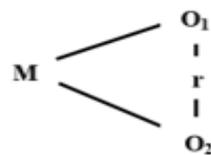
Donde:

M =Muestra

O₁ = Variable 1

O₂ = Variable 2

r = Correlación de las variables de estudio



4.2 Método de investigación

Se utilizaron los métodos; científico, deductivo (porque se realizó la medición de las variables de manera numérica de lo

general a lo específico) así mismo se utilizó la estadística inferencial para contrastar las hipótesis.

4.3 Población y muestra

4.3.1 Población censal

Estuvo conformada por 44 pacientes en el servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

4.3.2 Criterios de Inclusión

- Usuarios que desean participar voluntariamente en el estudio y firmen el consentimiento informado.
- Usuarios que están recibiendo tratamiento quimioterápico.
- Usuarios atendidos en el servicio de Oncología del establecimiento en estudio.

4.3.3 Criterios de Exclusión

- Usuarios que libremente optan por no firmar el consentimiento informado.
- Usuarios que reciben otros tipos de tratamiento.
- Usuarios que pertenecen a otros servicios.

4.4 Lugar del estudio.

El estudio se desarrolló en el servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo.

4.5 Técnicas e Instrumentos para recolección de la información

Técnicas

Encuesta: Permitió la recolección directa de datos.

Instrumentos

- **Cuestionario:** Sobre Calidez de atención de enfermería.

Distribución de Ítems del Instrumento en función a las dimensiones:

Dimensiones	N° Preguntas cuestionario
Empatía	De 1 al 24
Acompañamiento clínico	De 25 al 48

El instrumento tuvo 24 ítems, de los cuales del 1 al 24 midió la dimensión empatía y del 25 al 48 la dimensión Acompañamiento clínico.

Escala de evaluación de variable general:

Escala de evaluación de la Variable 1	Baremo de Evaluación
Eficiente	(De 33 Pts. a 48 Pts.)
Poco eficiente	(De 17 Pts. a 32 Pts.)
Ineficiente	(De 0 Pts. a 16 Pts.)

Como se observa en el cuadro las puntuaciones para medir la variable en estudio respondieron a 2 Pts. (Siempre), 1 Pts. (A veces) y 0 Pts. (Nunca), para cada ítem enunciado, como el instrumento constó de 24 ítems: para un puntaje de 0 a 16 Pts.

la variable se midió como calidez de atención de enfermería ineficiente, para un puntaje de 17 a 32 Pts. la variable se midió como calidez de atención de enfermería. poco eficiente y para un puntaje de 33 a 48 Pts. la variable se midió como Calidez de atención de enfermería eficiente.

- **Cuestionario:** Sobre Resiliencia al tratamiento con quimioterapia.

Distribución de Ítems del Instrumento en función a las dimensiones:

Dimensiones	N° Preguntas cuestionario
Actitud	De 1 al 24
Afrontamiento	De 25 al 48

El instrumento constó de 24 ítems, de los cuales los ítems del 1 al 24 midieron la dimensión actitud y los ítems del 25 al 48 midieron la dimensión afrontamiento.

Escala de evaluación de variable general:

Escala de evaluación de la Variable 1	Baremo de Evaluación
Buena	(De 33 Pts. a 48 Pts.)
Regular	(De 17 Pts. a 32 Pts.)
Mala	(De 0 Pts. a 16 Pts.)

Como se observa en el cuadro las puntuaciones para medir la variable en estudio respondieron a 2 Pts. (Siempre), 1 Pts. (A veces) y 0 Pts. (Nunca), para cada ítem enunciado, como el instrumento constó de 24 ítems: para un puntaje de 0 a 16 Pts. la variable se midió como Resiliencia al tratamiento con quimioterapia mala, para un puntaje de 17 a 32 Pts. la variable se midió como Resiliencia al tratamiento con quimioterapia regular y para un puntaje de 33 a 48 Pts. la variable se midió como Resiliencia al tratamiento con quimioterapia mala.

- **Validez**

Se realizó a través del juicio de expertos, con 5 doctores en enfermería, magísteres y especialistas cuyo resultado en la prueba binomial p valor $<$ a 0.05 lo que indica que los instrumentos son válidos para su ejecución.

- **Confiability**

Se realizó a través de la prueba de coeficiente de Alfa de Cronbach resultado de la evaluación de prueba piloto. Para el instrumento de calidez muestra un alfa de 0.958 y para el cuestionario de resiliencia muestra un alfa de 0.964.

4.6 Análisis y procesamiento de datos

Se realizó el procesamiento electrónico de los datos a través del SPSS V.26 y el Excel en la que se tabuló los datos después de la recolección de datos para ser presentados en los resultados a través de cuadros y gráficos estadísticos. En el que usaremos:

- **Tablas de dos entradas:** Donde se presentaron las variables principales y las asociadas según las dimensiones establecidos en los problemas general y específicos, los objetivos y las hipótesis de estudio.
- **Gráficos:** muestra la visualización gráfica en barras de los resultados.
- **Estadística inferencial:** Se utilizó para representar los datos asociados.

4.7 Aspectos éticos de la Investigación

En la investigación se respetó las normas internas de la Universidad Nacional del Callao bajo el reglamento de grados y títulos, y los derechos de autoría mediante la práctica del estilo Vancouver, por otro lado, no hubo ninguna forma de manipulación de datos, además que se aplicó un consentimiento informado a los sujetos de estudio.

V. RESULTADOS.

5.1. Resultados descriptivos

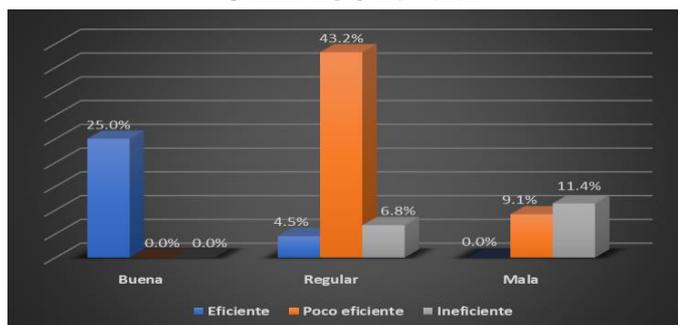
TABLA N°5.1.1

RELACIÓN ENTRE LA CALIDEZ DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y LA ACTITUD EN USUARIOS DEL SERVICIO DE ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO – 2023

Calidez de atención de Enfermería	Dimensión: Actitud						TOTAL	
	Buena		Regular		Mala		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Eficiente	11	25.0%	2	4.5%	0	0.0%	13	29.5%
Poco eficiente	0	0.0%	19	43.2%	4	9.1%	23	52.3%
Ineficiente	0	0.0%	3	6.8%	5	11.4%	8	18.2%
TOTAL	11	25.0%	24	54.5%	9	20.5%	44	100.0%

Fuente: Cuestionario sobre calidez de atención de enfermería y resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

GRÁFICO N°5.1.1



Fuente: Análisis de datos del Instrumento – SPS V27

En la tabla y gráfico N°5.1.1, se observó; del 100% (44) usuarios en estudio, el 25.0% (11) presenta buena actitud frente a la resiliencia y percepción de la calidez de atención de enfermería eficiente. El 54.5% (24) de usuarios presenta regular actitud frente a la resiliencia, el 4.5% (2) presenta percepción de la calidez de atención de enfermería eficiente, el 43.2% (19) poco eficiente y el 6.8% (3) ineficiente. El 20.5% (9) presenta mala actitud frente a la resiliencia, el 9.1% (4) presenta percepción de la calidez de atención de enfermería poco eficiente y el 11.4% (5) ineficiente.

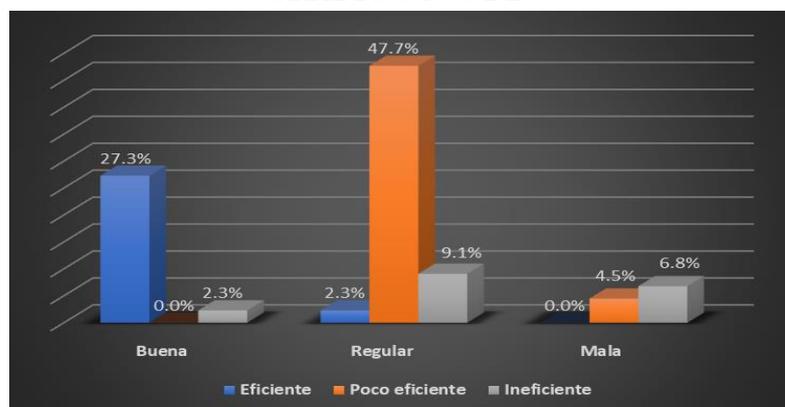
TABLA N°5.1.2

RELACIÓN ENTRE LA CALIDEZ DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y EL AFRONTAMIENTO EN USUARIOS DEL SERVICIO DE ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO – 2023

Calidez de atención de Enfermería	Dimensión: Afrontamiento						TOTAL	
	Buena		Regular		Mala			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Eficiente	12	27.3%	1	2.3%	0	0.0%	13	29.5%
Poco eficiente	0	0.0%	21	47.7%	2	4.5%	23	52.3%
Ineficiente	1	2.3%	4	9.1%	3	6.8%	8	18.2%
TOTAL	13	29.5%	26	59.1%	5	11.4%	44	100.0%

Fuente: Cuestionario sobre calidez de atención de enfermería y resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

GRÁFICO N°5.1.2



Fuente: Análisis de datos del Instrumento – SPS V27

En la tabla y gráfico N°5.1.2, se observó; del 100%(44) de usuarios en estudio, el 29.5%(13) presenta buen afrontamiento frente a la resiliencia, el 27.3%(12) de usuarios presenta percepción de la calidez de atención de enfermería eficiente y el 2.3%(1) ineficiente. El 59.1%(26) de usuarios presenta regular afrontamiento frente a la resiliencia, el 2.3%(1) de usuarios presenta percepción de la calidez de atención de enfermería eficiente, el 47.7%(21) poco eficiente y el 9.1%(4) ineficiente. El 11.4%(5) de usuarios presenta mal afrontamiento frente a la resiliencia, de los cuáles el 4.5%(2) de usuarios presenta percepción de la calidez de atención de enfermería poco eficiente y el 6.8%(3) ineficiente.

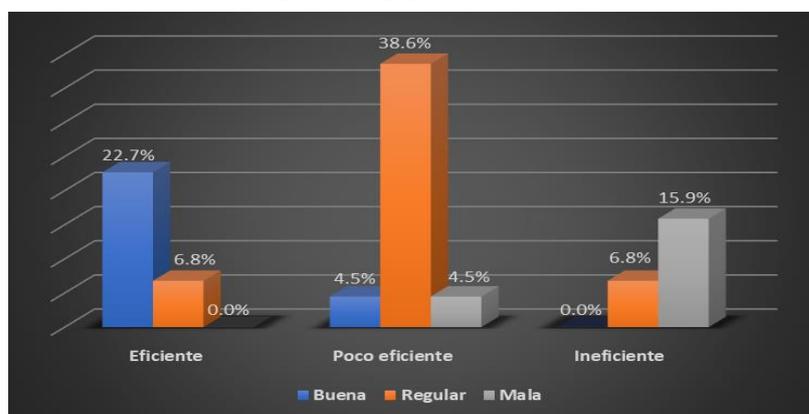
TABLA N°5.1.3

RELACIÓN ENTRE LA RESILIENCIA AL TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA Y LA EMPATÍA EN USUARIOS DEL SERVICIO DE ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO – 2023

Resiliencia al tratamiento con quimioterapia	Dimensión: Empatía						TOTAL	
	Eficiente		Poco eficiente		Ineficiente		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Buena	10	22.7%	2	4.5%	0	0.0%	12	27.3%
Regular	3	6.8%	17	38.6%	3	6.8%	23	52.3%
Mala	0	0.0%	2	4.5%	7	15.9%	9	20.5%
TOTAL	13	29.5%	21	47.7%	10	22.7%	44	100.0%

Fuente: Cuestionario sobre calidez de atención de enfermería y resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

GRÁFICO N°5.1.3



Fuente: Análisis de datos del Instrumento – SPS V27

En la tabla y gráfico N°5.1.3, se observó, del 100%(44) de usuarios en estudio, el 29.5%(13) percibe la empatía de la atención de enfermería eficiente, de los cuáles el 22.7%(10) de usuarios presenta buena resiliencia al tratamiento con quimioterapia y el 6.8%(3) regular. El 47.7%(21) de usuarios percibe la empatía de la atención de enfermería poco eficiente, de los cuáles el 4.5%(2) presenta buena resiliencia al tratamiento con quimioterapia, el 38.6%(17) regular y el 4.5%(2) mala. El 22.7%(10) de usuarios percibe la empatía de la atención de enfermería ineficiente, de los cuáles el 6.8%(3) presenta regular resiliencia al tratamiento con quimioterapia y el 15.9%(7) mala.

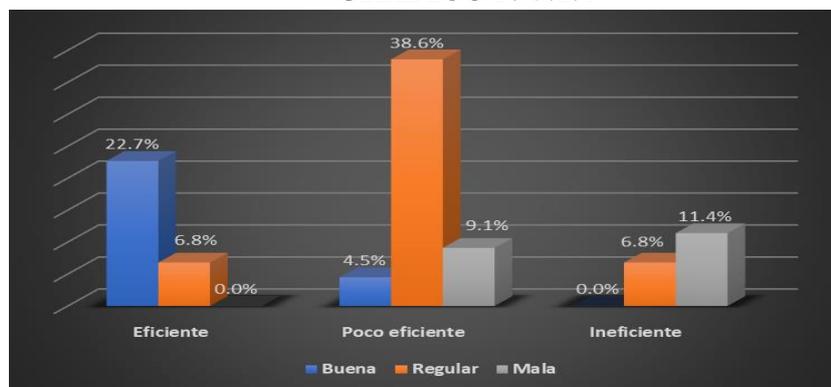
TABLA N°5.1.4

RELACIÓN ENTRE LA RESILIENCIA AL TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA Y EL ACOMPAÑAMIENTO CLÍNICO EN USUARIOS DEL SERVICIO DE ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO – 2023

Resiliencia al tratamiento con quimioterapia	Dimensión: Acompañamiento clínico						TOTAL	
	Eficiente		Poco eficiente		Ineficiente			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Buena	10	22.7%	2	4.5%	0	0.0%	12	27.3%
Regular	3	6.8%	17	38.6%	3	6.8%	23	52.3%
Mala	0	0.0%	4	9.1%	5	11.4%	9	20.5%
TOTAL	13	29.5%	23	52.3%	8	18.2%	44	100.0%

Fuente: Cuestionario sobre calidez de atención de enfermería y resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

GRÁFICO N°5.1.4



Fuente: Análisis de datos del Instrumento – SPS V27

En la tabla y gráfico N°5.1.4, se observó; del 100%(44) de usuarios en estudio, el 29.5%(13) percibe el acompañamiento clínico de la atención de enfermería eficiente, de los cuáles el 22.7%(10) de usuarios presenta buena resiliencia al tratamiento con quimioterapia y el 6.8%(3) regular. El 52.3%(23) percibe el acompañamiento clínico de la atención de enfermería poco eficiente, de los cuáles el 4.5%(2) de usuarios presenta buena resiliencia al tratamiento con quimioterapia, el 38.6%(17) regular y el 9.1%(4) mala. El 18.2%(8) percibe el acompañamiento clínico de la atención de enfermería ineficiente, de los cuáles el 6.8%(3) de usuarios presenta regular resiliencia al tratamiento con quimioterapia y el 11.4%(5) mala.

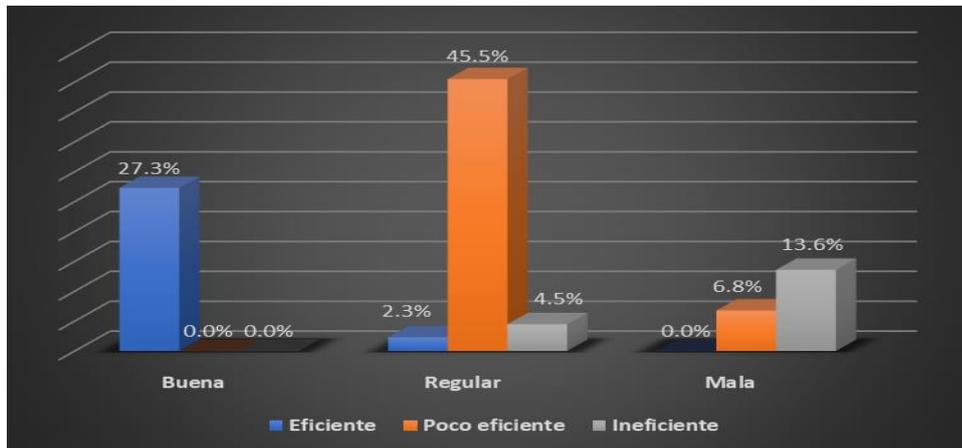
TABLA N°5.1.5

RELACIÓN ENTRE LA CALIDEZ DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y LA RESILIENCIA AL TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA EN USUARIOS DEL SERVICIO DE ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO – 2023

Calidez de atención de Enfermería	Resiliencia al tratamiento con quimioterapia						TOTAL	
	Buena		Regular		Mala		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Eficiente	12	27.3%	1	2.3%	0	0.0%	13	29.5%
Poco eficiente	0	0.0%	20	45.5%	3	6.8%	23	52.3%
Ineficiente	0	0.0%	2	4.5%	6	13.6%	8	18.2%
TOTAL	12	27.3%	23	52.3%	9	20.5%	44	100.0%

Fuente: Cuestionario sobre calidez de atención de enfermería y resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

GRÁFICO N°5.1.5



Fuente: Análisis de datos del Instrumento – SPS V27

En la tabla y gráfico N°5.1.5, se observó , del 100%(44) de usuarios en estudio, el 27.3%(12) presenta buena resiliencia al tratamiento con quimioterapia y percibe la calidez de atención de enfermería eficiente. El 52.3%(23) de usuarios presenta regular resiliencia al tratamiento con quimioterapia, de los cuales el 2.3%(1) de usuarios percibe la calidez de atención de Enfermería eficiente, el 45.5%(20) poco eficiente y el 4.5%(2) ineficiente. El 20.5%(9) de usuarios presenta mala resiliencia al tratamiento con quimioterapia, de los cuales el 6.8%(3) de usuarios percibe la calidez de atención de Enfermería poco eficiente y el 13.6%(6) ineficiente

5.2. Resultados inferenciales

Correlación general en estudio:

Relación entre la Calidez de atención de enfermería y la resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

Correlaciones				
			Calidez de atención de enfermería	Resiliencia al tratamiento con quimioterapia
Tau_b de Kendall	Calidez de atención de enfermería	Coeficiente de correlación	1,000	,840**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	44	44
	Resiliencia al tratamiento con quimioterapia	Coeficiente de correlación	,840**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	44	44
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).				

Los resultados indican que la Tau_b de Kendall es = 0,840; lo cual indica un grado de correlación significativa en las variaciones de una variable a otra.

a) Formulación de Hipótesis

- Hi: Existe relación entre la Calidez de atención de enfermería y la resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.
- Ho: No existe relación entre la Calidez de atención de enfermería y la resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional

Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

b) Establecimiento del nivel de significancia

= 0.05

c) Establecimiento de prueba estadística

Prueba de hipótesis Tau b de Kendall que se utiliza cuando se trata de variables con número de categorías iguales.

d) Valor de Tau b Kendall calculado

Tau b Kendall = 0.001 $p = 0.000$

e) Decisión estadística

En función a la existencia de un grado de correlación igual a 0.840, se acepta la hipótesis Alternativa (H_1) y se rechaza la hipótesis Nula (H_0).

f) Conclusión

Podemos concluir que existe relación entre la Calidez de atención de enfermería y la resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023. ($p = 0.001$)

Correlación específica 1:

Existe relación entre la Calidez de atención de enfermería y la actitud en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

Correlaciones				
			Calidez de atención de enfermería	Dimensión: Actitud
Tau_b de Kendall	Calidez de atención de enfermería	Coeficiente de correlación	1,000	,758**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	44	44
	Dimensión: Actitud	Coeficiente de correlación	,758**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	44	44
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).				

Los resultados indican que Tau_b de Kendall es = 0,758; lo cual indica grado de correlación significativa a tener en cuenta en las variaciones de una variable a otra.

a) Formulación de Hipótesis

- Hi: Existe relación entre la Calidez de atención de enfermería y la actitud en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.
- Ho: No existe relación entre la Calidez de atención de enfermería y la actitud en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

b) Establecimiento del nivel de significancia

= 0.05

c) Establecimiento de prueba estadística

Prueba de hipótesis Tau b de Kendall que se utiliza cuando se trata de variables con número de categorías iguales.

d) Valor de Tau b Kendall calculado

Tau b Kendall = 0.001 p = 0.000

e) Decisión estadística

En función a la existencia de un grado de correlación igual a 0.758, se acepta la hipótesis Alternativa (H_1) y se rechaza la hipótesis Nula (H_0).

f) Conclusión

Podemos concluir que existe relación entre la Calidez de atención de enfermería y la actitud en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023. (p = 0.001)

Correlación específica 2:

Existe relación entre la Calidez de atención de enfermería y el afrontamiento en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

Correlaciones				
			Calidez de atención de enfermería	Dimensión: Afrontamiento
Tau_b de Kendall	Calidez de atención de enfermería	Coefficiente de correlación	1,000	,708**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	44	44
	Dimensión: Afrontamiento	Coefficiente de correlación	,708**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	44	44
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).				

Los resultados indican que Tau_b de Kendall es = 0,708; lo cual indica grado de correlación significativa a tener en cuenta en las variaciones de una variable a otra.

a) Formulación de Hipótesis

- Hi: Existe relación entre la Calidez de atención de enfermería y el afrontamiento en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.
- Ho: No existe relación entre la Calidez de atención de enfermería y el afrontamiento en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

b) Establecimiento del nivel de significancia

= 0.05

c) Establecimiento de prueba estadística

Prueba de hipótesis Tau b de Kendall que se utiliza cuando se trata de variables con número de categorías iguales.

d) Valor de Tau b Kendall calculado

Tau b Kendall = 0.001 $p = 0.000$

e) Decisión estadística

En función a la existencia de un grado de correlación igual a 0.708, se acepta la hipótesis Alternativa (H_1) y se rechaza la hipótesis Nula (H_0).

f) Conclusión

Podemos concluir que existe relación entre la Calidez de atención de enfermería y el afrontamiento en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023. ($p = 0.001$)

Correlación específica 3:

Existe relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y la empatía en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

Correlaciones				
			Calidez de atención de enfermería	Dimensión: Empatía
Tau_b de Kendall	Calidez de atención de enfermería	Coefficiente de correlación	1,000	,738**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	44	44
	Dimensión: Empatía	Coefficiente de correlación	,738**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	44	44
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).				

Los resultados indican que Tau_b de Kendall es = 0,738; lo cual indica un grado de correlación significativa a tener en cuenta en las variaciones de una variable a otra.

a) Formulación de Hipótesis

- Hi: Existe relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y la empatía en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.
- Ho: No existe relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y la empatía en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

b) Establecimiento del nivel de significancia

= 0.05

c) Establecimiento de prueba estadística

Prueba de hipótesis Tau b de Kendall que se utiliza cuando se trata de variables con número de categorías iguales.

d) Valor de Tau b Kendall calculado

Tau b Kendall = 0.001 p = 0.000

e) Decisión estadística

En función a la existencia de un grado de correlación igual a 0.738, se acepta la hipótesis Alternativa (H_1) y se rechaza la hipótesis Nula (H_0).

f) Conclusión

Podemos concluir que existe relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y la empatía en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023. (p = 0.001)

Correlación específica 4:

Existe relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y el acompañamiento clínico en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

Correlaciones				
			Calidez de atención de enfermería	Dimensión: Acompañamiento clínico
Tau_b de Kendall	Calidez de atención de enfermería	Coeficiente de correlación	1,000	,679**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	44	44
	Dimensión: Acompañamiento clínico	Coeficiente de correlación	,679**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	44	44
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).				

Los resultados indican que Tau_b de Kendall es = 0,679; lo cual indica un grado de correlación significativa a tener en cuenta en las variaciones de una variable a otra.

a) Formulación de Hipótesis

- Hi: Existe relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y el acompañamiento clínico en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.
- Ho: No existe relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y el acompañamiento clínico en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

b) Establecimiento del nivel de significancia

= 0.05

c) Establecimiento de prueba estadística

Prueba de hipótesis Tau b de Kendall que se utiliza cuando se trata de variables con número de categorías iguales.

d) Valor de Tau b Kendall calculado

Tau b Kendall = 0.001 p = 0.000

e) Decisión estadística

En función a la existencia de un grado de correlación igual a 0.679, se acepta la hipótesis Alternativa (H_1) y se rechaza la hipótesis Nula (H_0).

f) Conclusión

Podemos concluir que existe relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y el acompañamiento clínico en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023. ($p = 0.001$)

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.

Correlación general en estudio:

Relación entre la Calidez de atención de enfermería y la resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

Correlaciones				
			Calidez de atención de enfermería	Resiliencia al tratamiento con quimioterapia
Tau_b de Kendall	Calidez de atención de enfermería	Coeficiente de correlación	1,000	,840**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	44	44
	Resiliencia al tratamiento con quimioterapia	Coeficiente de correlación	,840**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	44	44
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).				

Los resultados indican que Tau_b de Kendall es = 0,857; lo cual indica un grado de correlación significativa a tener en cuenta en las variaciones de una variable a otra.

a) Formulación de Hipótesis

- Hi: Existe relación entre la Calidez de atención de enfermería y la resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

- Ho: No existe relación entre la Calidez de atención de enfermería y la resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

b) Establecimiento del nivel de significancia

= 0.05

c) Establecimiento de prueba estadística

Prueba de hipótesis Tau b de Kendall que se utiliza cuando se trata de variables con número de categorías iguales.

d) Valor de Tau b Kendall calculado

Tau b Kendall = 0.001 p = 0.000

e) Decisión estadística

En función a la existencia de un grado de correlación igual a 0.840, se acepta la hipótesis Alternativa (H_1) y se rechaza la hipótesis Nula (H_0).

f) Conclusión

Podemos concluir que existe relación entre la Calidez de atención de enfermería y la resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023. ($p = 0.001$)

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.

Las enfermedades oncológicas se incrementan por diversos factores intrínsecos y extrínsecos por lo que se hace necesario centrar la atención en el primer nivel de atención con actividades

preventivo promocionales que permitirían frenar este incremento exponencial.

Existe la necesidad de mejorar los procesos de atención integral al paciente oncológico debido a que más es el padecimiento fisiológico y psicológico que causa dolor inmedible que involucra al paciente y los miembros de su entorno.

En este sentido los cuidados de enfermería deben aplicarse con calidez en el trato, empatía, y acompañamiento, en la aplicación de los cuidados que generen seguridad, y confianza para fortalecer la resiliencia del usuario frente a la enfermedad oncológica.

El estudio tuvo como objetivo general determinar la relación entre la Calidez de atención de enfermería y la resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo, mostrando en sus resultados que: del 100%(44) de usuarios en estudio, el 27.3%(12) presenta buena resiliencia al tratamiento con quimioterapia y percibe la calidez de atención de enfermería eficiente. El 52.3%(23) de usuarios presenta regular resiliencia al tratamiento con quimioterapia, de los cuales el 2.3%(1) de usuarios percibe la calidez de atención de enfermería eficiente, el 45.5%(20) poco eficiente y el 4.5%(2) ineficiente. El 20.5%(9) de usuarios presenta mala resiliencia al tratamiento con quimioterapia, de los cuales el 6.8%(3) de usuarios percibe la

calidez de atención de Enfermería poco eficiente y el 13.6%(6) ineficiente.

Como se puede ver en base a los resultados los pacientes en su condición son muy observadores y tienen mucha consideración en las cuáles percibe los cuidados, sin embargo, como menciona Andrade, A. es necesario que el personal de enfermería realice estrategias de acompañamiento, talleres, etc. Promoviendo la resiliencia con capacidad de afrontamiento más adaptativo esto le prevé al paciente oncológico mayor oportunidad a mejorar su pronóstico de salud

Al respecto Navia, M. describe la necesidad de medir la capacidad productiva más aún en estos contextos desde el impacto que estén teniendo las funciones asistenciales en el aspecto humano dirigido hacia el paciente, así mismo Chico, M. rescata en sus resultados que pese a que solo un 38% de pacientes mostro resiliencia media si se reflexiona en la calidad de vida que necesita llevar el paciente oncológico no solo al abordar la enfermedad sino también los cuidados a posterior en el hogar, se estaría enfatizando recién el componente humano ya que las prácticas en salud como los cuidados no terminan con el alta del paciente sino continúan en el hogar y para ello es importante también trabajar con la familia.

Por otro lado, como objetivos específicos se tuvo el identificar la relación entre la Calidez de atención de enfermería y las

dimensiones de actitud y afrontamiento en usuarios del servicio de Oncología del Hospital, encontrándose que: el 54.5%(24) de usuarios presenta regular actitud frente a la resiliencia, de los cuáles el 4.5%(2) presenta percepción de la calidez de atención de enfermería eficiente, el 43.2%(19) poco eficiente y el 6.8%(3) ineficiente. Así mismo el 47.7%(21) de usuarios percibe la empatía de la atención de enfermería poco eficiente, de los cuáles el 4.5%(2) presenta buena resiliencia al tratamiento con quimioterapia, el 38.6%(17) regular y el 4.5%(2) mala.

Al respecto de acuerdo con los resultados de Mena, D. muestra que un 51,2% de resiliencia baja en los pacientes, así mismo un 58.4% mostraron buena confianza en sí mismos y un 50.6% mostraron un nivel medio de perseverancia. Es claro que para mejorar la actitud y afrontamiento del paciente es necesario fortalecer su confianza en sí mismo que permita una mayor respuesta de afrontamiento sólido y con la convicción de que la lucha tiene un significado, y este significado tiene que ser la respuesta continua al ejercicio de autocuidado que el paciente desarrolle también por su propia salud ello se lograr con un grado de resiliencia bueno que permita aceptar y desarrollar acciones frente a la enfermedad y sus múltiples formas de abordaje aún teniendo el grado de complejidad que es la quimioterapia.

Por lo tanto, como analizan Cristóbal, E. Paredes, M. exponiendo que del total de su población de estudio solo el 48.1% de paciente muestra resiliencia media, mientras el resto cursa por niveles bajos escenario que debilita el afrontamiento complejo a los procesos de quimioterapia activa, en ese sentido hay mucho trabajo por hacer pero en el camino la calidez del cuidado no puede flaquear pese a las debilidades materiales del sistema de salud.

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes

Se desarrolló el estudio en el marco del Reglamento de Grados Y títulos de la Universidad Nacional del Callao, así mismo para la redacción del cuerpo teórico se respetó los derechos de autoría a través de la aplicabilidad de la Normatividad Vancouver, de igual forma para el proceso de ejecución del proyecto se solicitó el permiso correspondiente a la entidad, de igual manera se trabajó con un consentimiento informado que permitió la participación voluntaria de la muestra de estudio.

VII. CONCLUSIONES

- a) El 54.5%(24) de usuarios presenta regular actitud frente a la resiliencia, de los cuáles el 4.5%(2) presenta percepción de la calidez de atención de enfermería eficiente, el 43.2%(19) poco eficiente y el 6.8%(3) ineficiente.
- b) El 59.1%(26) de usuarios presenta regular afrontamiento frente a la resiliencia, de los cuáles el 2.3%(1) de usuarios presenta percepción de la calidez de atención de enfermería eficiente, el 47.7%(21) poco eficiente y el 9.1%(4) ineficiente.
- c) El 47.7%(21) de usuarios percibe la empatía de la atención de enfermería poco eficiente, de los cuáles el 4.5%(2) presenta buena resiliencia al tratamiento con quimioterapia, el 38.6%(17) regular y el 4.5%(2) mala.
- d) El 52.3%(23) percibe el acompañamiento clínico de la atención de enfermería poco eficiente, de los cuáles el 4.5%(2) de usuarios presenta buena resiliencia al tratamiento con quimioterapia, el 38.6%(17) regular y el 9.1%(4) mala.
- e) El 52.3%(23) de usuarios presenta regular resiliencia al tratamiento con quimioterapia, de los cuales el 2.3%(1) de usuarios percibe la calidez de atención de Enfermería eficiente, el 45.5%(20) poco eficiente y el 4.5%(2) ineficiente.

VIII. RECOMENDACIONES

- a) Se recomienda que la jefatura de enfermería en coordinación con la jefatura del servicio y el equipo multidisciplinario fortalezcan estrategias de acompañamiento y mejora de la actitud frente a la resiliencia, siendo importante que la calidez en la atención brindada al paciente no se quede en segundo plano, sino que sea motor para mejorar la actitud del paciente.
- b) Es importante que los profesionales de enfermería generen estrategias mediante talleres, sesiones educativas, manejo de relaciones, entre otros que permitan empoderar a los usuarios para superar las situaciones difíciles que debilitan su capacidad de afrontamiento para aceptar la resiliencia como practica continua.
- c) Se recomienda la participación activa de los profesionales de enfermería del servicio en talleres de motivaciona y de fortalecimiento de habilidades blandas que permitan una mayor comprensión y empatía hacia los usuarios en vista que a comparación con otras áreas hay un compromiso marcado de respuesta emocional debilitada que podría repercutir en su pronóstico de salud.
- d) En esencia que el paciente oncológico cursa por múltiples desordenes emocional propios de la respuesta emotiva frente a la enfermedad y sus procesos de abordaje es fundamental que los profesionales de enfermería conjuntamente con el equipo multidisciplinario fortalezcan

el acompañamiento clínico bajo el enfoque integral que permita abordar la atención clínica de rutina como el cuidado espiritual y emocional que necesitan los pacientes.

- e) Es necesario que el equipo multidisciplinario conjuntamente con las autoridades en turno supere las debilidades en el proceso de brindar los cuidados integrales al paciente oncológico siendo necesario la programación anual de capacitaciones, talleres, intercambio de experiencia, etc. que permitan fortalecer al profesional como al paciente la buena práctica de la resiliencia que otorguen mayor oportunidad para mejorar el pronóstico de salud del usuario y de igual manera fortalezcan las formas del cuidado integral que brinda el profesional.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer. [Online].; 2023 [cited 2023 marzo 1. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/cancer>.
2. Organización Mundial de la Salud. Día Mundial contra el Cáncer 2023: Por unos cuidados más justos. [Online].; 2023 [cited 2023 marzo 1. Available from: <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-contra-cancer-2023-por-unos-cuidados-mas-justos>.
3. Ministerio de Salud. Programa presupuestal de prevención y control del cáncer. [Online].; 2023 [cited 2023 marzo 1. Available from: https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/ANEXO2_6.pdf.
4. Andrade A. Efectividad del programa tipo Counselling (Programa RED) para incrementar la resiliencia y modificar las estrategias de afrontamiento en pacientes Oncológicos. [Online].; 2020 [cited 2022 marzo 1. Available from: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/104758/Andrade%20Agudelo%20Adalgiza%20tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
5. Navia M. Grado de eficacia de la capacidad productiva del servicio de Oncología Clínica del Hospital General Portoviejo (Manabí-Ecuador), durante el período 2014-2017. [Online].; 2020 [cited 2023 marzo 1. Available from: http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/bitstream/handle/123456789/6341/Navia%20Santos_Capacidad.pdf?sequence=3.

6. Chico M. Resiliencia y la calidad de vida en pacientes mujeres con cáncer de mamá. [Online].; 2017 [cited 2023 marzo 1. Available from: https://www.google.com/search?q=Calidez+de+atenci%C3%B3n+de+enfermer%C3%ADa+y+resiliencia+al+tratamiento+con+quimioterapia+en+usuarios+del+servicio+de+Oncolog%C3%ADa+tesis+pdf&rlz=1C10NGR_esPE1017PE1017&sxsrf=AJOqlzWrJprm9XBewg8E458baxbXE8apXg%3A167891787.
7. Pulido M. Resiliencia se relaciona y calidad de vida en pacientes oncológicos de una clínica privada especializada de Lima, 2022. [Online].; 2022 [cited 2023 marzo 1. Available from: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7521/T061_41330677_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
8. Mena D. Resiliencia y capacidad de autocuidado del paciente oncológico en la unidad de quimioterapia del Hospital Regional Lambayeque 2019. [Online].; 2020 [cited 2022 marzo 1. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7774/Mena%20Salazar%20Dani%20Roxana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
9. Cristóbal S, Paredes M. Resiliencia y expectativas de vida en pacientes oncológicos, Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2018. [Online].; 2019 [cited 2023 marzo 1. Available from: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1528/1/T026_47484925_T.pdf.

10. Cárdenas L, Mendoza C. Depresión y resiliencia en pacientes oncológicos del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo – 2019. [Online].; 2019 [cited 2023 marzo 1. Available from: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1343/TE SIS%20FINAL%20%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
11. Roberto M. Resiliencia y calidad de vida relacionada con la salud en pacientes adultos que reciben quimioterapia. [Online].; 2018 [cited 2023 marzo 1. Available from: https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/5848/Roberto_Belmont_Michele_Stefano.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
12. Villaseñor L, et. al. Aplicación de la teoría de relaciones interpersonales de Hildegard Peplau en el cuidado de enfermería. [Online].; 2023 [cited 2023 enero 1. Available from: <https://ciberindex.com/index.php/pd/article/view/e096>.
13. Mejía M. Reflexiones sobre la relación interpersonal enfermera-paciente en el ámbito del cuidado clínico. [Online].; 2006 [cited 2023 enero 1. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962006000200010.
14. Enfermería virtual. Hildegard Peplau: Teoría de las Relaciones Interpersonales. [Online].; 2023 [cited 2023 enero 1. Available from:

<https://enfermeriavirtual.com/hildegard-peplau-teoria-de-las-relaciones-interpersonales/>.

15. Ballon Y, et. al. Relación enfermera - paciente según la teoría de Hildegard Peplau. [Online].; 2016 [cited 2023 enero 1. Available from: <https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/381/Relaci%C3%B3n%20enfermera-paciente%20seg%C3%BAn%20la%20teor%C3%ADa%20de%20Hildegard%20Peplau%20en%20el%20servicio%20de%20centro%20quir%C3%BArgico%20de%20un%20Hospital%20Nacional.pdf?sequenc>.
16. Rogers M. Hildegart E. Peplau. [Online].; 2023 [cited 2023 enero 1. Available from: <https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com/peplau.html>.
17. Bravo S. Relación interpersonal enfermera - paciente. [Online].; 2022 [cited 2023 enero 1. Available from: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/10676/Bravo_CSR.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
18. En Colombia. Aspectos de la calidad en la comodidad de la atención de enfermería. [Online].; 2023 [cited 2023 enero 1. Available from: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve173/comodidad-atencion-enfermeria/>.
19. Sánchez I. Seguridad del paciente y la calidez de atención. [Online].; 2021 [cited 2023 enero 1. Available from: <https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5906/UN>

FV_EUPG_Sanchez_Rojas_Isabel_Margarita_Maestria_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

20. Trincado M, Fernández E. Calidad en enfermería. [Online].; 1995 [cited 2023 enero 1. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03191995000100001.
21. Corral C. Calidez, calidad: en los cuidados. [Online].; 2003 [cited 2023 enero 1. Available from: <https://www.huvv.es/sites/default/files/revistas/ED-77-01.pdf>.
22. Lizana K. Calidad de la atención de enfermería en el servicio de emergencia del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. [Online].; 2019 [cited 2023 enero 1. Available from: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5664/lizana_gk.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
23. Carlos J. Calidad y calidez. [Online].; 2018 [cited 2023 enero 1. Available from: <https://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/2009-CalidadYHumanizacionAMEG.pdf>.
24. Ruiz J, et. al. Percepción de la calidad del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública. [Online].; 2021 [cited 2022 enero 1. Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942020000200003.

25. Madrid G. Calidad de la atención de enfermería. [Online].; 2016 [cited 2023 enero 1. Available from: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/128/1/GILBERTH%20MADRID%20QUISPE-CALIDAD%20DE%20LA%20ATENCION%20DE%20ENFERMERIA.pdf>.
26. Santo D. Guías e instrumentos para evaluar la calidad de la atención. [Online].; 2003 [cited 2023 enero 1. Available from: https://www.paho.org/dor/dmdocuments/guia_instrumentos_calidad_atencion.pdf.
27. Tamayo G, Tovar E. Calidad y calidez en la atención de enfermería. [Online].; 2017 [cited 2023 enero 1. Available from: <https://prezi.com/hizifqp8b-im/calidad-y-calidez-en-la-atencion-de-enfermeri/>.
28. Iztacala. Proceso de atención de enfermería. [Online].; 2016 [cited 2023 enero 1. Available from: <https://www.hospitalneuquen.org.ar/wp-content/uploads/2020/02/Proceso-de-Atencion-de-Enfermeria-2.pdf>.
29. Izquierdo E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. [Online].; 2015 [cited 2023 enero 1. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300006.

30. Urra E, et. al. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de Cuidados Transpersonales. [Online].; 2011 [cited 2023 enero 1. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300002.
31. Historia de la Enfermería. Jean Watson. [Online].; 2015 [cited 2023 enero 1. Available from: <https://historia-de-enfermeria8.webnode.mx/personajes-importantes-de-la-enfermeria2/jean-watson/>.
32. Páez M. La salud desde la perspectiva de la resiliencia. [Online].; 2019 [cited 2023 enero 1. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273862538020/html/>.
33. Clik Salud. Resiliencia y su papel en la salud. [Online].; 2021 [cited 2023 enero 1. Available from: <https://www.clikisalud.net/resiliencia-y-su-papel-en-la-salud/>.
34. Organización Panamericana de la Salud. Resiliencia de los sistemas de salud: lecciones de la pandemia COVID-19. [Online].; 2021 [cited 2023 enero 1. Available from: <https://www.paho.org/es/eventos/resiliencia-sistemas-salud-lecciones-pandemia-covid-19>.
35. Arrogante O. Resiliencia en Enfermería: definición, evidencia empírica e intervenciones. [Online].; 2015 [cited 2023 enero 1. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962015000300009.

36. Gamboa L, et. al.. Nivel de resiliencia del personal de salud frente a la pandemia por Covid-19. [Online].; 2021 [cited 2023 enero 1. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2227-47312021000300007&script=sci_arttext.
37. Cabanyes J. Resiliencia: una aproximación al concepto. [Online].; 2010 [cited 2023 enero 1. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-psiQUIATRIA-salud-mental--286-articulo-resiliencia-una-aproximacion-al-concepto-S1888989110000741>.
38. Mayo Clinic. Resiliencia: desarrolla habilidades para resistir frente a las dificultades. [Online].; 2023 [cited 2023 enero 1. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/resilience-training/in-depth/resilience/art-20046311>.
39. Uriarte J. La resiliencia. Una nueva perspectiva en psicopatología del desarrollo. [Online].; 2005 [cited 2023 enero 1. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/175/17510206.pdf>.
40. Organización Panamericana de la Salud. RESILIENCIA DE LOS SISTEMAS DE SALUD: lecciones de la pandemia COVID-19. [Online].; 2021 [cited 2023 enero 1. Available from: <https://www.campusvirtualesp.org/es/webinar/resiliencia-de-los-sistemas-de-salud-lecciones-de-la-pandemia-covid-19>.
41. Saludemia. Resiliencia. [Online].; 2023 [cited 2023 enero 1. Available from: <https://www.saludemia.com/-/vida-saludable-salud-mental-lo-fundamental-resiliencia>.

42. Sampieri R, et. al.. "Metodología de la Investigación Científica". [Online].; 2014 [cited 2020 Enero 01. Available from: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TÍTULO: “Calidez de atención de enfermería y resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023”.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre la Calidez de atención de enfermería y la resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre la Calidez de atención de enfermería y la resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación entre la Calidez de atención de enfermería y la resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Calidez de atención de enfermería.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Empatía • Acompañamiento clínico 	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Cuantitativo, transversal, prospectivo</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Correlacional, responde al siguiente esquema:</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD M --- O1 M --- r M --- O2 </pre> </div> <p>O1 = Variable 1 O2 = Variable 2 r = Correlación de las variables de estudio.</p>
<p>Problemas Específicos</p> <p>1. ¿Cuál es la relación entre la Calidez de atención de enfermería y la actitud en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023?</p> <p>2. ¿Cuál es la relación entre la Calidez de atención de enfermería y el afrontamiento en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023?</p>	<p>Objetivos Específicos</p> <p>1. Identificar la relación entre la Calidez de atención de enfermería y la actitud en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.</p> <p>2. Identificar la relación entre la Calidez de atención de enfermería y el afrontamiento en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.</p>	<p>Hipótesis Específicas</p> <p>1. Existe relación entre la Calidez de atención de enfermería y la actitud en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.</p> <p>2. Existe relación entre la Calidez de atención de enfermería y el afrontamiento en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.</p>	<p>Variable 2</p> <p>Resiliencia al tratamiento con quimioterapia.</p>		
			<p>VARIABLES INTERVINIENTES</p> <p>Del usuario</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad • Sexo • Grado de instrucción • Diagnostico • Tiempo de hospitalización • Tiempo de tratamiento 		<p>Población Censal</p> <p>44 usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.</p> <p>TÉCNICA</p>

<p>3. ¿Cuál es la relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y la empatía en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023?</p> <p>4. ¿Cuál es la relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y el acompañamiento clínico en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023?</p>	<p>3. Identificar la relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y la empatía en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.</p> <p>4. Identificar la relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y el acompañamiento clínico en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.</p>	<p>3. Existe relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y la empatía en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.</p> <p>4. Existe relación entre la resiliencia al tratamiento con quimioterapia y el acompañamiento clínico en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.</p>			<p style="text-align: center;">INSTRUMENTO</p> <p>Cuestionario sobre Calidez de atención de enfermería. Cuestionario sobre Resiliencia al tratamiento con quimioterapia.</p> <p style="text-align: center;">MÉTODO DE ANÁLISIS DE DATOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estadística inferencial • Estadística descriptiva
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Anexo 2: Instrumentos validados

CUESTIONARIO

TÍTULO: “Calidez de atención de enfermería y resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023”

OBJETIVO: Valorar la Calidez de atención de enfermería en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

INSTRUCCIONES: El presente cuestionario tiene una serie de enunciados en las cuáles Ud. debe seleccionar con sinceridad la alternativa que crea conveniente marcando con un aspa (X).

I. DATOS GENERALES

a) Edad del usuario

- 1) De 18 a 25 años
- 2) De 26 a 33 años
- 3) De 34 años a más

b) Sexo

- 1) Femenino
- 2) Masculino

c) Grado de instrucción

- 1) Primaria
- 2) Secundaria
- 3) Superior
- 4) Otros

d) Diagnostico

- 1) Cáncer gástrico
- 2) Cáncer renal
- 3) Cáncer pulmonar
- 4) Otros

e) Tiempo de hospitalización

- 1) Menos de 1 mes
- 2) 1 mes
- 3) De 2 a 6 meses
- 4) De 7 meses a más
- 5) Otros

f) Tiempo de tratamiento

- 1) 1 mes
- 2) De 2 a 6 mees
- 3) De 7 meses a 1 año
- 4) Otros

II. DATOS ESPECIFICOS

ÍTEMS	Categorías		
	Nunca	A veces	Siempre
1. ¿La enfermera le pregunta cómo paso el turno anterior?			

2. ¿La enfermera le saluda por su nombre?			
3. ¿Cuándo la enfermera se le acerca le brinda alguna muestra de cariño?			
4. ¿La enfermera se acerca con gestos amables (sonrisas suaves)?			
5. ¿El tono de voz de la enfermera es comprensivo?			
6. ¿La forma cómo le trata la enfermera le invita a expresar lo que está sintiendo?			
7. ¿Siente que la enfermera trata a todos los pacientes por igual?			
8. ¿Cuándo Ud. manifiesta sus preocupaciones, la enfermera le escucha?			
9. ¿La enfermera conversa con Ud. cuando le realizaba los procedimientos?			
10. ¿La enfermera en su actuar le hace sentir importante, como persona?			
11. ¿La enfermera le brinda el soporte emocional frente a los cuidados que recibe?			
12. ¿La enfermera fortalece sus deseos de lucha frente a la enfermedad?			
13. ¿Cuándo ingreso al servicio para internarse, la enfermera le brindo orientación acerca del horario de visita, alimentación, reposo, medicación y normas hospitalarias?			
14. ¿La enfermera demuestra amabilidad en el manejo de procedimientos clínicos realizados?			
15. ¿La enfermera coordina los cuidados integrales de Ud. con otros profesionales de la salud?			
16. ¿La enfermera le da oportunidad para que Ud. exprese sus molestias durante?			
17. ¿Durante las 24 horas del día la enfermera está dispuesta a atenderlo cordialmente de acuerdo a sus requerimientos?			
18. ¿La enfermera le brinda tratamiento en el horario establecido?			
19. ¿La enfermera le explica el horario de trabajo rotativo, que tienen?			
20. ¿La enfermera le explica cómo su enfermedad afectara su capacidad para realizar sus actividades diarias?			
21. ¿La enfermera busca la participación de Ud. en sus cuidados?			
22. ¿La enfermera le brinda educación para los cuidados en el hogar, para cuando salga de alta?			
23. ¿La enfermera le brinda orientación sobre el tratamiento de rutina en casa?			
24. ¿La enfermera advierte sobre reacciones adversas del tratamiento ambulatorio para el hogar?			
TOTAL			

Fuente: Elaboración Propia.

EVALUACIÓN

1. Eficiente (De 33 Pts. a 48 Pts.)
2. Poco eficiente (De 17 Pts. a 32 Pts.)
3. Ineficiente (De 0 Pts. a 16 Pts.)

CUESTIONARIO

TÍTULO: “Calidez de atención de enfermería y resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023”

OBJETIVO: Valorar la Resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

INSTRUCCIONES: El presente cuestionario tiene una serie de enunciados en las cuáles Ud. debe seleccionar con sinceridad la alternativa que crea conveniente marcando con un aspa (X).

DATOS ESPECIFICOS

ÍTEMS	Categorías		
	Nunca	A veces	Siempre
1) ¿Conserva el manejo de relaciones para hacer frente a la situación de crisis?			
2) ¿Mantiene la idea de que su situación es superable?			
3) ¿Tiene la idea de que los cambios es bienestar de su salud son aceptables?			
4) ¿Las acciones que desarrolla en bienestar de su salud son decisivas?			
5) ¿Desarrolla de manera constante actividades que le permiten superar obstáculos?			
6) ¿Cultiva una visión positiva de sí mismo?			
7) ¿Demuestra actitud serena frente a las situaciones de crisis?			
8) ¿Conserva siempre la esperanza?			
9) ¿Reflexiona sobre la importancia del autocuidado de su salud?			
10) ¿Muestra optimismo frente a las situaciones difíciles?			
11) ¿Considera que encuentra el apoyo de quienes lo rodean?			
12) ¿Entiende que las situaciones difíciles tienen que pasar?			
13) ¿Considera que puede adaptarse a las situaciones adversas?			
14) ¿Siente que maneja las amenazas respecto su salud actual?			
15) ¿Considera que el apoyo de la familia es indispensable para su mejora?			
16) ¿Comprende que los procesos de tratamiento son complejos pero necesarios para su salud?			
17) ¿Controla los problemas personales que pudieran repercutir sobre su salud?			
18) ¿Controla los factores estresores?			
19) ¿Demuestra el control de sus emociones frente a situaciones difíciles?			
20) ¿Demuestra una actitud realista en bienestar de su propia salud?			
21) ¿Demuestra una comunicación asertiva para comunicar sus malestares frente al tratamiento?			
22) ¿Conserva una visión positiva sobre las situaciones de crisis?			
23) ¿Mantiene confianza en sus capacidades para superar las situaciones de crisis?			
24) ¿Maneja sus sentimientos e impulsos fuertes?			
TOTAL			

Fuente: Elaboración Propia.

EVALUACIÓN

- | | |
|------------|------------------------|
| 1. Buena | (De 33 Pts. a 48 Pts.) |
| 2. Regular | (De 17 Pts. a 32 Pts.) |
| 3. Mala | (De 0 Pts. a 16 Pts.) |

Anexo 3: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitado a participar en el estudio titulado “Calidez de atención de enfermería y resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023”, por esta razón es muy importante que conozca y entienda la información necesaria sobre el estudio de forma que permita tomar una decisión sobre su participación en el mismo. Cualquier duda o aclaración que surja respecto al estudio, le será aclarada por el investigador responsable.

El estudio pretende Determinar la relación entre la Calidez de atención de enfermería y la resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

Por medio de este documento se asegura y garantiza la total confidencialidad de la información suministrada por usted y el anonimato de su identidad. Queda explícito que los datos obtenidos serán de uso y análisis exclusivo del estudio de investigación con fines netamente académicos.

DECLARACIÓN PERSONAL

He sido invitado a participar en el estudio titulado “Calidez de atención de enfermería y resiliencia al tratamiento con quimioterapia en usuarios del servicio de Oncología del Hospital Regional Docente Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023”, Me han explicado y he comprendido satisfactoriamente el propósito de la investigación y se me han aclarado dudas relacionadas con mi participación en dicho estudio. Por lo tanto, acepto participar de manera voluntaria en el estudio, aportando la información necesaria para el estudio y sé que tengo el derecho a terminar mi participación en cualquier momento.

Firma del participante

Otros anexos

Evidencias fotográficas



