



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Estrategias de Afrontamiento y Apoyo Familiar en Pacientes
con Pancreatitis. Hospital Goyeneche,
Arequipa 2020**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Gutiérrez Ccama Julissa Romanella (ORCID: 0000-0002-6622-2648)

Pocohuanca Mollenedo Carolina (ORCID: 0000-0002-3763-5486)

ASESORA:

Mg. Becerra Medina Lucy Tani (ORCID: 0000-0002-4000-4423)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y Gestión en salud

LIMA-PERU

2021

DEDICATORIA

Dedicado principalmente al Padre Celestial, por ser siempre la guía en mí camino y darnos la vida, que es vital para los seres humanos, sin El no habría o existiría nada en el mundo.

Asimismo, de manera muy especial a mis seres queridos por todo el apoyo que me brindaron de manera incondicional, por su cariño infinito, quienes forjaron en mis las bases para poder emprender esta carrera profesional, por también enseñarme valores, lo bueno y malo de la vida, por creer en mis capacidades para mi lograr un futuro mejor, y en estos momentos tan difíciles, que vivimos hoy en día por la pandemia.

AGRADECIMIENTO

A ellos gracias:

A nuestros padres por su invaluable apoyo desde el día que nacimos y siempre impulsarnos a seguir luchando en la vida, estudiar y enseñarnos a salir adelante, sus enseñanzas serán para toda la vida.

A nuestros docentes, compañeros de aulas y de aventuras durante los cinco años de vida universitaria

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE FIGURAS	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II.MARCO TEÓRICO	14
III.METODOLOGÍA	20
3.1 Tipo y diseño de investigación	20
3.2 Variables y Operacionalización	21
3.3. Población y muestra	21
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.5 Método de Análisis.....	26
3.6 Procedimientos	26
3.7 Aspectos Éticos	27
IV. RESULTADOS	28
4.1 Presentación de Resultados	28
V. DISCUSIÓN.....	38
5.1 Discusión de resultados.....	38
VI. CONCLUSIONES.....	42
6.1 Conclusiones de la investigación	42
VII. RECOMENDACIONES	44
REFERENCIAS	46
ANEXOS.....	50

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Prueba de normalidad para selección de pruebas estadísticas.	28
Tabla 2. Nivel predominante de las estrategias de afrontamiento en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.	30
Tabla 3. Niveles del apoyo familiar en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.	31
Tabla 4. Correlación entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en los pacientes con pancreatitis del hospital Goyeneche, Arequipa 2020.	
Tabla 3. Correlación entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en la dimensión apoyo social de pares en los pacientes con pancreatitis del hospital Goyeneche, Arequipa 2020.	32
Tabla 4. Correlación entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en la dimensión apoyo de la familia en los pacientes con pancreatitis del hospital Goyeneche, Arequipa 2020.	33
Tabla 5. Correlación entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en la dimensión apoyo de la pareja en los pacientes con pancreatitis del hospital Goyeneche, Arequipa 2020.	34
Tabla 6. Correlación entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en el problema en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.	35
Tabla 7. Correlación entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en la emoción en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.	36
Tabla 8. Correlación entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en otros estilos en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.	37
Tabla 11. Estrategias de Afrontamiento en pacientes con Pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.	53
Tabla 12. Apoyo familiar a los pacientes con Pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.	54
Tabla 13. Apoyo familiar según dimensiones a los pacientes con Pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.	55

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Estrategias de Afrontamiento en pacientes con Pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.	53
Figura 2. Apoyo familiar a los pacientes con Pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.	54

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación existente entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en pacientes con pancreatitis. El estudio de tipo básica, de nivel correlacional, de diseño no experimental. La población conformada por 45 pacientes de muestra censal. La técnica de recolección de datos es la encuesta y los instrumentos; el Cuestionario de COPE que consta de 52 ítems y la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (MSPSS) que consta de 12 ítems validados mediante el juicio de expertos. Los resultados muestran los niveles de afrontamiento medio = 62.2%; Alto = 22.2%, Bajo = 15.6%; los niveles del apoyo familiar media percepción=84.4%, Alta percepción = 8.9%, baja percepción 0 6.7%. Se halló correlación entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en la dimensión apoyo social de pares =0,248 y $p>0.05$; entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en la dimensión apoyo de la familia = 0.432 y $p<0.05$; correlación entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en la dimensión apoyo de la pareja = -0.057 y $p =0.709$; correlación entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en el problema =0.334 y $p<0.05$; correlación entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en la emoción =0.326 y $p<0.05$; correlación entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en otros estilos = 0.342 y $p<0.031$ y finalmente correlación entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar =0.320 y $p<0.05$, Concluyendo que existe una correlación directa y baja y una correlación significativa entre la variables.

Palabras Clave: Estrategias de afrontamiento, apoyo familiar, pancreatitis, pacientes, enfermería.

ABSTRACT

The present research aimed to determine the relationship between coping strategies and family support in patients with pancreatitis. The study was of a basic type, correlational level, and non-experimental design. The population consisted of 45 patients, from a census sample. The data collection technique was the survey and the COPE Questionnaire Instrument, which consists of 52 items and the Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS) Questionnaire, which consists of 12 items, validated by the judgment of experts. The results show the average coping levels = 62.2%; High = 22.2%, Low = 15.6%; levels of family support mean perception = 84.4%, high perception = 8.9%, low perception 0 6.7%. Correlation between coping strategies and family support in the peer social support dimension = 0.248 and $p > 0.05$; Correlation between coping strategies and family support in the family support dimension = 0.432 and $p < 0.05$; Correlation between coping strategies and family support in the partner support dimension = -0.057 and $p = 0.709$; Correlation between family support and coping strategies in its dimension focused on the problem = 0.334 and $p < 0.05$; Correlation between family support and coping strategies in its dimension focused on emotion = 0.326 and $p < 0.05$; Correlation between family support and coping strategies in its dimension focused on other styles = 0.342 and $p < 0.031$; and Correlation between coping strategies and family support = 0.320 and $p < 0.05$, concluding that there is a direct and low correlation and a significant correlation between the variables.

Key Words: Coping strategies, family support, pancreatitis, patients.

I. INTRODUCCIÓN

La pancreatitis sigue siendo una enfermedad muy frecuente y actualmente está aumentando debido a la obesidad, consumo de alcohol en exceso, hipertrigliceridemia e hipercolesterolemia, entre otros lo que puede conllevar a la mortalidad; a pesar de que existe formas de prevenirla, así como estrategias que fomentan la reducción de su incidencia. Sus signos y síntomas al inicio son asintomáticas, posteriormente se vuelve sintomático cuando el paciente está en un estadio muy avanzado, que ocasiona daño permanente del órgano (1)

Hoy en día, se vive en una pandemia del COVID-19 viéndose afectada la relación entre el paciente y la familia debido a los problemas económicos, la incertidumbre, el miedo a contagiarse, el ingreso a los servicios de salud, donde enfermería debe de brindar consejería, información clara y precisa, estrategias de afrontamiento familiar, orientación, etc., claves para que la familia descubra sus fortalezas y potencialidades, eleve el autoestima e impulse a seguir adelante, es vital trabajar conjuntamente con la familia, en pro de la recuperación y la salud del paciente (2)

Según el reporte del Ministerio de Salud (Minsa) en el país hay una incidencia de casos de alrededor de 28 por cada 100 mil habitantes, respecto a la Pancreatitis. En los Hospitales de Puno se ha evidenciado un alto reporte de casos con esta patología. En cambio, en el Hospital de Essalud III, en el año 2015, se evidenció 114 casos de esta enfermedad, las cuales 78 de ellos fueron hospitalizados (3)

La relevancia social de esta enfermedad es debido a la escasez de recursos (económicos, infraestructura, falta de personal, implementos y materiales para la atención, entre otros) y problemas sociales, que ha conllevado el personal de enfermería en llevar mayor carga laboral.

En la familia se observa mayor carga personal y económica, debido a que el Estado generalmente no cubre de manera total el tratamiento, sumado a esto las estrategias inadecuadas, un mal trato del personal de salud, la poca orientación e información a la familia y el paciente, la falta de apoyo de enfermeros durante el proceso de afrontamiento familiar, etc., que agravaría la situación del proceso de enfermedad del paciente.

Por esta razón, se considera muy importante realizar este trabajo de investigación, con el propósito de generar un mayor conocimiento y prevención acerca de esta enfermedad, asimismo de las estrategias de afrontamiento y lo importante del apoyo familiar en la recuperación del paciente, que produce un impacto positivo en la salud. Lo cual será muy útil y valioso para mejorar el proceso de atención y el plan de cuidados de enfermería.

De acuerdo con lo visto anteriormente acerca de la situación problemática del estudio sobre ambas variables, se plantea el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020?

De esta manera se obtiene como problemas específicos:

¿Cuál es las estrategias de afrontamiento predominante en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020? ¿Cuáles son los niveles del apoyo familiar que perciben los pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020? ¿Cuál es la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo social de pares en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020?, ¿Cuál es la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo de familia en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020?, ¿Cuál es la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo de la pareja en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020? ¿Cuál es la relación que existe entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en el problema en pacientes con pancreatitis del Hospital

Goyeneche, Arequipa 2020?, ¿Cuál es la relación que existe entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocada en la emoción en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020? ¿Cuál es la relación que existe entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocada en otros estilos en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020?

El interés del presente trabajo es por el impacto negativo que se produce en el Hospital Goyeneche, debido a largas estancias hospitalarias del paciente, infraestructura inadecuada, falta de insumos y materiales, que afecta al paciente en su atención y calidad de vida, y a los familiares porque ocasiona un gasto económico, desequilibrio emocional entre los integrantes de la familia, genera preocupación, dudas, incertidumbre, miedo, estrés, ansiedad.

Cuando existe un problema de salud individual, crea un problema o desequilibrio en la familia y viceversa, independientemente si la enfermedad es grave o no, porque afecta no solo al paciente, sino a la familia, por lo que conocer y utilizar de manera adecuada las estrategias de afrontamiento ayudara a crear soluciones, aumentar la autoestima, el paciente se recupere, a que cada miembro de la familia tenga un papel activo, a tener estabilidad psíquica, ser más fuertes, etc. (4)

Hoy en día el apoyo familiar se está convirtiendo en una importante variable, por lo que existe diversos estudios y se considera como la mayor fuente de apoyo social, económico, afectivo, moral que tiene un paciente, para poder afrontar los problemas de salud, que este puede tener para su recuperación, al estar la familia a lado del paciente, hace que el enfermo afronte y se adapte a la situación en la que vive, a controlar el estrés y la ansiedad, generando confianza y autoestima en el mismo (5)

Con esta investigación se propuso determinar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020. Como objetivos específicos se tiene, identificar el nivel predominante de las estrategias de afrontamiento en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche,

Arequipa 2020, identificar el nivel predominante del apoyo familiar en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020, determinar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo social de pares en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020, evaluar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo de familia en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020, determinar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo de la pareja en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020, determinar la relación que existe entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en el problema en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020, determinar la relación que existe entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en la emoción en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020, determinar la relación que existe entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en otros estilos en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

Por otro lado, la hipótesis de investigación fue: Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020. Teniendo como hipótesis específicas, el nivel predominante de las estrategias de afrontamiento es bajo en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020. El nivel predominante del apoyo familiar es de baja percepción en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020. Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo social de pares en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020; existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo de familia en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020; existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo de

la pareja en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020; Existe relación significativa entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en el problema en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020. Existe relación significativa entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en la emoción en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020. Existe relación significativa entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en otros estilos en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

II.MARCO TEÓRICO

Como antecedentes internacionales se considera a Muñoz et. al. (6), en México, con objetivo de identificar la relación entre la variable de apoyo social y el afrontamiento de la enfermedad en personas con diabetes mellitus tipo 2. La metodología fue de enfoque cuantitativo, de tipo relacional, no experimental. La muestra estuvo conformada por 90 pacientes. El instrumento utilizado fue el cuestionario MOS de apoyo social y el de afrontamiento del estrés. Los resultados demostraron Se encontraron correlaciones entre las dimensiones estudiadas (tabla 1), inicialmente entre el factor de afrontamiento llamado focalización en la solución del problema con los factores de apoyo social denominados apoyo instrumental/emocional ($r=0.505$ sig.=0,00); apoyo institucional ($r=0.436$ sig.=0,00); interacción social positiva ($r=0.387$ sig.=0.002), y por último se relacionó con el factor denominado apoyo afectivo ($r=0.377$ sig.=0.003). Se concluyó que las variables están relacionadas.

También Arque y Olazabal (7) en Perú realizaron una investigación, el objetivo fue establecer la relación entre los estilos de afrontamiento y la calidad de vida en personas con Insuficiencia Renal Crónica, Unidad de Hemodiálisis del Hospital Nacional CASE – ESSALUD, Arequipa- 2014. La metodología fue de tipo transversal, no experimental, con diseño correlacional. La muestra estuvo conformada por 93 pacientes. El instrumento utilizado fue cuestionario para identificar los estilos y estrategias de afrontamiento, Los resultados mostraron Enfocado al problema = 47.3%, Enfocado a la emoción =45.2% y Enfocado a la percepción =7.5%; la relación entre los estilos de afrontamiento y la calidad de vida con una significancia de $p<0.05$.

En el ámbito nacional Condori y Feliciano (8), realizaron una investigación cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento al estrés y la ansiedad en dicho centro de salud. La metodología fue de tipo básica, de enfoque cuantitativo, de corte transversal. La población y muestra fue de 70 trabajadores del centro de

salud. Como instrumento se utilizó el cuestionario de afrontamiento al estrés COPE-28 y el cuestionario de IDARE. Los resultados de acuerdo con la variable afrontamiento, en la dimensión centrado en el problema el 61.4% forma frecuente de enfrentarlo, el 35.7% depende de las circunstancias y el 2.9% muy pocas veces emplea esta forma; en la dimensión centrado en la emoción el 72.9% depende de las circunstancias, el 24.3% forma frecuente de enfrentar y el 2.9% muy pocas veces lo emplea; en la dimensión centrado en la evitación del problema, el 60% muy pocas veces emplea, el 40% depende de las circunstancias. Se concluyó que no existe relación significativa entre las variables de estrategias de afrontamiento y la ansiedad.

Morales (9), realizó un trabajo de investigación titulado “Grado de apoyo familiar en adultos mayores con diabetes tipo II, consulta externa ambulatoria en el Hospital Regional. Docente de las Mercedes Chiclayo-2018”, cuyo objetivo fue determinar el grado de apoyo familiar en adultos mayores con diagnóstico de Diabetes tipo II en dicho hospital. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. La muestra fue de 109 pacientes adultos mayores que acudieron al hospital Las Mercedes Chiclayo. Se utilizó como instrumento el cuestionario de “Escala de valoración del grado de apoyo familiar” y como técnica, la encuesta. Los resultados en la variable apoyo familiar, el 59.9% es moderado, el 36.7% es alto y el 6.4% es bajo. En la dimensión apoyo familiar emocional, el 87.2% es moderador y el 2.8% es bajo. En la dimensión apoyo familiar instrumental, el 80.7% es moderado y el 19.3% es bajo. En la dimensión apoyo familiar informativo, el 86.2% es moderado y el 13.8% es bajo. Se concluyó que los adultos mayores con diabetes tipo II, manifestaron tener un apoyo familiar moderado.

En la región de Arequipa Cusi et al (10), realizaron una investigación titulada sobre la capacidad de autocuidado y el apoyo familiar personas con diabetes tipo 2 en los consultorios externos del hospital regional Honorio delgado., con el objetivo de determinar la relación entre el autocuidado y el apoyo familiar, con metodología descriptiva, cuantitativo de corte

transversal y diseño correlacional. Con una población de 200 pacientes con la enfermedad y una muestra de 86, usando como método la encuesta, técnica la entrevista e instrumentos 2 formularios. Obteniendo como resultado nivel del apoyo familiar medio = 43.0%, bajo= 36.0% y alto= 20.9%. la relación entre ambas variables de investigación mediante χ^2 : con una significancia estadística de ($p < 0.5$).

El fundamento teórico se adopta por los aportes de Callista Roy (11), que señala a las personas como entes que se adaptan de manera holística, que trabajan como unidad con algún propósito, y no de causalidad. Se concluye de lo anterior que los seres humanos están constantemente en un proceso de adaptación, mediante aprendizajes que adquirieron anteriormente, es por ello que el profesional de enfermería debe de tratar al paciente como un ser único, digno, independiente y libre, porque cada persona es diferente al resto y tiene sus propias necesidades

El afrontamiento se define generalmente como una serie de acciones y pensamientos que ayudan a personas a sobrellevar momentos complicados; (12) el afrontamiento mayormente “involucra aquellos procesos que pueden ser emocionales o cognitivos o inclusive conductuales, los cuales son constantemente cambiantes y son desarrollados para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes de los recursos de la persona” (13). El afrontamiento ha tenido muchas definiciones, pero mayormente en el área de psicología, el afrontamiento se viene definiendo como un “conjunto de estrategias cognitivas y conductuales que la persona utiliza para gestionar demandas internas o externas que sean percibidas como excesivas para los recursos del individuo” (14) todo esto viene a considerarse como la respuesta adaptativa por parte de la persona y así disminuir la alteración que desemboca de un momento muy duro de afrontar.

La capacidad de afrontar se refiere, no solamente a arreglar de manera práctica determinados problemas; sino también se refiere a la capacidad de gestionar las emociones y tomar control del estrés frente a la situación problema, según lo que describen los autores Uribe, Villamil, Ramos, &

Palacio (15) depende de cada uno de nosotros, cual sea la manera de evaluar los problemas, cual sea nuestra capacidad, cual sea la manera de buscar apoyo; depende de todo eso para que se pueda modificar las estrategias de afrontamiento frente a eventos preocupantes.

Para Akl, Jiménez, & Aponte (16) el afrontamiento debe de entenderse como una acción que hace que la víctima busque diversos mecanismos para afrontar una determinada situación que le genere estrés, en otras palabras, es todo aquel esfuerzo cognitivo y conductual que se realiza constantemente para poder lograr manejar adecuadamente las demandas tanto internas como externas sobre los excedentes por el borde antes de las personas.

Fuera de los recursos inmediatos como: desahogarse emocionalmente en algún familiar, buscar apoyo de sus amigos, concentrarse en el trabajo o quizás distraerse con sus tareas habituales; existen también otras estrategias de afrontamiento que las personas pueden usar cuando sufren un suceso traumático, puesto que éstas permiten la superación, a largo del tiempo, y aminoran el daño emocional que se ha sufrido (17)

El diccionario CEAR (18) define a las estrategias de afrontamiento como las diferentes maneras en las que las personas se enfrentan a determinados acontecimientos estresantes, traumantes o difíciles. Macías, et al., (19) afirman esta definición agregando que las personas utilizan estas estrategias como un recurso psicológico frente a cada situación estresante; aunque mencionan también que estas estrategias no siempre funcionan.

Todas estas definiciones hace que se pueda referir a las estrategias de afrontamiento como acciones subjetivas, las cuales buscan responder a diversas situaciones estresantes y formar parte del proceso de recuperación lo cual se entiende como procesos dinámicos que resultan en la positiva adaptación de los contextos de una gran adversidad; también se presenta como una herramienta que permite que las víctimas se sobrepongan a estas situaciones alarmantes que generan mucho desequilibrio en las vidas causándoles un grande daño. (9)

Para entender en que consiste el apoyo familiar, primero se debe entender el significado de que es un familiar. Reto (20) sostiene que la familia viene del establecer una alianza matrimonial entre un grupo de descendencia o dos de sus miembros que la constituyen ya sean parientes por cuestiones de consanguinidad o por adopción o afinidad que se constituyen como miembros de una familia.

Con ese contexto en mente, se trata el tema del Apoyo Familiar, el cual consiste en ciertas relaciones entre las personas que son establecidas dentro de un hogar o fuera de esta, partiendo de lazos parentescos, donde la familia es la principal contribuyente en la mejora de la salud de aquellos que conforman este hogar, por medio de sus actividades primordiales: proporcionar vivienda y una adecuada comida, enseñar cuidados de salud e higiene, también como facilitar el cuidado y el uso de componentes cuando estos se encuentren mal (21); en realidad la gran parte de estos problemas sanitarios son resueltos en su mayoría sin asistir a los servicios médicos ya que muchas de las soluciones son dadas dentro de la familia (22)

Espinoza (23) menciona que la familia tiene una fuerte influencia cuando uno de los miembros de su hogar se enferma o tiene problemas de salud. Esto hace que la familia desempeñe una fundamental responsabilidad en la salud o enfermedad de cada uno de los individuos de su familia. El autor agrega también que en las familias se proporciona una unión positiva que hace que cada uno de sus miembros se sientan valorados y queridos.

La percepción del apoyo familiar viene hacer un recurso muy importante para la atención y sobre todo en el tratamiento del paciente (24). Pues son los vínculos establecidos entre personas que sirven para mejorar en la adaptación hacia alguna situación difícil o cuando uno se enfrenta a situaciones de adversas y negativas causantes de estrés (25). Cuando una persona en la familia se encuentra enferma, la intervención familiar y el apoyo directamente en los momentos que afectan a la salud y al estar en permanente relación con el paciente, la familia es participe de manera activa y trascendental para cumplir el tratamiento; no solo eso sino que también la familia se responsabiliza por su tratamiento y la adecuación de

este pues muchas veces se ven perjudicados por el entorno social cuando la familia trata de ocultarlos, esto solo evidencia que la participación familiar es muy importante para llevar a cabo con éxito un tratamiento frente a una enfermedad (26).

III.METODOLOGÍA

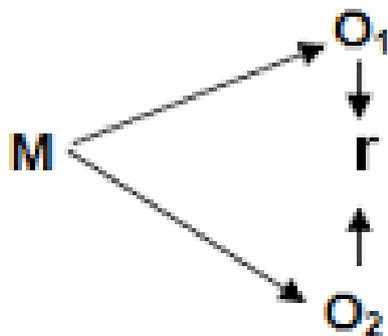
3.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación es básica.

Según el autor Hernández Sampieri et al., corresponde al nivel correlacional, debido que su fin es analizar el grado de relación o asociación de ambas variables, indicando probabilidades y no causalidades, sin que se manipule la relación intencionalmente (27).

Diseño de Investigación, el mismo Sampieri et al., refieren a los planes o estrategias para poder obtener información deseada para responder al planteamiento del problema. La presente investigación tiene un diseño no experimental, porque se observa el fenómeno tal cual se presenta en su contexto natural, y no se manipula deliberadamente las variables, para luego ser analizados (27).

Se muestra el siguiente gráfico:



Dónde:

M: Muestra

Ov1: Observación de la variable 1: Estrategias de afrontamiento

Ov2: Observación de la variable 2: Apoyo familiar

r: Correlación

3.2 Variables y Operacionalización

Variable 1: Estrategia de afrontamiento.

Definición Conceptual: Son las herramientas o medios que utiliza la persona frente a la situación de estrés. Pueden ser dirigidas al problema o dirigidas a la emoción

(28).

Definición Operacional: Puntuaciones de tipo ordinal en las dimensiones: Enfocado al problema, Enfocado a la emoción y Enfocado en otros estilos, en base de 52 ítems, con opciones de respuesta dicotómicas.

Indicadores y escala de medición

La variable estrategia de afrontamiento cuenta con trece indicadores distribuidos en tres dimensiones que nos permiten elaborar las preguntas del cuestionario de alternativa dicotómica y a la vez una escala de tipo ordinal.

Variable 2: Apoyo Familiar

Definición Conceptual: Se refiere a los caracteres que posee la familia relacionada con la percepción de cada integrante que lo compone, en el ámbito sentimental y como está influye en la movilización de las técnicas de afrontamiento en determinados momentos difíciles para la persona afectada la cual forma parte de la familia (29).

Definición Operacional: Puntuaciones de tipo ordinal en las dimensiones: Apoyo social de pares, Apoyo de la familia y Apoyo en la pareja, en base de 12 ítems, con opciones de respuesta de escala Likert.

Indicadores y escala de medición

La variable apoyo familiar cuenta con doce indicadores distribuidos en tres dimensiones que nos permiten elaborar preguntas del cuestionario de tipo Likert de alternativa múltiple, contando con una escala ordinal de medición.

3.3. Población y muestra

Población

Según Sampieri et al. (27) La población se forma por todos los casos que van a ser estudiados, que comparten las mismas características o la mayoría de ellos.

Para el presente estudio está conformada por los pacientes que tienen Pancreatitis de tipo aguda o crónica, que son atendidos en Hospitalización y Consultorios externos, que pertenece al área de Medicina, del Hospital Goyeneche de Arequipa, siendo 45 pacientes.

Criterios de inclusión:

- En pacientes mayores de edad, de ambos sexos que tengan la patología de Pancreatitis (aguda o crónica) y atendidos en el Hospital Goyeneche.
- Pacientes que acepten participar de esta investigación de manera voluntaria.

Criterios de Exclusión

- Pacientes con Pancreatitis derivados al servicio de cirugía.
- Pacientes con Pancreatitis, que se encuentran en un estado terminal.
- Pacientes que presenten algún tipo de trastorno o enfermedades mentales, que incapaciten participar en el estudio.

Muestra

Los autores Hernández-Sampieri et al, argumentan que la muestra representa una porción de la población, que tiene cualidades en común; pero que en ciertos estudios no siempre se contará con muestras, por lo que es el caso del estudio censal que se caracteriza porque se estudia a toda la población en general (27).

Muestreo

El muestreo no probabilístico por conveniencia.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

Según los autores Sampieri et al (27). Argumentan que la encuesta, es un elemento muy valioso para recolectar toda la información necesaria y útil, para poder estudiar el fenómeno con todas sus características y llegar al propósito del estudio.

Instrumentos

Para Sampieri et al (27). El cuestionario está constituido por una serie de preguntas, acerca de ambas variables, tal es el caso del presente estudio, que está conformado por preguntas cerradas (con opciones de respuestas), que ayudará para recabar información.

Se utilizó el Cuestionario COPE, para la variable estrategias de afrontamiento y Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (MSPSS), para la variable apoyo familiar.

Instrumento 1:

Nombre: Cuestionario de estilos de afrontamiento del Estrés.

Autor: Carver et al.

Año: 1989

País: Estados Unidos (EE. UU)

Duración: 10 minutos.

Estructura: Consta de 52 ítems, distribuidos en 13 áreas, con preguntas dicotómicas.

Objetivo: Evaluar las reacciones o las respuestas de las personas frente a situaciones estresantes o difíciles.

Propósito: Carver y Colaboradores construyeron una encuesta comprendida por 52 ítems y con 13 formas más usuales de respuesta frente al estrés. Los puntajes más altos de la escala son los que indicaran la estrategia más usada.

Calificación:

Para la calificación se sumarán los puntajes directos de cada estrategia.

Áreas de Evaluación:

El cuestionario tiene 3 áreas de estilos, donde cada cual cuenta con las respectivas estrategias de afrontamiento

Composición de las dimensiones de la variable 1

DIMENSIÓN	PREGUNTAS	ÍTEMS
Enfocado al problema	1,14,27,40,2,15,28,41, 3,16,29,42,4,17,30,43, 5,18,31,44	20
Enfocado a la emoción	6,19,32,45,7,20,33,46, 8,21,34,47,9,22,35,48, 10, 23, 36,49	20
Enfocado en otros estilos	11,24,37,50,12, 25,38,51,13,26,39,52	12

Alternativas de las preguntas del instrumento 1.

Alternativa	Valor
Nunca	0
Siempre	1

Instrumento 2:**Nombre:** “Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido”.**Autor:** Zimet, Dahlem, Zimet y Farley, que fue adaptado posteriormente por Landeta y Calvete (2002).**Año:** 1988**Duración:** 10 minutos.**Estructura:** Consta de 12 ítems, con opciones de respuestas tipo Likert.**Adaptado y modificado:** Por las propias investigadoras.**Administración:** Individual**Ámbito de aplicación:** Adolescentes, adultos, pacientes, etc**Finalidad:** Valorar el apoyo percibido emocional en los pacientes.**Área que mide:** Los reactivos se basaron en la teoría del apoyo social, en el aspecto subjetivo emocional, siguiendo los criterios propuestos por Tardy (1985).**Estructura y composición de las dimensiones de la variable 2.**

DIMENSIÓN	PREGUNTAS	ÍTEMS
Apoyo social de lo pares	6,7,9,12	04
Apoyo de la familia	3,4,8,11	04
Apoyo de la pareja	1,2,5,10	04

Validación del instrumento:

Para el autor Sampieri et al. (27) et al. Argumenta que la validez es el grado que mide el instrumento de forma real, acerca de la variable o fenómeno que se desea medir o investigar.

La validación original fue a través del Análisis Factorial Exploratorio y Confirmatorio, se comprobó que la Escala resultó ser adecuada para ser autoadministrada en adultos.

El Análisis Factorial Exploratorio de componentes principales con rotación varimax se observa que los 12 ítems de la escala se agruparon en tres factores que explicaron un 73.59% de la varianza. El Análisis Factorial

Confirmatorio evidencia la estructura tridimensional de la escala (familia, amigos y personas significativas), cuyos índices de bondad de ajuste son adecuados y las cargas factoriales estandarizadas de los ítems fluctúan entre .73 y .84. Las implicancias de este estudio son contar con una medida psicométricamente válida, confiable.

Confiabilidad del Instrumento:

Para el autor Sampieri (27) et al. Se define como el grado en que un instrumento es usado de manera repetida en la misma persona, y que produce el mismo resultado, en la cual fue evaluado inicialmente. Los resultados obtenidos de la confiabilidad KR-20 para las estrategias de afrontamiento son: enfocado en el problema 0.684, enfocado en la emoción .702 alta, enfocado en otros estilos 0.632 alta. Y para el apoyo familiar el alfa de Cronbach apoyo social de pares 0.706, apoyo de la familia 0.859, apoyo de la pareja 0.789 y general de 0.784.

3.5 Método de Análisis

Luego de recabar los datos, se procedió a tabularlos y ordenarlos en el programa Microsoft Excel 2019, para luego realizar el análisis con el programa SPSSv.25, una vez obtenidos los resultados se presentaron en tablas para su interpretación y elaboración del informe final.

3.6 Procedimientos

Una vez aprobado el proyecto por la Facultad, se solicitó los permisos a la Dirección del Hospital Goyeneche, obteniendo la autorización, se coordina coordinación con los responsables del Servicio de Medicina, para la aplicación de las encuestas a los pacientes que voluntariamente desearan participar del estudio. Antes de aplicar cada instrumento, se informó a cada paciente la finalidad del estudio y una vez aceptada su participación se les entregó para sus respuestas, los mismos que fueron aplicados de forma personal hasta concluir el periodo de estudio.

3.7 Aspectos Éticos

Respeto:

Es una de las cualidades más preciadas, es calificado como una actitud valorativa, hacia una persona o cosa, tiene que ver con el reconocimiento hacia la otra parte y la manera como nos comportamos con los demás. (28)

Justicia:

Es el principio moral, que se caracteriza por brindar a cada uno, lo que realmente le corresponde, sin evaluarlo de manera subjetiva, estableciendo una igual proporción (28).

Beneficencia:

Este principio está relacionado con la práctica de hacer el bien y poder apoyar a los que necesitan verdaderamente (29).

Compromiso:

Es tener obligación, promesa de palabra, así como la capacidad de la persona para tomar conciencia y valoración que tiene que realizar, dentro del ambiente que lo rodea (30).

Honestidad:

Es un valor muy importante en la vida de las personas, que se caracteriza por actuar y expresarse con sinceridad y coherencia, sin actuar de acuerdo con sus propios intereses (31).

Integridad:

Es considerada como aquella condición en que la persona actúa de acuerdo con su ideología y percepción, que siempre ha tenido (32).

Libertad:

Es un valor o facultad que tiene el ser humano de actuar libremente, de acuerdo con sus experiencias, ideología, percepción y criterio, conllevándolo a tener responsabilidad de sus acciones (33).

Tolerancia:

Se define como la actitud que tiene la persona en respetar cualquier tipo de acción o percepciones que tiene otras personas (34).

Paciencia:

Se caracteriza por ser la capacidad o virtud del ser humano en tolerar cualquier tipo de situaciones sin exaltarse, manteniendo la calma y evitando la irritación o estrés (35).

IV. RESULTADOS

4.1 Presentación de Resultados

Tabla 1. Prueba de normalidad para selección de pruebas estadísticas.

	Estadístico	gl	Sig.	Técnica	Condición
Estrategias de afrontamiento	,942	45	,024	Shapiro-Wilk	No normal
Apoyo familiar	,980	45	,638	Shapiro-Wilk	Normal
Apoyo social de pares	,935	45	,100	Ryan- Joiner	Normal
Apoyo de la familia	,968	45	,000	Shapiro-Wilk	No normal
Apoyo de la pareja	,987	45	,100	Ryan- Joiner	Normal
Enfocado en el problema	,927	45	,000	Shapiro-Wilk	No normal
Enfocado en la emoción	,960	45	,127	Shapiro-Wilk	Normal

Considerando el tipo de variable de procesamiento (suma de puntajes, variable cuantitativa), la cantidad de estos (45 casos), los valores obtenidos (tabla 4) y las transformaciones que se pueden realizar, se usó la técnica del test de Shapiro – Wilk debido a que se ajustan a estos tamaños de muestra (menor a 50) y el test de Ryan – Joiner porque es su equivalente.

Al considerar que el valor de significancia sea menor al 0,05 se rechaza la hipótesis nula que indica que no existe diferencia en la distribución normal de los datos (hipótesis de homogeneidad) y aceptas la alternativa que indica si existe diferencias (hipótesis de diferencias), es por ello que los valores para asumir una distribución normal deben ser mayor o igual al nivel de significancia 0, 05, al observar la tabla se aprecia que de 5 variables que representan el 100% 3 tienen valores por encima 0.05, y de acuerdo a ello por ser más del 50% de datos normales se selecciona la versión paramétrica para investigaciones correlacionales, como Correlación de Pearson.

Estadística inferencial

Tabla 2. Correlación entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en los pacientes con pancreatitis del hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

		Apoyo familiar
Estrategia de afrontamiento	Correlación de Pearson	,320*
	Sig. (bilateral)	,032
	N	45

Interpretación y decisión

En la tabla N° 4, se observa que el Sig. bilateral ,032 menor al nivel de significancia estadística que es de 0.05 se afirma que existe una relación significativa entre ambas variables de estudio con una confianza del 95% y una probabilidad de error del 5%, aceptando la hipótesis del investigador. Asimismo, se observa una correlación positiva y baja de .320, lo que indica que a medida que el apoyo familiar mejore, las estrategias de afrontamiento de parte del paciente se verán mejoradas, y viceversa.

Contrastación de hipótesis

H₀ No existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

H₁ Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

De acuerdo a los resultados aceptamos la hipótesis del investigador y rechazamos la hipótesis nula.

Estadística descriptiva

Tabla 3. Nivel predominante de las estrategias de afrontamiento en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

Estrategia de afrontamiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	7	15.60%
Medio	28	62.20%
Alto	10	22.20%
Total	45	100.00%

En cuanto a estrategias de afrontamiento se observa que del total de encuestados 100% (45), el 62.2 % (28) presentan un nivel medio de afrontamiento, además con el 22.2 % (10) un nivel alto de afrontamiento y en menor proporción 15.6% (7) un nivel bajo.

Contrastación de hipótesis

H₀ El nivel predominante de las estrategias de afrontamiento no es bajo en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

H₁ El nivel predominante de las estrategias de afrontamiento es bajo en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

De acuerdo a los resultados el nivel predominante es el nivel medio, por lo que se rechaza la hipótesis del investigador y acepta la hipótesis nula que dice el nivel predominante no es el nivel bajo.

Tabla 4. Niveles del apoyo familiar en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

Apoyo familiar	Frecuencia	Porcentaje
Baja percepción	3	6.70%
Media percepción	38	84.40%
Alta percepción	4	8.90%
Total	45	100.00%

En la presente encuesta sobre apoyo familiar se observa que del total de encuestados 100% (45), se observa que el nivel predominante es el 84.4% (38), manifiesta una percepción media con respecto al apoyo de la familia, durante la estancia hospitalaria, aceptando la hipótesis nula, seguido de una alta percepción con el 8.9% (4) y en baja percepción 6.7% (3) de apoyo familiar.

Contrastación de hipótesis

H₀ El nivel predominante del apoyo familiar no es de baja percepción en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

H₁ El nivel predominante del apoyo familiar es de baja percepción en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

De acuerdo con los resultados el nivel predominante es el nivel de media percepción, por lo que se rechaza la hipótesis del investigador y acepta la hipótesis nula que dice el nivel predominante no es el nivel de baja percepción.

Tabla 2. Correlación entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en la dimensión apoyo social de pares en los pacientes con pancreatitis del hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

		Apoyo social de pares
Estrategia de afrontamiento	Correlación de Pearson	,248
	Sig. (bilateral)	,101
	N	45

Interpretación y decisión

En la tabla N° 5, se observa que el Sig. bilateral ,101 siendo mayor al nivel de significancia estadística que es de 0.05 se puede afirmar que no existe una relación significativa entre ambas variables de estudio, rechazando la hipótesis del investigador. Asimismo, el valor del coeficiente de correlación es positiva y baja de $r=.248$.

Contrastación de hipótesis

H₀ No existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en la dimensión apoyo social de pares en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

H₁ Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en la dimensión apoyo social de pares en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

De acuerdo a los resultados se rechaza la hipótesis del investigador y aceptamos la hipótesis nula.

Tabla 3. Correlación entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en la dimensión apoyo de la familia en los pacientes con pancreatitis del hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

		Apoyo de la familia
Estrategia de afrontamiento	Correlación de Pearson	,432**
	Sig. (bilateral)	,003
	N	45

Interpretación y decisión

En la tabla N° 6, se observa que el Sig. bilateral ,000 siendo menor al nivel de significancia estadística que es de 0.05 se puede afirmar que existe una relación significativa entre ambas variables de estudio con una confianza del 99% y una probabilidad de error del 1%, aceptando la hipótesis del investigador. Asimismo, se observa una correlación positiva y moderada de $r=.432$, lo que refiere que a medida que la dimensión apoyo de la familia mejore, las estrategias de afrontamiento de parte del paciente se verán mejoradas, y viceversa.

Contrastación de hipótesis

H₀ No existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en la dimensión apoyo de la familia en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

H₁ Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en la dimensión apoyo de la familia en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

De acuerdo a los resultados aceptamos la hipótesis del investigador y rechazamos la hipótesis nula.

Tabla 4. Correlación entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en la dimensión apoyo de la pareja en los pacientes con pancreatitis del hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

		Apoyo de la pareja
	Correlación de Pearson	,057
Estrategia de afrontamiento	Sig. (bilateral)	,709
	N	45

Interpretación y decisión

En la tabla N° 7, se observa que el Sig. bilateral $p=,709$ siendo mayor al nivel de significancia estadística que es de 0.05 se afirma que no existe una relación significativa entre ambas variables de estudio, rechazándose la hipótesis del investigador. Asimismo, el valor del coeficiente de correlación es positiva y baja de $r=.057$.

Contrastación de hipótesis

H₀ No existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en la dimensión apoyo de la pareja en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

H₁ Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en la dimensión apoyo de la pareja en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

De acuerdo a los resultados se rechaza la hipótesis del investigador y acepta la hipótesis nula.

Tabla 5. Correlación entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en el problema en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

		Enfocado en el problema
Apoyo familiar	Correlación de Pearson	,334*
	Sig. (bilateral)	,025
	N	45

Interpretación y decisión:

En la tabla N° 8, se observa que el Sig. bilateral ,025 siendo menor al nivel de significancia estadística que es de 0.05 se puede afirmar que existe una relación significativa entre ambas variables de estudio con una confianza del 95% y una probabilidad de error del 5%, aceptando la hipótesis del investigador. Asimismo, se observa una correlación positiva y baja de $r=.334$, lo que indica que a medida que el apoyo de la familia mejore las estrategias de afrontamiento enfocados en el problema también presentará mejoras y viceversa.

Contrastación de hipótesis

H₀ No existe relación significativa entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en la dimensión enfocado en el problema en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020

H₁ Existe relación significativa entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en la dimensión enfocado en el problema en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

De acuerdo a los resultados se acepta la hipótesis del investigador y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 6. Correlación entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en la emoción en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

		Enfocado en la emoción
	Correlación de Pearson	,326*
Apoyo familiar	Sig. (bilateral)	,029
	N	45

Interpretación y decisión

En la tabla N° 9, se observa que el Sig. bilateral ,029 siendo menor al nivel de significancia estadística que es de 0.05 podemos afirmar que existe una relación significativa entre ambas variables de estudio con una confianza del 95% y una probabilidad de error del 5%, aceptando la hipótesis del investigador. Asimismo, el valor del coeficiente según Sampieri, una correlación positiva y baja de $r = .326$, esto significa que si el apoyo de la familia mejora, el paciente usará mejor las estrategias de afrontamiento enfocados en la emoción.

Contrastación de Hipótesis

H₀ No existe relación significativa entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en la dimensión enfocado en la emoción en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

H₁ Existe relación significativa entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en la dimensión enfocado en la emoción en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

De acuerdo a los resultados aceptándose la hipótesis del investigador y rechaza la hipótesis nula.

Tabla 7. Correlación entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en otros estilos en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

		Enfocado en otros estilos
Apoyo familiar	Correlación de Pearson	,342*
	Sig. (bilateral)	,031
	N	45

Interpretación y decisión

En la tabla N° 10, se observa que el Sig. bilateral ,031 siendo menor al nivel de significancia estadística que es de 0.05, se puede afirmar que existe una relación significativa entre ambas variables de estudio con una confianza del 95% y una probabilidad de error del 5%, aceptando la hipótesis del investigador. Asimismo, el valor del coeficiente según Sampieri, una correlación positiva y baja de $r = ,342$, esto significa que si el apoyo de la familia mejora, el paciente usará mejor las estrategias de afrontamiento enfocados en otros estilos.

Contrastación de hipótesis

H₀ No existe relación significativa entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en la dimensión enfocado en otros estilos en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

H₁ Existe relación significativa entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en la dimensión en otros estilos en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

De acuerdo a los resultados aceptándose la hipótesis del investigador y rechazando la hipótesis nula.

V. DISCUSIÓN

5.1 Discusión de resultados

El objetivo general de la investigación fue determinar la relación entre el afrontamiento y el apoyo familiar en los pacientes con pancreatitis del hospital Goyeneche, Arequipa 2020, hallando una relación significativa de $p= 0.032$; y con una correlación positiva y baja de $r=0.320$, es por ello que a medida que el apoyo de la familia mejore, las estrategias de afrontamiento de parte del paciente se verán mejoradas y viceversa. Estos resultados coinciden con lo reportado por Muñoz et. al. (6) donde halló relación con valores que oscilan entre $p=0.000$ y $p=0.028$ y correlaciones que oscilan entre $r=.286$ y $r=.505$. Así mismo Arque y Olazabal (7) hallaron relación entre las variables de estudio.

El objetivo específico identificar el nivel predominante de las estrategias de afrontamiento en pacientes con pancreatitis, se halló que el nivel de las estrategias de afrontamiento es el nivel medio representando el 62.20%, nivel alto en un 22.20% y baja en un 15.60%, respectivamente. Resultados que difieren con lo hallado por Arque y Olazabal (7) donde las estrategias de afrontamiento enfocado al problema = 47.3%, enfocado a la emoción =45.2% y enfocado a la percepción =7.5%; la relación entre los estilos de afrontamiento. Asimismo Condori y Feliciano (8) dimensión centrada en el problema el 61.4% forma frecuente de enfrentarlo, el 35.7% depende de las circunstancias y el 2.9% muy pocas veces emplea esta forma; en la dimensión centrado en la emoción el 72.9% depende de las circunstancias, el 24.3% forma frecuente de enfrentar y el 2.9% muy pocas veces lo emplea; en la dimensión centrado en la evitación del problema, el 60% muy pocas veces emplea, el 40% depende de las circunstancias.

El objetivo específico identificar el nivel predominante del apoyo familiar pacientes con pancreatitis, se halló que el nivel predominante es de percepción media 84.4%, con respecto al apoyo de la familia, durante la estancia hospitalaria, seguido de una alta percepción con el 8.9% y en baja percepción 6.7% de apoyo familiar. Estos resultados coinciden con lo hablado por Cusi et al (10) donde el nivel del apoyo familiar es medio = 43.0%, bajo= 36.0% y alto= 20.9%. Resultados que difieren con lo hallado

por Morales (9) en la variable apoyo familiar, el 59.9% es moderado, el 36.7% es alto y el 6.4% es bajo; en la dimensión apoyo familiar emocional, el 87.2% es moderador y el 2.8% es bajo; en la dimensión apoyo familiar instrumental, el 80.7% es moderado y el 19.3% es bajo; en la dimensión apoyo familiar informativo, el 86.2% es moderado y el 13.8% es bajo. El apoyo familiar está relacionado con el soporte que se brindan entre los miembros de la familia, no solo está representado por la ayuda económica, sino también por el soporte emocional que brinda, logrando que la persona pueda salir adelante, se sienta más seguro en realizar las cosas y poder buscar soluciones y métodos de afrontamiento.

El objetivo específico tres determinar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo social de pares en pacientes con pancreatitis, no se halló relación $p= ,101$ y una correlación positiva y baja de $.248$. El apoyo social de los pares, hoy en día es considerado como un recurso vital e importante de promoción de la salud, prevención de enfermedades, así como en la recuperación de los pacientes en sus distintas patologías, por lo que, respecta en el tema de salud, está siendo valorada el aporte de los social de los pares, y viene siendo incluido la participación de los pares en la recuperación del paciente.

El objetivo específico cuatro determinar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo de la familia en pacientes con pancreatitis, se halló una relación significativa de $p= ,003$ y una correlación positiva y baja de $.432$, lo que explica por qué cuando la dimensión apoyo de la familia mejora las estrategias de afrontamiento de parte del paciente también mejoran, o viceversa. La familia hoy en día es considerada como un recurso vital e importante de promoción de la salud, prevención de enfermedades, así como en la recuperación de los pacientes en sus distintas patologías, por lo que, respecta en el tema de salud, está siendo valorada el aporte de la familia, se está incluyendo y haciendo participar a los familiares.

El objetivo específico cinco determinar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo de

la pareja en pacientes con pancreatitis, no se halló relación $p= ,709$ y una correlación positiva y muy baja de $.057$. La pareja cumple un rol fundamental de soporte y ayuda en la recuperación de la salud de parte del paciente, ya que su presencia y atenciones, además del cariño y afecto con que atenderá a su pareja, hará que este se recupere mucho más rápido y de una mejor manera física y psicológica.

El objetivo específico seis determinar la relación que existe entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en el problema en pacientes con pancreatitis, se halló una relación significativa de $p= ,025$ y una correlación positiva y baja de $.334$. Esta relación nos indica que a medida que la dimensión enfocada en el problema mejore, el apoyo familiar que recibe se verá mejorado y viceversa. El paciente busca informarse sobre el problema de salud, para saber las diferentes posibles soluciones que existen, viendo cual puede ser mejor, planifica la forma de actuar y organizar los diversos pasos que lo llevaran a la solución, además buscará apoyo en otras personas para que le brinden consejería e información, y también le brinden ayuda económica, etc.

El objetivo específico siete determinar la relación que existe entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en la emoción en pacientes con pancreatitis, se halló una relación significativa de $p= ,029$ y una correlación positiva y baja de $.326$, por lo tanto, puede entenderse que mientras las estrategias de afrontamiento enfocadas en la emoción mejoren, el apoyo familiar también mejorara; por el contrario, si las primeras no mejoran tampoco mejorara el apoyo familiar. El paciente busca ayuda en sus amigos y familiares para mejorar su estado emocional a través de la empatía, y la comprensión, para desahogarse, también empezara a rezar, y a buscar el lado bueno del problema y se preguntara ¿Qué puedo aprender?, aceptando así el problema.

El objetivo específico ocho determinar la relación que existe entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en otros estilos en pacientes con pancreatitis, se halló una relación significativa

de $p = ,031$ y una correlación positiva y baja de $.342$, es por ello que a medida que la dimensión enfocada en otros estilos mejore, el apoyo familiar que recibe se verá mejorada y viceversa. En este caso el paciente puede optar por adquirir algún hábito de lectura o meditación, o descubrir alguna pasión por la pintura o simplemente disfrutar de la naturaleza o salir de paseo con algún familiar u amigos para hacer frente a su enfermedad.

VI. CONCLUSIONES

6.1 Conclusiones de la investigación

Primera

Se determinó que las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, tienen una relación y una correlación positiva y baja.

Segunda

Se determinó que el nivel de las estrategias de afrontamiento usadas por los pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche es de nivel medio.

Tercera

Se halló que el nivel de apoyo familiar percibido por los pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche es de percepción media.

Cuarta

Se identificó que las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo social de pares en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, no tienen una relación significativa, y tienen una correlación positiva y baja.

Quinta

Se identificó entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo de familia en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, tienen relación significativa, y tienen una correlación positiva y moderada.

Sexta

Se identificó entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo de la pareja en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, no tienen relación significativa, y tienen una correlación negativa y muy baja.

Séptima

Se identificó entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en el problema en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, tienen relación significativa, y tienen una correlación positiva y baja.

Octava

Se identificó entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en la emoción en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, tienen relación significativa, y tienen una correlación positiva y media.

Novena

Se identificó entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en la emoción en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, tienen relación significativa, y tienen una correlación positiva y baja.

VII. RECOMENDACIONES

Primera

A la jefa de Enfermería, capacitar para que el personal de enfermería trabaje con los familiares de los pacientes, donde puedan enseñarles estrategias o formas de planificar una solución, contando asimismo con el apoyo de otros profesionales (nutrición, psicóloga, asistente social, etc). Asimismo, coordinar con psicología para la realización de programas de estrategias de afrontamiento o terapias de forma individual y familiar.

Segunda

Al personal de salud, enfocar la atención en la familia e identificar el nivel de apoyo y comunicación de los familiares del paciente, estando constantemente en comunicación, brindar orientación, informar a los familiares sobre la enfermedad, como poder solucionarlo, trabajar de la mano con la asistente social e incentivar dinámicas familiares, promover la participación de todos los integrantes de la familia, realizar seguimiento y visitas domiciliarias cuando este sea necesario.

Tercera

Al personal de salud realizar dinámicas grupales o encuentros, visitas domiciliarias, actividades de distracción, con grupos de apoyo, dirigido por un profesional o por pacientes recuperados como expositores, para fortalecer el apoyo social de pares. Esto incentivara a los pacientes a seguir luchando, aumentado su autoestima, ganas de vivir y mejorar con su proceso de enfermedad, contando con el apoyo moral de la familia.

Cuarta

Al familiar que debe conocer e identificar el nivel de apoyo y comunicación que tiene con el paciente y utilizar estrategias que les ayude a enfrentar situaciones conflictivas.

Quinta

Se recomienda realizar más investigaciones sobre estrategias de afrontamiento y apoyo familiar, con la finalidad de ahondar el estudio de ambas variables en el personal de enfermería.

REFERENCIAS

1. Jiménez S, Roa D, Villalba M. Pancreatitis aguda secundaria a hipertrigliceridemia: presentación de dos casos clínicos. Rev. esp. enferm. dig. 2018 Junio; 100(6).
2. Vera V, Valladares M, Peralta I, Astudillo D, Torres R, Orihuela J, et al. Factores asociados al afrontamiento psicológico frente a la COVID-19 durante el periodo de cuarentena. Revista Cubana de Medicina Militar. 2020 Diciembre 6; 49(4).
3. Castillo M, Tercero M, Padilla F, Baeyens E, Carrión A. Escala pronóstica en pancreatitis aguda. RAPD. 2013 Septiembre; 36(5): p. 1-29.
4. Martínez J, Marín B, Guerra M. Estrategias de afrontamiento familiar y repercusiones en la salud familiar: Una revisión de la literatura. Enferm. glob. Murcia. 2017 julio 01; 16(47).
5. Vega O, González D. Apoyo social: elemento clave en el afrontamiento de la enfermedad crónica. Enferm. glob. 2009 junio; 4(16).
6. Carreon Muñoz R, Garcia Alonzo I, Samaniego Garay R. Relacion entre apoyo social y afrontamiento en pacientes con diabetes mellitus de Jalpa, Zacatecas. Revista electrónica semestral en Ciencias de la Salud. 2015 Febrero; 1(Web: <http://mcs.reduaz.mx/ibnsina>).
7. Arche Flores Y, OLazabal Mamani FdMK. Estilos de afrontamiento y calidad en personas con insuficiencia renal cronica, unidad de hemodialisis Hospital Nacional CASE ESSALUD Arequipa Arequipa: Tesis de Pregrado, UNiversidad Nacional de San Agustin; 2014.
8. Condori M, Feliciano V. Estrategias de afrontamiento al estres y ansiedad estado en trabajadores deun centro de salud en cuarenmtena por covid 19 Juliaca: [Tesis de pregrado, Universidad Autonoma de Ica] Repositorio autonomadeica; 2020.

9. Morales-Rodriguez F. Estrategias de afrontamiento en una muestra de estudiantes universitarios. Rev.Infad. El papel de la psicología hoy. 2018 Abril; 2(1): p. 1228.
10. Cusi M, Marin A. Capacidad de autocuidado y apoyo familiar percibido en personas con diabetes tipo 2, consultorio externo de endocrinología Hospital Regional Honorio Delgado: [Tesis de grado, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa] Repositorio UNSA; 2017.
11. Diaz L, Duran M, Gallego P, Gomez B, Gopez E, Gonzales Y, et al. Analisis de los conceptos del modelo de adaptacion de Callista Roy. Aquichan. 2002 Junio; 2(1): p. 19-23.
12. Arrogante Ó. Estrategias de afrontamiento al estrés laboral en Enfermería. Metas enferm ; 19(10): dic. 2016 Diciembre; 19(10): p. 71-76.
13. Acosta E, López C, Martínez M, Zapata R. Funcionalidad familiar y estrategias de afrontamiento en pacientes con cáncer de mama. Horiz. sanitario Villahermosa. 2017 Mayo; 16(2): p. 1665-3262.
14. Castagnetta-Fuentne O. Psicología y mente Estrategias de afrontamiento: ¿qué son y cómo pueden ayudarnos? [Online].; 2021. Available from: <https://psicologiaymente.com/psicologia/estrategias-afrontamiento>.
15. Uribe A, Villamil I, Ramos I, Palacio J. La importancia de las estrategias de afrontamiento en el bienestar psicológico en una muestra escolarizada de adolescentes. Psicogente. 2018 Diciembre; 21(40): p. 21-40.
16. Akl P, Jiménez E, Aponte F. Estrategias de afrontamiento en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar. Cult. Educ. Soc. 2016 Noviembre; 7(2).

17. Echeburúa E, Amoró P. Memoria traumática: estrategias de afrontamiento adaptativas e inadaptativas. *Ter Psicol.* 2019 Abril; 37(1): p. 20.
18. CEAR. Comisión de Ayuda al Refugiado en Euskandi. [Online].; 2020. Available from: <https://diccionario.cear-euskadi.org/estrategias-de-afrontamiento/>.
19. Macías A, Madariaga C, Valle M, Zambrano J. Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Psicología desde el Caribe.* 2013 Abril; 30(1): p. 123-145.
20. Reto-Gracia J. Apoyo familiar y prácticas de autocuidado del paciente adultomayor con diabetes mellitus tipo 2 a: [Tesis de grado, Universidad San Pedro] Repositorio usanpedro; 2017.
21. Merodio Z, Rivas V, Martínez A. Percepción del apoyo familiar y dificultades relacionadas con la diabetes en el adulto. *Horizonte Sanitario.* 2015 Abril; 14(1): p. 14-20.
22. García G, Rodríguez A, Garibo R. Apoyo familiar y control glucémico en pacientes con diabetes tipo 2 en una unidad de medicina familiar de Acapulco, Guerrero, México. *Revistas unam.* 2018 Enero; 25(1): p. 20.
23. Espinoza-Zea M. Estado de ansiedad y apoyo familiar en pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Parcona Ica, octubre - 2016: [Tesis de grado, Universidad Privada San Juan Bautista] Repositorio UPSJB; 2017.
24. Suárez L, Gross R. Estimulación cognitiva y apoyo familiar hacia adulto mayor. *Revista Información científica.* 2019 Febrero; 98(1): p. 1-10.
25. Cahuina-Lope P. Asociación entre funcionalidad y red de apoyo familiar en el control glicémico de pacientes diabéticos tipo 2, atendidos en el programa de enfermedades no transmisibles. Hospital III EsSalud-Grau - 2014: [Tesis de grado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos] Repositorio UNMSM; 2015.

26. Cedeño M, Figueroa F, Zambrano J, Romero C, Arias C, Santos E. Apoyo familiar en la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis. Dom. Cien. 2019 Enero; 5(1): p. 54-68.
27. Hernández Sampieri R,FC,BP. Metodología de la Investigación. 6th ed. Mexico: McGraw Hill; 2014.
28. Ramos G. Economía. [Online].; 2014 [cited 2021 10 10. Available from: <https://economia.org/respeto.php>.
29. Española RA. Beneficiencia. [Online].; 2021 [cited 2021 09 10. Available from: <https://dle.rae.es/beneficencia>.
30. Española RA. Compromiso. [Online].; 2021 [cited 2021 09 10. Available from: <https://dle.rae.es/compromiso>.
31. valores Vm. La honestidad. [Online].; 2021 [cited 2021 09 10. Available from: <https://valorandomisvalores.wordpress.com/2016/11/26/la-honestad/>.
32. Westreicher G. Economipedia. [Online].; 2021 [cited 2021 09 10. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/integridad.html>.
33. Marín García A. Economipedia. [Online].; 2021 [cited 2021 09 10. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/libertad.html>.
34. Marín García A. Economipedia. [Online].; 2021 [cited 2021 09 10. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/tolerancia.html>.
35. Celeste C. La definicion. [Online].; 2021 [cited 2021 10 10. Available from: <https://ladefinicion.com/paciencia/>.
36. Española RA. Justicia. [Online].; 2021 [cited 2021 09 10. Available from: <https://dle.rae.es/justicia>.
37. Páez DFUZ. Psicología social, cultura y educación Madrid: Pearson Educación; E.(eds.)(2004).

ANEXOS

Anexo : Confiabilidad del instrumento mediante KR-20

Confiabilidad de instrumentos de Investigación estrategias de afrontamiento

Variab le	Dimensión	KR-20	Valores del coeficiente	Significad o	Ítems
	Enfocado en el problema	0.684	0,61-0,80	Alta	20
	Enfocado en la emoción	0.702	0,61-0,80	Alta	20
	Enfocado en otros estilos	0.632	0,61-0,80	Alta	12
Total		0,672	0,61-0,80	Alta	52

Fuente: Palella, S. y Martins, F.

Confiabilidad de instrumentos de Investigación apoyo familiar

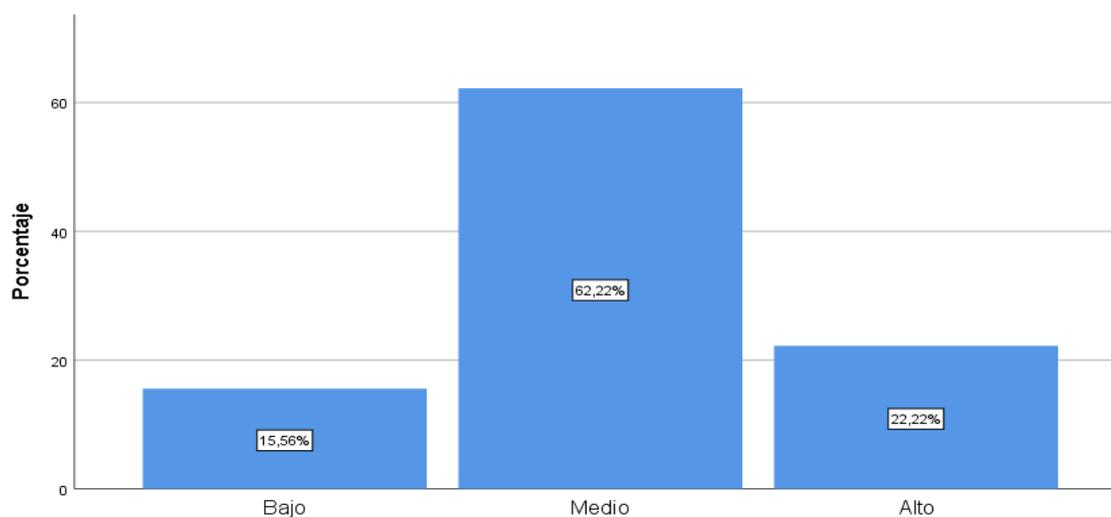
Variable	Dimensión	Cronbach α	McDonald's ω	Ítems	N° en el cuestionario
	Apoyo social de pares	,706	,720	04	6,7,9,12
	Apoyo de la familia	,859	,877	04	3,4,8,11
	Apoyo de la pareja	,789	,817	04	1,2,5,10
Total		,784	,804	12	Del 01 al 12

Tabla 8. Estrategias de Afrontamiento en pacientes con Pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

Fuente: Trabajo realizado por las investigadoras.

Estrategia de afrontamiento	Frecuencia	Porcentaje
Baja	7	15.6 %
Media	28	62.2 %
Alta	10	22.2 %
Total	45	100.0 %

Figura 1. Estrategias de Afrontamiento en pacientes con Pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.



Descripción:

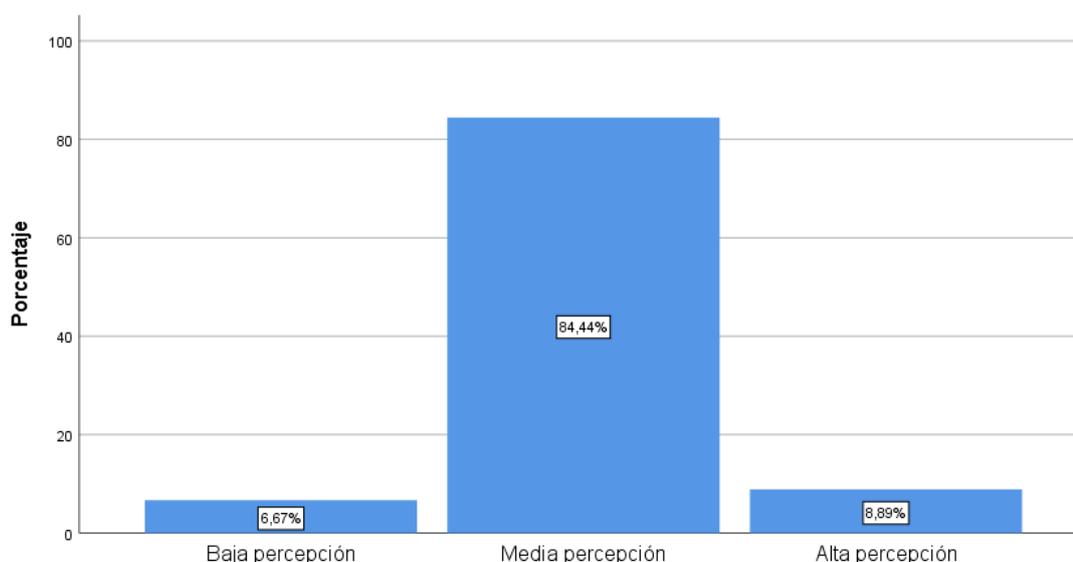
En la presente encuesta sobre estrategias de afrontamiento se observa que del total de encuestados 100% (45), el 62.2 % (28) presentan una categoría media de afrontamiento, con el 22.2 % (10) una alta medida de afrontamiento y en menor proporción 15.6% (7) baja.

Tabla 9. Apoyo familiar a los pacientes con Pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

Apoyo familiar	Frecuencia	Porcentaje
Baja percepción	3	6.7 %
Media percepción	38	84.4 %
Alta percepción	4	8.9 %
Total	45	100.0 %

Fuente: Trabajo realizado por las investigadoras.

Figura 2. Apoyo familiar a los pacientes con Pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.



Descripción:

En la presente encuesta sobre apoyo familiar se observa que del total de encuestados 100% (45), el 84.4% (38), manifiesta una percepción media con respecto al apoyo de la familia, durante la estancia hospitalaria, seguido de una alta percepción con el 8.9% (4) y en menor proporción 6.7% (3) de apoyo.

Tabla 10. Apoyo familiar según dimensiones a los pacientes con Pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.

Dimensiones	Nivel	N°	%
Dimensión 1 Apoyo social de pares	Baja percepción	20	44,4%
	Media percepción	19	42,2%
	Alta percepción	06	13,3%
Total		45	100,0%
Dimensión 2 Apoyo de la familia	Baja percepción	5	11,1%
	Media percepción	16	35,6%
	Alta percepción	24	53,3%
Total		45	100,0%
Dimensión 3 Apoyo de la pareja	Baja percepción	23	51,1%
	Media percepción	15	33,3%
	Alta percepción	7	15,6%
Total		45	100,0%

Descripción:

En la presente encuesta sobre apoyo familiar en la dimensión apoyo social de pares se observa que del total de encuestados 100% (45), el 44.4% (20), manifiesta una percepción baja con respecto al apoyo de la familia, durante la estancia hospitalaria, seguido de una media percepción con el 42.2%(19) y en menor proporción 13.3%(6) de percepción alta.

En la presente encuesta sobre apoyo familiar en la dimensión apoyo de la familia se observa que del total de encuestados 100% (45), el 53.3% (24), manifiesta una percepción alta con respecto al apoyo de la familia, durante la estancia hospitalaria, seguido de una media percepción con el 35.6% (16) y en menor proporción 11.1% (5) de percepción baja.

En la presente encuesta sobre apoyo familiar en la dimensión apoyo de la familia se observa que del total de encuestados 100% (45), el 53.3% (24), manifiesta una percepción alta con respecto al apoyo de la familia, durante la estancia hospitalaria, seguido de una media percepción con el 35.6% (16) y en menor proporción 11.1% (5) de percepción baja.

Anexo 02: Matriz de resultados de las características sociodemográficas

MATRIZ DE RESULTADOS DE LAS CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICOS						
ID	EDAD	SEXO	PROCEDENCIA	INSTRUCCIÓN	E. CIVIL	OCUPACIÓN
1	58	2	2	1	3	1
2	21	1	1	3	4	6
3	44	1	6	4	1	3
4	57	2	6	3	2	1
5	25	2	4	3	5	4
6	36	2	3	2	2	2
7	47	1	1	4	4	1
8	46	2	3	1	2	4
9	40	2	5	3	3	1
10	25	2	4	3	1	4
11	29	2	4	4	3	4
12	28	1	7	3	2	2
13	59	2	3	2	5	4
14	33	2	8	4	2	4
15	40	1	5	3	2	1
16	41	1	4	2	4	1
17	48	1	5	3	3	6
18	22	1	5	1	2	2
19	21	2	7	3	1	2
20	23	1	7	3	3	2
21	26	2	3	2	3	2
22	37	1	7	2	2	1
23	48	1	7	2	3	3
24	60	2	5	1	5	1
25	41	1	3	3	5	2
26	30	2	2	3	5	4
27	37	1	7	4	1	1

28	54	2	1	2	5	4
29	40	2	1	3	1	4
30	27	1	1	4	1	2
31	34	1	3	4	1	2
32	37	1	5	4	2	1
33	40	1	7	4	2	6
34	52	2	1	3	2	1
35	54	2	7	1	5	5
36	36	2	8	4	5	3
37	54	2	2	1	4	2
38	21	2	4	3	5	3
39	53	1	6	3	3	2
40	22	2	7	3	5	3
41	46	2	7	4	4	4
42	21	2	6	3	2	1
43	34	1	6	4	3	3
44	47	2	3	3	5	3
45	21	2	2	4	5	6

Anexo 03: Matriz de resultados estrategia de afrontamiento en las dimensiones enfocadas en otros estilos

ID	Item 11	Item 24	Item 37	Item 50	Item 12	Item 25	Item 38	Item 51	Item 13	Item 26	Item 39	Item 52
1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
5	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
6	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
7	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
13	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1

16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
17	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1
18	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
19	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
20	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1
21	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0
22	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
27	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
28	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
29	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0
30	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0
31	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
32	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0
33	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0

34	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
35	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0
36	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
37	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1
38	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0
39	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
40	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
41	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
42	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
44	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
45	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Anexo 05: Instrumento de Investigación

CUESTIONARIO DE MODOS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS

Instrucciones

Nuestro interés es conocer cómo las personas responden cuando enfrentan a situaciones difíciles o estresantes. Con este propósito en el presente cuestionario se pide indicar qué cosas hace o siente con más frecuencia cuando se encuentra en tal situación. Seguro que diversas situaciones requieren respuestas diferentes, pero piense en aquellos QUE MAS USA. No olvide responder todas las preguntas teniendo en cuenta las siguientes alternativas:

NUNCA (0) SIEMPRE (1)

1. Ejecuto acciones adicionales para deshacerme del problema	
2. Elaboro un plan de acción para deshacerme del problema	
3. Dejo de lado otras actividades para concentrarme en el problema	
4. Me esfuerzo esperando el momento apropiado para enfrentar el problema.	
5. Pregunto a personas que han tenido experiencias similares sobre lo que hicieron	
6. Hablo con alguien sobre mis sentimientos	
7. Busco algo bueno de lo que está pasando.	
8. Aprendo a convivir con el problema.	
9. Busco la ayuda de Dios.	
10. Emocionalmente me perturbo y libero mis emociones	
11. Me niego a aceptar que el problema ha ocurrido.	
12. Dejo de lado mis metas	
13. Me dedico a trabajar o realizar otras actividades para alejar el problema de mi mente	
14. Concentro mis esfuerzos para hacer algo sobre el problema	
15. Elaboro un plan de acción	
16. Me dedico a enfrentar el problema, y si es necesario dejo de lado otras actividades	

17. Me mantengo alejado del problema sin hacer nada, hasta que la situación lo permita	
18. Trato de obtener el consejo de otros para saber que hacer con el problema	
19. Busco el apoyo emocional de amigos o familiares	
20. Trato de ver el problema en forma positiva	
21. Acepto que el problema ha ocurrido y no podrá ser cambiado	
22. Deposito mi confianza en Dios	
23. Libero mis emociones	
24. Actúo como si el problema no hubiera sucedido realmente.	
25. Dejo de perseguir mis metas	
26. Voy al cine o miro la TV, para pensar menos en el problema	
27. Hago paso a paso lo que tiene que hacerse	
28. Me pongo a pensar más en los pasos a seguir para solucionar el problema	
29. Me alejo de otras actividades para concentrarme en el problema	
30. Me aseguro de no crear problemas peores por actuar muy pronto.	
31. Hablo con alguien para averiguar más sobre el problema	
32. Converso con alguien sobre lo que me está sucediendo.	
33. Aprendo algo de la experiencia	
34. Me acostumbro a la idea de que el problema ya ha sucedido	
35. Trato de encontrar consuelo en mi religión	
36. Siento mucha perturbación emocional y expreso esos sentimientos a otros	
37. Me comporto como si no hubiese ocurrido el problema	
38. Acepto que puedo enfrentar al problema y lo dejo de lado	
39. Sueño despierto con otras cosas que no se relacionen al problema	
40. Actúo directamente para controlar el problema	
41. Pienso en la mejor manera de controlar el problema	

42. Trato que otras cosas no interfieran en los esfuerzos que pongo para enfrentar el problema	
43. Me abstengo de hacer algo demasiado pronto	
44. Hablo con alguien que podría hacer algo concreto sobre el problema	
45. Busco la simpatía y la comprensión de alguien.	
46. Trato de desarrollarme como una persona a consecuencia de la experiencia	
47. Acepto que el problema ha sucedido	
48. Rezo más de lo usual	
49. Me perturbo emocionalmente y estoy atento al problema	
50. Me digo a mí mismo : "Esto no es real"	
51. Disminuyo los esfuerzos que pongo para solucionar el problema	
52. Duermo más de lo usual.	

Fuente: La Escala de estimación de afrontamiento de estrés (COPE), creado por Salar C. Víctor (1993).

CUESTIONARIO APOYO FAMILIAR

ESCALA MULTIDIMENSIONAL DE APOYO SOCIAL PERCIBIDO (MSPSS)

Lee cada una de las siguientes frases cuidadosamente. Indica tu acuerdo con cada

una de ellas empleando esta escala:

- 1 CASI NUNCA
- 2 A VECES
- 3 CON FRECUENCIA
- 4 CASI SIEMPRE

1.	Cuando necesito algo, sé que hay alguien que me puede ayudar.	
2.	Cuando tengo penas o alegrías, hay alguien que me puede ayudar.	
3.	Tengo la seguridad que mi familia trata de ayudarme.	
4.	Mi familia me da la ayuda y apoyo emocional que requiero.	
5.	Hay una persona que me ofrece consuelo cuando lo necesito.	
6.	Tengo la seguridad de que mis amigos tratan de ayudarme.	
7.	Puedo contar con mis amigos cuando tengo problemas.	
8.	Puedo conversar de mis problemas con mi familia.	
9.	Cuando tengo alegrías o penas puedo compartirlas con mis amigos	
10.	Hay una persona que se interesa por lo que yo siento.	
11.	Mi familia me ayuda a tomar decisiones	
12.	Puedo conversar de mis problemas con mis amigos.	

Fuente: Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido. Creados por Zimet, Dahlem, Zimet y Harley (1988).

**Anexo 06: Matriz de resultados estrategia de afrontamiento
dimensión enfocados en el problema**

ID	Item 14	Item 27	Item 40	Item 02	Item 15	Item 28	Item 41	Item 03	Item 16
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	0	1	1	0	1	1	1
3	1	1	1	0	1	1	1	0	1
4	1	1	1	1	1	0	1	1	1
5	1	1	1	0	1	1	0	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	0
7	1	1	0	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	0	1	1	1	1	1	1	0
12	1	0	1	1	1	1	1	1	0
13	1	0	1	1	1	0	1	1	1
14	1	0	1	1	1	0	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1	0	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	0	1	0	0	1	0	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	0	1	1	1	1	1
20	1	1	0	1	1	0	1	1	1
21	1	0	1	1	1	1	1	1	0
22	0	0	1	0	0	1	1	1	0
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	1	0	1	1	1	1	0	1	1
25	1	1	1	1	1	1	0	1	1
26	1	0	1	1	1	0	1	1	1
27	1	1	1	1	1	1	0	1	0
28	1	0	1	0	1	1	1	1	1
29	1	0	1	0	1	0	1	1	0
30	0	0	0	0	1	0	0	1	0
31	0	1	1	1	1	1	1	1	1
32	1	0	0	0	1	0	0	1	0
33	0	0	1	0	1	0	1	1	0
34	1	0	0	0	1	1	1	1	0
35	0	1	0	1	1	0	0	0	0
36	0	1	1	1	1	1	1	1	1
37	1	1	1	0	1	1	1	1	1
38	1	0	1	0	1	0	1	1	0
39	1	0	0	1	1	1	1	1	0
40	1	0	1	1	1	0	0	1	1
41	1	0	1	1	1	0	0	1	1
42	1	0	1	1	1	0	0	1	1
43	1	0	1	1	1	0	0	1	1
44	1	0	1	1	1	1	1	1	1
45	1	0	1	1	1	0	0	1	1

Item 29	Item 42	Item 04	Item 17	Item 30	Item 43	Item 05	Item 18	Item 31	Item 44
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	1	0	1	0	1	1	1	1	0
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
1	0	0	1	1	1	1	0	1	1
0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	0	1	0	1	0
0	1	1	1	1	0	1	1	1	0
1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
1	0	1	1	1	0	1	0	1	1
0	1	1	1	0	1	1	0	1	1
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
0	0	0	1	0	1	1	0	0	0
1	0	1	1	0	1	1	0	1	0
1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
1	1	0	1	0	1	1	0	1	0
1	1	1	0	0	1	1	1	1	0
1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
1	1	1	1	1	0	1	0	1	0
1	1	1	1	1	0	0	0	1	1
1	0	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	1	1	0	0	1	1	1	0
1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
0	0	1	0	0	0	1	0	1	0
0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
0	1	0	1	1	1	0	0	1	0
0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	0	0	1	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
0	1	1	1	0	1	1	1	1	0
0	1	1	1	0	1	1	1	1	0
0	1	0	1	0	0	1	0	1	0
0	0	1	1	0	0	0	1	1	1
0	0	1	1	0	0	0	1	1	1
0	0	1	1	0	0	0	1	1	1
0	0	1	1	0	0	0	1	1	1
0	0	1	1	0	0	0	1	1	1
0	0	1	1	0	0	0	1	1	1
0	0	1	1	0	0	0	1	1	1

Anexo 07: Baremación de instrumento Apoyo Familiar

Escala de Likert	Mínimo	Máximo
	1	4

Número de ítems	12
-----------------	----

Número de niveles	3
-------------------	---

Escala de valoración para tres niveles

	Mínimo	Máximo
Bajo	12	24
Medio	25	36
Alto	37	48

Anexo 08: Baremación de instrumento Apoyo Social de Pares

Escala de Likert	Mínimo	Máximo
	1	4

Número de ítems	4
-----------------	---

Número de niveles	3
-------------------	---

Escala de valoración para tres niveles

	Mínimo	Máximo
Bajo	4	8
Medio	9	12
Alto	13	16

Anexo 09: Baremación de instrumento Apoyo de la Familia

Escala de Likert	Mínimo	Máximo
	1	4

Número de ítems	4
-----------------	---

Número de niveles	3
-------------------	---

Escala de valoración para tres niveles

	Mínimo	Máximo
Bajo	4	8
Medio	9	12
Alto	13	16

Anexo 10: Baremación de instrumento Apoyo de la Pareja

Escala de Likert	Mínimo	Máximo
	1	4

Número de ítems	4
-----------------	---

Número de niveles	3
-------------------	---

Escala de valoración para tres niveles

	Mínimo	Máximo
Bajo	4	8
Medio	9	12
Alto	13	16

Anexo 11: Cálculo de puntuaciones mediante método de Estaninos para medir las estrategias de afrontamiento

El instrumento utilizado para evaluar las estrategias de afrontamiento se encuentra distribuido en 52 ítems de respuesta dicotómica (0 nunca, 1 siempre), considerando respuestas afirmativas o negativas.

Para categorizar las estrategias de afrontamiento se consideró una campana de Gauss, con un valor constante de 0.75 para realizar el procedimiento en la variable y en sus dimensiones.

Para las estrategias de afrontamiento:

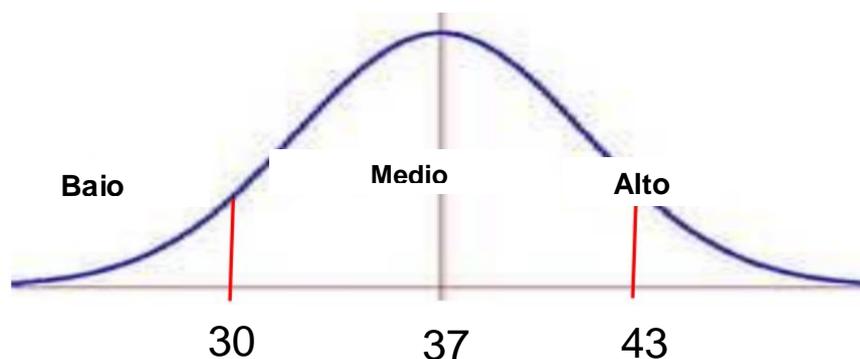
Se determinó el promedio(x): 36,6

Se determinó la desviación estándar (DS): 8.2

Se estable los valores de A y B: 30,43

$$A=(x)-0.75*(DS)=36,6-0.75*8,2=30$$

$$B=(x)+0.75*(DS)= 36,6+0.75*8,2=43$$



Anexo 12: Tabla según sociodemográficos

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Femenino	19	42,2%
	Masculino	26	57,8%
Total		45	100,0%
Edad en categorías	<= 30	15	33,3%
	31 - 44	15	33,3%
	45+	15	33,3%
Total		45	100,0%
Procedencia	Arequipa	6	13,3%
	Provincia de Arequipa	4	8,9%
	Cusco	7	15,6%
	Juliaca	5	11,1%
	Puno	6	13,3%
	Tacna	5	11,1%
	Moquegua	10	22,2%
	Otros	2	4,4%
	Total	45	100,0%
Instrucción	Ninguno	6	13,3%
	Primaria	7	15,6%

	Secundaria	19	42,2%
	Superior	13	28,9%
	Total	45	100,0%
		7	15,6%
	Soltero		
	Casado	12	26,7%
Estado civil	Conviviente	9	20,0%
	Viudo	5	11,1%
	Separado	12	26,7%
	Total	45	100,0%
	Empleado	12	26,7%
	Obrero	11	24,4%
	Independiente	7	15,6%
Ocupación	Comerciante	10	22,2%
	Jubilado	1	2,2%
	Ama(o) de casa	4	8,9%
	Total	45	100,0%

Anexo 13: Consentimiento Informado para la encuesta

Yo,.....
identificado con DNI....., declaro que he sido informado acerca de la realización del trabajo de investigación titulado: “**ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y APOYO FAMILIAR EN PACIENTES CON PANCREATITIS. HOSPITAL GOYENCHE, AREQUIPA 2020.**” Por tanto, haciendo uso de mis facultades mentales y después que he sido debidamente informado sobre la investigación para la cual se pide mi participación, expongo.

Que al firmar este documento doy mi consentimiento y aceptación voluntaria para participar en el estudio. Por tanto, me comprometo a responder de manera veraz a los cuestionarios que se me apliquen.

Por tanto, DOY MI CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN LA INVESTIGACIÓN.

Para que conste firmo este documento:

Participante

Arequipa..... de....., 2020.

Anexo 14: Matriz de Consistencia

Título: “Estrategias de afrontamiento y apoyo familiar en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	MÉTODO
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Estrategias de Afrontamiento</p> <p>Variable 2:</p> <p>Apoyo Familiar</p>	<p>Tipo:</p> <p>Básico</p> <p>Nivel:</p> <p>Correlacional</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental</p> <p>POBLACIÓN Y MUESTRA</p> <p>45 pacientes</p> <p>Técnica</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento</p> <p>1. Cuestionario Modos de Afrontamiento</p> <p>2. Cuestionario Apoyo Familiar</p>
<p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>1. ¿Cuál es las estrategias de afrontamiento predominante en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020?</p> <p>2. ¿Cuáles son los niveles del apoyo familiar que perciben los pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020?</p>	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>1. Identificar el nivel predominante de las estrategias de afrontamiento en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.</p> <p>2. Identificar el nivel predominante del apoyo familiar en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.</p>	<p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>1. El nivel predominante de las estrategias de afrontamiento es bajo en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.</p> <p>2. El nivel predominante del apoyo familiar es de baja percepción en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.</p>		

<p>3. ¿Cuál es la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo social de pares en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020?</p> <p>4. ¿Cuál es la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo de familia en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020?</p> <p>5. ¿Cuál es la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo de la pareja en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020?</p> <p>6. ¿Cuál es la relación que existe entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en el problema en pacientes con</p>	<p>3. Determinar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo social de pares en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.</p> <p>4. Determinar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo de familia en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.</p> <p>5. Determinar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo de la pareja en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.</p> <p>6. Determinar la relación que existe entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en el problema en pacientes con</p>	<p>3. Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo social de pares en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.</p> <p>4. Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo de familia en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.</p> <p>5. Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y el apoyo familiar en su dimensión apoyo de la pareja en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020</p> <p>6. Existe relación significativa entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en el problema en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.</p>		
---	---	--	--	--

<p>pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020?</p> <p>7. ¿Cuál es la relación que existe entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en la emoción en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020?</p> <p>8. ¿Cuál es la relación que existe entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en otros estilos en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020?</p>	<p>pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.</p> <p>7. Determinar la relación que existe entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en la emoción en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.</p> <p>8. Determinar la relación que existe entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en otros estilos en pacientes con pancreatitis del hospital Goyeneche, Arequipa 2020.</p>	<p>7. Existe relación significativa entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en la emoción en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.</p> <p>8. Existe relación significativa entre el apoyo familiar y las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocado en otros estilos en pacientes con pancreatitis del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020.</p>		
---	---	--	--	--

Anexo 15: Matriz de operacionalización de variable estrategia de afrontamiento

DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA	NIVELES
Estrategias de afrontamiento Son las herramientas o medios que utiliza la persona frente a la situación de estrés. Pueden ser dirigidas al problema o dirigidas a la emoción ²⁹ .	Puntuaciones de tipo ordinal en las dimensiones: Enfocado al problema, Enfocado a la emoción y Enfocado en otros estilos, en base de 52 ítems, con opciones de respuesta dicotómicas, evaluada según niveles.	Enfocado en el problema	1.Afrontamiento activo 2. Planificación. 3.La supresión de otras actividades 4. La postergación del afrontamiento. 5.La búsqueda de apoyo social	1,14,27,40,2,15,28,41, 3,16,29,42,4,17,30,43, 5,18,31,44	Ordinal	Alta Media Baja
		Enfocado en la emoción	1.La búsqueda de soporte emocional 2.Reinterpretación positiva y desarrollo personal 3.La aceptación 4.Acudir a la religión 5. Análisis de las emociones.	6,19,32,45,7,20,33,46, 8,21,34,47,9,22,35,48, 10, 23, 36,49		
		Enfocado en otros estilos	1. Negación. 2.Conductas inadecuadas 3.Distracción	11,24,37,50,12, 25,38,51,13,26,39,52		

Anexo 16: Matriz de operacionalización de variable apoyo familiar

DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA	NIVELES
<p>Apoyo familiar</p> <p>Se refiere a las características que posee la familia en relación con la percepción que tiene cada uno de los integrantes que la componen, en el rol de recibir afecto, estima o ayuda y como está influye en la movilización de recursos de afrontamiento en situaciones difíciles o estresantes para la persona afectada y que es parte integrante de la familia a la que pertenece³⁰.</p>	<p>Puntuaciones de tipo ordinal en las dimensiones: Apoyo social de pares, Apoyo de la familia y Apoyo de la pareja, en base de 12 ítems, con opciones de respuesta tipo Likert, según nivel alto, medio y bajo.</p>	Apoyo social de pares	6,7,9,12	04 Ítems	Ordinal	Alta Media Baja
		Apoyo de la familia	3,4,8,11	04 Ítems		
		Apoyo de la pareja	1,2,5,10	04 Ítems		