

Impacto de la psicoeducación a pacientes oncológicos desde la percepción de un grupo de pacientes expertos

Impact of Psychoeducation on Cancer Patients from the Perception of a Group of Expert Patients

Impacto da psicoeducação em pacientes com câncer a partir da percepção de um grupo de pacientes especialistas

María Elvira Aldeco

Médica, Especialista en Calidad de la Salud, Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá, Colombia.

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0000-0000-0000>



Tomás Ramírez Galindo

Enfermero en Formación, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia, Semillero de Investigación CroniSem, Bogotá, Colombia.

Correo electrónico: toramirezg@unal.edu.co

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-3999-7789>

Iveth Yazmin Torres Pardo

Enfermera, Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá, Colombia. Correo electrónico: yazmin.torres@fsfb.org.co

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6542-8994>

Artículo de experiencia

Recepción: 25/07/2025

Aprobación: 14/08/2025

Publicación: 10/10/2025

Resumen

Introducción: la respuesta humana ante un diagnóstico de cáncer puede incluir la modificación de sus actividades, su cotidianidad e independencia y, en consecuencia, genera una afectación sobre su bienestar. La psicoeducación apoya el proceso de adaptabilidad y comprensión del paciente para favorecer su tratamiento, adherencia, autopercepción y esperanza frente a los diferentes momentos que son propios en la historia natural de la enfermedad. **Objetivo:** analizar cómo las intervenciones psicoeducativas pueden mejorar la percepción de bienestar emocional en un grupo de pacientes oncológicos en la Fundación Santa

Como citar este artículo / How to cite this article: Aldeco M. A., Ramírez-Galindo T., Torres-Pardo I. Y. (2025). Impacto de la psicoeducación a pacientes oncológicos desde la percepción de un grupo de pacientes expertos. *Boletín Semillero De Investigación En Familia*, 7(2), e-1315 DOI: <https://doi.org/10.22579/27448592.1315>

La Revista Boletín Semilleros de investigación en Familia es una revista de acceso abierto revisada por pares. © 2020. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Internacional Creative Commons Attribution 4.0 (CC-BY 4.0), que permite el uso, distribución y reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se acredite el autor y la fuente originales.

Consulte <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>.

OPEN ACCESS



Fe de Bogotá. **Materiales y métodos:** estudio mixto desarrollado entre los años 2019 y 2020 con 112 pacientes adscritos al servicio de oncología de la Fundación Santa Fe de Bogotá. Se realizaron 17 talleres psicoeducativos en los cuales se aplicó una encuesta de satisfacción y se desarrollaron 10 entrevistas semiestructuradas. **Resultados:** el 87% de los participantes fueron mujeres, el 94% manifestó satisfacción con la metodología de los talleres, el 97% indicó que los temas fueron innovadores y que lograron resolver dudas. Dentro de los hallazgos cualitativos los participantes refirieron que los talleres les fueron útiles para mejorar su afrontamiento, que la metodología fue adecuada y de su agrado y que desean que los talleres perduren en el tiempo. **Conclusión:** el desarrollo de talleres psicoeducativos dirigidos a personas con cáncer es una estrategia viable en entornos hospitalarios y, además, se reporta como útil, interesante y promotora del bienestar emocional de las personas. Se requiere poner a prueba intervenciones protocolizadas con evaluación de efectos en los resultados reportados por los pacientes.

Palabras clave (Fuente: DeCS): Servicio de Educación en Hospital; Psicooncología; Testimonio de Experto; Investigación sobre Servicios de Salud.

Abstract:

Introduction: Human responses to a cancer diagnosis may include changes in daily activities, routines, and independence, which can negatively affect well-being. Psychoeducation supports the patient's adaptation and

understanding processes, promoting treatment adherence, self-perception, and hope while navigating the different stages of the disease's natural course.

Objective: To analyze how psychoeducational interventions can improve the perception of emotional well-being in a group of oncology patients at Fundación Santa Fe de Bogotá. **Materials and methods:** A mixed-methods study was conducted between 2019 and 2020 with 112 patients assigned to the oncology department at Fundación Santa Fe de Bogotá. Seventeen psychoeducational workshops were conducted, followed by a satisfaction survey. Additionally, ten semi-structured interviews were carried out. **Results:** Of the participants, 87% were women; 94% reported satisfaction with the workshop methodology, and 97% found the topics innovative and felt that their questions were resolved. Qualitative findings revealed that participants found the workshops helpful for coping, described the methodology as appropriate and enjoyable, and expressed a desire for the sessions to continue over time. **Conclusion:** The implementation of psychoeducational workshops for people with cancer is a viable strategy in healthcare settings. Participants reported the workshops as useful, engaging, and beneficial for emotional well-being. Further research is needed to evaluate the interventions using structured protocols and to measure their effects on patient-reported outcomes.

Keywords (DeCS source): Education service at hospital; Psych oncology; Expert testimony; Investigation about health services.

Resumo

Introdução: A resposta humana ao diagnóstico de câncer pode incluir modificação de suas atividades, vida diária e independência, e consequentemente gerar uma afetação em seu bem-estar. A psicoeducação apoia o processo de adaptabilidade e compreensão do paciente, para favorecer seu tratamento, adesão, autopercepção e esperança diante dos diversos momentos típicos da história natural da doença. **Objetivo:** analisar como intervenções psicoeducativas podem melhorar a percepção de bem-estar emocional em um grupo de pacientes com câncer na Fundação Santafé de Bogotá. **Materiais e métodos:** estudo misto desenvolvido entre 2019 e 2020 com 112 pacientes lotados no serviço de oncologia da Fundação Santafé de Bogotá. Foram realizadas 17 oficinas psicoeducativas, após as quais foi aplicada uma pesquisa de satisfação e desenvolvidas 10 entrevistas semiestruturadas. **Resultados:** 87% dos participantes eram mulheres, 94% ficaram satisfeitos com a metodologia das oficinas, 97% indicaram que os temas foram inovadores e que conseguiram sanar dúvidas. Entre os achados qualitativos, os participantes relataram que as oficinas foram úteis para melhorar seu enfrentamento, que a metodologia foi adequada e do seu agrado e que desejam que as oficinas durem no tempo. **Conclusão:** O desenvolvimento de oficinas psicoeducativas voltadas para pessoas com câncer é uma estratégia viável em ambientes hospitalares e, além disso, é relatada como útil, interessante e promotora do bem-estar

emocional das pessoas. Intervenções protocoladas com avaliação dos efeitos sobre os resultados relatados pelo paciente devem ser testadas.

Palavras-chave (Fonte: DeCS): Serviço de Educação Hospitalar; Psico-oncologia; Depoimento de um especialista; Pesquisa em Serviços de Saúde.

Introducción

El cáncer es una enfermedad que genera en los pacientes importantes retos emocionales y psicológicos, los cuales requieren estrategias de afrontamiento que la persona podrá utilizar con base en sus capacidades y recursos personales, para construir una respuesta que le permita dar un significado a su situación y darle manejo (1). La información, educación y apoyo obtenidos del equipo de salud y de sus redes familiares, serán determinantes en las diferentes etapas de afrontamiento por las que el paciente pueda transitar (2), así como en la toma de decisiones y acciones ante su condición de salud, que favorezcan su bienestar y calidad de vida (3).

La respuesta humana frente a una noticia que afecta la percepción de su estado de salud y la manera en la que la persona puede modificar sus actividades, cotidianidad e independencia, pueden generar afectaciones importantes en su percepción y autoconcepto (4). Las fases que vive un paciente para llegar a comprender su condición y la necesidad de incluir modificaciones en sus hábitos se relacionan de manera directa con sus capacidades emocionales, cognitivas, sociales, cul-

turales y económicas, que pueden condicionarse por el momento de ciclo de vida en el que se encuentra y las situaciones que le acompañan (5). Esto sin duda es un elemento muy importante a tener en cuenta frente a las decisiones, participación, compromiso, adherencia y motivación que el paciente puede tener frente al tratamiento oncológico (6). Una parte de la multidisciplinariedad que se maneja en los tratamientos integrales de esta población corresponde a la psicoeducación y la intervención de psicología oncológica, para apoyar el proceso de adaptabilidad y comprensión del paciente, y para favorecer su tratamiento, adherencia, autopercepción y esperanza frente a los diferentes momentos que son propios en la historia natural de la enfermedad (7).

Desde esta perspectiva, consideramos pertinente analizar cómo las intervenciones psicoeducativas realizadas en el Instituto de Cáncer de la Fundación Santa Fe de Bogotá pueden ayudar a un grupo de pacientes con enfermedad oncológica, para mejorar su percepción de bienestar emocional (8). Este proceso investigativo fue realizado por un equipo multidisciplinario, en el cual se incluyen cuatro pacientes crónicos con diferentes profesiones y entrenados en metodología de la investigación, así como personal médico, de enfermería y psicología de la Institución.

Materiales y métodos

Diseño

Estudio mixto de predominio cualitativo desarrollado entre 2019 y 2020 en el

servicio de oncología de la Fundación Santa Fe de Bogotá. Desde la perspectiva metodológica, este es el primer estudio de investigación realizado de manera colaborativa entre un grupo de pacientes y profesionales de la Fundación Santa Fe de Bogotá, buscando ampliar los horizontes de participación de los pacientes en los procesos investigativos: más allá de incluirlos como sujetos de estudio, en este proceso aportan su visión y experiencia desde el diseño y desarrollo del estudio hasta el proceso de publicación (9).

Dentro del diseño del estudio se ofrecieron talleres psicoeducativos, los cuales son actividades de bienestar y educación, realizados por una psicóloga oncológica, basadas en necesidades individuales del paciente y su familia. Su objetivo fundamental es facilitar y optimizar el proceso de adaptación del paciente oncológico y su familia a la enfermedad, para enfrentar el tratamiento con más seguridad y confianza, a través de espacios empáticos, de amistad y de colaboración, diferentes a la consulta y procedimientos ambulatorios (10). Estos talleres incluyen doce temas dentro de los cuales están: cuidado personal, sexualidad, pintando emociones, calidad de vida, crisis emocional, musicoterapia, y Quigong para la salud y el bienestar, entre otros.

Muestra

El estudio se realizó con 112 pacientes adscritos al servicio de oncología de la Fundación Santa Fe de Bogotá. Se realizó un muestreo de tipo intencional en el que todos los pacientes del ser-

vicio fueron invitados a participar de los talleres y el estudio se realizó con aquellos que aceptaron participar de manera voluntaria. La población que participó en el estudio incluyó a pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de cáncer que recibieron tratamiento en el Instituto de Cáncer de la Fundación Santa Fe de Bogotá. Para el diseño de esta investigación, no se realizó un cálculo de tamaño de muestra debido a que es un estudio que en su apartado cuantitativo es descriptivo y no contrasta hipótesis. Adicionalmente, al ser principalmente cualitativo el tamaño de muestra se definió de acuerdo con la saturación de la información (11). La muestra para la indagación cualitativa fue de 10 participantes.

Recolección de datos

Se realizaron encuestas de valoración de percepción posterior a la intervención de psicoeducación al grupo de pacientes oncológicos intervenidos en el Instituto. Al finalizar cada taller, el paciente realiza una evaluación con respecto al cumplimiento de objetivos, metodología y finalmente realiza la autoevaluación de su termómetro emocional, el cual corresponde a una escala visual que gradúa la intensidad de las emociones apoyándose en imágenes, indicando el grado de estabilidad emocional actual del paciente, y puede evidenciar signos de alarma relacionados con alguna alteración emocional, que orientan a la psicooncóloga a planear o no intervenciones adicionales.

Desde la perspectiva cualitativa, el impacto de los talleres psicoeducativos

se evaluó a través de entrevistas semiestructuradas (12), las cuales están definidas como espacios de diálogo diseñados para identificar el impacto en el bienestar emocional de los pacientes que asistieron al taller psicoeducativo. Fue una entrevista diseñada por los profesionales de la salud y ejecutada por los pacientes coinvestigadores, previa capacitación y entrenamiento.

La entrevista contó con ocho preguntas: cuatro hacen referencia a los datos generales demográficos y antecedentes sociales del paciente, familiar o cuidador, y se plantean cuatro preguntas abiertas respecto a la percepción de bienestar relacionada con el taller psicoeducativo.

Análisis de datos

Para los datos cuantitativos se utilizó estadística descriptiva a través de frecuencias relativas. El análisis de datos cualitativos acudió a la técnica de análisis de contenido (13).

Aspectos éticos

Todos los participantes dieron su consentimiento informado para participar en el estudio, el cual no presentó ningún conflicto de interés. Además, no se requirió la recopilación de información o datos sensibles, garantizando así la confidencialidad y el respeto a la privacidad de los participantes.

Resultados

Resultados cuantitativos

En el periodo del estudio se realizaron 17 talleres con 112 participantes, el 87%

de la población de género femenino, 13% género masculino.

Con relación a la evaluación de la metodología, el 94% de los pacientes sintió satisfacción con la metodología del taller, el 3% no contestó porque no pudo terminar el taller por diferentes motivos relacionado con efectos secundarios de sus tratamientos y el 89% percibió que los talleres superaron sus expectativas. El 97% de los pacientes expresó que fue un tema innovador de su interés y el 1% manifestó que no fue de su interés.

Con respecto al contenido y abordaje de sus emociones en los talleres, el 97% de los pacientes sintió que sus dudas se resolvieron y, el 99% consideró que se promovió su participación permitiendo expresión de sentimientos y conocimientos sin sentirse juzgados. Finalmente, el 94% de los pacientes consideró que los temas tratados se aplican a su vida diaria, al igual que aumentó su conocimiento para asumir su condición clínica.

Resultados cualitativos de las entrevistas semiestructuradas

Se entrevistaron nueve pacientes y un familiar. Las edades de los participantes son: dos menores de 20 años, dos entre los 20-40 años y seis entre los 60 y 80 años. Frente al nivel de estudios: seis profesionales, dos en pregrado y dos en educación básica secundaria. El estadio de su enfermedad: seis pacientes en estadio I o II de la enfermedad, tres en etapa III o IV y un familiar.

Nivel de recordación de los talleres: el 100% manifestó recordar su participa-

ción en los talleres, y aquellos de mayor mención fueron: cuidado personal, sexualidad, musicoterapia y Quigong para la salud y el bienestar.

El análisis de las respuestas de los pacientes entrevistados se realizó ponderando las palabras más frecuentes, agrupándolas en categorías que permitieran definir la percepción de bienestar, triangulándolas con la literatura existente y la experiencia en el dominio de los temas del equipo asistencial.

Las categorías definidas se muestran en el siguiente cuadro, describiendo las palabras más frecuentes que permitieron establecer correlaciones y la búsqueda de estudios que la sustenten.

Categoría	Palabras más frecuentes de los entrevistados
Afrontamiento	Visión más humana de la condición clínica Escuchar a otros Entender la enfermedad Centrar la atención en el tratamiento Mejora la autoestima
Metodología	Participativa, cálida, multidisciplinario, dialogo de saberes- pares-reconocimiento de la persona, trato humano
Agrado- desagrado- no sintió nada	Positivo, ameno, amabilidad, agradecimiento, empatía, esperanza, felicidad. Útil, confianza, fortaleza, aceptación, resiliencia, compañía Aburrimiento- desinterés
Continuidad-familia-médico+	Se utilicen para que el médico conozca a su paciente Continuidad en la programación Incluir familia y cuidadores

A través de las preguntas realizadas sobre cuáles fueron las emociones presentadas durante los talleres, 90% de los pacientes manifestó sentimientos positivos entre los que resaltan: **alegría, satisfacción, empatía, confianza, esperanza, fortaleza y felicidad.**

Un paciente experimentó aburrimiento durante el desarrollo de uno de los talleres argumentando que no fue un tema de su interés.

A la pregunta de si recomendaría la actividad de los talleres educativos, el 100% de los pacientes entrevistados manifestó que sí los recomendaría pues considera que es un espacio de orientación para el paciente y la familia que acompaña el proceso de enfermedad y le da “sentido a la vida”.

Discusión

Los talleres de psicoeducación para los pacientes con diagnóstico de cáncer brindan herramientas que fortalecen aspectos como el apoyo emocional en términos del afrontamiento, manejar el sufrimiento y expresión de emociones, dado que el 100% de los pacientes entrevistados refirió sentir apoyo emocional en la participación de los talleres. Como complemento a este hallazgo, se encontraron otros estudios (14-16) que describen que los pacientes buscan soporte en personas e instituciones cuando se experimentan situaciones de tensión y, al encontrarlo, se favorece una forma positiva y adaptativa de afrontar el diagnóstico y tratamiento (14,17,18).

En cuanto a la funcionalidad de la vida cotidiana, específicamente en aspectos como el autocuidado y el fortalecimiento de las actividades básicas cotidianas, el 100% de los pacientes refiere que los talleres favorecieron estrategias de autocuidado y que estas son aplicadas en la vida cotidiana, lo

que evidencia que los talleres pueden generar un impacto en el bienestar percibido (19).

También frente a la inclusión de la familia y del cuidador, la información y las actividades realizadas a través de los talleres psicoeducativos, podrían reducir sensaciones de estrés o confusión, entre otras que suelen producirse dentro de la estructura familiar, ayudando de manera significativa en la calidad de vida del paciente (20-25). Finalmente, entre las sensaciones negativas encontramos el aburrimiento de un paciente en el taller de relajación porque no era el espacio adecuado, no estaba conectado con gente de su edad y no hubo suficiente preparación para iniciar la relajación.

Conclusiones

Los talleres psicoeducativos desarrollados en el ICCAL son una herramienta fundamental de afrontamiento de las emociones, problemas y significado de la enfermedad de los pacientes y sus familias, generando bienestar emocional descrito como: “alegría, satisfacción, empatía, confianza, esperanza, fortaleza y felicidad, seguridad confianza y continuidad con la vida”.

La metodología de los talleres permite la participación, cálida, confiable y empática basada en las necesidades de los pacientes y/o sus familias, en donde encuentran espacios de validación de su sufrimiento al estar con personas que tienen su misma condición, con lo cual generan estrategias de afrontamiento para la enfermedad

y la vida cotidiana. Por otro lado, favorece la recordación de los temas abordados en los talleres y potencializa la satisfacción al interior del grupo de participantes.

Como recomendaciones derivadas del ejercicio de diálogo con los entrevistados, se propone la participación de otras disciplinas en el desarrollo del taller, al igual que mayor participación de la familia y su entorno y se sugiere replicar estos espacios de compartir de saberes en otros pacientes con enfermedades crónicas donde se compromete su ser biopsicosocial.

Agradecimientos

A cada uno de los pacientes que participaron de este espacio y han transitado por el proceso de tratar una condición de salud como el cáncer, quienes permitieron compartir sus experiencias y percepciones, para la construcción de este artículo.

Conflictos de interés

No se presentó ningún conflicto de interés para esta investigación, ni la inclusión de los resultados en este artículo.

Referencias

1. Kornfeld DS. Consultation-liaison psychiatry: contributions to medical practice. *Am J Psychiatry* [Internet]. 1 de diciembre de 2002 [citado 25 de julio de 2023];159(12):1964-72. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12450941/>
2. Setyowibowo H, Yudiana W, Hunfeld JAM, Iskandarsyah A, Passchier J, Arzomand H, et al. Psychoeducation for breast cancer: A systematic review and meta-analysis. *Breast* [Internet]. 1 de abril de 2022 [citado 25 de julio de 2023];62:36-51. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35121502/>
3. Al-Sulaiman RJ, Bener A, Doodson L, Al Bader SB, Ghuloum S, Lemaux A, et al. Exploring the effectiveness of crisis counseling and psychoeducation in relation to improving mental well-being, quality of life and treatment compliance of breast cancer patients in Qatar. *Int J Womens Health* [Internet]. 8 de junio de 2018 [citado 25 de julio de 2023];10:285-98. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29922098/>
4. Sherman DW, Haber J, Hoskins CN, Budin WC, Maislin G, Shukla S, et al. The effects of psychoeducation and telephone counseling on the adjustment of women with early-stage breast cancer. *Appl Nurs Res* [Internet]. Febrero de 2012 [citado 25 de julio de 2023];25(1):3-16. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20974079/>
5. Dastan NB, Buzlu S. Psychoeducation intervention to improve adjustment to cancer among Turkish stage I-II breast cancer patients: a randomized controlled trial. *Asian Pac J Cancer Prev* [Internet]. 2012 [citado 25 de julio de 2023];13(10):5313-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23244155/>
6. Golant M, Altman T, Martin C. Managing cancer side effects to improve quality of life: a cancer psychoeducation program. *Cancer Nurs* [Internet]. Febrero de 2003 [citado 25 de julio de 2023];26(1):37-46. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12556711/>

7. Akthar AS, Hellekson CD, Ganai S, Hahn OM, Maggiore RJ, Cohen EE, et al. Interdisciplinary Oncology Education: a National Survey of Trainees and Program Directors in the United States. *J Cancer Educ* [Internet]. 1 de junio de 2018 [citado 25 de julio de 2023];33(3):622-6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27873183/>
8. Vachon MLS. Meaning, spirituality, and wellness in cancer survivors. *Semin Oncol Nurs* [Internet]. Agosto de 2008 [citado 25 de julio de 2023];24(3):218-25. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18687268/>
9. Riggare S. Patient researchers - the missing link? *Nat Med* [Internet]. 1 de octubre de 2020 [citado 25 de julio de 2023];26(10):1507. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33029015/>
10. Cruzado Rodríguez JA. Intervención psicoeducativa con pacientes con cáncer. *Manual de psicooncología: Tratamientos psicológicos en pacientes con cáncer* [Internet]. 2013 [citado 25 de julio de 2023];79-100. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4694577>
11. Faulkner SL, Trotter SP. Theoretical Saturation. *The International Encyclopedia of Communication Research Methods* [Internet]. 7 de noviembre de 2017 [citado 25 de julio de 2023];1-2. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/9781118901731.iecrm0250>
12. DeJonckheere M, Vaughn LM. Semistructured interviewing in primary care research: a balance of relationship and rigour. *Fam Med Community Health* [Internet]. 1 de marzo de 2019 [citado 25 de julio de 2023];7(2):e000057. Disponible en: <https://fmch.bmj.com/content/7/2/e000057>
13. Bengtsson M. How to plan and perform a qualitative study using content analysis. *NursingPlus Open*. 1 de enero de 2016;2:8-14.
14. Kinnane NA, Waters T, Aranda S. Evaluation of a pilot «peer support» training programme for volunteers in a hospital-based cancer information and support centre. *Supportive Care in Cancer* [Internet]. 29 de enero de 2011 [citado 25 de julio de 2023];19(1):81-90. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00520-009-0791-3>
15. Pascoe S, Edelman S, Kidman A. Prevalence of Psychological Distress and Use of Support Services by Cancer Patients at Sydney Hospitals. <http://dx.doi.org/10.1080/j1440-1614200000817.x> [Internet]. 1 de octubre de 2000 [citado 25 de julio de 2023];34(5):785-91. Disponible en: https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1080/j.1440-1614.2000.00817.x?casa_token=oOdoLNJkLFwAAAAA%3AMk-e9JyQjkJ3aGvGkqPoLI6f5zOqIyoGXuMtFolPglv8zjMii7VI9-Fs58bexTDQudtnsO4dbDJA1
16. Kinnane NA. Evaluation of a hospital-based cancer information and support centre. *Supportive Care in Cancer* [Internet]. 13 de febrero de 2012 [citado 25 de julio de 2023];20(2):287-300. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00520-010-1071-y>
17. Tian X, Jin Y, Chen H, Tang L, Jiménez-Herrera MF. Relationships among Social Support, Coping Style, Perceived Stress, and Psychological Distress in Chinese Lung Cancer Patients.

- Asia Pac J Oncol Nurs. 1 de marzo de 2021;8(2):172-9.
18. Benson RB, Cobbold B, Opoku Boamah E, Akuoko CP, Boateng D. Challenges, Coping Strategies, and Social Support among Breast Cancer Patients in Ghana. *Adv Public Health*. 2020;2020.
19. Chou FY. Cancer Illness Perception and Self-Management of Chinese Patients. *Asia Pac J Oncol Nurs*. 1 de enero de 2019;6(1):57-63.
20. Kusi G, Boamah Mensah AB, Boamah Mensah K, Dzomeku VM, Apiribu F, Duodu PA, et al. The experiences of family caregivers living with breast cancer patients in low-and middle-income countries: A systematic review. *Syst Rev* [Internet]. 23 de julio de 2020 [citado 25 de julio de 2023];9(1):1-18. Disponible en: <https://systematicreviewsjournal.biomed-central.com/articles/10.1186/s13643-020-01408-4>
21. Mishra S, Gulia A, Satapathy S, Gogia A, Sharma A, Bhatnagar S. Caregiver Burden and Quality of Life among Family Caregivers of Cancer Patients on Chemotherapy: A Prospective Observational Study. *Indian J Palliat Care* [Internet]. 1 de enero de 2021 [citado 25 de julio de 2023];27(1):109. Disponible en: [/pmc/articles/PMC8121224/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34121224/)
22. Otto AK, Ketcher D, Heyman RE, Vadamparampil ST, Ellington L, Reblin M. Communication between Advanced Cancer Patients and Their Family Caregivers: Relationship with Caregiver Burden and Preparedness for Caregiving. <https://doi.org/10.1080/10410236.2020.1712039> [Internet]. 2020 [citado 25 de julio de 2023];36(6):714-21. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/10410236.2020.1712039>
23. Nouzari R, Najafi SS, Momennasab M. Post-Traumatic Growth among Family Caregivers of Cancer Patients and Its Association with Social Support and Hope. *Int J Community Based Nurs Midwifery* [Internet]. 2019 [citado 25 de julio de 2023];7(4):319. Disponible en: [/pmc/articles/PMC6779924/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34121224/)
24. Guan T, Qan'ir Y, Song L. Systematic review of illness uncertainty management interventions for cancer patients and their family caregivers. *Supportive Care in Cancer* [Internet]. 1 de agosto de 2021 [citado 25 de julio de 2023];29(8):4623-40. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00520-020-05931-x>
25. Li J, Luo X, Cao Q, Lin Y, Xu Y, Li Q. Communication Needs of Cancer Patients and/or Caregivers: A Critical Literature Review. *J Oncol*. 2020;2020.