



FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

TESIS

“ESTILOS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS EN PACIENTES CON
LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO QUE ASISTEN AL HOSPITAL
NACIONAL CAYETANO HEREDIA DEL DISTRITO DE SAN MARTIN
DE PORRES, 2011”

PARA OBTENER EL TITULO DE PROFESIONAL LICENCIADO EN
PSICOLOGÍA

AUTOR:

MARÍA STEFANNY VARGAS CHUMPITAZ

ASESOR:

WILLIAM CABANILLAS ROJAS

LIMA - PERÚ

2011

*A mis Abuelos Pablo y Adela,
por enseñarme a valorar
un amor incondicional.*

*A Mileissy y Ana mi madre
por amarme*

Incondicionalmente.

*A Peter por prestarme sus ojos
y enseñarme a ver la bondad
en las personas, por
ser mi compañero y apoyo.*

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi asesores William Cabanillas y Jessica Calizaya, por el apoyo y la información precisa que han podido brindarme, a mi madre, abuelo, hermana y esposo por el apoyo incondicional y amor que siempre me brindan, a Dios por mantenerme viva y por último, a todos los pacientes que de modo desinteresado participaron en esta investigación, ya que sin ellos ningún esfuerzo realizado hubiese dado frutos.

PRESENTACION

El presente trabajo se ejecutará por capítulos los cuales comprenden lo siguiente: el primer capítulo, está detallado por una breve introducción y descripción de la investigación. El segundo capítulo, comprende el planteamiento, formulación, justificación, importancia, antecedentes, objetivos y marco referencial del estudio. Por último, el tercer capítulo detalla la parte metodológica del estudio, donde se tratarán puntos netamente científicos y algunos otros detalles sobre la investigación, dentro de los detalles cabe mencionar que estamos hablando de una investigación descriptiva la cual detalla a manera de prosa los resultados obtenidos.

Además de los tres primeros capítulos mencionados, este trabajo también se encuentra dividido en otras tres secciones que incluyen los resultados, la discusión, las conclusiones y recomendaciones. De esta manera, en la sección de resultados se describen los mismos encontrados para la variable estilos de afrontamiento, lo cual identifica estos estilos según ciertas variables sociodemográficas. La sección de discusión se encarga de integrar y asociar los resultados encontrados con la descripción previa sobre lo que la literatura especializada indica acerca de los estilos de afrontamiento y la enfermedad, en este caso el Lupus Eritematoso Sistémico (LES). Así como entender el significado, aplicación e impacto que dichos resultados tienen para los participantes de la investigación. Finalmente, la sección de conclusiones describe brevemente los hallazgos más relevantes y significativos para el presente trabajo.

INDICE GENERAL

	Pág.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Presentación	iv
Índice	v
Índice de Tablas	viii
Índice de Figuras	ix
RESUMEN	x
Introducción	1
Capítulo I.- PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	2
1.2. Formulación del problema	3
1.3. Objetivos	4
1.3.1. General	4
1.3.2. Especifico	4
1.4. Justificación	5
1.5. Limitaciones	5
1.6. Delimitación	6
Capítulo II.- MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes de la investigación.	7
2.1.1. Nacionales	7
2.1.2. Internacionales	8
2.2 Bases Teóricas	10
2.2.1. Clasificación de los Enfoques	10

2.2.1.1.Rasgos orientados contra estados de orientación	10
2.2.1.2.Enfoques microanalíticos contra macroanalíticos	10
2.2.1.3.El modelo de los modos de afrontamiento	11
2.2.2. Enfoque centrado en la persona	13
2.2.3. Enfoque Interactivo	13
2.2.4. Enfoque Basado en la Situación	13
2.2.5. Enfoque Transaccional	14
2.3. Marco Conceptual	14
2.3.1. Afrontamiento	14
2.3.2. Estrategias de Afrontamiento	15
2.3.2.1.El Afrontamiento centrado en el Problema	16
2.3.2.2.El Afrontamiento centrado en la emoción	16
2.3.2.3.Evitación al Afrontamiento	17
2.3.3. Afrontamiento hacia una enfermedad Crónica o Degenerativa	17
2.3.4. La enfermedad como un Proceso Estresante	18
2.3.5. Importancia del Afrontamiento	19
2.3.6. Lupus Eritematoso Sistémico (LES)	19
2.3.6.1. Definición	19
2.3.6.2. Tipos de Lupus	21
2.3.6.3. Sintomatología	21
2.3.6.4. Epidemiología	22

Capítulo III.- MARCO METODOLÓGICO

3.1 Variables	23
3.1.1 Definición conceptual	23
3.1.2 Definición Operacional	23
3.1.3 Indicadores	23
3.1.4 Variables intervinientes	24
3.2 Paradigma Metodológico	24
3.2.1 Tipo de estudio	24
3.2.2 Nivel de investigación	25

3.2.3	Diseño de investigación	25
3.3	Población , muestra ,muestreo	25
3.4	Método de investigación	28
3.5	Técnicas e instrumentos	28
3.6	Procedimiento de recolección de datos	30
3.7	Métodos de análisis de datos	31
Capítulo IV.-	RESULTADOS	32
4.1	Descripción – interpretación	29
4.2	Discusión	42
CONCLUSIONES		49
SUGERENCIAS		51
REFERENCIAS		52

INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1: Características de la muestra	27
Tabla N° 2: Estilos de afrontamiento: Media y Desv. Estándar	32
Tabla N° 3: Estilos de afrontamiento incluyendo ponderación de “otros estilos” de afrontamiento: Media y Desv. Estándar	32
Tabla N° 3.1: Distribución de frecuencias de los niveles de los estilos de afrontamiento.	33
Tabla N° 4 Estrategias de Afrontamiento del estrés en la muestra general: medias y desviación estándar	34
Tabla N° 5 Estilos y Estrategias de Afrontamiento del estrés según género: medias y desviación estándar	35
Tablas N° 6 Estilos y estrategias de Afrontamiento del estrés según grupos de edad: medias y desviación estándar	37
Tabla N° 7 Estilos y Estrategias de Afrontamiento al estrés según estado civil: medias y desviación estándar	38
Tabla N° 8 Estilos de Afrontamiento del estrés en la muestra general según grado de instrucción: medias y desviación estándar	39
Tabla N° 9 Estilos de Afrontamiento del estrés en la muestra general según tiempo de diagnóstico: medias y desviación estándar	41

INDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura N° 1: Distribución de la muestra de acuerdo a sexo	27
Figura N° 2: Distribución de la muestra de acuerdo al tiempo de diagnóstico	28
Figura N° 3: Promedios muestrales según estilos de afrontamiento	33

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar los estilos de afrontamiento en pacientes diagnosticados con Lupus Eritematoso Sistémico (LES). Los resultados obtenidos determinaron cual de los estilos es el más usado por los pacientes, dentro de los cuales se encuentra las estrategias de reinterpretación positiva, negación, enfocar y liberar emociones, desentendimiento conductual, afrontamiento activo, planificación, acudir a la religión, aceptación, postergación del afrontamiento, y búsqueda del soporte social por razones instrumentales y por razones emocionales. Igualmente se incluyó el nivel general de estilos de afrontamiento según datos personales y socio demográficos.

Esta investigación es de tipo descriptivo y con un diseño no-experimental transversal, fue aplicada a 67 pacientes diagnosticados con LES, a través de un muestreo no – probabilístico intencional. Los pacientes se encontraban recibiendo tratamiento en el área de reumatología de un hospital nacional, sus edades oscilaban entre los 18 y 40 años y estuvo conformado por 54 mujeres (80.6%) y 13 hombres (19.4%). En este estudio se utilizaron los siguientes instrumentos: a) Ficha personal y b) El Inventario de Estimación del Afrontamiento: COPE (Carver, Scheier y Weintraub, 1989).

Los resultados arrojan que el estilo centrado en el problema fue usado con mayor frecuencia por los participantes, seguidos por el estilo centrado en la emoción, siendo los otros estilos de afrontamiento los menos usados. Las estrategias de mayor uso en la muestra son la búsqueda de apoyo social por razones instrumentales, seguida por las estrategias de planificación, reinterpretación positiva y crecimiento y por la estrategia de búsqueda de apoyo social por razones emocionales; las estrategias menos usadas en la muestra fueron supresión de actividades competentes y postergación del afrontamiento. En cuanto a los objetivos específicos se obtuvieron los siguientes resultados. Los participantes de ambos géneros utilizan con mayor frecuencia el estilo de afrontamiento centrado en el problema. Así mismo ambos géneros utilizan también con mayor frecuencia la estrategia de búsqueda de SS razones instrumentales. Los participantes comprendidos entre las edades de 18 a 25 años y 26 a 33 años de edad utilizan con

mayor frecuencia el estilo centrado en el problema, mientras que los participantes comprendidos entre las edades de 34 a 40 utilizan con mayor frecuencia el estilo de afrontamiento enfocado en la emoción. Los participantes solteros y con pareja utilizan con mayor frecuencia el estilo centrado en el problema. Los participantes con grado de instrucción primaria y secundaria utilizan con mayor frecuencia el estilo centrado en la emoción, mientras que los participantes con estudios superiores utilizan con mayor frecuencia el estilo enfocado en el problema. Los participantes con tiempo de diagnóstico de 1 a 6 meses, de 6 meses a un año y de un año a más, utilizan con mayor frecuencia el estilo de afrontamiento enfocado en el problema.

Palabras Clave: Lupus Eritematoso Sistémico, Estilos de Afrontamiento.

ABSTRACT

The present investigation is for to determine the coping styles in patients diagnosed with systemic lupus erythematosus (SLE). The results will determine which style is most often used by patients, within which strategies are positive reinterpretation, denial, focus and release emotions, behavioral disengagement, active coping, planning, turn to religion, acceptance, postponement of coping, social support and search for instrumental reasons and for emotional reasons. Also included are the general level of coping styles as personal data and demographics.

This research is descriptive and non-experimental design cross was applied to 67 patients diagnosed with SLE, through sampling non - probabilistic intentional. Patients were treated in the field of rheumatology of a national hospital, their ages ranged between 18 and 40 and consisted of 54 women (80.6%) and 13 men (19.4%). This study used the following instruments: a) Personal profile and b) the Coping Inventory Estimation: COPE (Carver, Scheier and Weintraub, 1989).

The results show that the problem-focused style was used most frequently by participants, followed by emotion-focused style, with the other coping styles the least used. The strategies most commonly used in the sample are seeking social support for instrumental reasons, followed by planning strategies, positive reinterpretation and growth and the strategy of seeking social support for emotional reasons, the least used strategies in the sample were suppression of competent authorities and the postponement of coping.

In terms of specific objectives are the following results. Participants of both genders most frequently used coping style focused on the problem. Also both sexes more frequently also used the search strategy of SS instrumental reasons. Participants between the ages of 18 to 25 years and 26 to 33 years old use the style most often focused on the problem, while participants between the ages of 34 to 40 most frequently used coping

focused style. Participants grade elementary and secondary education the most commonly used emotion-focused style, while participants with higher education the most frequently used problem-focused style. Participants with a diagnosis time from 1 to 6 months, 6 months to one year and one year more, most frequently used coping style focused on the problem.

Keywords: Lupus Erythematosus, Coping Styles.