

**AFRONTAMIENTO Y ADAPTACIÓN DE MUJERES DIAGNOSTICADAS CON
CÁNCER DE MAMA, SOCIEDAD DE ONCOLOGÍA Y HEMATOLOGÍA DEL CESAR,
2022-I**

AUTORAS

DAYANNA MARCELA ESPINEL SORACA

ANGIE JOHANA TROCHEZ VEGA

**UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
VALLEDUPAR**

2022 – I

**AFRONTAMIENTO Y ADAPTACIÓN DE MUJERES DIAGNOSTICADAS CON
CÁNCER DE MAMA, SOCIEDAD DE ONCOLOGÍA Y HEMATOLOGÍA DEL CESAR,
2022-I**

AUTORES

**DAYANNA MARCELA ESPINEL SORACA
ANGIE JOHANA TROCHEZ VEGA**

ASESORA

LUZ ALBA HURTADO LUJÁN

**UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
VALLEDUPAR**

2022-

Tabla de contenido

	Pág.
Resumen.....	4
Abstract.....	5
Título.....	6
Introducción	7
Planteamiento del problema.....	8
Descripción del problema	8
Formulación del problema	10
Justificación	11
Línea de investigación	12
Objetivos.....	13
Objetivo general	13
Objetivos específicos	13
Marco referencial	14
Antecedentes investigativos.....	14
Marco conceptual	18
Marco teórico	22
Marco legal.....	24
Metodología	26
Enfoque del estudio	26
Tipo de estudio	26
Población.....	26
Muestra	26
Muestreo.....	27

Unidad de análisis.....	27
Criterios De Inclusión	27
Criterios de Exclusión.....	27
Variables	28
Plan para la recolección de la información	28
Técnicas de recolección de la información	28
Instrumento para la recolección de la información	28
Validez del Instrumento	29
Plan de procesamiento de la información	29
Plan de análisis y difusión de la información.....	29
Aspectos éticos para el desarrollo de la investigación.....	30
Aspectos administrativos	48
Cronograma de actividades	49
Costos y presupuesto	50

Lista de Tablas

TABLA 1 DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LAS MUJERES DIAGNOSTICADAS CON CÁNCER DE MAMA EN LA SOCIEDAD ONCOLÓGICA Y HEMATOLÓGICA DEL CESAR.	31
TABLA 2 ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO RECURSIVO Y CENTRADO QUE MANEJAN LAS MUJERES DIAGNOSTICADAS CON CÁNCER DE MAMA EN LA SOCIEDAD ONCOLÓGICA Y HEMATOLÓGICA DEL CESAR	34
TABLA 3 ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO REACCIONES FÍSICAS Y ENFOCADAS QUE MANEJAN LAS MUJERES DIAGNOSTICADAS CON CÁNCER DE MAMA EN LA SOCIEDAD ONCOLÓGICA Y HEMATOLÓGICA DEL CESAR	37
TABLA 4 ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO PROCESO DE ALERTA DE LAS MUJERES DIAGNOSTICADAS CON CÁNCER DE MAMA EN LA SOCIEDAD ONCOLÓGICA Y HEMATOLÓGICA DEL CESAR EN LOS FACTORES PROCESAMIENTO SISTEMÁTICO, CONOCER-RELACIONAR.	39
TABLA 5 ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DE LAS MUJERES DIAGNOSTICADAS CON CÁNCER DE MAMA EN LA SOCIEDAD ONCOLÓGICA Y HEMATOLÓGICA DEL CESAR S EN LOS FACTORES PROCESAMIENTO SISTEMÁTICO.	40
TABLA 6 ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DE LAS MUJERES DIAGNOSTICADAS CON CÁNCER DE MAMA EN LA SOCIEDAD ONCOLÓGICA Y HEMATOLÓGICA DEL CESAR S EN LOS FACTORES CONOCER-RELACIONAR	42

Lista de anexos

ANEXO 1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	55
ANEXO 2 CONSENTIMIENTO INFORMADO.	58
ANEXO 3 INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.	60
ANEXO 4. PETICIÓN DE PERMISO PARA LA UTILIZACIÓN DEL INSTRUMENTO	68
ANEXO 5. EVIDENCIA DE LA APROBACIÓN DEL CAMBIO DE LUGAR PARA APLICAR EL INSTRUMENTO	69
ANEXO 6 EVIDENCIA DE LA SOLICITUD DE PERMISO PARA LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO EN LA INSTITUCIÓN, SOCIEDAD DE ONCOLOGÍA Y HEMATOLOGÍA DEL CESAR.	70
ANEXO 7 EVIDENCIA DE LA APROBACIÓN DEL PERMISO SOLICITADO PARA LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO EN LA SOCIEDAD DE ONCOLOGÍA Y HEMATOLOGÍA DEL CESAR.	71

Resumen

En la Sociedad de Oncología y Hematología del Cesar, 2022-I. se aplicó un instrumento, cuyo impreciso fue concertar la talento de afrontamiento y acondicionamiento de mujeres diagnosticadas con cáncer de mama. La investigación fue de tipo cuantitativa, descriptiva, prospectiva, según los hechos incidentes y registros de la información, con un corte transversal según la etapa y secuencialidad de la investigación.

La población objeto es el total de usuarias de 20 a 90 años, diagnosticadas con C.A de mama, que voluntariamente hicieron parte del estudio. En este, por conveniencia se utilizó un muestreo no probabilístico y la muestra estuvo conformada por 30 usuarios externos. Una vez obtenidos los datos, se ingresan y analizan digitalmente, mediante el instrumento planteado, utilizándose Microsoft Word para relacionar variables cuantitativas y para las tablas y gráficos, Microsoft Excel.

Se observa que el 47%; Grupo de edad apropiado de 51 a 70 años, El 43% fueron entre 20 y 50 años, finalmente el 10% entre 71 y 90 años. Sólo un 43% en usuarias de 20 a 50 años presentan alto conocimiento y el restante lo contrario, en donde aún se requiere realizar acciones para promocionar y mejorar la calidad de vida. Acerca de los factores de afrontamiento, el 48% interesadas en recopilar información y el 90% a cambiar, para encontrar alternativas de solución. Otro 70% ha sido capaz de aprender de dificultades, con el fin de reutilizar las estrategias para aumentar grado de afrontamiento. En última instancia el 80% utilizan el buen sentido del humor para aumentar su resiliencia.

Palabras Claves: cáncer de mama, afrontamiento, diagnostico, mujeres

Abstract

In the Society of Oncology and Hematology of Cesar, 2022-I. An instrument was applied, whose objective was to establish the coping and adaptation capacity of women diagnosed with breast cancer. This study is quantitative, descriptive, and prospective, according to the time of occurrence of the events and information records, cross-sectional according to the period and sequence of the investigation.

The target population is the total number of users between the ages of 20 and 90, diagnosed with breast cancer, who voluntarily participated. In this, a non-probabilistic convenience sampling was used, the sample, made up of 30 users. Once the data was obtained, they were entered and analyzed digitally, through the proposed instrument, using Microsoft Word to relate quantitative variables and Microsoft Excel for tables and graphs.

It is observed that 47%; corresponds to the age group from 51 to 70 years, 43% were between 20 and 50 years, finally 10% between 71 and 90 years. Only 43% of users between the ages of 20 and 50 present high knowledge and the rest the opposite, where actions are still required to promote and improve quality of life. About coping factors, 48% interested in collecting information and 90% to change, to find alternative solutions. Another 70% have been able to learn from difficulties, in order to reuse the strategies to increase the degree of coping. Ultimately 80% use a good sense of humor to increase their resilience.

Keywords: breast cancer, coping, diagnosis, women

Título

**AFRONTAMIENTO Y ADAPTACIÓN DE MUJERES DIAGNOSTICAS CON CÁNCER
DE MAMA, SOCIEDAD DE ONCOLOGÍA Y HEMATOLOGÍA DEL CESAR, 2022-I**

Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cáncer de mama es el tipo más común, con más de 2,2 millones de casos y unas 685.000 mujeres falleciendo a causa de la enfermedad en 2020.

En Colombia, del 2 de enero de 2019 al 1 de enero de 2020, el CA de mama fue el cáncer más frecuente entre los 11 nuevos cánceres jerarquizados por el Ministerio de Salud y Bienestar. También fue la causa del mayor número de muertes registradas en la cuenta de alto costo (CAC) durante el mismo período y sigue siendo la causa más común en féminas con el 27,99% de todos los casos nuevos.

Siendo así con la realización de este estudio se podrá contar con información académica y científica que facilite las decisiones tomadas por los empleados que encaran este tipo de situaciones (Secretaría de Salud Municipal) por medio de herramientas que permitan intervenir en la reducción de los daños que produce el CA de mama en la franja poblacional seleccionada. Además, los resultados permitirán incentivar a que se adelanten futuras investigaciones dentro de la línea de psicología, ginecología; Profundizando más en el tema, como por ejemplo en evaluar funciones cognitivas y emocionales que se pueden ver afectadas.

Este estudio tiene como objetivo establecer la capacidad de confrontación y adaptación de las mujeres diagnosticadas con C.A de mama en la Sociedad de Oncología y Hematología del Cesar, 2022-I. Para ello, se recomienda realizar una investigación utilizando métodos cuantitativos descriptivos para recopilar información utilizando la herramienta de afrontamiento desarrollada por Callista Roy, que da una idea de su capacidad para enfrentar las dificultades de la vida, y que la herramienta está diseñada para preguntar. Sobre las características sociodemográficas de las mujeres, su estado emocional actual y tiene en cuenta las condiciones que gener. Finalmente, este documento se encuentra organizado por momentos, el 1ro está conformado por la formulación del problema, justificación, propósito, línea de investigación y objetivos; en un 2do momento se encuentra el marco referencial compuesto por antecedentes, la parte conceptual, teórica y legal, luego, en el 3er momento se ubica la metodología, finalmente, en un 4to capítulo se ubican los resultados, análisis, discusión del estudio, conclusiones y recomendaciones.

permanencia hay gran acomodo a los cambios en la parábola fisiológica, nuevas rutinas, encogimiento de la facultad de realizar las tareas habituales. Sin embargo, señalaron por el nefasto que entre más jóvenes las mujeres presentan mayor acomodo y menor estrés.

De los datos recolectados se puede concluir que las estrategias de afrontamiento utilizadas por los pacientes son de gran utilidad, en una misma situación pueden existir varias estrategias de afrontamiento al mismo tiempo, mostrando la misma jerarquía en un mismo sujeto, según Lazarus y Fogg. Dependiendo de las estrategias que utilicen estos individuos, se centran principalmente en el problema de afrontar la situación y solucionarla, pero en ocasiones otros se centran más en la manipulación de reacciones emocionales asociadas a situaciones estresantes, lo que sugiere que el paciente nunca utiliza la expresión ni la organización.

Conclusión

Los análisis estadísticos del estudio permitieron identificar que:

Las usuarias se caracterizan por ser mayores de 20 años, ser solteras, tener un nivel educativo por debajo del bachillerato, ser de estrato socioeconómico bajo, habitantes del casco urbano. Religión católica lidera en la población. Por otra parte, Las estrategias y solución de problemas más utilizadas en un 63% es darle una solución a cada situación. Sin embargo, no tienen valor relacional o explicativo de la adaptación a la enfermedad, sin embargo, se determinó que hay pacientes adaptadas expresando bajos niveles de depresión.

Así mismo, en los diferentes factores de adaptación expuestos como lo son; recursivo y centrado se observó el nivel de conciencia y educación que maneja la población en relación con su situación de salud mostrando las acciones individuales ubicadas en el sistema cognitivo, coordinando a su vez la resolución de los problemas obteniendo resultados rápidos frente a las dificultades. Por otra parte, el factor de reacciones físicas y enfocadas destacó la importancia del comportamiento de la población durante el manejo de la problemática, resaltando las reacciones físicas y el inicio del manejo de las situaciones.

Por otra parte, se presentó el factor de proceso de alerta donde se determinó la parte moral, consciente e ideal de cada participante estableciendo los valores y metas de cada mujer frente a su situación. También se tuvo en cuenta el factor de procesamiento sistémico donde se logró observar las habilidades de cada participante y la manera de utilizarla para hacer frente a las adversidades y

por último tuvimos el factor conocer- relacionar donde se expresó la acción implementada por cada persona para beneficiarse de acuerdo a sus experiencias propias o ajenas.

Se encontró como limitación que las historias clínicas de las mujeres incluidas en el estudio no contenían toda la información requerida. Por otra parte, el nivel educativo de algunas mujeres estuvo por debajo de la secundaria lo cual presentó para la investigación una limitación en la terminología requerida bajando de nivel algunos conceptos para que se lograra la comprensión de las preguntas. La influencia educativa de las investigadoras fue clave fundamental en aquella población de poco entendimiento logrando así la claridad de lo que se buscaba indagar y afianzando la veracidad de las respuestas brindadas por la población.

Cabe resaltar la posibilidad de encontrar sesgos en la investigación, dado a que un número de mujeres fue caracterizado como iletradas dando paso a la interpretación subjetiva de sus respuestas.

Con todo lo anterior se concluye con el cumplimiento de los fines sobre establecer la capacidad de afrontamiento y adaptación de mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, dando resolución a la pregunta problema, estableciendo que dicha población en estudio de la Sociedad de Oncología y Hematología del Cesar, sostienen considerablemente una adecuada respuesta, con base a sus conocimientos y habilidades para sobrellevar situaciones difíciles, manteniendo la salud mental y emocional. Contemplando dentro de lo determinado al interior del estudio acciones educativas como técnicas de afrontamiento que favorecen al cambio en la perspectiva social que enmarca la CV de las personas con enfermedades de base.

Recomendaciones

A la Secretaria de Salud Municipal

- Capacitación continua en enfoques preventivos, actualización e implementación a todos los profesionales sanitarios que involucran a pacientes con factores de riesgo para permitirles su tamizaje y registro en la historia clínica. La adherencia a la detección de factores de riesgo debe comenzar en la atención básica con un enfoque integral, científico y ético de los antecedentes patológicos y no patológicos familiares y personales.

A la Sociedad de Oncología y Hematología del Cesar

- Llevar a cabo otro estudio de seguimiento a corto plazo del mismo trabajo para rastrear los factores de riesgo conductuales en la sociedad Galena. Incentivar a los médicos jóvenes a implementar enfoques dirigidos, llenar archivos correctamente, promover documentos de prevención de enfermedades en los pacientes para prevenir costumbres perjudiciales para la salud y realizar investigaciones para mejorar el conocimiento teórico del comportamiento protector en cáncer de mama y actualizar la atención a nuestra población.

- Se considera importante utilizar los datos de este estudio para brindar a los usuarios del Centro una mejor orientación preventiva y promocional, integrar políticas adecuadas, identificar debilidades y tratar de eliminar mitos y creencias relacionadas con el cáncer de mama.

Al Programa de Enfermería

- Extender los escenarios de prácticas a las unidades oncológicas con el fin de brindar una mejor orientación a las mujeres con implementación de programas estratégicos educativos como “Conócete a ti misma y cuídate” o crear otros programas en los que se anime a los alumnos a conocer la importancia de conocer los distintos causante del CA de mama que generen riesgo y considerar este un punto clave de la prevención. Además, se mejora el reconocimiento de señales y manifestaciones del cáncer de mama, y el seminario de conferencias sobre prevención se puede realizar utilizando varios métodos pedagógicos según la elección y conveniencia de los estudiantes, incluidos los cuidados paliativos y la conexión de la terapia ocupacional con la psicología.

A los estudiantes y profesionales de enfermería

- Mejorar la difusión de la importancia de cada método de tamizaje de cáncer de mama (tomando en cuenta ocurrencia, frecuencia y período) para aumentar el nivel de conciencia sobre prevención entre los usuarios de los centros de salud.

A la población en general

- Recopilar información que beneficie su salud en general, ayude a cambiar y reducir hábitos nocivos, aumente la adopción de estilos de vida saludables y promueva hábitos saludables para la comunidad y los empleados.

Aspectos administrativos

Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	Meses											
	Año 2021											
	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sept	Oct	Nov	Dic	
Planteamiento de títulos e ideas de estudio												
Elaboración del título – planteamiento del problema y justificación												
Elaboración de objetivos – marco referencial – metodología e instrumento para aplicar												
Aplicación de correcciones emitidas por la asesora												
Entrega del anteproyecto al comité de investigación												
Revisión y aplicación de correcciones emitidas por el comité												
Entrega de correcciones al docente revisor												
Aplicación Prueba piloto – sometimiento de instrumento a juicio de expertos												
Aplicación de instrumento a la población sujeto												

Organización y tabulación de la información recolectada												
Entrega a comité de validación												
Aplicación de correcciones												
Solicitud de jurados y entrega del informe final												
Sustentación de los resultados												

Costos y presupuesto

Detalles	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Resma De Papel	1000 hojas	\$10.000	\$30.000
Lapiceros	5	\$1.000	\$5.000
Transportes asesorías – recolección de información	120	\$6.000	\$720.000
Fotocopias	300	\$100	\$30.000
Anillado	4	\$3000	\$12.000
Impresiones	300	\$100	\$30.000
Internet	100	\$1.000	\$100.000
Empastados	1	\$60.000	\$60.000
Otros Gastos		\$200.000	\$200.000
Total, Inversión			\$1.187.000

Bibliografía

- Alcoba, M., Sánchez, L., Fernández, J y Fernández, D (2019). Estrategias de afrontamiento emocional en mujeres con cáncer de mama y rol de enfermería. *Tiempos de enfermería y salud*. Vol. (2) N (7). Págs. 48 – 55
- Alemán, C (2015). Efectos de una intervención educativa sobre la capacidad de afrontamiento y adaptación en familiares de pacientes hospitalizados en la unidad de cuidado intensivo. (Tesis de maestría). Universidad de la Sabana. Chía, Colombia.
- Arrieta, I., Cárdenas, J., García, M., Gaviria, A (2018). Afrontamiento y calidad de vida en mujeres con cáncer de seno: revisión bibliográfica una mirada desde la psicología de la salud. *Revista Universidad Católica Luis Amigó*. Vol. (3) Págs. 115 – 126
- Asociación Española Contra el Cáncer (2019). Pronóstico del cáncer de mama: mortalidad y esperanza de vida. Recuperado de: <https://www.aecc.es/es/todo-sobre-cancer/tipos-cancer/cancer-mama/mas-informacion/evolucion-cancer-mama>
- Avalos, A., Follano, D (2018). Eficacia de un programa educativo sobre capacidad de afrontamiento y adaptación de los familiares del paciente hospitalizado en la UCI y UCIM del H.N.C.A.S.E. Arequipa – 2018. (Tesis de pregrado). Universidad Nacional De San Agustín Arequipa. Perú.
- Campiño, S y Duque, P (2016). Afrontamiento y adaptación de cuidadores de niños y niñas con cáncer. *Univ. Salud*. Vo. (18) N (2). Págs. 302-311
- Castillo, R., Marván, M., Galindo, O y Landa, E (2017). Afrontamiento en pacientes con cáncer de mama: una revisión narrativa. *Revista Latinoamericana de Medicina Conductual*. Vol. (8) N (1). Págs. 35 – 41
- Dadlani, J (2018). Afrontamiento de la enfermedad del cáncer de mama en mujeres de Santa Cruz de Tenerife. (Tesis de enfermería). Universidad La Laguna. España.
- El Pílon (2018). Ya van 66 casos de cáncer de mama en el Cesar este año. Recuperado de: <https://elpilon.com.co/ya-van-66-casos-de-cancer-de-mama-en-el-cesar-este-ano/>

- Gutiérrez et al., (2007). Validez y confiabilidad de la versión en español del instrumento “escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación” de Callista Roy. Recuperado de: [v7n1a05.pdf \(scielo.org.co\)](#)
- Henao, A., Osorio, O., Parra, L (2017). Afrontamiento y adaptación de mujeres con cáncer de mama. *Revista Cubana de Enfermería*. Vol. (33) N (4). Págs. 669 – 685
- Hernández, R., Fernández, C., Baptista, M (2014). Metodología de la investigación. Sexta edición. Mc. Graw Hill.
- Jiménez, M., Cely, J., Ovalle, L (2020). Afrontamiento familiar en mujeres diagnosticadas con cáncer de seno: una revisión sistemática. (Tesis de Pregrado). Universidad Santo Tomás, Bogotá, Colombia.
- Lostanau, V., Torrejón, C y Casaretto, M (2017). Estrés, afrontamiento y calidad de vida relacionada a la salud en mujeres con cáncer de mama. *Actualidades en Psicología*. Vol. (31) N (122). Págs. 75 – 90.
- Mejía-Rojas ME, Contreras-Rengifo A, HernándezCarrillo M. Calidad de vida en mujeres con cáncer de mama sometidas a quimioterapia en Cali, Colombia. *Biomédica*. 2020;40:349-61
- Ministerio de Salud (2020). Detecte el cáncer de mama a tiempo. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Detecte-el-cancer-de-mama-a-tiempo.aspx#:~:text=De%20acuerdo%20con%20estimaciones%20de,1%20afectadas%20por%20100.000%20habitantes.>
- Montiel, V., Álvarez, O. y Guerra, V. (2016). Afrontamiento a la enfermedad en mujeres sobrevivientes de cáncer de mama. *Medicentro Electrónica*. Vol. (20) N (2). Págs. 112-117.
- Moreno (2016). Estrategias de afrontamiento y calidad de vida en el paciente oncológico. (Tesis de pregrado). Universidad Internacional de Cataluña. España.
- Moreno, M., Gutiérrez, D., Zayas, R (2017). Afrontamiento al cáncer de mama en pacientes diagnosticadas. *Enfermería Investiga*. Vol. (2) No. (1). Págs. 1 – 6
- Núñez, S (2018). Estrategias de afrontamiento en pacientes con cáncer de mama en fase de diagnóstico. (Tesis de pregrado). Universidad de la República de Uruguay.
- Organización Mundial de la Salud (2021). Cáncer de mama. Recuperado de: [Cáncer de mama \(who.int\)](#)

- Rojas, N. y Varela, L (2017). Factores psicosociales y afrontamiento en mujeres sobrevivientes de cáncer de mama. (Tesis de maestría). Pontificia Universidad Javeriana, Cali, Colombia.
- Ruiz, S., Valencia, N., Ortega, J (2020). Condiciones de vida y estrategias de afrontamiento de las mujeres con cáncer de mama en Córdoba, Colombia. *Anales de Psicología*. Vol. (36) N (1). Págs. 46 – 55.
- Sánchez, H., Reyes, C y Mejía, K (2018). Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Primera edición. Universidad Ricardo Palma.
- Sarmiento P., Botero J., Carvajal G. (2013). Validez de constructo de la Escala de Medición del Proceso de Afrontamiento y Adaptación de Roy. Versión modificada en español. *Rev. Scielo*. Vol. 22 (4): 233-236.

Anexos

Anexo 1. Operacionalización de variables

Objetivos Específicos	Variable	Definición de la variable	Naturaleza	Nivel de medición	Indicador	Diseño operacional
Caracterizar socio demográficamente la población objeto de estudio.	Características sociodemográficas	Conjunto de aspectos biológicos, sociales y culturales presentes en las personas y/o población objeto de estudio.	Cuantitativo	Razón	Edad	¿Cuál es su edad?
			Cualitativo	Nominal	Sexo	¿Cuál es su sexo?
			Cualitativo	Nominal	Estado civil	¿Cuál es su estado civil?
			Cualitativo	Ordinal	Escolaridad	¿Cuál es su nivel de escolaridad?
			Cualitativo	Nominal	Ocupación	¿Cuál es su ocupación?
			Cuantitativo	Discreta	Estrato socioeconómico	¿Cuál es su estrato socioeconómico?
			Cualitativo	Nominal	Religión	¿Cuál es su religión?