

**DIMENSIONES DE LA PERSONALIDAD Y NIVELES DE RESILIENCIA EN
PACIENTES DE LA UNIDAD ONCOLÓGICA SOLCA TUNGURAHUA**

*Alejandra Montero**, Rosario Lara Machado.

Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato

AREA DE CONOCIMIENTO: Desarrollo humano y Salud mental

RESUMEN

La presente investigación, tiene como objetivo determinar las dimensiones de la personalidad en pacientes con diagnóstico de cáncer (CA) en la Unidad Oncológica SOLCA Tungurahua. Posterior a ello se prosiguió con la elaboración de la ficha sociodemográfica, para la recolección de información relevante de los pacientes, los mismo que firmaron un consentimiento informado. Para proseguir a la evaluación de personalidad con el cuestionario Big Five y de resiliencia con la Escala de resiliencia de Wagnild y Young (1993). Se realizó un estudio descriptivo, correlacional y exploratorio de corte transversal. Se contó con una población de 20 casos, los mismo fluctuaron en una edad mínima de 41 años de edad y un máximo de 84 años de edad, es decir cursando la adultez media y tardía. Es así como se determinó que en la dimensión de personalidad denominada energía, el grupo de personas extrovertidas presentan mayor resiliencia con una $M=140,7500$. Dentro de la dimensión de Afabilidad, se ha determinado que los pacientes neutros son mayormente resilientes con una $M=139,5000$. En la dimensión de personalidad de Tesón, las personas que se encuentran en el grupo de no disciplinados, se las identifica mayor resilientes con una $M=141,0000$. Por otra parte se identifica que la dimensión Estabilidad Emocional, el grupo de personas inestables, presentan mayor resiliencia presentando una $M=138,2500$. Finalmente la dimensión de Apertura Mental, presenta mayor resiliencia en el grupo denominado neutro, con una $M=154,0000$. Esto permitió contestar a la pregunta de estudio.

Palabras Clave: dimensiones de personalidad, cáncer, resiliencia, paciente, diagnóstico.

1. INTRODUCCIÓN

Actualmente se han realizado diversas investigaciones acerca del cáncer y la resiliencia, en población adulta. Debido a que el cáncer es una enfermedad orgánica catastrófica la misma que ocasiona múltiples cambios tanto física como psicológicamente en las personas que padecen de dicha patología, es por ello que actualmente se estudia la resiliencia debido a que éste es uno de los mecanismos de defensa que emplea la población que se encuentra atravesando por dicha problemática. A continuación se presentan diversas investigaciones realizadas en poblaciones extranjeras, similares a las locales, tomando en cuenta que dichos participantes son adultos.

En una investigación realizada en España, que tiene como objetivo Evaluar la relación existente entre Bienestar Psicológico Percibido, Optimismo y Resiliencia. Frente a lo cual Guil, Zayas, Gil-Olarte, Guerrero, González & Mestre (2016) comentan que las mujeres diagnosticadas de cáncer de mama presentan niveles de Bienestar Psicológico, Optimismo disposicional y Resiliencia superiores a los valores medios aportados por las escalas. En esta investigación la muestra la conformaron 30 mujeres diagnosticadas de cáncer de mama que se encontraban en fase de

tratamiento coadyuvante en las Unidades de Oncología del Hospital General de Jerez de la Frontera y del Hospital Universitario Puerta del Mar (Cádiz).

En la unidad oncológica SOLCA Tungurahua, se encuentran internados pacientes con diagnóstico de cáncer. Lo mismo que tras su aparición y manifestación, provoca en ellos cambios en el estilo vida. Debido a que esta enfermedad, es persistente en el tiempo, aparece sin un principio ni un curso definido, los tratamientos son costosos y complejos, a pesar de ello, en ocasiones no tiene una cura y conlleva a la muerte. Desde un punto de vista psicológico, los pacientes oncológicos presentan: “Incertidumbre, el miedo extendido a la muerte, el sufrimiento por los tratamientos, la ruptura con la realidad cotidiana” (Paredes & Pinelo, 2013, 83). Estos son algunos acontecimientos psicológicos que derivan de una afección emocional en estos pacientes.

Al respecto del diagnóstico de enfermedades catastróficas como el cáncer, se observa que para la psicología, uno de los factores necesarios para su análisis corresponde a la forma en cómo los pacientes reciben y asimilan el diagnóstico y los cambios venideros. En muchos de ellos, se observan diferentes tipos de respuestas. Por ejemplo, una parte de los pacientes asimilan de mejor manera la situación, ven una oportunidad de aprendizaje, esfuerzo y automotivación; a diferencia de otros, que responden con desánimo, desinterés, angustia y tristeza.

El factor personalidad y la resiliencia inciden en la formación de enfermedades físicas. Acinas (2014) menciona que los rasgos de personalidad de tipo C influyen en la predisposición de adquirir enfermedades como el cáncer, debido a que estos pacientes son poco asertivos y tienden a reprimir sus emociones. Pero también, en la forma como asumen el diagnóstico, el tratamiento y las expectativas a futuro. Mientras que en la resiliencia, que se entiende como: “la capacidad de las personas para mantener la salud y el bienestar psicológico en un ambiente dinámico y desafiante” (Quiceno & Vinaccia, 2011, p. 1). Permite desarrollar una condición protectora de la salud física y mental en momentos de enfermedad, puesto a partir de ella la persona utiliza mecanismos adaptativos a su nueva realidad. Ya que la persona con “mayor nivel de resiliencia, podría prevenir la aparición del cáncer o, si aparece, afrontarlo mejor” (p. 1).

2. Pregunta de estudio

¿En qué dimensiones de la personalidad se evidencia mayor nivel de resiliencia al recibir el diagnóstico de cáncer?

3. Propósito del estudio

Determinar las dimensiones de la personalidad y los niveles de resiliencia presentes en pacientes con diagnóstico de cáncer en la Unidad Oncológica SOLCA Tungurahua.

4. Metodología

La investigación es de tipo cuantitativo, debido a que se realiza recolección de datos numéricos acerca de las variables de estudio. El alcance de la investigación es de tipo exploratorio, puesto que por medio del mismo se indaga factores poco conocidos, acerca de la presente investigación. El diseño de la investigación es no experimental de corte transversal, lo que permite que el investigador observe al grupo de estudio sin incidir en su comportamiento. Se empleó el método científico, puesto que este utiliza diversos recursos avalizados científicamente, y por otra parte nos permitió el planteamiento del problema y la argumentación teórica, de las variables de estudio.

4.1. Participantes

La población de interés para la presente investigación comprende a los pacientes de la Unidad Oncológica SOLCA Tungurahua, cuya edad debe superar los 18 años de edad, por lo que el número total de casos de interés bordea los 20 casos, debido a que esta población, es vulnerable y presenta riesgos de perder la vida, durante el proceso de elaboración del proyecto de investigación, ya que es una población clínica al encontrarse recibiendo atención médica debido al diagnóstico con cáncer, siendo esta una enfermedad crónica, la cual pone en riesgo la supervivencia a largo plazo del participante. Debido al tamaño de la población, la presente investigación se realizó con todos los casos, por tanto no existe la necesidad de una muestra, siendo innecesario el muestreo; ya que es accesible y necesaria la participación de todos los pacientes.

4.2. Proceso

La aplicación de los reactivos psicométricos se realizó en el mes de junio posterior al reconocimiento de los pacientes que han sido diagnosticados el mes de mayo con cáncer, es importante mencionar, que se excluyó aquellos participantes que se encontraban en etapa terminal, y que residían fuera de la provincia de Tungurahua. La aplicación duró aproximadamente 45 minutos, en los cuales se realizó extracción de información, apoyo psicológico y de les dio a conocer el objetivo de la investigación.

4.3. Técnicas e instrumentos de recolección de información

- ✓ *Observación científica*
- ✓ *Ficha Ad Hoc sociodemográfica*
- ✓ *BFQ, Cuestionario "Big Five"*

Se basaron en la teoría de los Cinco Grandes factores de la personalidad. Al respecto de la estructura del cuestionario consta de 132 ítems, su calificación es de tipo Likert, de escala de 5 a 1, es decir que van de mayor a menor nivel de identificación con la pregunta, por medio de estos se mide las 5 dimensiones de la personalidad conocidas como energía, afabilidad, tesón, estabilidad emocional y apertura mental, en donde constan 2 subdimensiones por cada dimensión, identificadas como dinamismo, dominancia, cooperación/ empatía, cordialidad/ amabilidad, escrupulosidad,

perseverancia, control de las emociones, control de los impulsos, apertura a la cultura y apertura a la experiencia.

✓ *Escala de resiliencia de Wagnild y Young (1993)*

Creado en 1993 por Wagnild y Young, para identificar las cualidades que tiene una persona para su adaptación individual, frente a situaciones adversas de su vida. Es importante mencionar que se maneja la consistencia interna, obtenida a partir de la prueba estadística denominada alfa de Cronbach, determinando un nivel de confiabilidad del 0,93 a nivel grupal, posterior a una evaluación de la estructura interna del cuestionar en cuestión. La aplicación de la ER emplea de 25 a 30 minutos y se la puede realizar de manera individual y colectiva.

5. Resultados

5.1. Análisis de las variables personales

A continuación, se realizará un análisis, acerca de los resultados de las diferentes secciones obtenidas de las características sociodemográficas. Es así que dentro del apartado denominado variables personales abarca: edad, sexo y estado civil.

Tabla 1. Distribución en función a variables personales

Variables	Estadísticos	
	M	Dt
Edad	62,25	10,036
	(f)	(%)
Sexo		
Masculino	8	40 %
Femenino	12	60 %
Estado Civil		
Casado	12	60 %
Divorciado	2	10 %
Viudo	6	30 %

Nota: 20 observaciones

Como podemos observar, en la variable correspondiente a edad, la población consta de la media con un valor de M=62,25 y una desviación estándar de Dt=10,036, tomando en cuenta de esta manera la variación respecto a la edad promedio de la población, pasa a ser un factor de riesgo para el desarrollo de la enfermedad conocida como cáncer.

5.2. Análisis comparativo entre resiliencia y personalidad

Posteriormente, se realizará el análisis correspondiente, acerca de las dimensiones de la personalidad y la resilientes de los pacientes oncológicos de SOLCA. Haciendo

referencia de esta manera a las variables cuantitativas, en donde se representan como: la media (M) y la desviación estándar (DS).

Tabla 1. Comparación de personalidad y resiliencia

Variables	Estadísticos	
	M	DS
Dimensión Energía		
Introverso	128,2857	15,94427
Neutro	140,0000	19,79899
Extroverso	140,7500 **	6,80074
Dimensión Afabilidad		
Cordial	127,1667	16,69422
Neutro	139,5000 **	4,94975
Hostil	139,0000	11,71324
Dimensión Tesón		
Disciplinado	128,4286	15,94082
Neutro	136,0000	.
No disciplinado	141,0000 **	11,83216
Dimensión Estabilidad Emocional		
Estable	130,3750	14,68730
Inestable	138,2500 **	18,51801
Dimensión Apertura Mental		
Culto	129,3750	15,66259
Neutro	154,0000 **	.
No Culto	138,3333	5,85947

Nota: 20 observaciones

A través de los resultados obtenidos se puede identificar que en la dimensión de personalidad denominada energía, el grupo de personas extrovertidas presentan mayor resiliencia con una M=140,7500. Dentro de la dimensión de Afabilidad, se ha determinado que los pacientes neutros son mayormente resilientes con una M=139,5000. En la dimensión de personalidad de Tesón, las personas que se encuentran en el grupo de no disciplinados, se las identifica mayor resiliencia con una M=141,0000. Por otra parte se identifica que la dimensión Estabilidad Emocional, el grupo de personas inestables, presentan mayor resiliencia presentando una M=138,2500. Finalmente la dimensión de Apertura Mental, presenta mayor resiliencia en el grupo denominado neutro, con una M=154,0000.

Conclusiones

- Se determina que existe factores resilientes, en los pacientes oncológicos que constan con las siguientes dimensiones de la personalidad: Dimensión Afabilidad, Dimensión tesón y Dimensión estabilidad emocional, lo cual es un factor favorable dentro de la población, puesto que aporta de manera positiva al afrontamiento del diagnóstico del cáncer.
- En la dimensión de personalidad denominada energía, el grupo de personas extrovertidas presentan mayor resiliencia, por otro lado dentro de la dimensión de Afabilidad, se ha determinado que los pacientes neutros son

mayormente resilientes, en la dimensión de personalidad de Tesón, las personas que se encuentran en el grupo de no disciplinados, se las identifica que son más resilientes. Por otra parte se identifica que dentro de la dimensión Estabilidad Emocional, el grupo de personas inestables, presentan mayor resiliencia. Finalmente en la dimensión de Apertura Mental, presenta mayor resiliencia en el grupo denominado neutro.

- Por medio de la observación de la investigadora, se ha determinado que la resiliencia ha sido un factor determinante en el afrontamiento del diagnóstico de cáncer, puesto que este les ha ayudado a emplear mecanismos adaptativos frente a su condición clínica y tomarlo de manera positiva, los cambios e intervenciones que implican haber sido diagnosticado.
- La edad de los pacientes oscila entre 41 a 83 años de edad, por lo cual se concluye que la población sometida al estudio cursan la adultez media y tardía, lo cual es un factor determinante para desarrollar dicha enfermedad, debido a que sus funciones biológicas decaen considerablemente.
- Por medio de la aplicación del test psicométrico Big Five, se determina que los pacientes sometidos al estudio, presentan una escala de distorsión alta, en la población masculina con un 96% y en la población femenina del 97%, por lo cual se evidencia que los participantes presentan un perfil falseado a lo positivo, debido a que se encuentra en su etapa de negación, frente al diagnóstico.

Referencias Bibliográficas

- Acinas, M. (2014). Situaciones traumáticas y resiliencia en personas con cáncer. *Psiquiatría Biológica*, 21(2), 92-158. Recuperado de <https://goo.gl/TbYhPB>
- Álamo, G., Caldera, M., Cardozo, M & González, M. (2012). Resiliencia en personas con cáncer. *Revista de Formación Gerencial*, 2(11), 268-294. Recuperado de <https://goo.gl/XLGgNW>
- Antoni, A. (2016). *La personalidad*. Barcelona: Editorial UOC
- Ascencio, A. (2015). *Resiliencia y estilos de afrontamiento en mujeres con cáncer de mama de un Hospital estatal de Chiclayo 2013 (Tesis doctoral)*. Universidad católica Santo Toribio de Mogrovejo.
- Bermejo, R. (2010). Resiliencia. Una visión positiva para la prevención e intervención desde los servicios sociales. 27 (3), 91-103. Recuperado de <https://bit.ly/2NfdDI6>
- Bermúdez, J., Pérez, A., & Sanjuán, P. (2017). *Psicología de la personalidad: teoría e investigación*. Madrid: UNED Unidad Didáctica
- Bermúdez, J., Pérez, A., Ruiz, J., Sanjuán, P., & Rueda, B. (2011). *Psicología de la personalidad*. (Primera edición). Madrid: Editorial Grafo, S. A.
- Carretero, R. (2010). Resiliencia. Una visión positiva para la prevención e intervención desde los servicios sociales. 27(3). Consultado el 5 de agosto del 2018, en <https://bit.ly/2NTly2b>
- Cazau, P. (2006). *Introducción a la investigación en ciencias sociales*. (Tercera edición). Buenos Aires
- Cervone, D. & Pervin, L. (2009). *Personalidad Teoría e investigación*. (Segunda edición). México: Editorial el manual moderno
- Crespo, L., & Rivera, M. (2012). El poder de la resiliencia generado por el cáncer de mama en mujeres en Puerto Rico. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 23(s.d.), 109-126. Recuperado de <https://goo.gl/19caS8>
- Chico, E. (2014). *Manual de psicología de la personalidad*. San Vicente (Alicante): Editorial Club Universitario
- Díaz, L. (2011). *La observación*. (Primera edición). México: Red Tercer Milenio
- García, B. (2014). *Dimensiones básicas de la personalidad, afrontamiento y adaptación en pacientes oncológicos (Tesis doctoral)*. Universidad de Valencia, España.
- García, J., García, A., López, C., & Dias, P. (2016). Conceptualización teórica de la resiliencia psicosocial y su relación con la salud. 16 (1), 59-68. Consultado el 22 de agosto del 2018, en <https://bit.ly/2lusDRD>

- García, M., & Domínguez, E. (2013). Desarrollo teórico de la Resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: Una revisión analítica. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 11 (1), 63-77. Consultado el 30 de junio del 2018, en [file:///C:/Users/User/Downloads/Dialnet-DesarrolloTeoricoDeLaResilienciaYSuAplicacionEnSit-4220133%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/Dialnet-DesarrolloTeoricoDeLaResilienciaYSuAplicacionEnSit-4220133%20(1).pdf)
- Gómez, B. (2011). Introducción al tema especial: Contribuciones de la psicología clínica al campo de las enfermedades físicas crónicas. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, XX(s.d.), 197 – 200. Recuperado de <https://goo.gl/FJcA25>
- Hernández, C. (2013). Entrevista Psicológica. *Psicología Científica*, 2 (14), 45.
- James, R. (2010). *Teorías de la personalidad*. (Sexta edición). México: Alfaomega grupo editor
- Kalbermatter, M., Goyeneche, S., & Heredia, R. (2009). *Resiliente se nace se hace rehace*. (Primera edición). Córdoba: Editorial Brujas
- Lafuente, C., & Marín, A. (2008). Metodologías de la investigación en las ciencias sociales: fases, fuentes y selección de técnicas. *Revista Escuela de Administración de Negocios*, 64, 5-18. Consultado el 16 de junio del 2018, en <https://bit.ly/2xfggXw>
- Losada, A., & Latour, M. (2012). Resiliencia. Conceptualización e investigaciones en Argentina. *Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 4 (2), 84-97. Consultado el 27 de agosto, en <https://bit.ly/2zJ1WWB>
- Mayorga, M. (2018). *Escuelas de Psicología: Un breve recorrido por las teorías de la personalidad*. (Primera edición). Quito: Editorial centro de publicaciones PUCE
- Moreno, B. (2008). *Psicología de la personalidad Procesos*. (Primera edición). Madrid: Editorial Spain
- Montaño, S., Palacios, J. & Gantiva, C. (2009). Teorías de la personalidad un análisis histórico del concepto y su medición. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 3(2), 81-107. Consultado el 12 de mayo de 2018, en <https://bit.ly/1MsWQPB>
- Monteagudo, Y., Vicente, A., & Peralta, M. (2016). Estudio de la resiliencia en pacientes oncológicos de la AECC en Castellón. 3 (27), 257-265. Consultado el 3 de agosto del 2018, en <https://bit.ly/2QjhWUT>
- Monje, C. (2011). *Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa*. Nieva
- Naranjo, R. (2010). *Neurología de la resiliencia y desastres*. 36 (3). Consultado el 3 de agosto del 2018, en <https://bit.ly/2y2AQaX>
- Panadero, E. & Tapia, J. (2014). Teorías de autorregulación educativa: una comparación y reflexión teórica. *Psicología Educativa*, 20(1), 11-22. Consultado el 13 de abril del 2018, en <https://bit.ly/2li0rka>

- Paredes, G., & Pinelo, D. (2013). Neuroticismo, afrontamiento y dolor crónico. *Revista de Psicología*, 10(s.d.), 23-33. Recuperado de <https://goo.gl/eqfcjc>
- Pedrero, E. (2007). El modelo de cinco factores y la estructura dimensional de los trastornos de la personalidad: estudio de una muestra de adictos a sustancias con el BFQ y el MCMI-II. *Elsevier*, 9 (2), 116-15. doi 10.1016/S1575-0973(07)75637-4. Consultado el 19 de mayo del 2018, en <https://bit.ly/2LkBIde>
- Quiceno, J., & Vinaccia, S. (2011). Resiliencia: una perspectiva desde la enfermedad crónica en población adulta. *Pensamiento Psicológico*, 9(17), 69 - 82. Recuperado de <https://goo.gl/K2sZY9>
- Quiceno, J., & Vinaccia, S. (2013). Resiliencia, percepción de enfermedad, creencia y afrontamiento espiritual religioso y calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con diagnóstico de artritis reumatoide. *Revista Psicología el Caribe*, 30(3), Recuperado de <https://goo.gl/f88g2R>
- Salgado, E., Vargas, E., Schmutzler, J. & Wills, E. (2016). Uso del Inventario de los Cinco Grandes en una muestra colombiana. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 34(2), 365-382. Consultado el 11 de mayo del 2018, en <https://bit.ly/2KJyfrm>
- Salvaggio, D. & Sicardi, E. (2014). La personalidad. [Material de clases]. *Psicosociología de las Organizaciones*. Buenos Aires. Consultado el 28 de abril del 2018, en <https://bit.ly/2scPFr5>
- Seelbach, G. (2012). *Teorías de la personalidad*. México: Red Tercer Milenio
- Secoli, S., Pezo, M., Alves, M & Machado, A. (2005). El cuidado de la persona con cáncer: Un abordaje psicosocial. *Index de Enfermería*, 14(51), 34-39. Recuperado de <https://goo.gl/wLHBFH>
- Sousa1, V., Driessnack, M. & Costa, I. (2007). Revisión de diseños de investigación resaltantes para enfermería. Parte 1: diseños de investigación cuantitativa. *Rev Latino-am Enfermagem*, 15(3). Consultado el 16 de junio del 2018, en <https://bit.ly/1GoC4uy>
- Uribe, J., Contreras, F., Sánchez, O. & García, A. (2008). Los Cinco Grandes y maquiavelismo en trabajadores. *Psicología del Trabajo y de las Organizaciones*. 24(1), 61-79. Consultado el 9 de mayo del 2018, en <https://bit.ly/2IA0tnH>
- Uriarte, J. (2005). La resiliencia. Una nueva perspectiva en psicopatología del desarrollo. 10 (2), 61-80. Consultado el 6 de agosto del 2018, en <https://bit.ly/2y2qcRN>
- Vinaccia, S. (2003). El patrón de conducta tipo c en pacientes con enfermedades crónicas. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, XXXII (2), 161-168. Recuperado de <https://goo.gl/A2wt2J>

Worchel, S., & Shenilske, W. (2001). Psicología fundamentos y aplicaciones. (Quinta edición).Madrid: Editorial Level, S. A.