

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Afrontamiento al estrés y apoyo social en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un Hospital público de Tarapoto

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería:
Enfermería en Oncología

Autora:

Tania Isabella Pinedo Pinedo

Asesor:

Mg. Juan Roberto Munayco Mendieta

Lima, 2 de enero de 2025

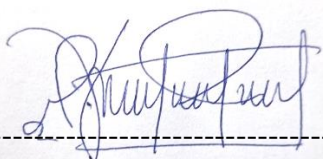
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Juan Roberto, Munayco Mendieta, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS Y APOYO SOCIAL EN PACIENTES ONCOLÓGICOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE TARAPOTO”** de la autora Tania Isabella Pinedo Pinedo tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 2 días del mes de enero del año 2025.



Mg. Juan Roberto, Munayco Mendieta

**Afrontamiento al estrés y apoyo social en pacientes oncológicos que
acuden al servicio de consulta externa de un Hospital público de
Tarapoto**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional
de enfermería: Enfermería en Oncología



Mg. Sofia Dora Vivanco Hilario

Dictaminador

Lima, 2 de enero de 2025

Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema	2
Identificación del Problema	2
Objetivos de la Investigación.....	6
Justificación	6
Presuposición filosófica (opcional).....	8
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	10
Antecedentes de la Investigación.....	10
Marco Conceptual.....	15
Bases Teóricas	19
Metodología	23
Descripción del Lugar de Ejecución.....	23
Población y Muestra	23
Tipo y Diseño de Investigación	24
Formulación de Hipótesis	25
Operacionalización de la Variables	27
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos.....	29
Proceso de Recolección de Datos	31
Consideraciones Éticas	31
Administración del Proyecto de Investigación	33
Bibliografía	34
Apéndices.....	38

Resumen

El cáncer es una debilidad de la salud pública, en el que los pacientes con cáncer necesitan habilidades de afrontamiento para evitar el estrés, por lo que los pacientes requieren tener herramientas que les ayuden a reducir el estrés y a su vez relacionarse con lo que lo rodea en mención al apoyo social. Tendrá como objetivo determinar la relación del afrontamiento al estrés y apoyo social en pacientes oncológico que acuden al servicio de consulta externa de un Hospital público de Tarapoto, Se empleará metodología de estudio: enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo correlacional de corte transversal. La población estará conformada por 120 pacientes, con una muestra de 92 pacientes que acuden al consultorio de oncología, la encuesta será mi recolector de datos. Se aplicará 2 instrumentos: escala de Likert que detalla sobre afrontamiento al estrés el cuál consta de 7 dimensiones: Enfrentamiento y lucha, autocontrol y control emocional, búsqueda de apoyo social, ansiedad y preocupación, ansioso, pasividad y resignación, pasiva huida y distanciamiento, negación con 40 ítems; y apoyo social con 3 dimensiones: Apoyo Informacional, Apoyo Emocional y apoyo instrumental con 20 ítems; ambos instrumentos fueron validados estadísticamente. Los resultados detallarán las variables y dimensiones, consecutivamente se realizará la correlación entre ambos variables y dimensiones.

Palabras claves: Afrontamiento al Estrés, Apoyo Social y Paciente Oncológico

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) el cáncer se destaca como un grave problema de salud pública y figura como una de las principales causas de mortalidad a nivel mundial. En el año 2021, se estimó que aproximadamente 10 millones de individuos perdieron la vida debido a esta enfermedad, mientras que 20 millones recibieron un diagnóstico reciente de cáncer. Además, durante ese mismo año, se reportaron 640 millones de nuevos casos de cáncer, de los cuales 2,26 millones correspondieron al cáncer de mama, 2,21 millones al de pulmón y 2,21 millones al colorrectal. Asimismo, señala que existen grandes dificultades en la atención con el tratamiento según el nivel de ingresos, ya que el 90% de los países de ingreso altos brindan tratamiento integral contra el cáncer. Indican que los países de ingresos bajos reciben solo el 15%, los ingresos del país son mentira ya que no se ve inversión en su totalidad para la salud. Para más del 90% de los pacientes en estas etapas, los cuidados paliativos ayudan a aliviar problemas físicos, psicosociales y espirituales.

Cabe mencionar, que se proyecta un aumento del 60% en la incidencia del cáncer en las próximas décadas, afectando los servicios de salud. Esto conllevará un incremento de aproximadamente 30 millones de casos para el año 2040. En Estados Unidos, el cáncer es una de las principales causas de enfermedad y muerte. En el año 2020, se diagnosticaron alrededor de 4 millones de casos de cáncer, resultando en 1,4 millones de muertes. Además, el 57% de los nuevos casos de cáncer fueron identificados durante ese mismo año, y el 47% de las defunciones afectaron a adultos mayores. Si no se implementan medidas prioritarias para prevenir y controlar, se prevé un aumento del 57% en el número de casos diagnosticados. La prevención primaria y el manejo del cáncer se logran mediante estrategias basadas en la detección temprana y tratamiento

oportuno, basándose en un enfoque integral que incluye legislación y políticas fiscales para fomentar cambios en el comportamiento individual y comunitario (OMS, 2021)

Según Mesa et al. (2021) Colombia, se observa que la reevaluación positiva, que es una estrategia de afrontamiento centrada en las emociones, es prevalente en un 53,8% de los casos estudiados. Sin embargo, no se encontraron representaciones significativas en dimensiones como el autocontrol y la evitación de huidas. Se destaca que los estilos de afrontamiento centrados en el problema del paciente fueron fortalecidos, siendo la búsqueda de apoyo la dimensión dominante, presente en el 62,5% de la muestra total. Además, se menciona el caso de una paciente que inicialmente experimentó dolor debido a la caída del cabello inducida por la quimioterapia, pero con el tiempo llegó a sentir que esto ya no era relevante porque utilizaba peluca, lo que sugiere una aceptación positiva de su enfermedad.

En el año 2021, el Perú registró un promedio de 17,500 nuevos casos de neoplasias en ambos sexos, lo que representa un aumento del 40% en comparación con los registros de 2020. A pesar de los desafíos surgidos durante el año anterior, se contabilizaron un total de 362,000 visitas al ambulatorio durante la pandemia, así como 4,700 cirugías importantes, 46,600 sesiones de quimioterapia y 67,000 tratamientos de radiación (Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas [INEN], 2022).

Según el Ministerio de Salud las estrategias de afrontamiento son recursos que los individuos utilizan en diferentes fases y entornos, adaptándolas a las demandas que enfrentan, particularmente en situaciones de crisis. Estas estrategias representan las herramientas empleadas por un individuo para hacer frente a las demandas tanto internas como externas. Se pueden clasificar en dos funciones principales: aquellas enfocadas en abordar el problema y su resolución, como el tratamiento activo y diferido; y aquellas centradas en la regulación

emocional, que incluyen categorías como apoyo socioemocional, apoyo religioso, reinterpretación, positividad y crecimiento, enfoque y alivio emocional, y liberación cognitiva (Ministerio de Salud [MINSA], 2021).

En un estudio realizado por el INEN (2022), destacó que las habilidades de afrontamiento de un individuo frente a situaciones adversas se centran en su equilibrio emocional, el cual se fundamenta en cuatro pilares: la familia, la pareja, los amigos y el trabajo o estudio, que contribuyen en un 25% a la estabilidad emocional. En este sentido, se considera crucial que el entorno de un individuo, especialmente si este enfrenta una enfermedad o cáncer, fortalezca su estabilidad emocional brindándole apoyo moral y participando en terapias psicológicas para aprender a respaldarlo en estas circunstancias difíciles.

Según Reyes (2023) en su estudio sobre apoyo social menciona que este ámbito se ve afectado por el estado emocional del paciente, haciendo el desprendimiento de las personas que los rodean, causando problemas en su autoestima y la falta de adaptación a un nuevo medio donde acepten sus condiciones de estrés y poder afrontar el cáncer de manera inusual, tan solo por la falta de capacidad de afrontar la discapacidad a que se verá sometido desde el inicio de las quimioterapias. Las fuentes de apoyo y el trato que reciben los pacientes con cáncer es una determinante para mejorar y reducir el estrés crónico el cual influye en la mejora de la salud y la adaptación de nuevos estilos de vida.

Las estrategias de apoyo social son instrumentos que ayudan a la mejora de la salud ya que influye bastante en las condiciones de vida del paciente. Estas iniciativas de abordar nuevos métodos implica cambios de estadios de salud y poder minimizar el avance de la enfermedad, así de esta manera el paciente tenga otros horizontes que implican la aceptación y la constancia de mejorar el estado emocional de los pacientes que cursan momentos tristes, depresibles y ansiosos

durante la administración de tratamiento de quimioterapias, esto implica que el modelo integral de apoyo beneficie al paciente, familia y su entorno para lograr afrontar al estrés de manera saludable y con buenos pronósticos para su salud (Cercado & Jiménez, 2021).

En el contexto de la realidad en el hospital de Tarapoto se puede observar que los pacientes diagnosticados con cáncer que acuden a los servicios de salud están en la obligación de recoger su tratamiento y transportarlo para recibir la quimioterapia. Esta situación en su mayoría de los pacientes mide experiencia de estrés, miedo e incertidumbre a que vayan a discontinuar el tratamiento, por carecer de recursos económicos para la accesibilidad oportuna de la atención de salud. Así también la mayoría los pacientes manifiestan que requieren del apoyo de los familiares para cumplir su tratamiento. Cabe destacar que al experimentar esta enfermedad es muy complicado pues debido a los efectos secundarios de los tratamientos y sobre todo que esto impacta en la parte emocional del paciente y de su entorno convirtiéndose en un gran reto para el paciente y sus seres queridos (Valencia, 2018).

El presente estudio pretende identificar las habilidades del afrontamiento al estrés del paciente oncológico para asumir acciones de mejora en el cuidado y estrategias que promuevan el bienestar y calidad de vida del paciente oncológico. Por lo que se plantea:

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo social en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital público de Tarapoto, 2023?

Problemas Específicos

¿Cuál es la relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo informacional en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital público de Tarapoto, 2023?

¿Cuál es la relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo emocional en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital público de Tarapoto, 2023?

¿Cuál es la relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo instrumental en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital público de Tarapoto, 2023?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Identificar la relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo social en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital público de Tarapoto, 2023.

Objetivos Específicos

Identificar la relación entre afrontamiento al estrés y apoyo informacional en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital público de Tarapoto, 2023.

Identificar la relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo emocional en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital público de Tarapoto, 2023

Identificar la relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo instrumental en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital público de Tarapoto, 2023.

Justificación

La siguiente investigación se justifica por la relevancia que tiene el tema en la salud de los pacientes oncológicos frente al afrontamiento al estrés y el apoyo social.

Justificación Teórica

Este estudio se justifica debido a la significativa repercusión de las enfermedades oncológicas en salud, siendo un problema de alcance global. La cual aborda las relaciones entre

las personas y los factores de estrés, así como las soluciones y la recuperación progresiva que tiene en cada paciente, Esto adopta un enfoque integral, holístico y centrado en el sistema de enfermería, destacando la importancia de la respuesta del sistema del paciente ante un factor estresante sean ambientales reales o potenciales, manteniendo así su estabilidad mediante intervenciones preventivas de enfermería enfocadas a mejorar el estado de salud. Los factores estresantes pueden ser de origen interno, interpersonal o externo, cuando estos factores traspasan la línea de defensa flexible, el sistema se ve comprometido y se activan las líneas de resistencia las cuales deben ser manejadas de acuerdo al comportamiento ya que depende bastante del estado anímico del paciente.

Justificación Metodológica

Se utilizarán dos instrumentos ya validados por especialistas, asimismo, se efectivizó la prueba piloto para obtener la confiabilidad. Los cuáles serán aprovechados para futuras investigaciones que contengan las mismas variables y dimensiones.

Justificación Práctica y Social

La investigación busca destacar la relevancia de las conexiones emocionales tanto con las familias y el entorno social, ya que sentir el respaldo y el afecto de los demás contribuye significativamente a enfrentar de manera efectiva las dificultades durante esta etapa. Los cambios significativos en los aspectos sociales, culturales y económicos ocurridos en las últimas décadas han generado modificaciones en las condiciones ambientales, valores y creencias, impactando negativamente en la salud de la población. Factores como la industrialización, el desempleo elevado, el estrés y estilos de vida sedentarios, entre otros, han contribuido al aumento de enfermedades agudas y crónicas degenerativas, poniendo en riesgo la salud pública. En este contexto, se destaca la importancia de brindar orientación a los familiares para que

puedan afrontar la situación de manera efectiva, implementar tratamientos adecuados y desarrollar estrategias que ayuden a los pacientes con cáncer a disminuir el estrés en la sociedad actual.

También es relevante en la actualidad, centrar en los mecanismos de afrontamiento, los esfuerzos realizados para manejar, reducir o aprender a tolerar situaciones estresantes. El apoyo social, por otro lado, es un recurso psicológico crucial para el bienestar de un individuo, haciéndolo sentir valorado y apreciado. Esto implica interacciones interpersonales que incluyen expresiones de afecto positivo y la provisión de ayuda o asistencia a uno o más individuos. Dada la complejidad del entorno social, se requiere una atención amplia e integral para este grupo de pacientes.

Presuposición filosófica (opcional)

Cuando Jesucristo estuvo en la tierra, sanó todas las enfermedades que le trajeron como señal para los judíos de que él era su Mesías. Lo sorprendente es que, aunque aquí en la tierra somos propensos a enfermedades como el cáncer, tenemos esperanza. Salmo 103:1-4 dice: "Bendice, alma mía, a Jehová, Y bendiga todo mi ser su santo nombre. Bendice, alma mía, a Jehová, Y no olvides ninguno de sus beneficios. Él es quien perdona todas tus iniquidades, él que sana todas tus dolencias; él que rescata del hoyo tu vida, él que te corona de favores y misericordias". el mismo Dios que nos perdona nuestros pecados, un día nos llevará a un lugar que Él ha preparado para nosotros (Mateo 25:34). Su redención nos protegerá de la destrucción, y entonces no habrá más maldición, enfermedad ni muerte, y seremos coronados para siempre por su bondad y misericordia (Huaman & Lupaca, 2019a).

Ante los extremos de la existencia humana, algunos optan por luchar contra el sufrimiento atacándose egoístamente y aislándose en su dolor; Otros buscan sentido al

sufrimiento con elementos de autocrítica y esperan algo mucho mejor de lo que viven actualmente; Es razonable, aunque imperfecto, y puedes cometer errores en el camino.; «Les he dicho todo lo anterior para que en mí tengan paz. Aquí en el mundo tendrán muchas pruebas y tristezas; pero anímense, porque yo he vencido al mundo.» Juan 16:33. Una persona gravemente enferma tiene derecho a recibir "un tratamiento religioso según sus propias convicciones y deseos". Para evitar curas extrañas con promesas extremas espiritistas y alienadas, debemos ofrecer una espiritualidad que trabaje y desarrolle la dignidad humana, la productividad del sufrimiento y el propósito histórico de la muerte (Huaman & Lupaca, 2019b).

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Según Cercado y Jiménez (2021), en su investigación de “estado de afrontamiento del paciente oncológico al inicio del tratamiento quimioterapéutico,” tenía como objetivo general describir la capacidad de afrontamiento de un paciente con cáncer al inicio de la quimioterapia en SOLCA - Guayaquil. La muestra estuvo conformada por 3 mujeres y 3 hombres entrevistados, se utilizó un método cualitativo, fenomenológico para conocer las experiencias, perspectiva y forma de afrontamiento de los pacientes, lo que resultó en una forma de afrontamiento positiva, se concluyó que los pacientes con cáncer reaccionan de manera diferente ante estas situaciones. En este caso, son propensos a la vulnerabilidad mental después de haber sido diagnosticados con cáncer.

Para López et al. (2021), en su estudio sobre “Calidad de vida y estrategias de afrontamiento en pacientes con cáncer ginecológico”, tuvo como objetivo identificar las discordancias y su semejanza entre la calidad de vida y las estrategias de afrontamiento, se empleó como diseño de estudio observacional transversal con la participación de 55 mujeres, obteniendo como resultado positivo entre la calidad de vida y las estrategias de afrontamiento determinando aquella que hayan recibido apoyo profesional desde un comienzo y hayan definido sentimientos positivos o negativos en sus primeras intervenciones, y por otro lado las que no recibieron ayuda profesional se sintieron marginadas e aumento su grado de estrés al no aceptar la enfermedad.

Asimismo, González et al. (2020) en su estudio “Calidad de vida y estrategias de afrontamiento al estrés en mujeres con cáncer de mama”, el objetivo fue evaluar la relación entre

variables de calidad de vida y estrategias de afrontamiento con una muestra de 10 mujeres con cáncer de mama, la metodología fue el cuestionario de afrontamiento del estrés y el cuestionario de calidad de vida. Utilizando un diseño experimental transversal y una muestra no probabilística, los resultados revelaron que los participantes obtuvieron puntuaciones por debajo del promedio en la mayoría de las estrategias de afrontamiento, mientras que la búsqueda de apoyo social fue la estrategia más utilizada. La expresión emocional menos abierta se utiliza cuando se concluyó que la muestra en la que se realizó la investigación tiende a meterse en situaciones estresantes con el apoyo de familias, amigos o seres queridos.

De igual modo, Ramos et al. (2020), en su estudio “Correlación entre estrés, niveles de cortisol y estrategias de afrontamiento en pacientes oncológicos con cáncer sometidos a tratamiento”, fue su objetivo identificar la relación entre el estrés, cortisol y las estrategias de afrontamiento, tuvo como muestra 65 personas con diferentes tipos de cáncer que reciben tratamiento de quimioterapia, con un diseño de estudio transversal, descriptivo y correlacional, se obtuvo como resultado que hay pacientes que tienen cortisol alto dependiendo del medicamento o quimioterapia recibido el cual provoca estrés en los pacientes desencadenando como método de afrontamiento la depresión, colera y negatividad.

También, Mesa et al. (2021), en el estudio “Comportamiento de los estilos de afrontamiento a la enfermedad en pacientes oncológicos en Matanzas”, El objetivo es caracterizar el tratamiento de los pacientes oncológicos que reciben quimioterapia en el servicio de oncología de Matanzas. Se utilizó un método de estudio de imagen transversal con una población de 29 pacientes. Instrumentos de la Escala de Afrontamiento de Lazarus, manual de entrevista y observación. Como resultado, una gran proporción de pacientes exhibieron un afrontamiento centrado en el problema. Se descubrió que las personas con

afrontamiento centrado en los problemas tenían más probabilidades de buscar apoyo; mientras que la reevaluación positiva fue prominente en aquellos donde el afrontamiento se centró en las emociones.

Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales

Zamora (2022), llevo a cabo un estudio titulado "Sobrecarga emocional y afrontamiento al estrés en cuidadores de pacientes oncológicos en un hospital de Lima", con el objetivo principal de examinar la relación entre la carga emocional y el estrés experimentado por los cuidadores de pacientes con cáncer en dicha institución. Este estudio se enmarca en un diseño descriptivo de tipo transaccional no experimental, que involucró una muestra de 150 cuidadores de pacientes con cáncer seleccionados intencionalmente mediante un método no probabilístico, con cada participante informado adecuadamente sobre la investigación. Los resultados del estudio indicaron una correlación inversa significativa de magnitud moderada entre la carga emocional y la capacidad de afrontar el estrés en estos cuidadores.

Por otro lado, Zevallos (2021), en el estudio "Ajuste mental y apoyo social percibido en pacientes oncológicos", El objetivo es conocer las relaciones entre el ajuste mental y el apoyo social percibido en 66 pacientes con cáncer. Para la recolección de datos se utilizó el Cuestionario de Ajuste Mental al Cáncer - MAC y el Cuestionario de Apoyo Social Percibido - MOS, los cuales mostraron según resultados que existe una relación significativa y directa entre el apoyo social percibido y el espíritu de lucha. encontraron que el 50% de los pacientes tenían una dimensión baja de fatalismo/aceptación estoica y el 40,91% mostraba un apoyo social percibido moderado.

Además, Cabrera (2021), en su estudio "Calidad de vida y estilos de afrontamiento en pacientes oncológicas mastectomizadas de un Hospital Nacional de San Juan de Miraflores", se

propusieron investigar las discrepancias en la calidad de vida de pacientes sometidas a mastectomías en función de sus estilos de afrontamiento. Para ello, llevaron a cabo un estudio descriptivo-comparativo que involucró a una muestra de 62 pacientes, utilizando el Cuestionario de Calidad de Vida EORTC QLQ-C30 y el Cuestionario de Afrontamiento del Estrés para Pacientes Oncológicos (CAEPO). Los resultados revelaron que el estilo de afrontamiento preponderante fue uno positivo, caracterizado por estrategias como la Confrontación, el Afrontamiento Activo, el Autocontrol y el Control Emocional, así como la Búsqueda de Apoyo Social. Como conclusión, se determinó que no existen diferencias estadísticamente significativas entre la calidad de vida y los distintos estilos de afrontamiento en estas pacientes mastectomizadas.

Para Mamani y Querevalú (2021), en su estudio sobre “Factores personales, médicos y socio familiares relacionados al tipo de afrontamiento del estrés por enfermedad en pacientes adultos de oncología de un hospital nacional”, el objetivo fue determinar la relación entre el estrés del tratamiento y las variables diagnóstico clínico, estadio, tipo de tratamiento y apoyo social en pacientes adultos de un servicio de oncología. La muestra está conformada por 100 pacientes, el método es de enfoque cuantitativo con estructura no experimental, transversal y correlacional, cuestionario de estrés para la atención al paciente oncológico - CAEPO y escala AFA-R de apoyo social de familiares y amigos. se utilizó. Los resultados mostraron que el apoyo social no tiene una relación significativa con el afrontamiento del estrés, pero concluyeron que la mayoría de los pacientes tienen un afrontamiento negativo, lo que aumenta el desequilibrio emocional.

Así mismo Aliaga y Pita (2020), en la investigación “estrategias de afrontamiento al estrés en pacientes diagnosticados con cáncer de estómago en fase inicial de Cajamarca”, tuvo el

objetivo fue conocer estrategias de manejo del estrés, para la recolección de datos se evaluaron 40 pacientes. Se utilizó una metodología empírica no experimental (COPE 28) para medir las estrategias de afrontamiento del estrés. Los resultados muestran que el 55% de los evaluados utiliza estrategias de afrontamiento centradas en el problema, de igual forma, los estilos más utilizados en las estrategias centradas en el problema son un 10% la planificación y un 11% el afrontamiento activo, y el abandono en las estrategias centradas en las emociones con el 10 por ciento. Se concluye que las pacientes mastectomizadas tuvieron un estilo de afrontamiento positivo.

Por otra parte, Angulo (2020), en el estudio sobre “Clima social familiar y afrontamiento al estrés en pacientes oncológicos del INEN”, tuvo el objetivo fue conocer la relación entre el clima social familiar y el tratamiento del estrés en pacientes oncológicos del instituto de tumores, la muestra estuvo conformada por 170 pacientes, el tipo de estudio fue descriptivo – correlación y diseño, no experimental y de corte transversal. Se utilizaron la Escala de Clima Social Familiar (FES) y el Cuestionario de Afrontamiento del Estrés contra el Cáncer (CAEPO). El 77,65% de los resultados del tratamiento mostraron un tratamiento de estrés positivo. En definitiva, desde el aspecto biopsicosocial, se debe considerar que un entorno social familiar adecuado, caracterizado por la libre expresión, comunicación y apoyo emocional de los familiares, podría promover el afrontamiento del estrés y la adaptación de los pacientes a la condición oncológica.

Finalmente, Parrilla (2019), en su estudio “Estrategias de afrontamiento al estrés de las pacientes con cáncer de mama que acuden al servicio de oncología ambulatoria del Hospital III José Cayetano Heredia”, tuvo el objetivo de identificar las estrategias de afrontamiento al estrés utilizadas por las pacientes con cáncer en dicho hospital. Para ello, se seleccionó una muestra de

79 pacientes con cáncer de mama. Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental de tipo descriptivo, transversal y prospectivo. Los resultados mostraron que el 53,2% de las pacientes exhibieron un estilo de afrontamiento caracterizado por malestar, mientras que el resto demostró un estilo adaptativo. Dentro del grupo de pacientes con un estilo adaptativo, el 51,4% empleaba estrategias de autocontrol y gestión emocional, seguido por la confrontación y el afrontamiento activo con un 35,1%, y la búsqueda de apoyo social con un 13,5%. Por otro lado, dentro del grupo de pacientes con un estilo desadaptativo, el 28,6% experimentó ansiedad y preocupación abrumadora, seguido por la negación y la evitación con un 26,2%, y la pasividad y la resignación pasiva con un 19,0%.

Marco Conceptual

Afrontamiento al Estrés

Cabrera, (2021) se refiere al mecanismo de afrontamiento en el que los sujetos intentan gestionar situaciones estresantes, reducirlas, evitarlas, acertarlas y controlar su entorno. Si el sujeto resuelve el problema volver a utilizar la misma estrategia, si no, utilizara una estrategia diferente.

Según Angulo (2020), es un proceso multidimensional que incluye las características de la situación y las circunstancias, en función de la situación del proyecto para beneficiarse con éxito de una situación estresante, ello considera 7 dimensiones de afrontamiento al estrés que son a evaluar:

Dimensión 1: Enfrentamiento y Lucha Activa. Esto demuestra que el sujeto es importante y difícil, pero al mismo tiempo es un desafío que quieren lograr de todas las formas posibles. Esto requiere una buena comprensión de las posibilidades y predicciones de combate.

El sujeto se muestra activo y cooperativo, tanto conductual como psicológicamente, en todas las situaciones relacionadas con la enfermedad (Angulo, 2020).

Zevallos (2021) menciona que lo ven como una forma de valor a través de la aceptación del diagnóstico, el pensamiento positivo, la voluntad de afrontar la enfermedad y la participación en las decisiones sobre el tratamiento. Según él, estos pacientes también se centran en cambiar sus hábitos y mejorar su calidad de vida. Juntos buscan información sobre la enfermedad para comprenderla y combatirla.

Dimensión 2: Autocontrol y Control Emocional. Esto demuestra que, aunque el propósito de las acciones, especialmente de los pensamientos, es eliminar o reducir la enfermedad y el sentimiento negativo que se presenta, el sujeto evalúa la situación como real, más pesada y más dura que antes (Angulo, 2020).

Dimensión 3 Búsqueda de apoyo social. Describe el intento del sujeto de gestionar o reducir el malestar emocional causado por una situación o evento estresante a través de procesos cognitivos. Estas estrategias incluyen la minimización, el distanciamiento y la atención selectiva, que conducen al control de las emociones y comportamiento (Angulo, 2020; Cabrera, 2021).

Para Santos (2022), es una actividad dirigida a buscar apoyo, comprensión, ayuda, orientación e indagación para mejorar las habilidades de afrontamiento.

Dimensión 4: Ansiedad y Preocupación Ansiosa. Esto demuestra que los sujetos evalúan la situación como muy peligrosa y terrible y, al mismo tiempo, están tristes por el desarrollo y futuro de su enfermedad. Esto puede causarle ansiedad y estrés por la situación y su capacidad para controlar el pronóstico y el resultado (Angulo, 2020).

Según, Zevallos (2021), esta estrategia se caracteriza por el reconocimiento de síntomas de mucha ira y ansiedad a la hora de decidir los tratamientos, y por el desconocimiento de la

enfermedad, lo que provoca una respuesta de ansiedad. En estos casos, los pacientes reducen su ansiedad buscando información y hablando con otros médicos y pacientes. Sin embargo, suelen ser más sensibles a situaciones negativas o que refuerzan sus miedos, como el dolor o el sufrimiento. Por otro lado, si eligen preocuparse demasiado, es más probable que estas personas sean conscientes de síntomas físicos o dolor que indiquen una recaída.

Dimensión 5 Pasividad y Resignación Pasiva. Esto muestra que el sujeto evalúa la situación como peligrosa y amenazante. Hay pocas posibilidades de superarla, y existe escepticismo y malestar sobre su futuro, desarrollo y destino de la enfermedad (Angulo, 2020).

Este tipo de pacientes muchas veces dejan el control en manos de Dios, del destino o de los médicos, creyendo que su situación será protegida y salvada. Indica “lo que va a pasar” (Zevallos, 2021),

Dimensión 6: Huida o Distanciamiento. Esto demuestra que el sujeto no evalúa la situación y trata de escapar o evitar la realidad de la situación en la que se encuentra. El proceso de tomar una decisión determina lo que sucederá. Piensas en cómo no puedes controlar las circunstancias de tu enfermedad sin utilizar tus acciones y pensamientos para afrontar la verdad. Como resultado, el desequilibrio emocional no se resuelve y aumenta la ansiedad (Angulo, 2020).

La huida se define como el acto de evitar situaciones perjudiciales para una persona, como la falta de sueño, de comer o de beber (Santos, 2022).

Dimensión 7: Negación.

Esto demuestra que el sujeto rechaza la evidencia y la realidad de la enfermedad, y no está dispuesto a luchar y afrontar la situación (Angulo, 2020).

Zevallos (2021), menciona que en esta situación, los pacientes tienden a ignorar sus síntomas o minimizar su importancia. Por falta de fe en la ciencia, falta de conciencia de la propia vulnerabilidad o falta de fe en el médico que proporcione la información. A pesar de lo anterior, los síntomas del estrés son pocos y espaciados en cuanto a sus síntomas. Evitar o minimizar eventos estresantes se considera una estrategia de afrontamiento. Por tanto, los pacientes no cambian su estilo de vida, lo que indica un mal manejo de la enfermedad. Debido a que esta condición es tan dominante, los pacientes niegan la realidad de su enfermedad.

Apoyo Social

El apoyo social es información o ayuda brindada por personas o grupos con quienes se mantiene una relación, que tiene un impacto psicológico y conductual positivo. Su objetivo es ser un lugar donde se enseñe a las familias a recibir y apoyar, así como un amortiguador que satisfaga las necesidades emocionales de los pacientes con cáncer en su vida diaria (Zevallos, 2021).

El apoyo social es cualquier acción, actividad o interacción encaminada a proteger, ayudar a otra persona, Esta acción realizada entre personas que forman una red social humana que interactúan en cantidad y calidad. Dispone de recursos humanos, emocionales y físicos para ayudar a afrontar situaciones difíciles. Estos recursos son auténticos, visibles y monetizados por comunidades, redes sociales o amigos cercanos. Estos incluyen compartir amor y atención, escuchar, dar recursos, ayuda financiera, cuidar, dar consejos, recibir, compartir bondad y conocimiento, comprender, respetar y expresar amor. (Huaman & Lupaca, 2019). Se considera 3 dimensiones de apoyo social:

Dimensión 1: Apoyo Emocional. Se relaciona con el dominio emocional, el cual se relaciona con la expresión de las emociones, la importancia de expresar sentimientos, pensamientos y experiencias, a necesidad de expresar emociones, la confianza y las relaciones, las emociones positivas y negativas, la regulación emocional, el amor y el cuidado debe ser evaluado (Huaman & Lupaca, 2019).

Dimensión 2: Apoyo de Información. Las personas que nos rodean proporcionan información sobre la naturaleza del problema, pistas para interpretarlo, evaluarlo y adaptarnos psicológicamente al problema, sugiriendo recursos y formas de hacer las cosas para afrontar el problema e informándonos sobre el curso de acción apropiado para abordarlo (Huaman & Lupaca, 2019).

Castagnetta (2020) afirma que el sujeto recibe información suficiente para tomar una decisión sobre una situación y para incluir intervenciones que impliquen asesoramiento, información u orientación. También descubren que, si surge un problema que no se puede resolver fácil o rápidamente, pueden buscar este tipo de apoyo para obtener más información sobre la naturaleza del problema y orientación sobre posibles soluciones.

Dimensión 3 Apoyó material, tangible o instrumental.

Se define como la prestación de asistencia material o servicios. Este apoyo está relacionado con el bienestar y su eficacia aumenta cuando los destinatarios saben que el apoyo es adecuado (Huaman & Lupaca, 2019).

Asimismo, Castagnetta (2020), lo define como recibir alguna ayuda en prestaciones o tareas materiales, como apoyo económico, ayuda para la movilidad, tareas del hogar, etc.

Bases Teóricas

Teoría de Afrontamiento al Estrés de Lazarus y Folkman

Según Parrilla (2019) el afrontamiento del estrés se define como los esfuerzos cognitivos y/o conductuales que una persona realiza para manejar factores estresantes específicos, ya sean internos o externos, que percibe como superiores a sus recursos disponibles. Esta teoría identifica dos procesos principales: la evaluación cognitiva y el afrontamiento, los cuales son considerados

mediadores cruciales entre el entorno interpersonal estresante de un individuo y sus respuestas tanto inmediatas como a largo plazo.

La evaluación primaria, según los autores, se refiere a la importancia que el individuo atribuye al encuentro con su entorno. Si este encuentro no implica valor, necesidad o compromiso para el individuo, la evaluación primaria carece de relevancia. Por otro lado, la evaluación secundaria se activa cuando el individuo se percibe amenazado, desafiado o enfrentado a una situación estresante. En este caso, la evaluación secundaria se centra en determinar qué acciones pueden tomarse para abordar la situación. Este proceso no solo implica evaluar los medios disponibles para enfrentar la situación, sino también evaluar las posibilidades de supervivencia y garantizar que las elecciones realizadas cumplan con las expectativas del individuo.

El modelo de Convoy Ferroviario de las Relaciones Sociales de Kahn y Antonucci

Santos (2022) introduce el modelo de convoy como una teoría que ilustra cómo la interacción social y el intercambio de apoyo varían a lo largo de la vida de una persona. En este modelo, el apoyo social ofrecido y recibido depende de los comportamientos de la persona a lo largo del tiempo y en el momento presente. En esencia, este modelo proporciona una estructura protectora dentro de una red social dinámica que evoluciona a lo largo del tiempo y el espacio. La estructura del convoy abarca varios aspectos, como el tamaño de las redes sociales, el estado civil, la frecuencia de los contactos y el grado de participación en organizaciones y actividades sociales. La funcionalidad se refiere al intercambio de diferentes formas de apoyo, como ayuda, afecto y apoyo emocional, entre los miembros de la red y las personas percibidas como emocionalmente cercanas. Utilizando la estructura del convoy y el nivel correspondiente de

apoyo, se puede controlar la influencia de los factores situacionales y personales en el desarrollo humano.

Este modelo también considera la posibilidad de falta de apoyo debido a despidos o escasez. Además, se subraya la importancia de la reciprocidad y el equilibrio en la interacción del apoyo social como factor crucial en las relaciones. La medición de convoyes tiene como objetivo identificar a personas significativas y cercanas en círculos concéntricos, representando tres niveles de cercanía: conocidos, personas de confianza y personas cercanas. Según este enfoque, las relaciones cercanas son vitales para el bienestar emocional, ya que proporcionan un apoyo psicológico y una red protectora contra los cambios y promueven una salud emocional adecuada (Santos, 2022).

Definición de Términos

Afrontamiento al Estrés

Es una herramienta fundamental que ayuda a identificar factores relacionados con situaciones estresantes y síntomas de enfermedades psicosomáticas y mentales, lo que conduce precisamente a un abordaje teórico del estilo y estrategias de tratamiento en el contexto del estrés interpersonal relacionado con el proceso de adaptación. Eficaz significa que se pueden planificar intervenciones terapéuticas (Encinas, 2019).

Apoyo Emocional

Consiste en ofrecer amor, apoyo, tranquilidad, aceptación y aliento cuando sea necesario. Ayuda a hacer la vida más fácil para afrontar las emociones negativas y encontrar soluciones a los problemas emergentes y sentir una mayor sensación de seguridad y protección (Camarena, 2022).

Paciente Oncológico

Un paciente con cáncer es una persona que tolera un tumor. Por su condición clínica, que puede ser hereditaria o por factores de riesgo que afectan al paciente con cáncer, quien necesita un abordaje multidisciplinario y requiere un tratamiento diferente al de los pacientes con otras enfermedades, pues recibir la noticia de un cáncer puede provocar severos síntomas psicológicos (Montalvo, 2022).

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

Este estudio se realizará en un Hospital público de Tarapoto de la región San Martín en el 2do semestre de julio-diciembre del año 2023, el hospital mencionado cuenta con consulta externa de oncología, es un hospital de referencia al nivel regional, donde se aborda el manejo y tratamiento de las enfermedades oncológicas. Es una infraestructura de 4 pisos con un total de 42 camas en el servicio médico ubicado en el 1° y 4° piso, brindando servicio de apoyo al diagnóstico, laboratorio, tomografía, ecografía, rayo X, resonancia magnética y quimioterapia como tratamiento ambulatorio, asistencia nutricional, anestesia, quirófano, rehabilitación física, sala de procedimientos. La población de investigación se ubica en el servicio de consultorio de oncología ubicado en el 1er piso, donde se atienden 40 pacientes por mes.

Población y Muestra

Población

Está integrada por 120 pacientes atendidos en consultorio de oncología de un Hospital público de Tarapoto 2023.

Muestra

La muestra se obtendrá mediante un muestreo aleatorio simple, utilizando un nivel de confianza del 95% (representado por "z"), con una probabilidad de éxito del 50% (indicada como "p") y una probabilidad de fracaso también del 50% (expresada como "q"), y un margen de error del 5%. La fórmula empleada se muestra a continuación:

$$N = \frac{K^2 pqN}{(e^2 (N-1)) + k^2 pq}$$

N= muestra

p=0.50 probabilidad de éxito

q= 0.50 probabilidad de fracaso

K: 1.96 nivel de confianza

E: 0.05 margen de error

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.50)(0.50)(120)}{(0.05)^2 (120-1) + (1.96)^2 (0.50)(0.50)}$$

n= 92

Por lo tanto, la muestra estará conformada por 92 pacientes.

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Criterios de Inclusión.

Pacientes atendidos en consultorio de oncología de un hospital público de Tarapoto.

Pacientes de 18-60 años de edad.

Pacientes que acepten participar voluntariamente.

Paciente que firme consentimiento informado.

Criterios de Exclusión.

Pacientes menores de 18 años.

Pacientes con deficiencia de audición, ceguera.

Pacientes que no desean participar en la investigación.

Tipo y Diseño de Investigación

Según Hernández & Mendoza (2018), el siguiente estudio utiliza un enfoque cuantitativo porque utiliza la recopilación y el análisis de datos y se basa en la medición numérica, el conteo y, a menudo, el uso de estadísticas para determinar con precisión los patrones de comportamiento de una población. Diseño no experimental, porque los fenómenos o eventos se observan tal como ocurren en su contexto natural y luego se analizan. Descriptivo porque tiene como objetivo definir las propiedades y características de

conceptos, fenómenos, variables o hechos en un contexto determinado. Correlación: Porque tiene como finalidad conocer la relación que existe entre dos o más conceptos, variables, categorías o fenómenos en un contexto determinado.

El tipo básico, llamado así porque es puro, teórico o dogmático. Y transversal, un tipo de estudio observacional que analiza datos sobre variables recopiladas durante un período de tiempo de una muestra de población o un subconjunto predefinido.

El siguiente estudio tiene un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, correlación descriptiva transversal (Hernández & Mendoza, 2018).

Formulación de Hipótesis

Hipótesis General

Ha: Existe relación entre el afrontamiento del estrés y el apoyo social en pacientes ambulatorios con cáncer de un Hospital público de Tarapoto, 2023.

H0: No existe relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo social en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital público de Tarapoto, 2023.

Hipótesis Específicas

Ha: Existe relación entre el afrontamiento del estrés y la información en pacientes con cáncer que asisten a tratamiento ambulatorio en un Hospital público de Tarapoto, 2023.

H0: no existe relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo Informativo en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital público de Tarapoto, 2023.

Ha: Existe relación entre el afrontamiento del estrés y el apoyo emocional en pacientes ambulatorios con cáncer de un Hospital público de Tarapoto, 2023.

H0: no existe relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo emocional en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital público de Tarapoto, 2023.

Ha: Existe relación entre el afrontamiento del estrés y el apoyo instrumental en pacientes ambulatorios con cáncer de un Hospital público Tarapoto, 2023.

H0: no existe relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo instrumental en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital público de Tarapoto, 2023.

Identificación de Variables

Afrontamiento al estrés

Apoyo social en pacientes oncológico.

Operacionalización de la Variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores
Afrontamiento al estrés	Se refiere a habilidades o actividades desarrolladas para adaptarse y/o superar problemas en situaciones específicas derivadas del proceso del cáncer y su impacto emocional y/o social en la vida de las personas (Parrilla, 2019).	Son las formas o el tipo de búsqueda de apoyo que los pacientes oncológicos recurren, para hacer frente las situaciones muy difíciles y dolorosas que les toca vivir, debido a su salud. Esto se medirá de acuerdo con las dimensiones que se menciona y serán evaluadas a través de una escala de tipo Likert; cuyo resultado final de cada estrategia de afrontamiento, tendrá las puntuaciones de 0-4.	- Enfrentamiento y Lucha Activa (ELA) 1,2,13,16,17,21,24,31,39	- Nivel conductual - Nivel cognitivo.
			- Autocontrol y Control Emocional (ACE) 3,7,12,19,25,28,40	- Estado afectivos displacer
			- Búsqueda de Apoyo Social (BAS) 5,10,15,33	- Apoyo - Apoyo - Apoyo
			- Ansiedad y Preocupación Ansiosa (APA) 4,6,14,22,26,32	- Incertidumbre la evolución de la enfermedad
			- Pasividad y Resignación Pasiva (PRP) 11,23,34,35,37	- Pesimismo - Fatalidad
			- Huida y Distanciamiento (HD) 8,9,18,29,30,38	- Escala eludir la realidad
- Negación (N) 20,27,36	- Niega evidencia			

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Apoyo social	Es cualquier acción, comportamiento o interacción destinada a proteger, ayudar o asistir a otros, realizada entre individuos que forman una red social de personas que interactúan en función de la	Es un proceso complejo y dinámico donde hay transacciones que se dan entre los individuos de la red como respuesta a las demandas. Esto se medirá de acuerdo con las dimensiones que se menciona y serán evaluadas a través de	-Apoyo Informativo 3,4,8,9,13,14,16,17,19 -Apoyo emocional 6,10,11,12,15,20	Recepción de información Sentimientos bienestar afectivo

cantidad y calidad de las relaciones. Se adquieren recursos emocionales y físicos para afrontar situaciones difíciles (Huaman & Lupaca, 2019).	una escala de tipo Likert; cuyo resultado final de cada estrategia de afrontamiento, tendrá las puntuaciones de 0-4.	-Apoyo instrumental 2,5,7,18	Ayuda materi
--	--	---------------------------------	--------------

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

Esto se hace con el Cáncer Stress Coping Instrument (CAEPO) y se utiliza el Cuestionario de Apoyo Social MOS para la siguiente variable.

Instrumento

Se dará en dos etapas, en la primera, se recolectará datos sobre el afrontamiento al estrés, el cuestionario tiene de 1 a 40 preguntas y cuatro opciones de respuesta. Asimismo, el cuestionario presenta 4 categorías de respuestas tipo Likert las cuales son: nunca=0 significa que no hay ninguna similitud; algunas veces=1 si la coincidencia se da en alguna medida; muchas veces=2 si la coincidencia es grande y por último casi siempre=3 si es que coincide en gran manera con el individuo (Mamani & Querevalú, 2021).

Cuestionario de Afrontamiento ante el Estrés para Pacientes Oncológicos-CAEPO

Mamani & Querevalú (2021), han desarrollado un cuestionario que ofrece información relevante sobre el funcionamiento de diversas estrategias de afrontamiento utilizadas por los individuos para adaptarse a demandas tanto internas como externas. Este cuestionario está compuesto por siete escalas y un total de 40 ítems, distribuidos equitativamente entre una escala positiva y otra negativa, cada una con 20 ítems.

Escala de enfrentamiento y lucha activa: Está constituida por 9 ítems.

Escala de autocontrol y control emocional: Está constituida por 7 ítems.

Escala de búsqueda de apoyo social: Está constituida por 4 ítems.

Escala de ansiedad y preocupación ansiosa: Está constituida por 6 ítems.

Escala de pasividad y resignación pasiva: Está constituida por 5 ítems.

Escala de huida o distanciamiento: Está constituida por 6 ítems.

Escala de negación: Está constituida por 3 ítems.

Después de esto, se avanza a la siguiente fase donde completamos el Cuestionario de Apoyo Social de MOS, que consiste en un conjunto de 20 preguntas, todas las cuales deben ser respondidas. La aplicación de este cuestionario es individual, comenzando con una pregunta abierta que indaga sobre la cantidad de apoyo social recibido por parte del encuestado. Las preguntas restantes utilizan una escala tipo Likert de cinco opciones: 1 para "nunca", 2 para "rara vez", 3 para "a veces", 4 para "principalmente" y 5 para "siempre".

Cuestionario de Apoyo Social Percibido-MOS

En consiguiente, Zevallos (2021), indica que el cuestionario es una herramienta válida y confiable que nos permite crear una visión multidimensional del apoyo social. Su uso nos permite encontrar situaciones de alto riesgo social para poder intervenir en las personas y su entorno social. Está estructurado en 3 escalas de apoyo social:

Apoyo Informativo: Esta constituida por 9 ítems.

Apoyo emocional: Esta constituida por 6 ítems.

Apoyo instrumental: Esta constituida por 4 ítems.

Validez y Confiabilidad

Para la validez, se tomó en cuenta la participación de cinco expertos conocedores en la materia, para luego validar los instrumentos tomando en cuenta los temas a tratar.

En cuanto a la validez del V de Aiken Para el primer cuestionario se obtuvo un resultado de 1 (100%), en el segundo caso fue de 1 (100%), representando la concordancia entre las valoraciones de cada uno de ellos; todo esto ha permitido garantizar el grado de validez necesaria para proceder con su aplicación. (Ver apéndice B).

En cuanto a la confiabilidad, este proceso se realizó a partir del Alfa de Cronbach el cual estipulo que para concebir que un instrumento fue confiable cuando muestra resultados superiores a 0.7 (Roco et al., 2024). Se realizo una prueba piloto en base a 10 personas, respecto a la variable 1, se alcanzó un

resultado de 0,763, en la variable 2, fue 0,839 garantizando de esta forma una fiabilidad fuerte (Ver apéndice C).

Proceso de Recolección de Datos

Para obtener el permiso y realizar este estudio, se hará con la jefa del departamento de enfermería y la administración del Hospital II-2 Tarapoto; Luego de obtener el permiso, luego de lo cual se asigna la muestra para su examen; De igual forma, se realizan en el turno de la mañana en diferentes días, para un total de siete días; firmar un consentimiento informado en unos 30 minutos para continuar completando las encuestas.

Procesamiento y Análisis de Datos

Se realiza mediante estadística descriptiva mediante tablas de frecuencia y gráficos con análisis e interpretación relacionados mediante el programa SPSS versión 21.

Consideraciones Éticas

El presente trabajo considerará 4 principios bioéticos de investigación:

Beneficencia

Los resultados ayudarán a plantear alternativas con los conocimientos obtenidos del estudio.

No Maleficencia

El estudio no ocasionará ningún tipo de daño a los participantes.

Autonomía

Se respetará la información que corresponde exclusivamente a cada participante, se considerará el anonimato, así como el respeto a decidir su participación, previa aceptación del consentimiento informado.

Justicia

La información obtenida será igual para todos. Se respetará la confidencialidad como parte importante en la diligencia de los instrumentos, el no revelar la identidad y datos personales de la población de estudio, es un derecho que se respetará.

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de Ejecución

Actividad	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre
Planteamiento del problema	x				
Marco teórico	x	x			
Instrumentos	x	x			
Revisión de los instrumentos		x			
Aplicación de la prueba piloto			x		
Análisis de la fiabilidad			x		
Presentación inicial				x	
Corrección de los dictaminadores				x	
Presentación final					x

Presupuesto

ID	Partidas y Subpartidas	Cantidad	Costo S./	Total S./
1	Personal	01	50.0	50.0
2	Honorarios del investigador	01	300.0	300.0
3	Honorarios del revisor lingüístico	01	200.0	200.0
4	Honorarios revisor apa	01	200.0	200.0
5	Honorarios estadista	01	300.0	300.0
6	Honorarios encuestadores	01	100.0	100.0
7	Formatos de solicitud	50	0.20	100.0
8	Cd	05	2.5	7.5
9	Otros			100.0
10	Servicios	03	100.0	300.0
11	Inscripción y dictaminarían del proyecto	01	50.0	50.0
12	Inscripción del proyecto y asesor de tesis	03	100.0	300.0
13	Dictaminarían del informe final de tesis	01	50.0	50.0
14	Derechos de sustentación, documentos y derecho de graduación	01	250.0	250.0
15	Fotocopias	500	0.10	50.0
16	Viáticos		30.0	600.0
TOTALES				2,957.5

Bibliografía

- Aliaga, M., & Pita, S. (2020). *Estrategias de afrontamiento al estrés en pacientes diagnosticados con cáncer de estómago en fase inicial de Cajamarca* [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio institucional.
<https://repositorio.autonomaieica.edu.pe/handle/20.500.14441/937>
- Angulo, R. (2020). *Clima social familiar y afrontamiento al estrés en pacientes oncológicos del Instituto Nacional de Enfermería Neoplásicas* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Sedes Sapientiae]. Repositorio institucional.
<https://repositorio.ucss.edu.pe/handle/20.500.14095/777>
- Cabrera, Y. (2021). *Calidad de vida y estilos de afrontamiento en pacientes oncológicos mastectomizadas de un Hospital Nacional del distrito de San Juan de Miraflores* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio institucional.
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/85d85fb1-a2cd-4865-b358-ca929b337cf0>
- Camarena, L. (2022). *Apoyo emocional del profesional de enfermería y su relación con el afrontamiento al estrés en pacientes oncológicos del servicio de quimioterapia del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2022* [Trabajo académico de especialidad, Universidad Privada Norbert Wiener]. Repositorio institucional.
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6206>
- Castagnetta, O. (2020). *Estrés cotidiano en supervivientes de cáncer. El papel del afrontamiento y del apoyo social* [Tesis doctoral, Universidad Autónoma de Barcelona].
https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2021/hdl_10803_670443/orca1de1.pdf

- Cercado, S., & Jiménez, M. (2021). *Estado de afrontamiento del paciente oncológico al inicio del tratamiento quimioterapéutico* [Tesis de licenciatura, Universidad de Guayaquil]. Repositorio institucional. <https://redi.cedia.edu.ec/document/198416>
- Encinas, M. (2019). *Afrontamiento al estrés, una revisión teórica* [Trabajo de investigación de bachiller, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio institucional. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6097>
- González, B., Roldán, X., Bautista, L., Reyes, K. & Romero, A. (2020). *Calidad de vida y estrategias de afrontamiento al estrés en mujeres con cáncer de mama*, 8(16), 129-134. <https://doi.org/https://doi.org/10.29057/icsa.v8i16.5585>
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación : las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (6ta ed.). McGraw-Hill Education.
- Huaman, L. & Lupaca, D. (2019). *Relación entre el apoyo social y afrontamiento al estrés en pacientes hospitalizados en el servicio de oncología de un hospital de Lima Metropolitana* [Tesis de bachiller, Universidad Peruana Unión]. Repositorio institucional. <https://repositorio.upeu.edu.pe/items/bb4f9fa9-c81c-46de-b1cf-de63ce8c1be2>
- Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (2022). INEN publica estudio que permitirá desarrollar estrategias para enfrentar el cáncer. <https://portal.inen.sld.pe/minsa-otorga-reconocimiento-al-inen-por-uso-eficiente-de-tecnologias-de-la-informacion-al-servicio-de-la-salud-2/>
- López, J., Aguirre, H., Ortiz, A., Caballo, V. E. & Núñez, C. (2021). Calidad de vida y estrategias de afrontamiento en pacientes con cáncer ginecológico. *Suma Psicológica*, 28(2), 88-96. <https://doi.org/10.14349/sumapsi.2021.v28.n2.3>

- Mamani, M. & Querevalú, F. (2021). Factores personales, médicos y socio familiares relacionados al tipo de afrontamiento del estrés por enfermedad en pacientes adultos de oncología de un hospital nacional en Lima. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*, 14(1), 34-49. <https://doi.org/10.17162/rccs.v14i1.1480>
- Mesa, D., Reyes, M. & Tudela, D. (2021). Comportamiento de los estilos de afrontamiento a la enfermedad en pacientes oncológicos. Matanzas 2019. *Revista Científica estudiantil de Ciencias Médicas de Matanzas*, 1(1), 1-15. <https://revmedest.sld.cu/index.php/medest/article/view/25>
- Ministerio de Salud (2021). Programa presupuestal 0024 Prevención y control del cáncer. https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/ANEXO2_6.pdf
- Montalvo, L. (2022). *Manejo y cuidados de pacientes oncológicos en tiempos de COVID del personal de Solca Ibarra - 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad Técnica del Norte]. Repositorio institucional. <https://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/12518>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Día Mundial contra el Cáncer 2021: Yo Soy y voy a. Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-contra-cancer-2021-yo-soy-voy-a#:~:text=A%20nivel%20mundial%2C%20se%20estima,las%20personas%20y%20a%20las%20comunidades.>
- Parrilla, J. (2019). *Estrategias de afrontamiento estrés de las pacientes con cáncer de mama que acuden al servicio de oncología ambulatoria del Hospital III José Cayetano Heredia - 2019* [Tesis de bachiller, Universidad Nacional de Piura]. Repositorio institucional. <https://repositorio.unp.edu.pe/items/e486f049-19bc-4aa2-a660-5fa43d97b92d>

- Ramos, V., Caudillo, L., De La Roca, J., Hernández, M., Barbosa, G. & Garcia, M. (2020). Correlación entre estrés, niveles de cortisol y estrategias de afrontamiento en pacientes con cáncer sometidos a tratamiento. *Revistas UM*, 19(4), 196-207.
<https://doi.org/https://doi.org/10.6018/eglobal.410951>
- Reyes, I. (2023). *Apoyo social y calidad de vida en pacientes con cáncer* [Tesis doctoral, Universidad de Málaga]. Repositorio institucional.
<https://riuma.uma.es/xmlui/handle/10630/26868>
- Roco, Á., Flores, S., Olguin, M. & Maureira, N. (2024). Alpha de Cronbach y su intervalo de confianza. *Nutrición Hospitalaria*, 41(1), 270-271. <https://doi.org/10.20960/NH.04961>
- Ibarra Santos, N. (2022). *El apoyo social percibido como variable predictora de las estrategias de afrontamiento al estrés en pacientes oncológicos de Lima Metropolitana* [Tesis de maestría, Universidad Ricardo Palma]. Repositorio institucional.
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/4618>
- Valencia, L. (2018). *Diseño de un modelo de apoyo social para pacientes con cáncer* [Trabajo académico de grado, Universidad Icesi].
https://repository.icesi.edu.co/biblioteca_digital/handle/10906/84570
- Zamora, P. (2022). *Sobrecarga emocional y afrontamiento al estrés en cuidadores de pacientes oncológicos en Hospital de Lima* [Tesis de licenciatura, Universidad Femenina del Sagrado Corazón]. <https://repositorio.unife.edu.pe/items/1de9fb78-518d-41f4-a632-7f0b0ee4d4fc>
- Zevallos, C. (2021). *Ajuste mental y apoyo social percibido en pacientes oncológicos de un Hospital de Lima Metropolitana* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Federico Villarreal]. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/4721>

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario de Afrontamiento al Estrés para Pacientes oncológicos

Nombre y Apellidos:

Edad:

Sexo: M – F Grado de Instrucción:

Acude solo o acompañado:

A continuación, aparecen una serie de frases que se refieren a distintas formas de actuar ante situaciones difíciles o problemáticas. Indique, rodeando con un círculo, con cual de dichas formas se identifica más su manera de **COMPORTARSE EN ESTA SITUACIÓN**. No hay respuestas buenas ni malas ya que cada persona puede resolver sus problemas de la forma que considera más conveniente. Procure contestar con la mayor sinceridad. Hay cuatro opciones posibles en cada cuestión:

Nº	Items	Nunca 0	A veces 1	Muchas veces 2	Siempre 3
1	Habitualmente cuando me siento nervioso, procuro hacer cosas que me tranquilicen tales como pasear, leer, ver la televisión u otras cosas				
2	Estoy dispuesto a plantarle cara a esta situación, aunque esté preocupado o nervioso.				
3	Cuando estoy preocupado como ahora, procuro pensar en algo agradable y positivo.				
4	Si estoy preocupado suelo pensar en cosas que me hacen sentir peor.				
5	He procurado hablar con aquellas personas que pueden ayudarme en mi situación.				
6	Pienso que esto que me sucede es porque no me he ocupado adecuadamente de mi salud.				
7	Pienso que, respecto a lo que me ocurre ahora, las cosas me van a salir bien.				
8	Prefiero olvidarme de lo que me ocurre y no pensar en ello.				
9	Evito hablar de lo que me pasa porque no me gusta este tema.				
10	Hablo de mis preocupaciones con personas que me son cercanas: familia, amigos, etc.				
11	Pienso que en este caso no puedo hacer nada y lo mejor es aceptar las cosas como son.				

12	Trato de convencerme a mí mismo de que todo va a salir bien.				
13	Creo que esta situación pasará pronto y volveré cuanto antes a mi vida habitual.				
14	Pienso constantemente en el problema que tengo con mi salud.				
15	Creo que voy a necesitar la ayuda de otras personas para superar esto.				
16	Siento que lo que me está sucediendo me ayuda a saber de verdad las cosas que son importantes en la vida.				
17	Estoy dispuesto a luchar para que todo salga bien.				
18	Me gusta pensar que lo que me sucede no es real, que no me pasa nada.				
19	Intento compartir mis emociones con algunas personas.				
20	Creo que los demás exageran y que en realidad lo que me sucede carece de importancia.				
21	Procuro ser fuerte y plantar cara a mi problema de salud.				
22	Siempre que estoy solo, pienso en lo que me está sucediendo ahora.				
23	Pienso que lo mejor es dejar que las cosas sigan su curso				
24	Confío en mi fuerza de voluntad para que todo salga bien.				
25	Procuro controlar mis emociones.				
26	Pienso que no voy a ser capaz de soportar esta situación.				
27	Pienso que pueden haberse equivocado respecto a la gravedad de mi problema de salud.				
28	Intento mostrarme sereno y animado.				
29	Pienso constantemente lo que sería mi vida si no hubiera enfermado.				
30	Creo que la mejor solución para que todo salga bien es rezar.				
31	Hago todo lo que me mandan porque creo que es bueno para mi recuperación.				
32	Creo que, aunque supere esta situación, quedará muy afectado y nada será como antes.				
33	Muestro mis sentimientos y estados de ánimo ante las personas importantes para mí. como pasear, leer, ver la televisión u otras cosas.				
34	Me doy por vencido en esta situación y pienso que “lo que tenga que ser será”.				
35	Pienso que las cosas ocurren y que nada puede hacer para cambiar los acontecimientos.				
36	La verdad es que estoy muy preocupado por mi salud.				
37	Creo que en esta situación lo mejor es aceptar las cosas como vienen.				
38	Procuro evadirme y no pensar en lo que me pasa.				

39	Creo que, si en otras ocasiones he superado mis problemas, ahora también lo haré.				
40	Puedo distraerme y no pensar en cosas negativas respecto a mi situación actual.				

Cuestionario MOS de Apoyo Social Percibido (MOS)

Las siguientes preguntas se refieren al apoyo o ayuda de que Ud. dispone:

A) Aproximadamente cuántos amigos y familiares cercanos tiene. (Personas con las que se encuentra a gusto y puede hablar acerca de lo que sientes y piensas)
1.- escriba el número aproximado de amigos y familiares cercanos

B) Marca con una "x" en el cuadrado que mejor se acerque a su respuesta.

N°	Ítems	Nunca 0	Casi nunca 1	A veces 2	Casi siempre 3	Siempre 4
2	Alguien que le ayude cuando tenga que estar en cama.					
3	Alguien con quien pueda contar cuando necesite hablar.					
4	alguien que le aconseje cuando tenga problemas.					
5	Alguien que le lleve al médico cuando lo necesite.					
6	Alguien que le muestre amor y afecto.					
7	Alguien con quien pueda pasar buen rato.					
8	Alguien que le informe y le ayude a entender la situación.					
9	Alguien en quien confiar o con quien hablar de sí mismo y sus preocupaciones.					
10	Alguien que le abrace.					
11	Alguien con quien pueda relajarse.					
12	Alguien que le prepare comida si no puede hacerlo.					
13	Alguien cuyo consejo realmente desee.					
14	Alguien con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar los problemas.					
15	Alguien que le ayude con las tareas domésticas.					
16	Alguien con quien compartir tus temores y problemas personales.					
17	Alguien que le aconseje como resolver sus problemas personales.					
18	Alguien con quien divertirse.					
19	Alguien que comprenda sus problemas.					
20	Alguien a quien amar y sentirse querido.					

Apéndice B: Validez de los instrumentos

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir el nivel de autoestima que tienen los estudiantes del programa de Maestría en Enfermería con mención en Administración y Gestión de la Universidad Peruana Unión.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 01

Fecha actual: 26-03-2022

Nombres y Apellidos de Juez: Mercedes García Paredes

Institución donde labora: 7 años / Hospital II-2 Tarapoto

Años de experiencia profesional o científica: 7 años

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL II-2 TARPOTO
[Firma]
C.P.P. Lic. P.N.C. Mercedes García Paredes
C.P.P. 17704
ESTRATEGIA SANITARIA - VIH/SIDA

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

INSTRUMENTO

Cuestionario MOS de Apoyo Social Percibido (MOS)

Nº	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: Apoyo Informativo									
3	Alguien con quien pueda contar cuando necesite hablar.	X		X		X		X		
4	Alguien que le aconseje cuando tenga problemas.	X		X		X		X		
8	Alguien que le informe y le ayude a entender la situación.	X		X		X		X		
9	Alguien en quien confiar o con quien hablar de sí mismo y sus preocupaciones.	X		X		X		X		
13	Alguien cuyo consejo realmente desee.	X		X		X		X		
14	Alguien con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar los problemas.	X		X		X		X		
16	Alguien con quien compartir tus temores y problemas personales.	X		X		X		X		
17	Alguien que le aconseje como resolver sus problemas personales.	X		X		X		X		
19	Alguien que comprenda sus problemas.	X		X		X		X		
	Dimensión 2: Apoyo emocional									
6	Alguien que le muestre amor y afecto.	X		X		X		X		
10	Alguien que le abrace.	X		X		X		X		
11	Alguien con quien pueda relajarse.	X		X		X		X		
12	Alguien que le prepare comida si no puede hacerlo.	X		X		X		X		
15	Alguien que le ayude con las tareas domésticas.	X		X		X		X		
20	Alguien a quien amar y sentirse querido.	X		X		X		X		
	Dimensión 3: Apoyo instrumental									
2	Alguien que le ayude cuando tenga que estar en cama.	X		X		X		X		
5	Alguien que le lleve al médico cuando lo necesite.	X		X		X		X		

7	Alguien con quien pueda pasar buen rato.	X		X			X						
18	Alguien con quien divertirse.	X		X			X						

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Adición a las Redes Sociales)

³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir el nivel de autoestima que tienen los estudiantes del programa de Maestría en Enfermería con mención en Administración y Gestión de la Universidad Peruana Unión.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.


Juez N°: 02

Fecha actual: 28-03-22

Nombres y Apellidos de Juez: Janett Rosario Romirig Torres

Institución donde labora: Hospital II-2 Tarma

Años de experiencia profesional o científica: 11 años



Janett B. Ramirez Torres
LIC. ENFERMERÍA
C.E.P. N° 49226

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (✓)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (✓)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (✓)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (✓)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (✓)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (✓)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

INSTRUMENTO
Cuestionario MOS de Apoyo Social Percibido (MOS)

Nº	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: Apoyo Informativo									
3	Alguien con quien pueda contar cuando necesite hablar.	X		X		X		X		
4	Alguien que le aconseje cuando tenga problemas.	X		X		X		X		
8	Alguien que le informe y le ayude a entender la situación.	X		X		X		X		
9	Alguien en quien confiar o con quien hablar de sí mismo y sus preocupaciones.	X		X		X		X		
13	Alguien cuyo consejo realmente desee.	X		X		X		X		
14	Alguien con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar los problemas.	X		X		X		X		
16	Alguien con quien compartir tus temores y problemas personales.	X		X		X		X		
17	Alguien que le aconseje como resolver sus problemas personales.	X		X		X		X		
19	Alguien que comprenda sus problemas.	X		X		X		X		
	Dimensión 2: Apoyo emocional									
6	Alguien que le muestre amor y afecto.	X		X		X		X		
10	Alguien que le abraze.	X		X		X		X		
11	Alguien con quien pueda relajarse.	X		X		X		X		
12	Alguien que le prepare comida si no puede hacerlo.	X		X		X		X		
15	Alguien que le ayude con las tareas domésticas.	X		X		X		X		
20	Alguien a quien amar y sentirse querido.	X		X		X		X		
	Dimensión 3: Apoyo instrumental									
2	Alguien que le ayude cuando tenga que estar en cama.	X		X		X		X		
5	Alguien que le lleve al médico cuando lo necesite.	X		X		X		X		

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir el nivel de autoestima que tienen los estudiantes del programa de Maestría en Enfermería con mención en Administración y Gestión de la Universidad Peruana Unión.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.


Juez N°: 03

Fecha actual: 28. 03. 2022

Nombres y Apellidos de Juez: Geidy Vigo Palma

Institución donde labora: Hospital II. 2 Tarma

Años de experiencia profesional o científica: 28 años


.....Firma y Sello.....
Mg. Geidy Vigo Palma
C.E.P. 21617

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

29	Pienso constantemente lo que sería mi vida si no hubiera enfermado	X		X					X			
30	Creo que la mejor solución para que todo salga bien es rezar	X		X					X			
38	Procuro evadirme y no pensar en lo que me pasa	X		X					X			
Dimensión 7: Negación												
20	Creo que los demás exageran y que en realidad lo que me sucede carece de importancia.	X		X					X			
27	Pienso que pueden haberse equivocado respecto a la gravedad de mi problema de salud.	X		X					X			
36	La verdad es que estoy muy preocupado por mi salud.	X		X					X			

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

² El ítem tiene relación con el constructo (Adicción a las Redes Sociales)

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

INSTRUMENTO

Cuestionario MOS de Apoyo Social Percibido (MOS)

Nº	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: Apoyo Informativo	X								
3	Alguien con quien pueda contar cuando necesite hablar.	X		X		X		X		
4	alguien que le aconseje cuando tenga problemas.	X		X		X		X		
8	Alguien que le informe y le ayude a entender la situación,	X		X		X		X		
9	Alguien en quien confiar o con quien hablar de sí mismo y sus preocupaciones.	X		X		X		X		
13	Alguien cuyo consejo realmente desee.	X		X		X		X		
14	Alguien con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar los problemas.	X		X		X		X		
16	Alguien con quien compartir tus temores y problemas personales.	X		X		X		X		
17	Alguien que le aconseje como resolver sus problemas personales.	X		X		X		X		
19	Alguien que comprenda sus problemas.	X		X		X		X		
	Dimensión 2: Apoyo emocional									
6	Alguien que le muestre amor y afecto.	X		X		X		X		
10	Alguien que le abraze.	X		X		X		X		
11	Alguien con quien pueda relajarse.	X		X		X		X		
12	Alguien que le prepare comida si no puede hacerlo.	X		X		X		X		
15	Alguien que le ayude con las tareas domésticas.	X		X		X		X		
20	Alguien a quien amar y sentirse querido.	X		X		X		X		
	Dimensión 3: Apoyo instrumental									
2	Alguien que le ayude cuando tenga que estar en cama.	X		X		X		X		
5'	Alguien que le lleve al médico cuando lo necesite.	X		X		X		X		

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir el nivel de autoestima que tienen los estudiantes del programa de Maestría en Enfermería con mención en Administración y Gestión de la Universidad Peruana Unión.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 28 - Marzo 2022

Nombres y Apellidos de Juez: Luz Marlene Alvincula Maldonado

Institución donde labora: Hospital II-2 Tarapoto

Años de experiencia profesional o científica: 10 años


 GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
 UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL II-2 TARAPOTO

 Luz Marlene Alvincula Maldonado
 PSICÓLOGA
 C.Ps.P. 11811

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

INSTRUMENTO

Cuestionario MOS de Apoyo Social Percibido (MOS)

N°	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: Apoyo Informativo									
3	Alguien con quien pueda contar cuando necesite hablar.	X		X		X		X		
4	Alguien que le aconseje cuando tenga problemas.	X		X		X		X		
8	Alguien que le informe y le ayude a entender la situación.	X		X		X		X		
9	Alguien en quien confiar o con quien hablar de sí mismo y sus preocupaciones.	X		X		X		X		
13	Alguien cuyo consejo realmente desee.	X		X		X		X		
14	Alguien con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar los problemas.	X		X		X		X		
16	Alguien con quien compartir tus temores y problemas personales.	X		X		X		X		
17	Alguien que le aconseje como resolver sus problemas personales.	X		X		X		X		
19	Alguien que comprenda sus problemas.	X		X		X		X		
	Dimensión 2: Apoyo emocional									
6	Alguien que le muestre amor y afecto.	X		X		X		X		
10	Alguien que le abraze.	X		X		X		X		
11	Alguien con quien pueda relajarse.	X		X		X		X		
12	Alguien que le prepare comida si no puede hacerlo.	X		X		X		X		
15	Alguien que le ayude con las tareas domésticas.	X		X		X		X		
20	Alguien a quien amar y sentirse querido.	X		X		X		X		
	Dimensión 3: Apoyo instrumental									
2	Alguien que le ayude cuando tenga que estar en cama.	X		X		X		X		
5	Alguien que le lleve al médico cuando lo necesite.	X		X		X		X		

7	Alguien con quien pueda pasar buen rato.	X		X				X			
18	Alguien con quien divertirse.	X		X				X			

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Adicción a las Redes Sociales)

³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir el nivel de autoestima que tienen los estudiantes del programa de Maestría en Enfermería con mención en Administración y Gestión de la Universidad Peruana Unión.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 05

Fecha actual: 28-03-2022

Nombres y Apellidos de Juez: Jerson Bartra Sánchez

Institución donde labora: Hospital II-2 Tarpoto

Años de experiencia profesional o científica: 10 años



JERSON BARTRA SANCHEZ
LIC. ENF. ESPECIALISTA
CEP 76410 N°REE 22335

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (x)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (x)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (x)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (x)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (x)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (x)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

INSTRUMENTO

Cuestionario MOS de Apoyo Social Percibido (MOS)

Nº	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: Apoyo Informativo									
3	Alguien con quien pueda contar cuando necesite hablar.	X		X		X		X		
4	alguien que le aconseje cuando tenga problemas.	X		X		X		X		
8	Alguien que le informe y le ayude a entender la situación,	X		X		X		X		
9	Alguien en quien confiar o con quien hablar de sí mismo y sus preocupaciones.	X		X		X		X		
13	Alguien cuyo consejo realmente desee.	X		X		X		X		
14	Alguien con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar los problemas.	X		X		X		X		
16	Alguien con quien compartir tus temores y problemas personales.	X		X		X		X		
17	Alguien que le aconseje como resolver sus problemas personales.	X		X		X		X		
19	Alguien que comprenda sus problemas.	X		X		X		X		
	Dimensión 2: Apoyo emocional									
6	Alguien que le muestre amor y afecto.	X		X		X		X		
10	Alguien que le abraze.	X		X		X		X		
11	Alguien con quien pueda relajarse.	X		X		X		X		
12	Alguien que le prepare comida si no puede hacerlo.	X		X		X		X		
15	Alguien que le ayude con las tareas domésticas.	X		X		X		X		
20	Alguien a quien amar y sentirse querido.	X		X		X		X		
	Dimensión 3: Apoyo instrumental									
2	Alguien que le ayude cuando tenga que estar en cama.	X		X		X		X		
5	Alguien que le lleve al médico cuando lo necesite.	X		X		X		X		

7	Alguien con quien pueda pasar buen rato.	X		X				X		
18	Alguien con quien divertirse.	X		X				X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Adición a las Redes Sociales)

³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Validez del cuestionario Afrontamiento al Estrés mediante la prueba de V de Aiken

ITEM	CALIFICACIÓN DE LOS JUECES					V de Aiken
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	
1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1
21	1	1	1	1	1	1
22	1	1	1	1	1	1
23	1	1	1	1	1	1
24	1	1	1	1	1	1
25	1	1	1	1	1	1
26	1	1	1	1	1	1
27	1	1	1	1	1	1

28	1	1	1	1	1	1
29	1	1	1	1	1	1
30	1	1	1	1	1	1
31	1	1	1	1	1	1
32	1	1	1	1	1	1
33	1	1	1	1	1	1
34	1	1	1	1	1	1
35	1	1	1	1	1	1
36	1	1	1	1	1	1
37	1	1	1	1	1	1
38	1	1	1	1	1	1
39	1	1	1	1	1	1
40	1	1	1	1	1	1
V DE AIKEN GENERAL						1

Validez del cuestionario Apoyo social mediante la prueba de V de Aiken

ITEM	CALIFICACIÓN DE LOS JUECES					V de Aiken
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	
1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1

12	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1
	V DE AIKEN GENERAL					1

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos (Incluir matriz de datos)

Confiabilidad del instrumento CAEPO Alfa de Cronbach –

AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS

La confiabilidad del cuestionario y sus dimensiones calcula el índice de la consistencia interna mediante el coeficiente Alpha de Cronbach es de .763 que puede ser valorado como indicador de una elevada fiabilidad.

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
.763	.862	8

Matriz de correlación de dimensiones – Variable Afrontamiento al estrés

	V1 AFRON	V1 DIELA	V1 D2ACE	V1 D3BAS	V1 D4APA	V1 D5PRP	V1 D6HD	V1 D7N
V1 AFRON	1,000	,738	,726	,482	,729	,677	,606	,729
V1 DIELA	,738	1,000	,540	,214	,369	,471	,324	,433
V1 D2ACE	,726	,540	1,000	,250	,434	,378	,285	,389
V1 D3BAS	,482	,214	,250	1,000	,554	,054	,064	,349
V1 D4APA	,729	,369	,434	,554	1,000	,531	,229	,460
V1 D5PRP	,677	,471	,378	,054	,531	1,000	,296	,572
V1 D6HD	,606	,324	,285	,064	,229	,296	1,000	,410
V1 D7N	,729	,433	,389	,349	,460	,572	,410	1,000

Confiabilidad del instrumento MOS Alfa de Cronbach –

APOYO SOCIAL

AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS

La confiabilidad del cuestionario y sus dimensiones calcula el índice de la consistencia interna mediante el coeficiente Alpha de Cronbach es de .839 que puede ser valorado como indicador de una elevada fiabilidad.

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,839	,908	4

Matriz de correlación de dimensiones – Variable Apoyo Social

	V2 APOSO	V2 D1AINF	V2 D2AE	V2 D3AINS
V2 APOSO	1,000	,907	,867	,754
V2 D1AINF	,907	1,000	,665	,506
V2 D2AE	,867	,665	1,000	,568
V2 D3AINS	,754	,506	,568	1,000

Apéndice D: Consentimiento informado

Tema de investigación: “Afrontamiento al estrés y apoyo social en pacientes oncológico que acuden al servicio de consulta externa del Hospital II-2 Tarapoto”

Mi nombre es Tania Isabella Pinedo Pinedo, estudiante de la segunda especialidad de enfermería en Oncología en la Universidad Peruana Unión. Estos 2 instrumentos tienen como objetivo identificar la relación entre afrontamiento al estrés y apoyo informacional en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa del hospital II-2 Tarapoto, 2023.

Dicha información será importante para conocer la relación entre el afrontamiento al estrés y el apoyo social en pacientes oncológicos. Su participación es totalmente libre y voluntaria, si no lo desea hacer o en algún momento posterior a la recolección de datos decide retirarse del estudio, tiene el derecho de hacerlo comunicándose conmigo. Su retiro no tendrá ningún tipo de represalia; si decide participar en este estudio, por favor responda el cuestionario; así mismo puede dejar de llenar el cuestionario en cualquier momento, si así lo decidiera. Su participación es anónima.

Cualquier duda o consulta que usted tenga posteriormente puede escribirme a taniaisapinedo@gmail.com o llamar al 945924393.

He leído los párrafos anteriores y reconozco que al llenar y entregar este cuestionario estoy dando mi consentimiento para participar en este estudio.

Firma: _____

DNI: _____

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: Afrontamiento al Estrés y Apoyo social en pacientes Oncológicos que acuden al servicio de consulta externa del Hospital II-2 Tarapoto.

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable 1	Hipótesis general	Enfoque:
¿Cuál es la relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo social en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital público de Tarapoto, 2023?	Identificar la relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo social en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital público de Tarapoto, 2023.	Afrontamiento al estrés.	Ha: Existe relación entre afrontamiento al estrés y apoyo social en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital público de Tarapoto, 2023. H0: no existe relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo social en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital público de Tarapoto, 2023.	Cuantitativo. Diseño: No experimental Tipo: Descriptivo – correlacional. Corte: Transversal Población: Está Integrada por 100 pacientes atendidos en consultorio de oncología de un hospital público de Tarapoto 2023. Muestra: La muestra estará constituida 90
Problemas específicos	Objetivo específicos	Variable 2	Hipótesis específicas	pacientes atendidos en consultorio de oncología de un hospital público de Tarapoto 2023 Técnica: Se realizará mediante 2 cuestionarios. Instrumento:
¿Cuál es la relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo informativo en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital	Identificar la relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo informativo en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital	Apoyo social en pacientes oncológico	Ha: Existe relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo informativo en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital pública de Tarapoto, 2023. H0: no existe relación entre el afrontamiento	

público de Tarapoto, 2023?	público de Tarapoto, 2023.	al estrés y apoyo Informacional en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital pública de Tarapoto, 2023.	Cuestionario de Afrontamiento ante el Estrés para Pacientes Oncológicos – CAEPO.
¿Cuál es la relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo emocional en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital público de Tarapoto,2023?	Identificar la relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo emocional en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital pública de Tarapoto, 2023.	Ha: Existe relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo emocional en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital público de Tarapoto, 2023.	Cuestionario de Apoyo Social Percibido – MOS.
¿Cuál es la relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo instrumental en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital público de Tarapoto,2023?	Identificar la relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo instrumental en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital público de Tarapoto, 2023.	H0: no existe relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo emocional en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital público de Tarapoto, 2023.	
		Ha: Existe relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo Instrumental en pacientes oncológicos que acuden al servicio de consulta externa de un hospital público de Tarapoto, 2023.	
		H0: no existe relación entre el afrontamiento al estrés y apoyo	

instrumental en
pacientes oncológicos
que acuden al servicio
de consulta externa de
un hospital público de
Tarapoto, 2023.
