

**ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ESTUDIANTES DE 3°, 4° y 5°  
SEMESTRE DEL PROGRAMA DE INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA EN LA  
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR -2022**

**STEPHANY GISSELLE BARROS CAMPANELLA**

**ANDREA CAROLINA BRACHO CUELLO**

**UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR**

**FACULTAD DE DERECHO, CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES**

**PROGRAMA DE PSICOLOGÍA**

**VALLEDUPAR**

**2022**

**ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ESTUDIANTES DE 3°, 4° y 5°  
SEMESTRE DEL PROGRAMA DE INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA EN LA  
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR -2022**

**STEPHANY GISSELLE BARROS CAMPANELLA**

**ANDREA CAROLINA BRACHO CUELLO**

**Trabajo presentado como requisito para optar al grado de Psicóloga**

**DIRECTOR (A)**

**MELISSA PAOLA SOSA OCHOA**

**Mtr. Psicología clínica**

**UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR**

**FACULTAD DE DERECHO, CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES**

**PROGRAMA DE PSICOLOGÍA**

**VALLEDUPAR**

**2022**

## **Dedicatoria**

A mis padres, mis hermanos, y mi pareja por brindarme siempre su amor y apoyo incondicional en mi formación como persona y profesional, pues son la razón de mis esfuerzos, mi motivación e inspiración cada día.

Stephany Barros Campanella

Dedicado a Dios por bendecir y guiar mi vida; a mi madre por darme su ejemplo de lucha, perseverancia y disciplina, por ser mi motivación y el motor de mi vida.

Andrea Bracho Cuello

### **Agradecimientos**

Inicialmente a Dios por acompañarnos a lo largo de nuestras vidas permitiéndonos gozar de salud y oportunidades para alcanzar nuestros propósitos.

A nuestra familia por amarnos, cuidarnos, apoyarnos y enseñarnos el gran valor de la familia, la responsabilidad y el estudio.

Además, agradecemos a cada persona de la Universidad Popular del Cesar que contribuyó en nuestra formación y nos orientó en el desarrollo del presente proyecto.

**Tabla De Contenido**

	Pág.
Resumen	9
Introducción	11
<b>CAPÍTULO I</b>	
Planteamiento del problema	14
Justificación	17
Objetivos	21
Objetivo general	21
Objetivos específicos	21
<b>CAPÍTULO II</b>	
Marco referencial	22
Antecedentes de la investigación	22
Antecedentes internacionales	22
Antecedentes nacionales	25
Antecedentes regionales	31
Marco teórico	36
Afrontamiento	36
Estrategias de afrontamiento al estrés	36
Modelos teóricos de afrontamiento al estrés	37
Modelo teórico de Frydenberg y Lewis	37
Modelo teórico de Carver, Wrosch y Sheier	38
Modelo teórico de Lazarus y Folkman	39
Adultez temprana	45
Marco legal	46
Sistema de variables	49
<b>CAPÍTULO III</b>	
Marco metodológico	51
Enfoque	51

Diseño	51
Corte	52
Tipo de estudio	52
Población	53
Muestra	54
Muestreo	56
Técnicas e instrumentos de recolección de datos	57
Escala de estrategias de Coping-Modificada (EEC-M)	57
Validez	58
Confiabilidad	58
Operacionalización de la variable	59
Calificación	62
Baremación	62
Encuesta sociodemográfica	63
Consideraciones éticas	64
<b>CAPÍTULO IV</b>	
Resultados de la investigación	66
Análisis de los datos	66
Discusión de los resultados	77
Conclusiones	81
Recomendaciones	83
Referencias	84
Anexos	96

## Índice De Figuras

	Pág.
Figura 1. <i>Rango de edad de los estudiantes de instrumentación quirúrgica.</i>	66
Figura 2. <i>Sexo de los estudiantes de instrumentación quirúrgica.</i>	66
Figura 3. <i>Ubicación semestral de los estudiantes de instrumentación quirúrgica.</i>	67
Figura 4. <i>Estrato socioeconómico de los estudiantes de instrumentación quirúrgica.</i>	67
Figura 5. <i>Estado civil de los estudiantes de instrumentación quirúrgica.</i>	68
Figura 6. <i>Estrategia de afrontamiento, solución de problemas.</i>	69
Figura 7. <i>Estrategia de afrontamiento, búsqueda de apoyo social.</i>	69
Figura 8. <i>Estrategia de afrontamiento, espera.</i>	70
Figura 9. <i>Estrategia de afrontamiento, religión.</i>	71
Figura 10. <i>Estrategia de afrontamiento, evitación emocional.</i>	71
Figura 11. <i>Estrategia de afrontamiento, búsqueda de apoyo profesional.</i>	72
Figura 12. <i>Estrategia de afrontamiento, reacción agresiva.</i>	72
Figura 13. <i>Estrategia de afrontamiento, evitación emocional.</i>	73
Figura 14. <i>Estrategia de afrontamiento, reevaluación positiva</i>	73
Figura 15. <i>Estrategia de afrontamiento, expresión de la dificultad de afrontamiento</i>	74
Figura 16. <i>Estrategia de afrontamiento, negación.</i>	74
Figura 17. <i>Estrategia de afrontamiento, autonomía.</i>	75

## Índice De Tablas

	Pág.
Tabla 1. <i>Muestra</i>	56
Tabla 2. <i>Operacionalización de la variable Estrategias de Afrontamiento</i>	59
Tabla 3. <i>Baremos de la escala de Coping-Modificada</i>	62
Tabla 4. <i>Operacionalización de variable sociodemográfica</i>	64
Tabla 5. <i>Uso de las estrategias de afrontamiento</i>	76

## Resumen

Los estudiantes universitarios del área de la salud suelen encontrarse expuestos a eventos académicos estresantes que ponen a prueba sus recursos de afrontamiento, los cuales si no se gestionan de una manera adecuada logran comprometer su salud física, social y emocional. De ahí que se busque determinar las estrategias de afrontamiento que utilizan los estudiantes de 3°, 4° y 5° semestre del programa de Instrumentación Quirúrgica de la Universidad Popular del Cesar, mediante una metodología que sigue los lineamientos de una investigación descriptiva con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y corte transversal, para la que se tuvo en cuenta una muestra de 72 estudiantes de ambos sexos con edades entre los 18 y 34 años. La técnica para la recolección de datos empleada fue el cuestionario psicométrico denominado Escala de estrategias de Coping-Modificada (EEC-M) por Londoño et al. (2006) y una encuesta sociodemográfica de elaboración propia, además, para el procesamiento estadístico se empleó el programa de Microsoft Excel versión 2019, mediante un análisis descriptivo. Dentro de los resultados significativos, se encontró que el 79% de la población pertenece al sexo femenino, también, que la estrategia más implementada para hacer frente a los eventos estresantes es la evitación emocional, con una media de 31,64 que la ubica en un nivel alto de uso mientras que, las demás estuvieron en un nivel medio. Lo anterior permitió concluir que existe un manejo inadecuado de algunas estrategias de afrontamiento al mantener sus indicadores de uso elevados, los cuales según teóricos contribuyen a la afectación del bienestar psicológico de la población; también se reconoció el alcance de la problemática en los estudiantes de instrumentación, lo cual servirá de precedente para futuros estudios e intervenciones en el mismo.

**Palabras clave:** Estrategias, bienestar, estudiantes de instrumentación quirúrgica, estrés, afrontamiento.

### **Abstract**

University students in the health area are constantly exposed to stressful academic events that test their coping resources, which if not managed in an adequate manner, can compromise their physical, social and emotional health. For this reason, the main objective of this study is to determine the coping strategies used by 3rd, 4th and 5th semester students of the Surgical Instrumentation program of the Universidad Popular del Cesar, through a methodology that follows the guidelines of a descriptive research with a quantitative approach, non-experimental design and cross-sectional cut, for which a sample of 72 students of both sexes aged between 18 and 34 years was taken into account. The data collection technique used was the psychometric questionnaire called Coping Strategies Scale-Modified (EEC-M) by Londoño et al. (2006) and a sociodemographic survey of their own elaboration, in addition, for the statistical processing the Microsoft Excel program version 2019 was used, by means of a descriptive analysis. Among the significant results, it was found that 79% of the population belongs to the female sex, also, that the most implemented strategy to cope with stressful events is emotional avoidance, with a mean of 31.64, which places it at a high level of use, while the others were at a medium level. The above allowed concluding that there is an inadequate management of some coping strategies by keeping their use indicators high, according to the theoreticians, contributing to the affectation of the emotional well-being of this population. Therefore, the scope of the problem in instrumentation students is recognized, which will serve as a precedent for future studies and interventions in this field.

**Key words:** Strategies, well-being, surgical instrumentation students, stress, coping.

## Introducción

Las estrategias de afrontamiento son herramientas cognitivas-conductuales que le permiten al ser humano poder superar de manera adecuada situaciones demandantes de la vida cotidiana. Sin embargo, al enfrentarse a factores personales, económicos, laborales, académicos o sociales que ocasionan emociones, pensamientos o acciones similares a las que caracterizan a enfermedades tales como el estrés, ansiedad y depresión, no todos logran gestionar adecuadamente las posibles soluciones para mantener su bienestar psicológico.

Es así, como una está constante exposición a situaciones que exceden sus recursos psicológicos y ponen a prueba su capacidad adaptativa y de afrontamiento han llevado a considerar el estrés como la enfermedad mental del siglo XXI, siendo está detonante de diversas problemáticas de carácter psicológico porque, incide negativamente en las diferentes áreas en las que se desenvuelve una persona.

A partir de lo anterior, es que en los últimos años han incrementado en Latinoamérica los estudios sobre las estrategias de afrontamiento al estrés en diversos grupos poblacionales y contextos; para lo cual Colombia no ha sido la excepción debido a que, existen investigaciones que buscan conocer el comportamiento de esta variable en el contexto universitario, en donde los jóvenes empiezan a adquirir responsabilidades de la edad adulta además de, experimentar presión por deberes académicos y a su vez entrar a la vida laboral, lo que despierta el interés por indagar sobre las estrategias de afrontamiento que utilizan los estudiantes de instrumentación quirúrgica entre el tercer y quinto semestre al encontrarse cerca de desarrollar sus prácticas académicas.

Además, es importante destacar que los hallazgos de este estudio proporcionan bases científicas para que el programa de instrumentación quirúrgica de la Universidad Popular del Cesar brinde mejoras en su proceso de enseñanza - aprendizaje con la finalidad de desarrollar experiencias académicas menos estresantes; al igual para la oficina de Bienestar Institucional

impulsar la continuidad al diseño e implementación estrategias de prevención y promoción adaptadas a las necesidades de sus estudiantes. Del mismo modo, permiten a la comunidad académica profundizar en las estrategias de afrontamiento que favorecen a la preservación y el fortalecimiento de la salud mental para la disminución del estrés y la mejora del bienestar en la comunidad estudiantil.

Por otro lado, es oportuno mencionar que la variable estrategias de afrontamiento cuenta con un sustento teórico dentro del enfoque cognitivo-conductual que le permite ser medible y cuantificable, mediante la aplicación de una prueba con estructuración psicométrica con validez y confiabilidad como es la escala de estrategias de Coping-modificada (EEC-M) adaptada a la población colombiana por Londoño et al. en el 2006. Lo anterior, posibilita llevar a cabo esta investigación con base en una metodología cuantitativa fundamentada en la observación y análisis del comportamiento de la variable en estudiantes de instrumentación quirúrgica de tercero, cuarto y quinto semestre en su ambiente natural, para que sus resultados sean generalizados a toda su población a través de su muestra obtenida por un muestreo aleatorio estratificado y así contrastarse con sus antecedentes.

Asimismo, el desarrollar este estudio con la metodología cuantitativa permite lograr su finalidad, la cual es determinar las estrategias de afrontamiento que utilizan los estudiantes de 3°, 4° y 5° semestre del Programa de Instrumentación Quirúrgica de la Universidad Popular del Cesar, partiendo por describir las características sociodemográficas de los estudiantes y luego medir el nivel de las estrategias de afrontamiento en ellos e identificar así el uso que le dan a las mismas.

Con relación a la estructuración del cuerpo de la investigación, se pueden evidenciar cuatro capítulos, iniciando por el capítulo I, donde se realiza el planteamiento ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento al estrés que utilizan los estudiantes de 3°, 4° y 5° semestre del

Programa de Instrumentación Quirúrgica de la Universidad Popular Del Cesar en la Ciudad de Valledupar-2022?, también, se expresan las razones por las cuales se indaga sobre el problema y la finalidad de realizar la presente investigación.

En el capítulo II, se presentan los estudios que a nivel internacional, nacional y regional han generado hallazgos sobre el comportamiento de la variable estrategias de afrontamiento en población estudiantil en su mayoría. Además, se expone la conceptualización, origen y características del afrontamiento, al igual que los fundamentos que respaldan la construcción y mejoramiento de pruebas psicométricas para evaluar la variable objeto de estudio.

En el capítulo III, se explican los fundamentos metodológicos, técnicas e instrumentos de los cuales se hicieron uso para poder recolectar los datos del estudio. Por último, en el capítulo IV, se describen y analizan los resultados encontrados tras implementar el instrumento EEC-M en los participantes, luego se brindan las discusiones de dichos resultados con los antecedentes, para finalmente generar las conclusiones y recomendaciones respectivas.

### **Planteamiento Del Problema**

En la cotidianidad, muchas son las personas que experimentan situaciones que evalúan como estresantes, las cuales llevan al límite sus recursos para afrontarlos y ponen en riesgo su bienestar psicológico; entendiendo que el estrés es definido como, una condición psicológica y física que altera el estado normal de la persona, causando cambios notorios en la persona, con efectos negativos en la salud física y mental, en el rendimiento laboral y académico, provocando preocupación y angustia. En concordancia con este planteamiento, el estrés también se puede entender como la dinámica interna que se produce entre la persona y el ambiente en el que se desenvuelve. Es decir, el estrés se produce cuando la persona valora lo que sucede como algo que supera los recursos con los que cuenta y pone en peligro su bienestar personal (Lazarus & Folkman, 1986).

De hecho, el estrés ha sido considerado como la enfermedad mental del siglo XXI, ya que puede ser el detonante de otras problemáticas de carácter psicológico, debido a, que se han encontrado estadísticas que hacen referencia al nivel de afectación de este en la sociedad, calculando que el 25% de la población mundial padece de estrés o de algún trastorno de la salud relacionado con este (Trujillo & González, 2019). Asimismo, una problemática social, debido a que impacta en la productividad de las diversas áreas en las que se desenvuelve el individuo. De modo que, pueden existir diferentes tipos de estrés según su fuente, como menciona Barraza citado por Berrio & Mazo (2011), se puede hablar del estrés amoroso y marital, del estrés sexual, del estrés familiar, del estrés por duelo, del estrés médico, del estrés ocupacional, del estrés académico, del estrés militar y del estrés por tortura y encarcelamiento (p. 3).

Por ejemplo, algunos estudios han identificado niveles de estrés elevado en estudiantes universitarios, los cuales pueden provenir de ámbitos como el familiar, económico, social, sentimental, laboral o académico, sin embargo, es este último el de mayor

incidencia sobre su salud mental y bienestar psicológico. De ahí que, Berrio & Mazo (2011) afirmaron lo siguiente:

“En el contexto universitario, la gran mayoría de los estudiantes experimenten un grado elevado de estrés académico, pues tienen la responsabilidad de cumplir las obligaciones académicas; en ocasiones sobrecarga de tareas y trabajos, además la evaluación de los profesores, de sus padres, y de ellos mismos sobre su desempeño, les genera mucha ansiedad” (pág. 5).

Entendiendo así, desde el modelo psicosocial, el estrés académico por Martínez y Díaz (2007), como el malestar que el estudiante presenta debido a factores físicos, emocionales, ya sea de carácter interrelacional o intrarrelacional, o ambientales que pueden ejercer una presión significativa en la competencia individual para afrontar el contexto escolar (p. 14). Es por esto que, frente a las situaciones estresantes, la capacidad adaptativa y de afrontamiento de las cuales disponga el individuo serán características determinantes para orientar sus respuestas hacia un estado de equilibrio mental.

De este modo, Lazarus y Folkman (1984) plantean que el afrontamiento del estrés son aquellas actitudes que una persona demuestra tener ante los diferentes factores que afectan su equilibrio, sean estos internos o externos, dependiendo de su aspecto cognitivo y conductual, lo que define el cómo va a actuar y vencer ante ella. A partir de ahí, se puede entender que los individuos evalúan e interpretan la realidad bien sea de manera positiva como negativa, elaborando así realidades que influyen en su bienestar.

Por consiguiente, el uso de las estrategias de afrontamiento en los estudiantes universitarios permitirá que estos se desarrollen en un contexto sano para el alcance de sus metas, ya que Antonovsky citado por Gutiérrez y Veliz (2017), plantea que el adecuado

control de la tensión frente a los problemas propios de la vida cotidiana, determinan un afrontamiento exitoso y por ende un adecuado estado de bienestar (pág. 3).

Cabe resaltar que, cuando la persona se siente bien psicológicamente, puede desplegar satisfactoriamente sus habilidades y se reflejarán en los diferentes contextos donde este se desenvuelve. Es por lo anterior que, diversas investigaciones sustentan lo anteriormente mencionado, como el estudio sobre estrategias de afrontamiento desarrollado en la ciudad de Bucaramanga por Arias (2018), en donde evidenció que entre las estrategias empleadas con mayor frecuencia por los jóvenes son reevaluación positiva, solución de problemas y la estrategia evitación cognitiva. Además, Campo (2021) realizó un estudio en Armenia con estudiantes universitarios y pudo evidenciar que, las estrategias más usadas por esta población son las estrategias centradas en la emoción, la reevaluación positiva y la evitación cognitiva.

Por lo tanto, dado el interés de varios autores por saber sobre cómo se presenta el comportamiento de la variable estrategias de afrontamiento en estudiantes universitarios, es que nace como interrogante en el presente estudio la pregunta ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento al estrés que utilizan los estudiantes de 3°, 4° y 5° semestre del Programa de Instrumentación Quirúrgica de la Universidad Popular Del Cesar en la Ciudad de Valledupar-2022?

## **Justificación**

La presente investigación busca describir las estrategias de afrontamiento que utilizan los estudiantes de 3º, 4º y 5º semestre de instrumentación quirúrgica de la Universidad Popular del Cesar para enfrentar situaciones demandantes. Considerando que, la Universidad Popular del Cesar (UPC) desde su oficina de Bienestar Institucional y el Centro de Atención e Investigación en Psicología (CAP-I) han tenido la preocupación por brindar su servicio médico y psicológico a estudiantes que presenten síntomas de ansiedad, estrés y depresión; en donde durante el 2020 realizaron actividades que buscaban promover las estrategias de afrontamiento a diversas situaciones que atraviesan los estudiantes universitarios.

A partir de lo mencionado anteriormente sobre el interés de la UPC por atender el estrés entre otras enfermedades que afectan la salud mental de sus estudiantes, se hace necesario conocer cuáles son las estrategias de afrontamiento que utilizan ellos al experimentar situaciones estresantes, siendo esto, de gran aporte para la universidad, el programa de instrumentación quirúrgica, el CAP-I y la oficina de Bienestar Institucional.

Ya que, se podrá identificar mediante el análisis de los resultados como se encuentra esta población estudiantil con respecto a la variable en estudio, para que sean estos organismos quienes continúen diseñando e implementando estrategias de prevención y promoción, sustentadas bajo el acuerdo 011 del 2010 por el cual se expide el reglamento de bienestar institucional estableciendo que, la UPC deberá diseñar y ejecutar un conjunto de acciones que busquen fortalecer y potenciar al ser humano ayudando al mejoramiento de su calidad de vida, como las ya existentes que están dirigidas a brindar atención médica y psicológica para apoyar, brindar soporte y mejorar los procesos de enseñanza - aprendizaje contribuyendo al desarrollo de experiencias académicas menos estresantes y asimismo su bienestar.

Por otro lado, en la ciudad de Valledupar, diarios informativos como El Pílon en el año 2020 reportaron el aumento en las tasas de suicidio, llevando al Concejo de Valledupar a aprobar la proposición N.º 036 en la cual realiza un llamado a la secretaria de Salud Municipal de Lina de Armas, para percatarse y dar seguimiento a las estrategias de promoción destinadas a mitigar esta problemática. Es de resaltar que, la conducta suicida puede estar precedida por una serie de situaciones que exceden los recursos de afrontamiento del individuo, por lo que estas entidades gubernamentales consideran fundamental la ejecución de programas de salud mental dirigidos al manejo del estrés, la ansiedad, la depresión, entre otros factores que inciden en la autoeliminación.

Es de ahí, que esta investigación podría brindar estadísticas significativas sobre las estrategias de afrontamiento al estrés más usadas por los valduparenses, en especial en la población estudiantil objeto de estudio, para así analizar y sustentar la elaboración de programas preventivos por parte de los entes gubernamentales e institucionales del municipio de Valledupar frente a los factores que inciden en la conducta suicida, además de promover la salud mental.

Pues, promover la salud mental es un objetivo que se está llevando a cabo en la actualidad por la Secretaria local de salud y la alcaldía de Valledupar (2019) llamado “centro de escucha (CEC)”, la cual es una estrategia de atención primaria en salud que da respuesta a problemáticas como: convivencia social, violencia intrafamiliar, abuso sexual, consumo de sustancias psicoactivas (SPA), intento de suicidio y trastornos de salud mental con el fin de brindar apoyo en Salud Mental al individuo, a la familia, la comunidad y la sociedad.

Considerando que, la inexistencia de una política pública de salud mental desencadena otras problemáticas al no identificar a tiempo los casos de autoeliminación, esta debe contener unas acciones afirmativas que puedan promocionar y prevenir los problemas

de salud mental, según lo menciona Jorge Pana tras escuchar en un debate virtual a la secretaria de Salud municipal, Lina de Armas (El Pílon, 2020). Teniendo en cuenta la existencia de la ley 1616 de salud mental en Colombia, que hace referencia al cuidado y preservación de la salud mental en su población, garantizando el cumplimiento de este derecho mediante acciones de promoción de la salud mental y prevención de trastornos, creadas según lo estipulado en la política pública nacional vigente.

Por ende, la política pública de salud mental que se desarrolle deberá cumplir los criterios estipulados por la política pública nacional que permita subsanar las necesidades de la población en riesgo, garantizando su adecuado funcionamiento y seguimiento según las rutas de atención establecidas.

Por otra parte, realizar esta investigación para nosotras es de gran interés debido a que, a nivel regional, son escasas las investigaciones que se han hecho al respecto, por lo tanto, llevarla a cabo permitirá que a futuro esta sirva como sustento para el desarrollo de nuevas investigaciones en esta población, además, de enriquecer y fortalecer nuestras competencias investigativas.

En cuanto al interés de la psicología por estudiar el comportamiento humano y tener un carácter dinámico, es oportuno abordar las problemáticas que influyen en este porque, en los últimos años, ha incrementado el número de investigaciones referentes al afrontamiento al estrés, de manera que existe el interés por profundizar como se presenta esta variable de estudio en poblaciones y contextos específicos.

Asimismo, dada la necesidad constante de actualizar el conocimiento frente a la característica dinámica propia de esta variable en los campos de la psicología clínica y educativa, esta investigación permitirá profundizar en las estrategias que favorecen a la preservación y el fortalecimiento de la salud mental de los individuos, como también el

desarrollo de planes de intervención en instituciones educativas de educación superior para la disminución del estrés la mejora del bienestar en la comunidad estudiantil.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

- Determinar las estrategias de afrontamiento que utilizan los estudiantes de 3º, 4º y 5º semestre del Programa de Instrumentación Quirúrgica de la Universidad Popular del Cesar en la Ciudad de Valledupar-2022.

### **Objetivos específicos**

- Describir las características sociodemográficas como: edad, sexo, semestre, estrato socioeconómico, estado civil en los estudiantes de 3º, 4º y 5º semestre del Programa de Instrumentación Quirúrgica.
- Medir el nivel de las estrategias de afrontamiento en los estudiantes de 3º, 4º y 5º semestre del Programa de Instrumentación Quirúrgica.
- Identificar el uso de las estrategias de afrontamiento en los estudiantes de 3º, 4º y 5º semestre del Programa de Instrumentación Quirúrgica.

## Marco Referencial

### Antecedentes de la investigación

#### Antecedentes internacionales

Villacreses et al. (2021), realizaron su investigación titulada “*Estrés parental y afrontamiento psicológico en cuidadores de personas con trastorno del espectro autista*” en Riobamba, Ecuador. Su muestra estuvo conformada por 80 sujetos, quienes son padres de personas con trastorno de espectro autista (TEA). Este estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo – correlacional y corte transversal.

Los instrumentos usados en esta investigación fueron el Cuestionario de estrés parental, versión abreviada (Parenting Stress Index) adaptada al español por Díaz et al. (2010) y validado por Aracena et al. (2016), en población chilena y la escala de estrategias de Coping-modificada validado por Londoño et al. (2006), en población colombiana. Para el análisis de los datos emplearon el software SPSS 25.00 IBM (Villacreses et al., 2021)

Los resultados en el estudio de Villacreses et al. (2021) evidenciaron que, las estrategias mayormente utilizadas por su población eran la búsqueda de apoyo profesional con un nivel alto y una media de 75,35%, solución de problemas con una media de 59,49%, reevaluación positiva con una media de 59%, espera con una media de 57,14%, y evitación emocional con una media de 56,21%; estas últimas se encontraron en un nivel medio de uso. Dentro de las estrategias usadas con menor frecuencia se ubicó autonomía con una media de 24,04% y dificultad de afrontamiento con una media de 33,11%, ambas ubicándose en un nivel bajo.

En Ecuador, Quishpe Santillán durante el 2019, realizó su estudio titulado “*Resiliencia y Estrategias de Afrontamiento en Inmigrantes Venezolanos*” para el cual obtuvo una muestra de 125 inmigrantes venezolanos distribuidos entre hombres y mujeres

con edades que oscilan entre los 18 y 60 años. La metodología empleada por esta autora fue de enfoque cuantitativo, de alcance correlacional, de corte transversal y diseño no experimental. Asimismo, los instrumentos utilizados para investigación fueron una encuesta sociodemográfica, la Escala de estrategias de Coping-Modificada (EEC-M) y la Versión española de la Escala de Resiliencia de Connor - Davidson (CD-RISC 10) (Quishpe, 2019).

Las herramientas empleadas para el análisis de los datos fueron programas como Excel 2016, SPSS v23, que permitieron elaborar cuadros estadísticos e identificar con precisión los resultados de este estudio. De este modo, los resultados evidenciaron que, la estrategia reevaluación positiva era la más usada con un porcentaje de 27,2%, posterior a esta se encontró la estrategia de solución de problemas con un porcentaje de 15,2%, asimismo la estrategia de evitación emocional se ubicó de tercera en cuanto a la frecuencia de uso con un porcentaje de 12,8%. Por su parte, las estrategias de religión y de búsqueda de apoyo social obtuvieron porcentajes similares de 11,2% (Quishpe, 2019).

En lo referente a las estrategias menos utilizadas por los venezolanos, se encontraron la espera, expresión de la dificultad de afrontamiento y negación con un 4,2%. Teniendo en cuenta que, la estrategia de reacción agresiva no obtuvo resultados relevantes, evidenciando que la agresividad es un recurso al cual los inmigrantes venezolanos no acuden (Quishpe, 2019).

En México, Gutiérrez et al. (2018) realizaron su investigación "*Afrontamiento por duelo de separación familiar en estudiantes universitarios foráneos*" la cual contó con una muestra de 52 estudiantes universitarios con edades entre los 18 y 22 años. La metodología de este estudio fue cuantitativo, no experimental, de tipo descriptivo y de corte transversal.

Las herramientas usadas para la evaluación de las variables fueron la Escala Estrategias de Coping-Modificada (EEC-M) (Londoño et al, 2006) y Escala Autoaplicada de

Adaptación Social (SASS) (Bosc, Dubini, y Polin, 1997). Para el análisis de los resultados se utilizó el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), versión 21.0 para Windows (Gutiérrez et al., 2018).

Los resultados mostraron que, en cuanto a la estrategia solución de problemas (SP) el 28,8% estaba en un nivel bajo, 38,5% en nivel medio y 32,7% en nivel alto. La estrategia espera (ESP) 30,8% se ubicaron en nivel bajo de uso, el 48,1% en nivel medio y 21,2% en nivel alto. Por su parte, en la estrategia religión (R) el 30,8% se encontró en nivel bajo, un 40,4% en nivel medio y 28,8% en nivel alto de uso. Además, en la estrategia de búsqueda de apoyo social (BAS) el 25% estaba en nivel bajo, 46,2% en nivel medio y 28,8% en nivel alto. En la estrategia de búsqueda de apoyo profesional (BAP) 26,9% se ubicaron en un nivel bajo de uso, 44,2% en nivel medio y 28,8% en nivel alto (Gutiérrez et al., 2018).

Asimismo, en el estudio de Gutiérrez et al. (2018) los participantes en la estrategia reacción agresiva (RA) el 26,9% se ubicaron en nivel bajo, un 50% en nivel medio y el 23,1% en nivel alto de uso; en la estrategia evitación cognitiva (EC) un 25% se ubicaron en nivel bajo, 42,2% en nivel medio y el 30,8% en nivel alto de uso. En cuanto a la estrategia reevaluación positiva (RP), un 25% estuvo en nivel bajo, 46,2% en nivel medio y 28,8% en nivel alto. La estrategia expresión de la dificultad de afrontamiento (EDA), el 38,5% estaba en un nivel de empleo bajo, 38,5% nivel de uso medio y 23,1% en nivel de uso alto.

Con respecto a la estrategia negación (NEG), el 36,5% de los participantes se encontraron en nivel bajo, un 34,6% en un nivel de empleo medio y 28,8% nivel de uso alto; ya en la estrategia autonomía (AUT), el 30,8% se ubicó en nivel bajo, 40,4% nivel medio y 28,8% en nivel alto. Y en la estrategia evitación emocional (EE), el 25% de la población se encontró en nivel bajo, 48,1% en nivel medio y un 26,9% en nivel alto de uso (Gutiérrez et al., 2018).

### **Antecedentes nacionales**

Ángela María Ocampo (2021), realizó su investigación en Quindío, Colombia, titulada “*Estrategias de Afrontamiento y Niveles de Estrés Académico en Estudiantes*” con una muestra de 98 estudiantes de pregrado de la universidad Antonio Nariño, sede Armenia. Este estudio contó con enfoque empírico - analítico, de metodología cuantitativa y alcance correlacional. Los instrumentos utilizados fueron la escala de estrategias de Coping modificada (EEC-M) adaptada y validada en población colombiana por Londoño et al. (2006) y el inventario de estrés académico (INVEA) fue diseñado por Mazo, Gutiérrez y Londoño (2009).

El análisis de los resultados se llevó a cabo mediante el paquete del programa estadístico SPSS y los resultados obtenidos dieron cuenta que el promedio más alto estuvo orientado a las estrategias de afrontamiento centradas en las emociones, cuyo valor fue de 1,39; seguidas de las estrategias de afrontamiento centradas en el problema con un promedio de 1,35 (Ocampo, 2021).

Con respecto a las estrategias centradas en la emoción, los resultados evidenciaron que el promedio más alto fue la reevaluación positiva (RP) con un valor de 4,09; seguida de la evitación cognitiva (EC) cuyo promedio fue de 3,61; siendo también importante resaltar que la religión (R) registró un promedio de 3,40; la evitación emocional (EE) con un promedio de 3,30; la negación (N) obtuvo un promedio de 3,16 y el promedio más bajo fue para la expresión de la dificultad de afrontamiento (EDA) con un valor de 2,93 (Ocampo, 2021).

En cuanto a las estrategias centradas en el problema, el promedio más alto fue para la estrategia de solución de problemas con 3,94; seguida de la búsqueda de apoyo social, cuyo promedio fue de 3,29; la autonomía obtuvo un promedio de 2,78; la estrategia de la espera

con 2,69; otra estrategia cuyo promedio fue de 2,51 fue la reacción agresiva y la que obtuvo el promedio más bajo fue la búsqueda de apoyo profesional, con un valor de 2,36 (Ocampo, 2021).

En el municipio de Floridablanca, Colombia, Clavijo y Delgado (2020) realizaron un estudio denominado “*Competencias profesionales, personales y estrategias de afrontamiento en practicantes de una universidad privada de la ciudad de Bucaramanga*” con un enfoque mixto de tipo concurrente, cuya muestra estuvo conformada por 108 estudiantes de psicología de una universidad privada de Bucaramanga de noveno y décimo semestre con una edad promedio de 22 años. Para la parte cuantitativa, llevaron a cabo la recolección de datos aplicando la Escala de Estrategias de Coping-Modificada (EEC-M) por Londoño et. al. (2006) y Escala de Autopercepción de competencias Forma A por Castro en el 2004.

En los resultados obtenidos sobre la variable estrategias de afrontamiento, las investigadoras analizaron los niveles de uso de cada estrategia en los practicantes de psicología, observando que en la dimensión de solución de problemas el 26,9 % se ubicaron en un nivel alto, el 43,5% de los estudiantes en nivel medio y en un nivel bajo se ubicaron el 29,6% de los sujetos. Además, en la dimensión de búsqueda de apoyo social evidenciaron que en un nivel alto estuvieron el 28.8% de los practicantes, mientras que en un nivel medio el 39.8% de estos y el 31.5% de los estudiantes de psicología en nivel bajo de uso de esta dimensión (Clavijo & Delgado, 2020).

En cuanto a la estrategia de reevaluación positiva, las autoras obtuvieron que el 28.7% de la población estaba en un nivel alto, el 39.8% se ubicó en un nivel medio y en el nivel más bajo un 31.5% de los practicantes de psicología. Asimismo, al analizar los resultados de la dimensión de evitación emocional, Clavijo y Delgado (2020) evidenciaron que el 28,7% de

los participantes se situaron en un nivel alto de uso, el 39,8% se ubicaron en un nivel medio y el 31.5% de los estudiantes se situaron en un nivel bajo.

También, para la estrategia de Religión el estudio de Clavijo y Delgado (2020) encontró que el 27,8% del total de los participantes estaban en un nivel alto de uso de esta dimensión, mientras que en un nivel medio se ubicó un 41,7% de los sujetos en estudio y el 30,6% de los estudiantes se localizaron en un nivel bajo. Además, en la estrategia de afrontamiento Espera, las investigadoras observaron que, en el nivel alto, estaban el 27.8% de los participantes, el 38.9% en un nivel medio de uso y el 33.3% de los practicantes de psicología se situó en un nivel bajo.

En lo que respecta a la estrategia de búsqueda de apoyo profesional, el 22,2% de los participantes se encontraron en un nivel alto, el 46.3% en un rango medio y el 31.5% de los estudiantes usa con menor frecuencia ubicándolos en el rango bajo. Asimismo, al analizar los resultados obtenidos para la dimensión Evitación cognitiva, se observó que en el nivel alto se ubicó un 21.3% de los sujetos, mientras que el 45.4.9% estuvieron en un nivel medio de uso y los estudiantes que se localizaron en un nivel bajo fueron un porcentaje de 33.3% (Clavijo & Delgado, 2020).

Para la estrategia Expresión de la dificultad de afrontamiento, los practicantes de psicología se encontraron un 28,7% en un nivel alto, un porcentaje de 28,7% de estos en un nivel medio y con menos frecuencia de empleo de esta estrategia de afrontamiento el 42,6% de los estudiantes. También, para la dimensión de Reacción agresiva, las autoras evidenciaron que el 21,3% de los participantes se ubicaron en el nivel alto, en el nivel medio el 44,4% de los estudiantes y el 34,3% la usan en menor medida (Clavijo & Delgado, 2020).

Además, al analizar los resultados de la estrategia Negación (Clavijo & Delgado, 2020), observaron que en el nivel alto estuvo el 22,2% de los participantes, un porcentaje del

25,9% de los estudiantes se ubicó en un nivel medio y el 51,9% se situó en un nivel bajo de uso. Por último, para la dimensión de Autonomía en el nivel alto se ubicaron el 11,1% de los practicantes de psicología, mientras que un porcentaje de 39,8% de estos estaban en nivel medio y en un nivel bajo el 49,1% de los estudiantes.

Del mismo modo, las investigadoras analizaron de acuerdo a las medidas de tendencia central cuáles eran las estrategias más utilizadas por los participantes encontrando que, la dimensión de solución de problemas con una media de 38.2, es la estrategia de afrontamiento más utilizada, es decir que, estos buscan el momento oportuno y el método más adecuado para solucionar una determinada situación, seguido de la búsqueda de apoyo social con una media de 27, la reevaluación positiva con una media de 20.6 y en ese mismo la estrategia de evitación emocional con una media de 19.9, es decir que, los participantes evitan o niegan sus emociones bien sea por la desaprobación social o la carga emocional (Clavijo & Delgado, 2020).

Por otro lado, entre las estrategias de afrontamiento menos empleadas por los practicantes, las investigadoras observaron que autonomía con una media de 4.8, negación con una media 7.9, la reacción agresiva con una media de 9.3 y la expresión de la dificultad de afrontamiento con una media de 9.4. En lo que respecta a las otras estrategias, la dimensión de religión tuvo una media de 17, espera una media de 16.3, búsqueda de apoyo profesional una media de 15.6 y evitación cognitiva una media de 14.1 (Clavijo & Delgado, 2020).

Cabrera y Pineda (2018), realizaron su investigación con respecto a *“Construcción de un programa de intervención de los factores asociados al riesgo psicosocial identificados en la empresa industrias metálicas 2000”* en la ciudad de Manizales. Estos utilizaron una

muestra que estuvo conformada por 33 trabajadores de dicha empresa. Este estudio, contó con una metodología de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo.

Para la recolección de datos aplicaron cuestionarios de datos socio demográficos, el instrumento intra - laboral, extra - laboral y estrés de la Batería de instrumentos de evaluación de factores de riesgo psicosocial del Ministerio de la Protección Social y Pontificia Universidad Javeriana (2010) y la escala de estrategias de Coping Modificado (EEC-M) por Londoño, Puerta, Arango y Aguirre (2006) (Cabrera & Pineda, 2018).

Con respecto al análisis de los resultados obtenidos en este estudio, se observó que, en la estrategia solución de problemas, los colaboradores que se ubicaron en un nivel medio fueron los de mayor porcentaje con el 56,7%, en un nivel alto de uso un 26,7% y el 16,7% en un nivel bajo. También, en la dimensión de Apoyo social se encontró que la mayoría de la población con el 83,3% correspondió al nivel medio, mientras que el 10% un nivel alto y los trabajadores que estuvieron en un nivel bajo fue el 6,7%. De la misma forma, en espera, el 80% de los sujetos se localizó en un nivel medio de uso, el 13,3% en un nivel bajo y el 6,7% de los trabajadores en el nivel alto (Cabrera & Pineda, 2018).

Además, se observó que en la dimensión de Religión la mayoría de los participantes con el 60% se ubicó en el nivel medio, en un nivel alto de uso de esta estrategia el 33,3% y el 6,7% de estos en un nivel bajo. Asimismo, en cuanto a los resultados de Evitación emocional, un porcentaje del 76,7% demostró que los trabajadores estaban en un nivel medio de uso, el 16,7% en un nivel bajo de uso, mientras que el menor porcentaje de los participantes se encontraron en un nivel alto con el 6,7%. En la dimensión de Búsqueda de apoyo profesional se observó que, el 60% de los trabajadores se localizó en un nivel medio de uso de la estrategia, en un nivel alto se ubicaron el 23,3% de los participantes y solo el 16,7% de estos en un nivel bajo (Cabrera & Pineda, 2018).

También, al analizar en los resultados de la investigación de Cabrera y Pineda (2018) la estrategia de Reacción agresiva, se evidencio que el mayor porcentaje de los participantes estaban en un nivel medio de empleo con un 76,7%, el 23,3% de estos se ubicaron en un nivel bajo, mientras que ninguno estuvo en un nivel alto de uso en esta dimensión. Además, los trabajadores en la estrategia de Evitación cognitiva se encontraron con un 66,7% en el nivel medio, el 30% de ellos en el nivel alto y únicamente un 3,3% en un nivel bajo de utilización de esta. De la misma manera, en la dimensión de Reevaluación positiva el 60% de los sujetos se encontró en un nivel medio, el 36,7% de los trabajadores en un nivel alto de uso de la estrategia y en el nivel bajo estuvo el 3,3% de ellos.

Por otro lado, los resultados que obtuvieron en este estudio en la dimensión de Expresión de la dificultad de afrontamiento arrojaron que un 50% se encontró en un nivel bajo, el otro 50% de los trabajadores en un nivel medio y ninguno en un nivel alto en esta estrategia de afrontamiento. Con respecto a Negación, aquí los participantes, al igual que en las demás dimensiones, la mayoría se ubicó en un nivel medio con el 63,3%, el 23,3% en el nivel alto y en el nivel bajo se encontró el porcentaje de 13,3% de los trabajadores (Cabrera & Pineda, 2018).

Por último, en la dimensión de Autonomía los trabajadores con un 80,0% estuvieron en el nivel medio, mientras que el 16,7% en el nivel bajo y solo el 3,3% de estos en un nivel alto de uso de esta estrategia de afrontamiento. A partir de lo anterior, en los resultados se apreció que el personal de la empresa Industrias Metálicas 2000 no tiene un estilo que sea preferente en la población. Sin embargo, el 83% de la población, dentro de la media, tiene preferencia por el Apoyo Social; y un 80% en Espera y Autonomía (Cabrera & Pineda, 2018).

### **Antecedentes regionales**

En la región caribe, Marlene Paola Valdés Miranda, en el año 2021, llevó a cabo una investigación titulada “*Relación Entre Estrategias de Afrontamiento y Bienestar Psicológico en Estudiantes de Instituciones de Educación Superior*” el cual la desarrolló en la ciudad de Cartagena bajo un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo con alcance correlacional, de corte transversal y diseño no experimental. Cabe resaltar que, la población fue 204 estudiantes universitarios de 15 instituciones, de ambos sexos, entre los 18 y 37 años, a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia (Valdés, 2021).

La autora para recolectar los datos aplicó la escala de bienestar psicológico de Ryff (SPWB) por Díaz (2006) y la Escala de Estrategias de Coping (EEC-M) por Londoño et al. (2006). Partiendo de lo anterior, los resultados de la variable de estrategias de afrontamiento demostraron que, en la dimensión de solución de problemas, el 28,9% de los estudiantes estaban en un nivel bajo, el 62,3% de estos en un nivel medio y solo el 8,8% en nivel alto, es decir que la mayoría opta por analizar qué sucesos llevaron a la situación problema y qué acciones podrían solucionar (Valdés, 2021).

Por otro lado, la dimensión de búsqueda de apoyo arrojó que un 19,1% de la población se encontraba en nivel bajo, el 60,8% se ubicó en un nivel medio y un 20,1% de los participantes en nivel alto. Además, en la dimensión de espera, Valdés (2021) observó que el 2,0% de los estudiantes estaba en nivel bajo, un 53,4% de ellos en nivel medio y solamente un 44,6% de los sujetos en estudio en nivel alto, lo que refleja que la mayoría espera a que los problemas se solucionen por sí solos.

En cuanto a la dimensión de religión, se pudo evidenciar que el 13,7% de la población se ubicó en nivel bajo, un 70,6% en nivel medio y el 15,7% de los estudiantes universitarios en un nivel alto de la dimensión. Con respecto a la dimensión de evitación emocional, se

encontró en los resultados que el 5,9% de los participantes se encontraba en nivel bajo, el 70,1% en nivel medio y nada más el 24,0% de ellos en un nivel alto, lo que quiere decir que la mayoría prefiere guardarse las emociones para sí mismo, ya sea para no sentirse mal o por lo que puedan decir los demás sobre ellos (Valdés, 2021).

También, al analizar los resultados de la dimensión de búsqueda de apoyo profesional, Valdés (2021) encontró que un 7,4% de los universitarios tenían un nivel bajo, un 68,6% estaban en un nivel medio y el 24,0% se encontraba en un nivel alto, afirmando que, en general esta población recurre a un experto para encontrar solución a los problemas. Del mismo modo, en la dimensión de reacción agresiva los estudiantes se ubicaron un 18,6% en nivel bajo, el 65,2% de ellos en nivel medio y solo el 1,2% de los sujetos en estudio en nivel alto.

Además, la dimensión de reevaluación positiva arrojó que un 37,7% de los participantes estaban en nivel bajo, un 54,9% de estos en un nivel medio y el 7,4% de los estudiantes universitarios en nivel alto. Para la dimensión de expresión de la dificultad de afrontamiento, un 21,1% de los universitarios estaban en un nivel bajo, un 77,0% de los estudiantes en un nivel medio y solo el 2,0% de los sujetos en un nivel alto, es decir que la mayoría se reserva las emociones (Valdés, 2021).

En lo relacionado con la dimensión de negación, Valdés (2021), observó que un 31,9% de los sujetos en nivel bajo, el 44,1% de los participantes en un nivel medio y un 24,0% de ellos se ubicaron en un nivel alto, es decir que por lo general reconocen el problema y piensan positivamente. Para terminar con los resultados de esta investigación, la dimensión de autonomía demostró que el 17,2% de la población estaba en nivel bajo, el 69,6% de ellos en un nivel medio y únicamente el 13,2% de los universitarios se ubican en un nivel alto de la dimensión.

También, Coronado y Pirela en el 2020, titularon su trabajo “*Niveles de resiliencia y estrategias de afrontamiento: reto de las instituciones de educación superior*”, realizado en Sucre, Colombia. La metodología de esta investigación fue cuantitativa, de alcance descriptivo, corte transversal y diseño no experimental. La muestra estuvo compuesta por 103 estudiantes universitarios que han sido víctimas del conflicto armado en Colombia. Los instrumentos usados por estos autores fueron la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993), y la Escala Coping Modificada (EEC-M) validada para población colombiana por Londoño et al. (2006) (Coronado & Pirela, 2020).

El análisis de los datos se efectuó a través del programa estadístico SPSS, versión 25. De este modo, en los resultados arrojados se pudo evidenciar tanto las estrategias de afrontamiento más utilizadas como las menos utilizadas por la población objeto de estudio. Así, las estrategias religión (54.7%), solución de problemas (54.7%) y reevaluación positiva (49.1%) son a las que siempre o casi siempre recurren los estudiantes; mientras que las estrategias de espera (67.4%), reacción agresiva (66.6%), autonomía (53.4%), búsqueda de apoyo profesional (51.4%), expresión de la dificultad de afrontamiento (48.5%) y negación (43.1%) son las estrategias a las que nunca o casi nunca recurren los estudiantes (Coronado & Pirela, 2020).

Además, para los autores Coronado y Pirela (2020) fue preciso analizar los comportamientos de cada estrategia teniendo en cuenta los ítems con mayor frecuencia de uso. Por lo tanto, en cuanto a la estrategia religión, el 70.9% tenía fe en que Dios remediara la situación; en la estrategia solución de problemas, el 65.0% manifiesta que, frente a un problema, esperaba conocer bien la situación antes de actuar.

Por su parte la estrategia reevaluación positiva el 58.3% de los sujetos consideraban que a pesar de la magnitud de la situación suelen sacar algo positivo de estas; en cuanto a la

estrategia espera, el 80.5% prefería esperar a que la solución llegara sola; en la estrategia reacción agresiva, el 72.8% solía expresar su rabia sin calcular las consecuencias; en la estrategia autonomía, el 69.0% pensaba que no necesita la ayuda de nadie y menos de un profesional; en la búsqueda de apoyo profesional, el 60.2% si pedía ayuda a algún médico o psicólogo para aliviar su tensión; ya en la estrategia expresión de la dificultad de afrontamiento, el 67.9% no era capaz de llorar, así lo quisiera (Coronado & Pirela, 2020).

Caballero et. al (2015) investiga acerca de *“Relación del burnout académico con las estrategias de afrontamiento de estudiantes de enfermería en universidades privadas de la ciudad de Barranquilla”*. Su muestra estuvo conformada por 215 jóvenes estudiantes entre 16 y 26 años de edad. Es de resaltar que, el enfoque de esta investigación fue cuantitativo, de diseño no experimental.

La técnica usada para la evaluación de las variables fue el cuestionario a través del inventario MBI-SS (Maslach Burnout Inventory-Student Survey), de Schaufeli y cols. (2002) y la Escala de Estrategias de Afrontamiento Modificada (EEC-M) de Londoño et. al (2006). Teniendo en cuenta que el análisis de los resultados se hizo mediante el programa estadístico SPSS en su versión 18 (Caballero et al., 2015).

Los resultados arrojaron que, las estrategias de afrontamiento usadas con mayor frecuencia por los estudiantes eran: reevaluación positiva (RP) con un promedio de 2,39, búsqueda de apoyo social (BAS) con un promedio de 2,12, religión(REL) con un promedio de 2,10, evitación emocional (EE) con un promedio de 2,03 y negación (NEG) con un promedio de 1,89. Por último, dentro de las estrategias usadas con menor frecuencia se encontraron: búsqueda de apoyo profesional (BAP) con un promedio de 1,55, autonomía (AUT) con un promedio de 1,72, reacción agresiva (RA) con un promedio de 1,73, expresión

de la dificultad de afrontamiento (EDA) con un promedio de 1,78, solución de problemas (SP) con un promedio de 1,82 y espera (ESP) con promedio de 1,67 (Caballero et al., 2015).

## **Marco Teórico**

### **Afrontamiento**

Carver y Scheier (1981) definen el afrontamiento al estrés partiendo del Modelo de autorregulación del estrés, que proponen que el afrontamiento a este es producto de los mecanismos innatos o adquiridos que presenta la persona, y la autorregulación interna para enfrentar esta perturbación emocional. Entendiendo que, según estos autores, el afrontamiento al estrés resulta únicamente de factores personales internos, con el único fin de eliminar las dificultades emocionales que ocasiona el problema, exento de mediadores o variables externas que puedan estar presentes en dicho proceso.

Por su parte, Brannon y Freist (2001) afirman que el proceso de afrontamiento asocia factores internos pertenecientes al sujeto con factores relacionados a experiencias previas con el fin de lograr un grado de estabilidad necesaria denominado homeostasis, que se ve reflejado en el comportamiento del proceso.

### **Estrategias de Afrontamiento al Estrés**

Buendía et al. en 1993, plantearon que las estrategias de afrontamiento son los medios de los cuales el ser humano hará frente a las dificultades que se le presenten a lo largo de su vida, disponiendo de su uso cuando la situación amenazante sea altamente perjudicial (De León y Villegas, 2018, p. 30).

En contraste, Lazarus y Folkman (1984) entienden las estrategias de afrontamiento al estrés como los esfuerzos cognitivo-conductuales continuamente cambiantes que realiza el sujeto para manejar las demandas internas y/o externas, que son evaluadas como que agotan o exceden los recursos personales, siendo así, el afrontamiento estaría determinado por la persona, el ambiente y sus interacciones (Barrón et al., 2002). Afirmando que, el

afrontamiento es un proceso dinámico que se da según la evaluación que hace la persona, permitiéndole determinar cierta situación como estresante o no.

## **Modelos Teóricos de Estrategias de Afrontamiento Al Estrés**

### ***Modelo teórico de Frydenberg y Lewis***

Frydenberg y Lewis (1999), se refieren a los estilos mencionados por Lazarus y Folkman como productivos o funcionales y de referencia hacia los otros e incluyen un tercer estilo que denomina afrontamiento no productivo o afrontamiento por evitación, en el cual se implementan diversas actividades para desentenderse del problema que inquieta en ese momento. Además, hacen una distinción de estos teniendo en cuenta la manera en que el sujeto afronta sus problemas, así consideran que existe una forma general que refiere a la forma en que se soluciona los problemas por lo general y una específica sobre las estrategias que se implementan para la solución de un problema en particular (Valdés, 2021).

Así, estos autores en su teoría definen el afrontamiento como un complejo de comportamientos con contenido cognitivo y afectivo que están dirigidos a responder una necesidad particular con el objetivo de restaurar el equilibrio del individuo (Frydenberg y Lewis, 1993). Luego de valorar una situación, Frydenberg (1997) citado por Gutiérrez & Veliz (2017) plantea que:

El sujeto analiza el impacto del estrés, y si las consecuencias le han generado pérdida o daño, y qué recursos tiene a su disposición para manejar dicha situación. Luego el resultado es reevaluado y con base en eso puede darse otra respuesta. De esta manera, se da un mecanismo de retroalimentación, el cual determina si las estrategias empleadas serán utilizadas nuevamente, generando un desarrollo en el repertorio de afrontamiento o serán descartadas como futuras estrategias, de acuerdo al juicio del propio sujeto (p. 40).

### ***Modelo teórico de Carver, Wrosch y Scheier***

Carver, Wrosch y Scheier de acuerdo con los planteamientos de Lazarus y Folkman (1986), han desarrollado un modelo teórico-empírico integrador del afrontamiento, en su formulación original. Para estos autores, según Krzemien y Urquijo (2009) el afrontamiento es un constructo multidimensional que incluye una diversidad de respuestas o comportamientos y que requiere, por tanto, una forma de evaluación también multidimensional que dé cuenta de dicha variedad. Que le permite además medir “las diversas maneras en que las personas responden al estrés o crisis” (p. 9).

Además, Carver, Scheier y Weintraub, discriminan tres estilos de afrontamiento que agrupan una serie de estrategias, estos son; Afrontamiento enfocado en el problema, enfocado en la emoción y afrontamiento evitativo (Paredes & Hacha, 2020, p. 16). En lo que respecta a, el estilo de afrontamiento enfocado en el problema, Paredes y Hacha (2020) mencionan algunas estrategias tales como:

*El afrontamiento activo*, que es aquella estrategia que se encuentra orientada a la solución del problema percibido; *La planificación*, que es la estrategia que permite la elaboración de planes o medidas de solución ante un factor estresante; *Supresión de actividades competentes*, esta estrategia refiere a la supresión de actividades con la finalidad de hacer frente a la situación estresante; *Postergación de afrontamiento*, refiere aquella estrategia que permite aplazar la acción de solución esperando un momento oportuno; *Búsqueda de apoyo social*, es la estrategia basada en el soporte y apoyo que pueden brindar las personas de nuestro entorno próximo. (p. 23)

Por su parte, el estilo de afrontamiento enfocado en la emoción posee las siguientes estrategias, según Paredes y Hacha (2020) basados en Carver, Scheier y Weintraub (1989):

*Búsqueda de apoyo social* por razones emocionales, esta estrategia refiere a la búsqueda de un respaldo moral; *Reinterpretación positiva y crecimiento*, esta estrategia es basada en la búsqueda de lo positivo en cada situación o problema; *Aceptación*, se basa en asumir la responsabilidad propia en el problema; *Acudir a religión*, es la estrategia centrada en la búsqueda del apoyo espiritual; *Negación*, en esta estrategia se niega la existencia del problema y de las consecuencias de este (p. 24).

Por otra parte, con respecto al estilo de afrontamiento evitativo, se encuentran las siguientes estrategias:

*Enfocar y liberar emociones*, es la estrategia referida a la expresión de emociones de manera apresurada; *Desentendimiento conductual*, busca inhibir las acciones que puedan generar una solución al problema; *Desentendimiento mental*, es la estrategia que incluye la distracción y relajación, con la finalidad de no seguir ahondando o pensando en el problema (Carver et al., 1989, p. 25).

A lo largo de la historia, numerosos autores han hecho diversas clasificaciones del afrontamiento, teniendo en cuenta que en su mayoría coinciden en la distinción de tres dominios del afrontamiento, tales como: cognitivo, conductual y emocional, según se oriente a la resignificación de la situación crítica, al intento de resolución del problema, y/o a la regulación de las emociones suscitadas (Krzemien, 2007).

### ***Modelo teórico de Lazarus y Folkman***

Lazarus y Folkman (1986) basan su teoría definiendo que el afrontamiento:

Se desarrolla en la interdependencia de tres factores esenciales como las observaciones y valoraciones personales que están conformadas por los pensamientos y acciones, también el contexto socio-ambiental y contextual en el que se ejecutan

estas acciones y la transformación de los pensamientos y las actuaciones debido a la respuesta repetitiva del afrontamiento (Paredes y Hacha, 2020, p. 19).

Posterior al proceso de evaluación, siguen las estrategias de afrontamiento que actúan como mediadoras entre la evaluación y la respuesta de la persona (Rivera & Farfán, 2020).

Además, Lazarus y Folkman (1980) plantean que el grado de estrés psicológico, de amenaza o desafío que sienta la persona depende íntimamente tanto de las características psicológicas del individuo como de su entorno. A su vez, este evalúa lo que está en juego, lo cual es definido como “evaluación primaria” y los recursos y opciones de afrontamiento denominado “evaluación secundaria” (como se cita en Herrera, 2019).

Sin embargo, es oportuno abordar un aspecto interesante sobre el afrontamiento, en el cual se hace referencia a la distinción existente entre los estilos y las estrategias de afrontamiento que, según Fernández Abascal (1997 citado por Herrera, 2019), las estrategias de afrontamiento hacen referencia a procedimientos concretos que se emplean para encarar una situación o problema, mientras que los estilos de afrontamiento aluden a aquellas predisposiciones de la persona que llevan a preferir unas estrategias frente a otras (p. 5).

De acuerdo con estos planteamientos, Lazarus y Folkman (1984), dividen las estrategias en dos grupos, el primero hace referencia al afrontamiento centrado en el problema y el segundo al afrontamiento centrado en las emociones (citado en Figueroa, 2020, p. 8). En cuanto al afrontamiento centrado en el problema, este tiene como función la resolución de problemas, lo cual comprende el manejo de las demandas internas o ambientales que contemplan una amenaza y desequilibran la relación entre la persona y su entorno (Figueroa, 2020, p. 8).

Por su parte, las estrategias de afrontamiento centradas en el problema de acuerdo a la teoría de Lazarus y Folkman (1986) se dividen en afrontamiento activo y afrontamiento demorado:

El afrontamiento activo se refiere a todos los pasos activos para tratar de cambiar las situaciones o aminorar sus efectos, además, este incluye iniciar acción directa incrementando los esfuerzos personales. Mientras que, el afrontamiento demorado es considerado como una respuesta necesaria y funcional, dirigida a buscar la oportunidad apropiada para actuar de forma adecuada (Di Colloredo, et al., 2007, p. 132).

Por otro lado, el afrontamiento centrado en las emociones tiene como función la regulación emocional, que incluye aquellos esfuerzos por modificar el malestar y manejar los estados emocionales causados por el acontecimiento estresante de acuerdo con lo planteado por Lazarus & Folkman (1986). Entendiendo en este caso que, el individuo puede actuar frente a una situación estresante de manera que la puede evitar, reevaluar cognitivamente o atender a ella utilizando los recursos dirigidos selectivamente a aspectos positivos de uno mismo o del entorno (como se cita en Aparicio, 2006).

Cabe destacar que, de acuerdo con los planteamientos de Lazarus y Folkman (1986), Aparicio (2006) señala que: Los factores importantes para emplear cualquier tipo de estrategia, dependerá del tipo de suceso, la posibilidad de su modificación, la ambigüedad e incertidumbre, así como la intensidad, la gravedad y la cronicidad de la situación (p. 42).

Asimismo, Lazarus y Folkman (1984), señalan que algunas estrategias son más estables a través de diversas situaciones estresantes, mientras que otras se hallan más asociadas a contextos situacionales particulares (López y Vélez, 2018, p. 14). Dentro de las estrategias centradas en el problema se encuentran:

**Confrontación**, constituyen las acciones directas para alterar la situación; **Búsqueda de apoyo social**, constituye los esfuerzos que el sujeto realiza para solucionar el problema, acudiendo a la ayuda de terceros, con el fin de buscar consejo, asesoramiento, asistencia, información o comprensión y apoyo moral; **Búsqueda de soluciones**, apunta a las acciones orientadas a buscar las posibles alternativas de solución (López y Vélez, 2018, p. 12).

En cuanto a las estrategias centradas en las emociones establecidas por Lazarus y Folkman, (1984) se encuentran:

**Autocontrol**, se considera un modo de afrontamiento activo, que indica los esfuerzos que el sujeto hace para regular y controlar sus propios sentimientos, acciones y respuestas emocionales; **Distanciamiento**, implica los esfuerzos que hace el individuo por apartarse o alejarse del problema, evitando que este lo afecte; **Reevaluación positiva**, supone esfuerzos para crear un significado positivo, centrándose en los posibles aspectos positivos que tiene una situación estresante; **Autoinculpación**, indica el verse como responsable de los problemas por medio de autorreproches o autocastigo (López y Vélez, 2018, p. 13); **Evitación**, a nivel conductual, implica el empleo de estrategias tales como beber, fumar, consumir drogas, comer en exceso, tomar medicamentos o dormir más de lo habitual. También puede ser evitación cognitiva, a través de pensamientos irreales, en general, esto apunta a desconocer el problema (Alvarado y Sisalima, 2018).

Basados en su teoría, Lazarus y Folkman (1984) diseñaron un instrumento de evaluación del afrontamiento llamado Ways of Coping Instrument (WCI) constituido por 67 ítems, los cuales buscan medir los distintos modos de afrontamiento que estos autores plantean como el afrontamiento dirigido a la emoción y el afrontamiento dirigido a la

resolución de problemas, incluyendo además, cuatro formas básicas de afrontamiento como: acción directa, inhibición de la acción, búsqueda de información y afrontamiento cognitivo.

Por otro lado, Wright (1990) planteó que las escalas derivadas del WCI han sido ampliamente empleadas en diferentes investigaciones, y la consistencia interna de las escalas y la estabilidad de la estructura de los factores sigue siendo tema de estudio. Más tarde, Charot y Sandín (1993) de acuerdo con la teoría de Lazarus y Folkman (1984) realizan su versión modificada y mejorada del WCI, denominada Escala de Estrategias de Coping-Revisado (EECR). Este instrumento está conformado por nueve dimensiones; 1) Focalización en la situación problema, 2) Autocontrol, 3) Reestructuración cognitiva, 4) Búsqueda de apoyo social, 5) Religión o espiritualidad, 6) Búsqueda de apoyo profesional, 7) Auto focalización negativa, 8) Expresión emocional abierta y 9) Evitación (Londoño et al., 2006, p. 330).

Además, Sandín y Chorot (2003) citado por Hernández (2012) reportaron que:

Los sujetos expuestos a altos niveles de estrés tienden a utilizar estrategias centradas en la emoción, a estar menos orientados a definir el problema, a generar menos alternativas de solución y a ser menos propensos a obtener bienestar emocional e información por parte de los demás. La reacción al estrés no está relacionada con la naturaleza objetiva del estímulo estresante, sino con la interpretación o significado psicológico que el sujeto asigna a los distintos estímulos o situaciones (p. 28).

Posteriormente, Londoño et al. (2006) realiza la adaptación y validación de esta modificación por Sandín y Chorot (1993) en la población colombiana. Quedando así, esta nueva versión llamada Escala de Coping Modificada (EEC-M) constituida por 69 ítems que evalúan 12 estrategias principales definidas a continuación:

***Solución de problemas***, esta estrategia puede describirse como la secuencia de acciones orientadas a solucionar el problema, teniendo en cuenta el momento oportuno para analizar e intervenir; ***Búsqueda de apoyo social***, estrategia comportamental en la cual se expresa la emoción y se buscan alternativas para solucionar el problema con otra u otras personas; ***Espera***, estrategia cognitivo-comportamental que busca esperar que la situación se resuelva por sí sola con el pasar del tiempo; ***Religión***, estrategia cognitivo-comportamental expresada a través del rezo y la oración dirigido a tolerar o solucionar el problema o las emociones que se generan ante el problema; ***Evitación emocional***, estrategia cognitivo-comportamental en la cual se evitan expresar las emociones, dada la carga emocional o la desaprobación social; ***Búsqueda de apoyo profesional***, estrategia comportamental en la cual se busca el recurso profesional para solucionar el problema o las consecuencias del mismo; ***Reacción agresiva***, estrategia comportamental en la que se expresa la ira y la hostilidad abierta-mente como consecuencia de la frustración y la desesperación, reaccionando de manera agresiva hacia los demás, hacia sí mismo o hacia los objetos; ***Evitación cognitiva***, estrategia cognitiva en la que se busca eliminar o neutralizar los pensamientos valorados como negativos o perturbadores, a través de la distracción o la negación; ***Reevaluación positiva***, estrategia cognitiva que busca aprender de las dificultades, identificando los aspectos positivos del problema. Es una estrategia de optimismo que contribuye a tolerar la problemática y a generar pensamientos que favorecen al enfrentar la situación; ***Expresión de la dificultad de afrontamiento***, estrategia cognitiva que busca conocer más sobre el problema o aclarar la eficacia de las alternativas, antes de enfrentar el problema; ***Negación***, comportarse como si el problema no existiera, se trata de no pensar en él y alejarse de manera temporal de las situaciones que se relacionan con el problema, como una medida para tolerar o

soportar el estado emocional que se genera; *Autonomía*, hace referencia a la tendencia a responder ante el problema buscando de manera independiente las soluciones sin contar con el apoyo de otras personas tales como amigos, familiares o profesionales. Este componente emerge como una estrategia nueva a través del análisis factorial (Londoño, et al. 2011, p. 194).

### **Adulthood temprana**

Debido al interés de realizar la presente investigación en estudiantes universitarios, los cuales se hallan entre los 18 a 34 años, es pertinente indagar la etapa del ciclo vital en la que estos están.

Es así como, Levinson (1986, citado por Monreal et al., 2001) desde su modelo empírico, propone periodos de desarrollo universales de la adultez, sugiriendo que la adultez temprana está comprendida entre los 17 a los 45 años, la cual está determinada por la enorme vitalidad que alcanza su máxima potencialidad y por el mayor grado de tensión y estrés. Según este autor, (citado por Monreal et al., 2001) “la adultez temprana es el momento propicio para materializar y hacer realidad las ilusiones y deseos de la edad juvenil. Además, puede ser el momento adecuado para la culminación de grandes satisfacciones” (p. 103).

En otro orden de ideas, Erikson (1985) desde el modelo clínico, define a la adultez joven de los 18 a 30 años como una etapa donde el adulto debe procurar establecer buenas relaciones con los demás y sobre todo con el sexo opuesto, debiendo establecer relaciones de intimidad necesarias y sentimientos. Asimismo, Sandoval (2017) afirma que, los años adultos tienen un gran potencial de desarrollo intelectual, emocional y aun físico. Es por esto por lo que, los logros más relevantes del individuo suceden durante temprana edad adulta, la cual se desarrolla entre los 20 y los 40 años.

Algunos de esos logros ocurren como resultado de los papeles nuevos y significativos que muchas personas asumen en la edad adulta: como trabajador, esposo y padre, afectando así la manera como el individuo piensa y actúa; y el modo como piensa y actúa afecta la manera como realiza estos papeles o si no los realiza. (Sandoval, 2017, p. 2).

Considerando que, durante esta etapa es posible las apariciones de algunos sucesos, estos pueden repercutir en gran medida en el bienestar del individuo, puesto que las nuevas responsabilidades a las que se enfrenta requieren que implemente recursos para afrontarlos satisfactoriamente; Puesto que, en la adultez temprana el bienestar de la persona está relacionado con la manera en la que actúa frente a sus experiencias de vida, bien sean positivas o negativas, determinando así un estado de equilibrio que le proporcione salud y bienestar.

### **Marco Legal**

La presencia de altos niveles estrés en la vida del individuo impacta de manera significativa en su salud y bienestar; teniendo en cuenta que, este último desde los inicios de sus estudios ha estado relacionado con la concepción del estado de salud del individuo, es así como la Constitución política de Colombia 1991, en su Artículo 366 menciona que, una de las finalidades del estado colombiano es garantizar el bienestar general y la mejoría de la calidad de vida de las personas, mediante el cubrimiento de necesidades de salud, de educación, de saneamiento ambiental y de agua potable.

En lo que respecta a la profesión de la psicología en Colombia, la ley 1090 expedida en el 2006 define a la psicología en su artículo 1 como:

Ciencia que fundamenta sus conocimientos y prácticas con base en la investigación científica para el aporte de conocimientos, técnicas y procedimientos para crear condiciones que contribuyan al bienestar de los individuos y al desarrollo de la

comunidad, de los grupos y las organizaciones para una mejor calidad de vida (Minsalud, 2006, p. 1).

Asimismo, cabe resaltar que este artículo contiene un párrafo, el cual resalta que la definición de salud por la OMS tiene en cuenta la naturaleza biopsicosocial del individuo, donde el bienestar y la prevención son parte esencial del sistema de valores que conduce a la sanidad física y mental (secretaría del senado, 2006). Además, concluye que se considera al psicólogo como un profesional de la salud, independientemente del área en el que este se desempeñe.

Esta misma ley, en el Diario oficial (2006) Artículo 3, resalta la capacidad del psicólogo para diseñar, ejecutar y dirigir investigaciones científicas que contribuyan a la comprensión y aplicación de su objeto de estudio y a la implementación de su quehacer profesional. Asimismo, en su Artículo 50 menciona que los profesionales de la psicología, al planear o llevar a cabo investigaciones científicas, deberán basarse en principios éticos de respeto y dignidad, lo mismo que salvaguardar el bienestar y los derechos de los participantes (secretaría del senado, 2006).

De acuerdo con lo anterior, esta ley en su Artículo 2 dicta los principios generales dentro de los cuales se debe ejercer la profesión de psicología en Colombia, resaltando en este caso el principio de confidencialidad, el cual menciona la obligación básica de respetar la información obtenida de las personas y de comunicar a los usuarios las limitaciones legales de la confidencialidad. Otro principio es el del bienestar del usuario, en donde se respetará la integridad y protegerá el bienestar de las personas y de los grupos con los cuales se trabaja, mantener a los usuarios informados de los propósitos de las valoraciones y la libertad de participación que tienen en una investigación.

También, se encuentra el principio sobre la evaluación de técnicas, la cual dicta que, en el uso de instrumentos de evaluación, los psicólogos se esforzaron por promover el bienestar y respetar los derechos de los usuarios en conocer los resultados, las interpretaciones hechas y las bases de sus conclusiones y recomendaciones. Incluso, el artículo 2 contiene un principio referente a la investigación con participantes humanos, en donde establece que al realizar una investigación se tiene la responsabilidad de garantizar el bienestar humano y el contribuir al desarrollo de la Psicología, teniendo en cuenta el respeto a la dignidad y el bienestar de las personas que participan, con pleno conocimiento de las normas legales y de los estándares profesionales que regulan la conducta de la investigación con participantes humanos.

En el ámbito de la psicología, la salud mental hace referencia al estado de equilibrio psicológico que ha logrado el individuo en su cotidianidad; por lo tanto, la ley 1616 de salud mental, expedida en el año 2013, reconoce a la salud mental como un derecho fundamental en la República de Colombia, al ser definida en su Artículo 3 como un estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción de los individuos permitiéndoles desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para establecer relaciones significativas y para contribuir a la comunidad. Asimismo, este artículo resalta a la salud mental como un tema de interés de salud pública y un componente esencial del bienestar en general.

También, en su Artículo 8 menciona que, como acciones de promoción de la salud mental, el Ministerio de Educación Nacional, en articulación con el Ministerio de salud y Protección Social, deberán incluir en los proyectos pedagógicos de las instituciones educativas actividades que le permitan a los estudiantes ejercer sus derechos humanos y promocionar la salud. Además, en su artículo 39 establece que, en el marco del Plan Nacional de Investigación en Salud Mental, el Ministerio de la Protección Social y los entes

territoriales correspondientes deberán promover las investigaciones en salud, las cuales bajo el liderazgo de Colciencias se permitirá la participación de universidades tanto públicas como privadas del país que cuenten con carreras en el ámbito de la salud.

Por su parte, la Universidad Popular del Cesar, mediante el acuerdo 011 del 2010, por el cual se expide el reglamento de bienestar institucional, busca fortalecer y potenciar al ser humano, ayudando al mejoramiento de la calidad de vida de estudiantes, docentes y administrativos de la Universidad Popular del Cesar a través de un conjunto de acciones eficientes, sustentados en los principios de la integralidad, participación, racionalización, solidaridad y equidad. Teniendo en cuenta que, según lo establecido por el artículo 117 de la ley 30 de 1992, las instituciones de Educación Superior deben adelantar programas de bienestar entendidos como el conjunto de actividades que se orientan al desarrollo físico, psicoafectivo, espiritual y social de los estudiantes, docentes y personal administrativo.

Por otro lado, el desarrollo de este proyecto de investigación se sustenta bajo el acuerdo No. 009 del 21 febrero 1994, del consejo superior universitario, por el cual se adopta el reglamento estudiantil de la universidad popular del cesar y esté en uso de sus facultades legales y al tenor del artículo 109 de la ley 30 que organiza el servicio público de la educación superior, establece en su Artículo 55 los requisitos de grado y sus modalidades, los cuales deben orientarse en lo esencial a la investigación, de este modo el otorgamiento del grado deberá ser una retribución al estudiante por su aporte a la actividad investigativa.

### **Sistema de Variables**

La sociodemográfica es la ciencia que estudia estadísticamente las características sociales que describen a las poblaciones humanas y sus variaciones, lo cual no se limita a la medición, sino que incluye necesariamente la interpretación y análisis de los datos (Tejada, 2012, p. 243). Por lo tanto, las **variables socio demográficas** se entienden como las

diferentes características medibles de la población que permiten identificar la edad, sexo, semestre universitario en el que se encuentra, estrato socioeconómico y el estado civil de las personas. A continuación, se presentan las definiciones de las variables:

- **Edad:** Permite identificar en qué etapa del ciclo vital se encuentra la persona con respecto a su edad cronológica. Las etapas del ciclo vital son: niñez temprana, niñez media, adolescencia, adultez temprana, adultez media y adultez tardía.
- **Sexo:** En términos biológicos, se entiende como el conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie, dividiéndolos en masculinos y femenino.
- **Periodo académico:** Hace referencia al periodo de cuatro meses de un año académico, durante el cual una institución educativa imparte clases a los estudiantes que cursan una o más asignaturas. Teniendo en cuenta que los estudios universitarios están conformados de 1 a 10 semestres académicos generalmente.
- **Estrato socioeconómico:** Posición social y económica en el cual el gobierno clasifica a las personas según sus ingresos y la ubicación de sus inmuebles residenciales por niveles como: 1. Bajo-bajo 2. Bajo 3. Medio-bajo 4. Medio 5. Medio-alto 6. Alto.
- **Estado civil:** Hace relación a la situación de las personas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o del parentesco, que establece ciertos derechos y deberes.

Por otra parte, la variable **estrategias de afrontamiento** es definida por Carver (1994) como modos cognitivos de responder a situaciones adversas y de adaptación basados en una serie de creencias y esquemas mentales.

## **Marco Metodológico**

### **Enfoque de la investigación**

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, al tener en cuenta que este enfoque, tal como lo afirma Cortes & Iglesias (2004), utiliza la recolección, la medición de parámetros, la obtención de frecuencias y estadígrafos de la población que investiga para llegar a probar las hipótesis establecidas previamente (pág. 10). Siendo así la base del proceso investigativo, la medición numérica de las variables y su análisis estadístico para responder al planteamiento del problema, además, como menciona Otero (2018), este enfoque ofrece posibilidades de divulgar ampliamente los resultados obtenidos en cada proceso investigativo, facilita controlar cada fenómeno estudiado y la posibilidad de ser replicado y comparado con estudios similares.

Por lo tanto, a partir de lo anteriormente mencionado y el hecho de que la variable estrategias de afrontamiento cuenta con un sustento teórico cognitivo-conductual que le permite ser medible y cuantificable mediante la aplicación de una prueba con estructuración psicométrica con validez y confiabilidad, cuyos resultados obtenidos podrán ser generalizados a toda su población mediante el estudio de una muestra de esta, además, de poder ser comparados dichos resultados con los antecedentes de esta investigación, es por esto que podemos afirmar que, la presente investigación guarda características propias del enfoque cuantitativo.

### **Diseño**

Las investigaciones de diseño no experimental, según Kerlinger en 1979, son cualquier investigación en la que resulta imposible manipular variables o asignar aleatoriamente a los sujetos o a las condiciones (Takarai, 2013). Es decir, se caracteriza principalmente por observar y analizar los fenómenos tal como se dan en su ambiente natural.

Asimismo, en concordancia con el planteamiento de Kerlinger, Raffino (2020) afirma que este tipo de investigaciones no manipula deliberadamente las variables que busca interpretar, sino que se contenta con observar los fenómenos de su interés en su ambiente natural, para luego describirlos y analizarlos sin necesidad de emularlos en un entorno controlado.

Así, esta investigación busca interpretar y analizar la variable de estrategias de afrontamiento a partir de la observación de los sujetos dentro de su entorno natural y su propia realidad, evitando su exposición a estímulos que interfieran en su comportamiento.

### **Corte**

Esta investigación es de corte transversal, ya que, este tipo de corte consiste en la recopilación de datos a partir de un momento único, con el fin de describir la variable presente y analizar su incidencia o su responsabilidad durante la investigación, esto significa emplear indicadores descriptivos que miden o describen una variable o factor y asimismo indicadores causales que ofrecen explicaciones respecto a los indicadores (Raffino, 2020). Además, Rodríguez y Mendivelso (2018) argumentan que el diseño de corte transversal se clasifica como un estudio observacional de base individual que suele tener un doble propósito: descriptivo y analítico.

Por tal razón, es preciso mencionar que el presente estudio tiene como finalidad analizar y describir las estrategias de afrontamiento a partir de la recopilación de datos en un periodo de tiempo único sobre la población comprendida por estudiantes de tercer, cuarto y quinto semestre de instrumentación quirúrgica.

### **Tipo de estudio**

Un estudio descriptivo tiene como finalidad describir la situación, el fenómeno, el contexto o suceso mediante la recolección de información para conocer cómo son y cómo se manifiestan; entendiendo así que los estudios con alcance descriptivo “Únicamente pretenden

medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refiere, esto es, su objetivo no es identificar cómo se relacionan estas” (Hernández et. al, 2017, p.6); a partir de ahí, que con el análisis de la información que se recolectó se busca especificar las características más relevantes del objeto de estudio.

Además, Sabino (1992 citado por Alban et. al, 2020) en su libro el proceso de investigación afirma que el objetivo de este tipo de estudio es “describir algunas características fundamentales de conjuntos homogéneos de fenómenos, utilizando criterios sistemáticos que permiten establecer la estructura o el comportamiento de los fenómenos en estudio, proporcionando información sistemática y comparable con la de otras fuentes” (p. 116).

Por ende, esta investigación es de tipo descriptivo al buscar conocer las estrategias de afrontamiento que utilizan los estudiantes de Instrumentación Quirúrgica mediante técnicas estadísticas que permitan describir de manera amplia cómo se comportan las variables objeto de estudio en comparación con otras investigaciones.

### **Población**

La población en una investigación hace referencia a un conjunto de personas u objetos de los que se desea conocer algo, también es definida como un conjunto de casos, definido, limitado y accesible, que formará el referente para la elección de la muestra, y que cumple con una serie de criterios predeterminados (Arias, Villasis & Novales, 2016). Es de resaltar que la población o universo de estudio puede corresponder a animales, muestras biológicas, expedientes, hospitales, objetos, familias, organizaciones y no solamente a personas luego de que cumplan con características comunes.

Asimismo, el Instituto Nacional de Estadística (2019) se refiere a “población” como el conjunto de elementos que se quiere investigar, estos elementos pueden ser objetos,

acontecimientos, situaciones o grupo de personas. Es así que, la población de este estudio está conformada por N= 96 adultos jóvenes pertenecientes al tercer, cuarto y quinto semestre del programa de instrumentación quirúrgica de la Universidad popular del Cesar, la cual se encuentra categorizada dentro de las universidades públicas de orden Nacional y está ubicada en la comuna 4 del municipio de Valledupar en el departamento del Cesar. Además, se tuvieron en cuenta los criterios de inclusión, tales como que fueran estudiantes, de ambos sexos, mayores de 18 años pertenecientes a los semestres académicos anteriormente mencionados.

### **Muestra**

La muestra es definida como un subconjunto o parte del universo o población en que se llevará a cabo la investigación, siendo esta una parte representativa de la población según lo afirma López (2004). A su vez, Torres et. al. (2006) consideran que la muestra es una parte seleccionada de la población que deberá ser representativa, reflejando adecuadamente las características que deseamos analizar en el conjunto en estudio.

Por otro lado, fue pertinente el uso del muestreo probabilístico debido que, este permite que todos los individuos o elementos de la población tengan la misma probabilidad de ser incluidos en la muestra extraída, asegurándonos la representatividad de ésta (Torres, Paz & Salazar, 2006). Lo anterior mediante un muestreo aleatorio estratificado ya que se tomará una parte de la población que se encuentra en cada uno de los semestres en estudio y que, Torres, Paz & Salazar (2006) afirman que, este tipo de muestreo se aplica cuando la población no es homogénea con relación a la característica que se desea estudiar: clases sociales, regiones, sexo, grupos de edad. En este caso la población queda dividida en estratos o grupos y el muestreo debe hacerse de tal forma que todos esos grupos queden representados, siendo así pertinente el uso de la siguiente fórmula.

N=población

$n$  = muestra

$e$  = error máximo aceptado, se expresa en decimales y en ciencias sociales se aceptan en el rango de 10 a 1.

En términos generales, se trabaja con  $5=0.05$

$\alpha$  = nivel de significancia, en ciencias sociales se aceptan y utilizan generalmente los siguientes: 90, 95 y 99.

$Z$  =unidad  $Z$  correspondiente a un determinado nivel de significancia

Si  $\alpha =90\%$   $Z=1,65$

Si  $\alpha =95\%$   $Z= 1,96$

Si  $\alpha =99\%$   $Z =2,58$

En términos generales, se utiliza un nivel de significancia del 95% ósea una  $Z= 1.96$

1 y 4 =son constantes

Dado que la investigación es cuantitativa se va a trabajar con una muestra significativa y probabilística estratificada mediante los siguientes pasos:

### **Paso 1**

$$n = \frac{N}{1 + \frac{4(e)^2(N - 1)}{Z\alpha^2}}$$

Los siguientes valores asignados a cada elemento son:

$N=96$

$e=5\%$  (0.05)

$\alpha= 95\%$  con una  $Z=1.96$

$$n = \frac{96}{1 + \frac{4(0.05)^2(127 - 1)}{1.96\alpha^2}}$$

$$n = \frac{96}{1 + \frac{4(0.0025) (126)}{3.8416}}$$

$$n = \frac{96}{1 + \frac{(0.01)(126)}{3.8416}}$$

$$n = \frac{96}{1 + \frac{1.26}{3.8416}}$$

$$n = \frac{96}{1 + 0.327988}$$

$$n = \frac{96}{1.327988}$$

$$n = 72.28980 \sim 72$$

### Paso 2

$$=n/N$$

$$= 72/96$$

$$=0.75$$

### Paso 3

**Tabla 1**

*Muestra*

Semestre	Número de estudiantes	Muestra
III	27	27 x 0.75 20.25 ~ 20
IV	37	37 x 0.75 27.75 ~ 28
V	32	32 x 0.75 24

Fuente: Elaboración propia (2022)

### Muestreo

El muestreo consiste en un conjunto de reglas, procedimientos y criterios mediante los cuales se selecciona un conjunto de elementos de una población que representan lo que sucede en toda esa población Mata (1997). Por lo tanto, en el presente estudio se seleccionó el muestreo estratificado por la técnica de tómbola, el cual parte de la numeración de la totalidad de los sujetos que componen cada uno de los semestres en estudio (tercero=27, cuarto=37, quinto=32).

Posteriormente, anotar el número que identifica a cada sujeto en papelitos para luego depositarlos en un recipiente que permita extraer de manera aleatoria uno a uno de los sujetos que no serán partícipes del estudio. Es decir, 7 sujetos de tercer semestre, 9 sujetos de cuarto semestre y 12 sujetos de quinto. Puesto que, según menciona Carrillo (2015), el procedimiento por tómbola parte de enumerar todos los elementos muestrales de la población, del uno al N. Después se hacen fichas o papeles, uno para cada elemento, se revuelven y se van sacando un número de fichas.

### **Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

La técnica mediante la cual se recolectarán la información en la presente investigación es a través de un cuestionario que se define como la técnica o el instrumento estandarizado que utilizamos para la recogida de datos durante el trabajo de campo de algunas investigaciones cuantitativas, fundamentalmente, las que se llevan a cabo con metodologías de encuestas (Meneses & Rodríguez, 2011). En este caso, se utilizará el cuestionario psicométrico llamado Escala de estrategias de Coping-Modificada (EEC-M) por Londoño et al. (2006) (*Anexo A*) para el cual se cuenta con la autorización de la autora principal para su uso (*Anexo B*) y una encuesta sociodemográfica de elaboración propia (*Anexo C*).

#### **Escala de Estrategias de Coping-Modificada (EEC-M)**

La Escala de Estrategias de Coping-Modificada (EEC-M) es una versión adaptada y validada en población colombiana por Londoño et al. (2006), de la Escala de Estrategias de Coping-Revisado (ECC-R) desarrollada por Chorot y Sandín (1993) en España. A su vez, esta última es una versión modificada y mejorada del cuestionario Modos de Afrontamiento (WCI) diseñado por Lazarus y Folkman (1984).

En este sentido, la versión utilizada en el presente estudio será la adaptada y validada en la población colombiana por Londoño et al. (2006). Esta escala está conformada por 69 ítems dentro de los cuales se agrupan 12 estrategias de afrontamiento, con opción de

respuesta tipo Likert (1: nunca, 2: casi nunca, 3: a veces, 4: frecuentemente, 5: casi siempre y 6: siempre). Su método de aplicación puede ser de forma grupal o individual y está dirigido principalmente a adolescentes y adultos. Asimismo, su tiempo de aplicación aproximado es de 20 a 30 minutos aproximadamente.

Las 12 estrategias de afrontamiento que evalúa esta escala son:

Solución de Problemas (SP); Búsqueda de Apoyo Social (BAS); Espera (ESP);

Religión (REL); Evitación Emocional (EE); Búsqueda de Apoyo Profesional (BAP);

Reacción Agresiva (RA); evitación Cognitiva (EC); Reevaluación Positiva (RP);

Expresión de la Dificultad de Afrontamiento (EDA); Negación (NEG); y Autonomía

(AUT) (Londoño et al., 2006).

### ***Validez***

Asimismo, la EEC-M cuenta con validez de constructo, la cual fue realizada a través del análisis factorial de las respuestas de 893 personas de la Ciudad de Medellín, Colombia, a quienes se les administró el cuestionario, evidenciando su adaptación consistente, dado que aun cuando se eliminó una proporción de ítems, se logró obtener 11 factores o subgrupos específicos conformados por ítems consistentes conceptual y estadísticamente (Londoño et al., 2006).

### ***Confiabilidad***

Al hacer el análisis de consistencia interna, 12 de los 14 componentes presentaron un Alfa de Cronbach superior a 0.7, luego se realizó el análisis factorial del cual se excluyeron 29 ítems de las 98 iniciales, por lo cual el instrumento final quedó construido con 69 ítems y 12 componentes para un valor de Alfa de Cronbach alcanzado de 0.847 y su varianza total explicada fue de 58%, demostrando niveles adecuados de fiabilidad y validez (Londoño et al., 2006).

*Operacionalización de la variable***Tabla 2***Operacionalización de la variable estrategias de afrontamiento.*

<b>Variable</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Valoración</b>		
Afrontamiento	Solución de problemas	Planificación	10. Trato de solucionar el problema siguiendo unos pasos concretos bien pensados	Nunca =1 Casi nunca =2 A veces =3 Frecuentemente = 4		
			39. Pienso detenidamente los pasos a seguir para enfrentarme al problema		Casi siempre = 5 Siempre = 6	
			19. Establezco un plan de actuación y procuro llevarlo a cabo			
		Pienso antes de actuar	26. Pienso que hay un momento oportuno para analizar la situación	17. Espero el momento oportuno para resolver el problema 68. Frente a un problema, espero conocer bien la situación antes de actuar		
			Analizo el problema		28. Hago frente al problema poniendo en marcha varias soluciones	
					51. Analizo lo positivo y negativo de las diferentes alternativas 37. Hasta que no tenga claridad frente a la situación, no puedo darles la mejor solución a los problemas	
		Apoyo social	Expreso mis sentimientos con personas de confianza	6. Le cuento a familiares o amigos cómo me siento 57. Procuro que algún familiar o amigo me escuche cuando necesito manifestar mis sentimientos 34. Hablo con amigos o familiares para que me animen o tranquilicen cuando me encuentro mal		
					Pido ayuda para resolver el problema	23. Pido a parientes o amigos que me ayuden a pensar acerca del problema 47. Pido a algún amigo o familiar que me indique cuál sería el mejor camino a seguir 14. Pido consejo u orientación a algún pariente o amigo para poder afrontar mejor el problema 24. Procuro hablar con personas responsables para

		encontrar una solución al problema
Espera	Pienso que la solución llegará por sí sola	9. Espero que la solución llegue sola 50. Considero que las cosas por sí solas se solucionan 18. Pienso que con el paso del tiempo el problema se soluciona. 27. No hago nada porque el tiempo todo lo dice 69. Dejo que pase el tiempo
	Pienso que hay que dejar que las cosas pasen	40. Me resigno y dejo que las cosas pasen 60. Espero que las cosas se vayan dando 29. Dejo que las cosas sigan su curso 38. Pienso que lo mejor es esperar a ver qué puede pasar
Religión	Visitó la iglesia	8. Asisto a la iglesia 49. Acudo a la iglesia para poner velas o rezar
	Confió en Dios	16. Tengo fe en que puede ocurrir algún milagro 25. Tengo fe en que Dios remedie la situación 59. Dejo todo en manos de Dios
	Uso de la palabra de Dios	36. Rezo 67. Busco tranquilizarme a través de la oración
Evitación emocional	Guardo mis sentimientos	11. Procuro guardar para mí los sentimientos 20. Procuro que los otros no se den cuenta de lo que siento 43. Niego que tengo problemas
	Oculto mis sentimientos a los demás	21. Evado las conversaciones o temas que tienen que ver con el problema 53. Hago todo lo posible para ocultar mis sentimientos a los otros 30. Trato de ocultar mi malestar
	Niego mis emociones	41. Inhibo mis propias emociones 62. Trato de evitar mis emociones
Búsqueda de apoyo profesional	Acudo a profesionales para solucionar mi problema	7. Procuro conocer mejor el problema con la ayuda de un profesional 15. Busco ayuda profesional para que me guíen y orienten

		35. Busco la ayuda de algún profesional para reducir mi ansiedad o malestar
		48. Pido ayuda a algún médico o psicólogo para aliviar mi tensión
		58. Intentó conseguir más información sobre el problema acudiendo a profesionales
Reacción agresiva	Desquito mi rabia con los demás	4. Descargo mi mal humor con los demás
	No controlo mis emociones	12. Me comporto de forma hostil con los demás
		22. Expreso mi rabia sin calcular las consecuencias
		33. Me dejo llevar por mi mal humor
		44. Me salgo de casillas
Evitación cognitiva	Me refugio en actividades distractoras	31. Salgo al cine, a dar una vuelta, etc., para olvidarme del problema
		42. Busco actividades que me distraigan
		54. Me ocupo de muchas actividades para no pensar en el problema
	Evito pensar en el problema	32. Evito pensar en el problema
		63. Dejé a un lado los problemas y pienso en otras cosas
Reevaluación positiva	Pensamiento positivo	5. Intento ver los aspectos positivos del problema
		13. Intento sacar algo positivo del problema
		46. A pesar de la magnitud de la situación tiendo a sacar algo positivo
		56. Tengo muy presente el dicho "al mal tiempo buena cara"
		64. Trato de identificar las ventajas del problema
Expresión de la dificultad de afrontamiento	Dificultad de expresión emocional	45. Por más que quiera no soy capaz de expresar abiertamente lo que siento
		55. Así lo quiera, no soy capaz de llorar
	Dificultad para pensar claramente	52. Me es difícil relajarme
		61. Me es difícil pensar en posibles soluciones a mis problemas
Negación	Evito el problema	1. Trato de comportarme como si nada hubiera pasado.
	Ignoro el problema	2. Me alejo del problema temporalmente (tomando



1	14	7	9	7	9	5	5	5	6	5	3	2
2	17	7	9	7	11	5	5	6	7	6	3	2
3	18	8	10	7	11	5	5	7	8	6	3	2
4	19	9	10	7	13	5	5	8	9	6	3	2
5	20	9	11	7	14	5	5	8	10	7	4	2
10	23	13	13	8	16	5	6	10	11	8	4	3
15	25	14	15	10	17	5	7	11	13	9	5	4
20	26	16	16	12	19	5	8	12	14	10	6	4
25	28	18	17	14	19	6	9	13	15	11	6	5
30	29	19	18	15	20	6	10	13	15	12	7	5
35	30	20	19	16	22	7	10	14	16	13	7	6
40	31	21	20	18	22	8	11	15	17	14	8	6
45	32	22	21	19	23	9	11	15	18	14	8	6
50	33	22	22	21	24	10	12	15	18	15	8	7
55	34	24	23	22	25	10	13	16	19	16	9	7
60	35	25	24	22	26	11	14	17	20	16	9	8
65	37	26	25	24	27	12	14	17	21	17	10	8
70	38	27	26	25	29	13	15	18	22	18	10	8
75	39	29	27	27	30	15	16	19	22	19	11	9
80	41	31	28	29	31	15	17	20	23	19	11	9
85	43	33	30	31	33	17	18	21	24	20	12	10
90	45	35	32	34	35	19	19	23	25	21	13	10
95	48	37	35	37	39	22	22	25	27,3	22	15	12
96	49	38	37	38	40	23	23	25	28	22	15	12
97	49	40	38	39	41	25	24	26	29	23	15	12
98	51	41	39	40	41	25	26	28	29	23	16	12
99	52	42	42	41	44	26	27	30	29	24	17	12

Fuente: Londoño et al. (2006)

Nota: SP: Solución de Problemas; BAS: Búsqueda de Apoyo Social; ESP: Espera; REL: Religión; EE: Evitación Emocional; BAP: Búsqueda de Apoyo Profesional; RA: Reacción Agresiva; EC: Evitación Cognitiva; RP: Reevaluación Positiva; EDA: Expresión de la Dificultad de Afrontamiento; NEG: Negación; AUT: Autonomía

### Encuesta Sociodemográfica

Se aplicará una encuesta sociodemográfica de elaboración propia (*Anexo C*), el cual tiene como objetivo recolectar información sociodemográfica que permita caracterizar a los participantes según su edad, sexo, ubicación semestral, estrato socioeconómico y estado civil. Vale aclarar que, este instrumento no cuenta con validez y confiabilidad científica dado su reciente creación. Este cuestionario consta de 5 preguntas de opción múltiple con única respuesta y puede ser aplicado de forma individual o colectiva con una duración entre 2 a 4 minutos para su realización.

**Tabla 4**

*Operacionalización de variable sociodemográfica*

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Valoración
Características Sociodemográficas	Edad	Tiempo que ha vivido la persona	15 a 19 años	15 a 19 años= 1; 20 a 24 años= 2; 25 a 29 años= 3; 30 a 34 años= 4
			20 a 24 años	
			25 a 29 años	
			30 a 34 años	
	Sexo	Condición orgánica que distingue a las personas	Masculino Femenino	masculino= 1; femenino=2
Ubicación semestral	Etapa de formación universitaria	Tercero Cuarto Quinto	tercero= 1; cuarto= 2; quinto= 3	
Estrato Socioeconómico	Estratificación social	Uno (1)	uno= 1; dos= 2; tres= 3; cuatro= 4; cinco= 5; seis= 6	
		Dos (2)		
		Tres (3)		
		Cuatro (4)		
		Cinco (5)		
		Seis (6)		
Estado civil	Situación jurídica de una persona en familia y sociedad	Soltero	Soltero= 1; casado= 2; unión libre= 3; divorciado/separado = 4; viudo= 5	
		Casado		
		Unión libre		
		Divorciado / separado		
		Viudo		

Fuente: Elaboración propia (2021)

### Consideraciones Éticas

La presente investigación aborda una variable de estudio la cual se encuentra enmarcada en investigaciones que aportan validez y confiabilidad a este estudio, dichas investigaciones cuestionan el uso de las estrategias de afrontamiento por adultos jóvenes, permitiendo así, contar con un marco referencial a nivel internacional, nacional y regional o local que refleje la pertinencia de implementar en el municipio de Valledupar este estudio. Por tal motivo, se resaltan aspectos éticos tales como la propiedad intelectual de los autores requeridos para la fundamentación de esta investigación, y asimismo el tratamiento adecuado para la recolección y empleo de los datos.

De modo que, se hace necesario tener presente la ley 1090, la cual rige el accionar ético y profesional del psicólogo en Colombia, el cual en su artículo 3 refiere sobre la capacidad del psicólogo para diseñar, ejecutar y dirigir investigaciones científicas que contribuyan a la comprensión y aplicación de su objeto de estudio. Asimismo, esta ley refiere que el profesional en psicología, para planear o llevar a cabo investigaciones científicas, deberán basarse en principios éticos de respeto y dignidad, al igual que salvaguardar el bienestar y los derechos de los participantes.

Además, resalta los principios generales de la profesión en su Artículo 2, tal como el principio de confidencialidad, el cual menciona la obligación básica de respetar la información obtenida de las personas y de comunicar a los usuarios las limitaciones legales de la confidencialidad; el del bienestar del usuario en donde se respetará la integridad y protegerá el bienestar de las personas y de los grupos con los cuales se trabaja, mantener a los usuarios informados de los propósitos de las valoraciones y la libertad de participación que tienen en una investigación.

También, se resalta el principio referente a la investigación con participantes humanos, el cual al realizar una investigación se tiene la responsabilidad de garantizar el bienestar humano y el contribuir al desarrollo de la Psicología, teniendo en cuenta el respeto a la dignidad y el bienestar de las personas que participan, con pleno conocimiento de las normas legales y de los estándares profesionales que regulan esta conducta. Dado que, el principio sobre la evaluación de técnicas inmersa en esta ley afirma que, en el uso de instrumentos de evaluación, los psicólogos se esforzaron por promover el bienestar y respetar los derechos de los usuarios en conocer los resultados, las interpretaciones hechas y las bases de sus conclusiones y recomendaciones.

## Resultados De La Investigación

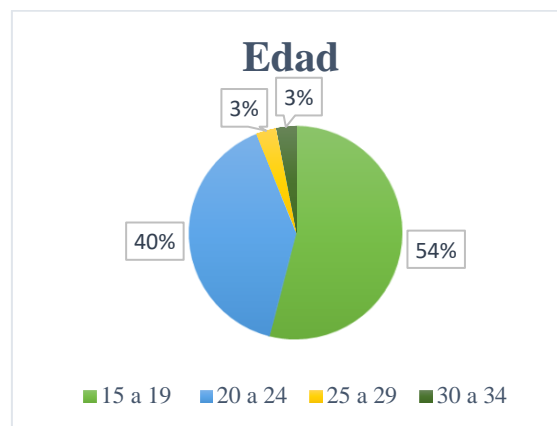
### Análisis de los datos

En este apartado se presentan los resultados de la investigación, los cuales fueron obtenidos mediante la aplicación del instrumento de recolección de datos. Los mismos se dan a conocer por objetivos y haciendo uso de tablas o figuras para su mejor comprensión.

Partiendo de lo anterior, en lo que respecta a las características sociodemográficas de la población objeto de estudio se recolectaron los siguientes datos.

#### Figura 1

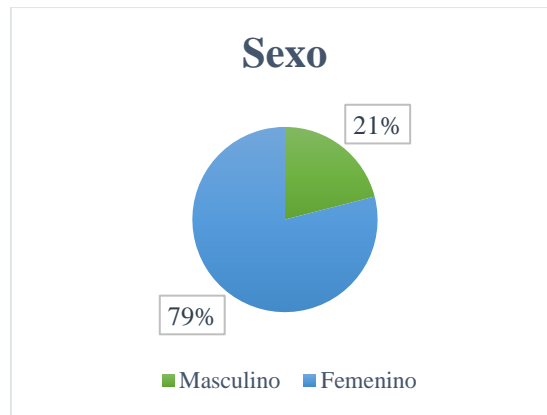
*Rango de edad de los estudiantes de instrumentación quirúrgica.*



Como se puede observar en la figura 1, la distribución frecuencial del rango de edad de los participantes en el estudio demuestra que el 54% de estos, se encuentran en el rango de 15 a 19 años, seguido por el 40% de 20 a 24 y un 3% para los rangos de 25 a 29 y 30 a 34 años.

#### Figura 2

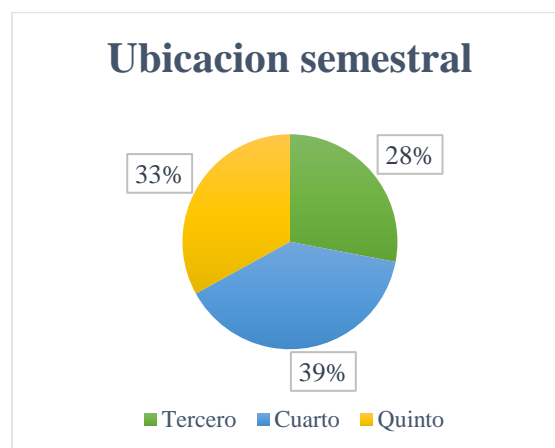
*Sexo de los estudiantes de instrumentación quirúrgica.*



En relación con el sexo de los encuestados, se pudo observar lo siguiente, el 79% pertenece al sexo femenino y el 21% al masculino, como se evidencia en la figura 2.

### Figura 3

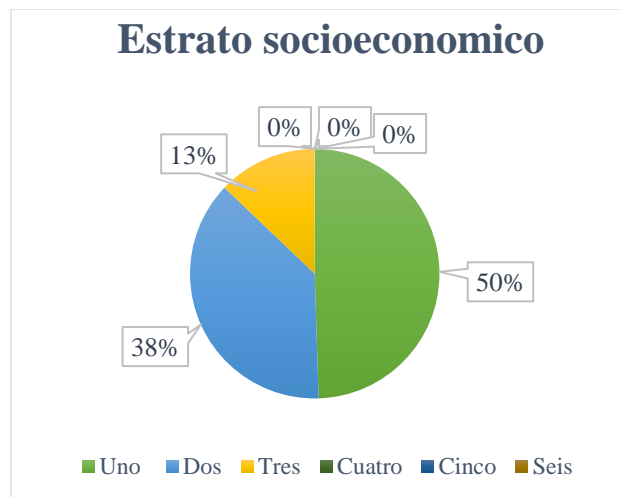
*Ubicación semestral de los estudiantes de instrumentación quirúrgica.*



En la figura 3 referente a la ubicación semestral de los sujetos, se evidencia que un 39% pertenece al cuarto semestre, el 33% de ellos al quinto y en el tercero se ubica el 28%.

### Figura 4

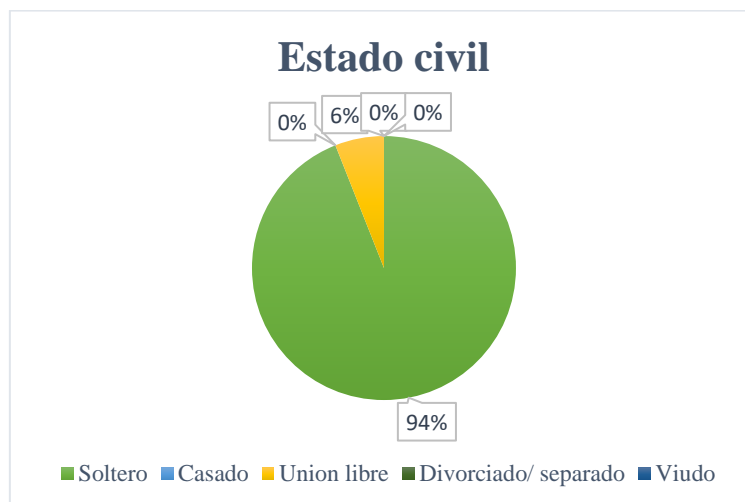
*Estrato socioeconómico de los estudiantes de instrumentación quirúrgica.*



Igualmente, con relación al estrato socioeconómico de los participantes en estudio, se halló que el 50% se ubica en el estrato uno, un 38% en el dos, en el estrato 3 un 13%. Teniendo en cuenta que, ninguno de los participantes se clasifica en los estratos cuatro, cinco y seis, tal como se puede observar en la figura 4.

### Figura 5

*Estado civil de los estudiantes de instrumentación quirúrgica.*

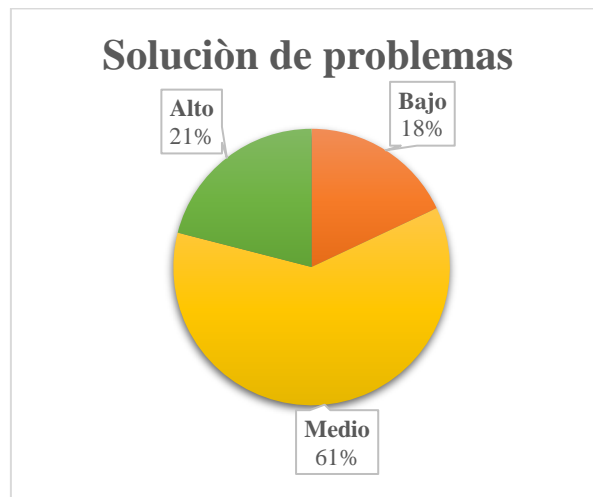


Con respecto a la figura 5 sobre el estado civil de los estudiantes, se puede evidenciar que un 94% de estos se halla soltero y el 6% en unión libre. De acuerdo con los demás estados civiles evaluados ningún participante se ubicó en estos, dado que, se obtuvo un 0% en estas categorías.

Por otro lado, en lo que respecta al análisis de los datos obtenidos de la variable de estrategias de afrontamiento en los estudiantes de los semestres tercero, cuarto y quinto del programa de instrumentación quirúrgica de la Universidad Popular del Cesar, esta se realizó mediante el programa de Microsoft Excel en su última versión, en donde se pudo evidenciar el nivel (Bajo, Medio o Alto) en el que se encuentran los sujetos en estudio según cada una de las estrategias como se describe a continuación.

### Figura 6

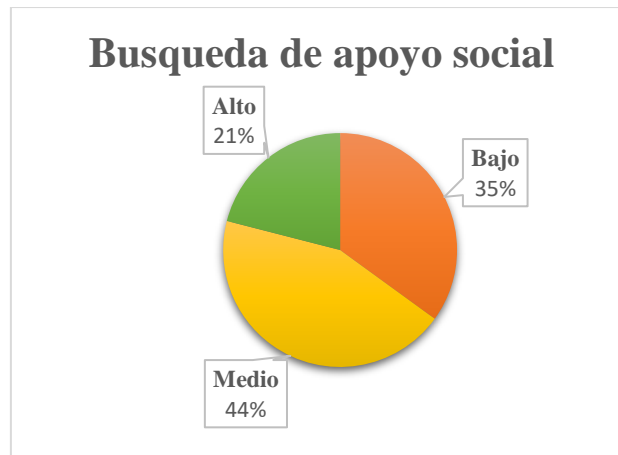
*Estrategia de afrontamiento, solución de problemas.*



Con relación a la estrategia solución de problemas, los resultados demuestran que el 61% de los participantes se ubican en un nivel medio de uso, mientras que un 18% en nivel bajo como se puede observar en la figura 6, revelando así que la mayoría frente a un problema llevan a cabo acciones que les permitan encontrar una solución analizando la mejor oportunidad para confrontarlo.

### Figura 7

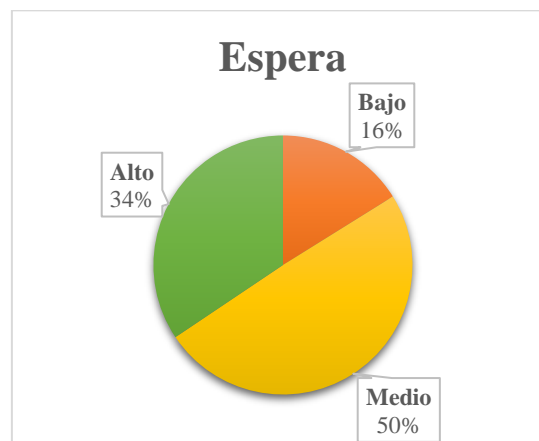
*Estrategia de afrontamiento, búsqueda de apoyo social.*



Asimismo, en la estrategia búsqueda de apoyo social el 44% de los estudiantes se encontraron en nivel medio de uso y el 21% en nivel alto; permitiendo esto afirmar que, gran parte de los estudiantes de instrumentación quirúrgica cuentan con una red de apoyo a las cuales pueden recurrir para pedir ayuda y tomar decisiones que le permitan solucionar el problema.

### Figura 8

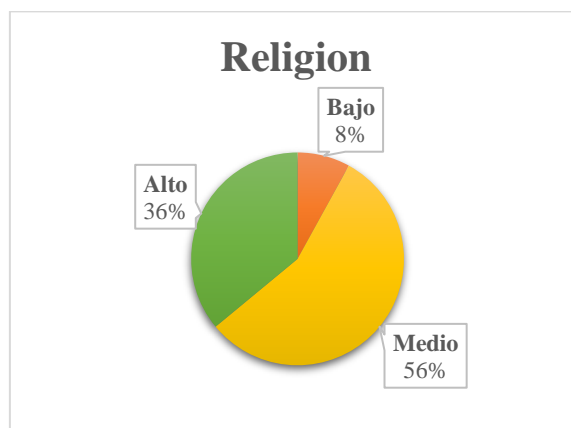
*Estrategia de afrontamiento, espera.*



Además, para la estrategia de afrontamiento espera los participantes también se ubicaron en mayor medida en el nivel medio con un 50%, mientras que solo el 16% en un nivel bajo como se observa en la figura 8. A partir de esto, se puede afirmar que muchos de esta población suelen mejor dejar pasar el tiempo, no interviniendo en el problema y esperando que se solucione por sí solo.

**Figura 9**

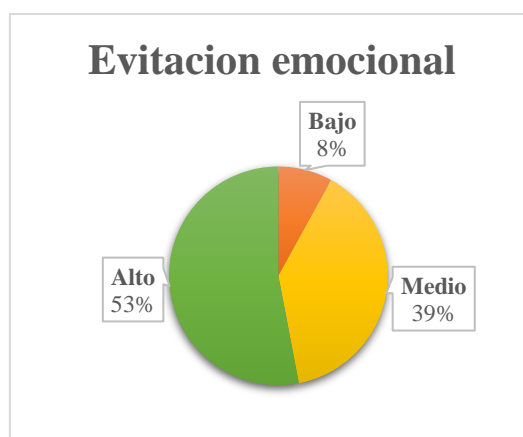
*Estrategia de afrontamiento, religión.*



En cuanto a la estrategia de afrontamiento religión, se evidencia en la figura 9 que el 56% de los estudiantes se ubican en un nivel medio de uso y un 8% en nivel bajo. Lo cual demuestra que más de la mitad de esta población busca la tranquilidad emocional y la orientación para poder superar el problema mediante la oración.

**Figura 10**

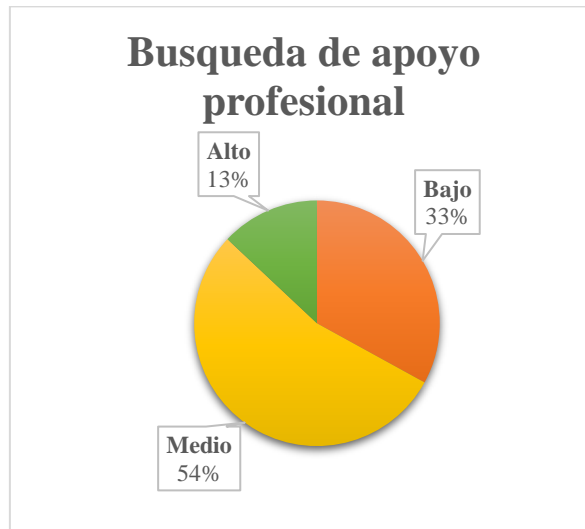
*Estrategia de afrontamiento, evitación emocional.*



A su vez, se puede observar en la figura 10 la estrategia de afrontamiento evitación emocional, en la cual está presente con un 53% el nivel alto de uso en los participantes de este estudio y en nivel bajo un 8%. Es decir que, la mayoría de las veces que los estudiantes de instrumentación quirúrgica se enfrentan a un problema estos prefieren reprimir las emociones que este les genera bien sea por la carga emocional que les generaría aceptarlas o la opinión de las personas a su alrededor.

**Figura 11**

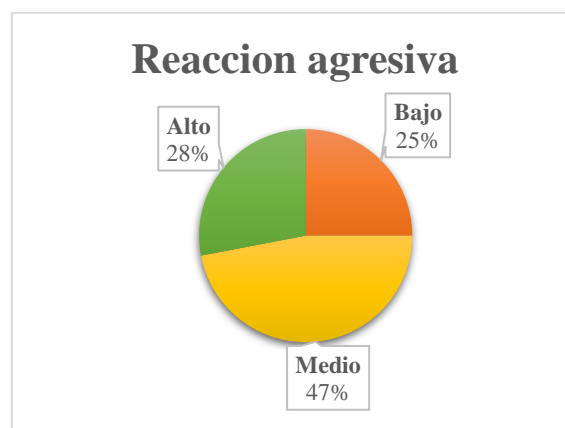
*Estrategia de afrontamiento, búsqueda de apoyo profesional.*



En lo concerniente a la estrategia de búsqueda de apoyo profesional, los datos permiten analizar que esta se presenta en la población en su mayoría en un nivel medio con el 54% mientras que, en nivel alto solo el 13% de los sujetos objeto de estudio. Por tanto, se afirma que, suelen recurrir a un experto que los pueda orientar a tomar la mejor decisión para solucionar el problema.

**Figura 12**

*Estrategia de afrontamiento, reacción agresiva.*

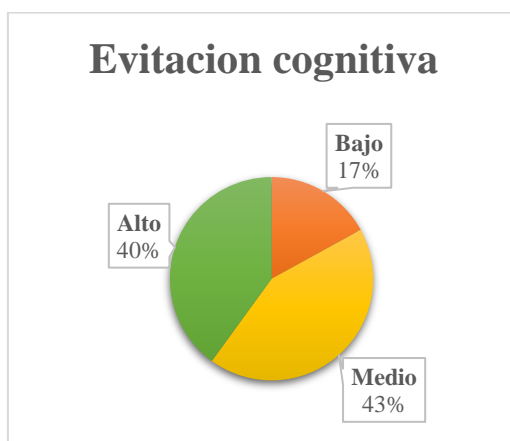


Por su parte, como se puede observar en la figura 12 la estrategia de afrontamiento reacción agresiva se presenta en nivel medio en el 47% de los estudiantes, y el 25% de ellos en el nivel bajo de uso de esta estrategia. Teniendo en cuenta lo anterior, esta población

generalmente se deja llevar por el estrés o la frustración que le genera el problema en el que se encuentra, reaccionando impulsivamente con ira contra él o demás personas o cosas a su alrededor.

### Figura 13

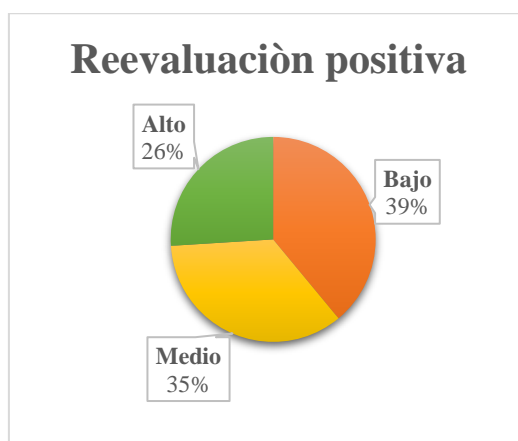
*Estrategia de afrontamiento, evitación cognitiva.*



En la figura 13, se observa que la estrategia de afrontamiento evitación cognitiva se presenta en la mayoría de los estudiantes en el nivel medio de uso con el 43% y en el nivel bajo con el 17%. Es decir que, generalmente esta población suele tratar de eliminar los pensamientos negativos que le genera el problema mediante la distracción de este.

### Figura 14

*Estrategia de afrontamiento, reevaluación positiva.*

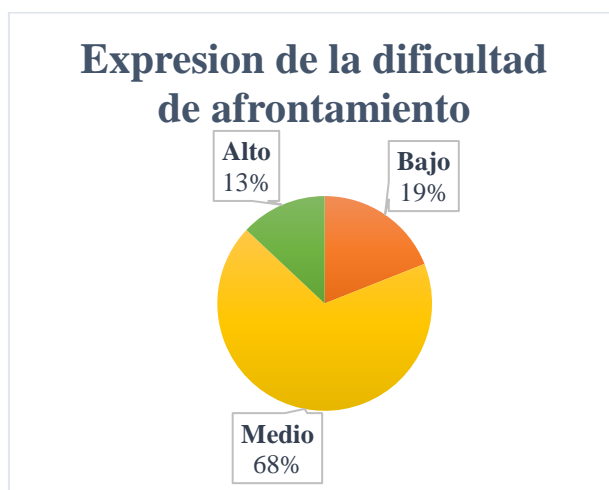


En cuanto a la estrategia de afrontamiento reevaluación positiva se puede afirmar analizando la figura 14 que, el 39% de los participantes de este estudio están ubicados en un

nivel bajo de uso y el 35% en nivel medio; revelando esto que los estudiantes no suelen identificar en un problema aspectos positivos que le permitan o motiven encontrar una pronta solución.

### Figura 15

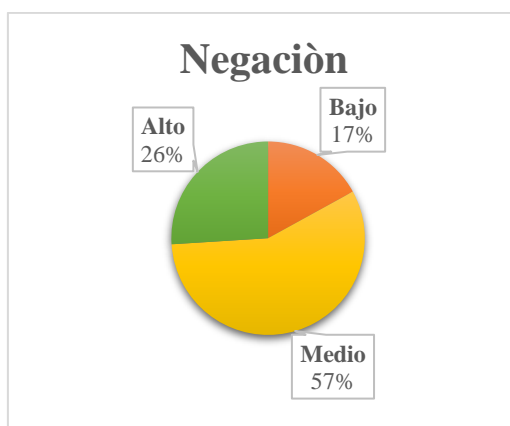
*Estrategia de afrontamiento, expresión de la dificultad.*



Por otro lado, la estrategia de afrontamiento expresión de la dificultad de afrontamiento los resultados evidencian que, el 68% de los estudiantes se ubican en nivel medio de uso mientras que solo el 13% se ubican en nivel alto; lo que permite entender estos resultados es que, ellos frecuentemente analizan las posibles soluciones al problema y en caso de no poder resolverlo no tienen la capacidad de expresar sus dificultades.

### Figura 16

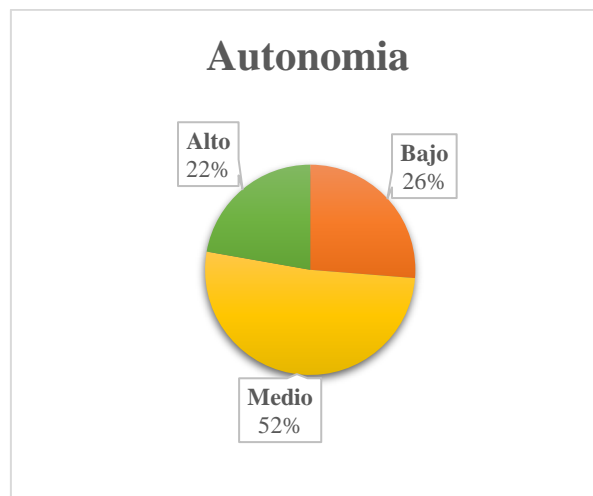
*Estrategia de afrontamiento, negación.*



También, en la estrategia de afrontamiento negación se puede observar que el 57% de esta población representa el nivel medio de uso de esta estrategia y solo el 17% el nivel bajo. Lo anterior quiere decir que, los estudiantes de instrumentación quirúrgica muchas veces realizan acciones que les permitan despejar los pensamientos del problema de su mente dada la carga emocional que les genera.

### Figura 17

*Estrategia de afrontamiento, autonomía.*



Del mismo modo, se pudo evidenciar en los datos obtenidos que la estrategia de afrontamiento autonomía es usada algunas veces por la mayoría de los sujetos en estudio ya que el 52% se ubicó en el nivel medio y el 22% en el nivel alto de esta; es decir que ellos son capaces de comenzar a buscar soluciones al problema por sí solos.

En este sentido, los resultados obtenidos por la escala de estrategias de afrontamiento Coping-modificada (EEC-M) nos permiten analizar no solamente el nivel en el que se presenta cada una de las dimensiones que componen a la variable objeto de estudio si no también observar el comportamiento de esta de forma global en los participantes. Por lo tanto, como se observa en la tabla 5 se logró identificar el uso de las estrategias de afrontamiento por los estudiantes de instrumentación quirúrgica.

**Tabla 5***Uso de las estrategias de afrontamiento*

<b>ESTRATEGIA DE AFRONTAMIENTO</b>	<b>MEDIA</b>	<b>DESVIACIÓN ESTÁNDAR</b>	<b>NIVEL</b>
Solución de problemas	33,32	8,03	Medio
Búsqueda de apoyo social	21,13	9,56	Medio
Espera	24,57	8,78	Medio
Religión	23,78	9,02	Medio
Evitación emocional	31,64	8,68	Alto
Búsqueda de apoyo profesional	9,46	5,55	Medio
Reacción agresiva	13,36	6,11	Medio
Evitación cognitiva	18,06	5,42	Medio
Reevaluación positiva	16,93	6,06	Medio
Expresión de la dificultad de afrontamiento	14,06	4,27	Medio
Negación	9,71	3,20	Medio
Autonomía	6,79	3,05	Medio

Fuente: Elaboración propia (2022)

A partir de la tabla anterior, se puede afirmar que la estrategia más usada por los estudiantes es evitación emocional al encontrarse de acuerdo con la media poblacional en un nivel alto de uso con 31,64, lo que indica que los sujetos generalmente tratan de no expresar hacia los demás las emociones que le genera problema por el que atraviesan.

Sin embargo, no es posible determinar cuál estrategia se usó en menor medida por los participantes de este estudio, puesto que, de acuerdo con los datos obtenidos en la media estadística, el resto de las estrategias de afrontamiento se ubicaron en un nivel medio, es decir que estas suelen ser utilizadas “a veces” o “frecuentemente” en lugar de ser empleadas en menor medida como “nunca” o “casi nunca”.

### **Discusión De Los Resultados**

A continuación, se discutirán los resultados descritos anteriormente con los obtenidos por los antecedentes de esta investigación, dado que el objetivo principal de esta investigación es determinar las estrategias de afrontamiento que utilizan los estudiantes de 3°, 4° y 5° semestre del Programa de Instrumentación Quirúrgica de la Universidad Popular del Cesar en la Ciudad de Valledupar-2022.

Es por lo que, se inició con la caracterización sociodemográfica de la población, y se logró evidenciar que esta fue similar a varios de los antecedentes del estudio, tales como el realizado por Valdés en el 2021, al implementar el instrumento en la población sin discriminación de género y con jóvenes entre los 18 y 24 años.

También, se evidencio similitud en las características de la muestra con la investigación ejecutada por Caballero et. al (2015) en la ciudad de Barranquilla, dado que, la gran mayoría de los estudiantes pertenecían a los estratos socioeconómicos 1, 2 y 3. Además del estudio sobre “Afrontamiento por duelo de separación familiar en estudiantes universitarios foráneos” llevado a cabo en México, que encontró que la gran parte de su población, además de contar con las características sociodemográficas de los estudios anteriormente mencionados, también era soltera o en unión libre. Del mismo modo, hubo otros antecedentes que no caracterizaron su población o solían tener una muestra poblacional más amplia con características diversas.

Por otra parte, los resultados de esta investigación se logran contrastar con resultados de otros estudios a nivel internacional como el de Gutiérrez et. al (2018), al guardar mucha similitud respecto a que, el mayor porcentaje de la población se situó en nivel medio frente al uso de las estrategias de solución de problemas (SP), espera (ESP), religión (REL), búsqueda de apoyo social (BAS), búsqueda de apoyo profesional (BAP), reacción agresiva (RA), evitación cognitiva (EC) y autonomía (AUT).

Sin embargo, en este estudio también la gran parte de los estudiantes estuvieron en un nivel medio en la estrategia reevaluación positiva (RP) y evitación emocional (EE), además, en un nivel bajo de empleo en la estrategia negación (NEG), lo cual difiere de los resultados del presente estudio, puesto que, en el caso de esta población el poder contar con sus familias para afrontar un inconveniente es muy importante al encontrarse en un nuevo ambiente no solo lejos de sus hogares, sino también por la demanda de la vida universitaria, partiendo de la idea de reconocer que existe un problema, para lo cual juegan un papel muy importante factores como el apoyo social, los eventos vitales, la resolución exitosa de problemas prácticos en la nueva cultura y la interacción con ella, son elementos que entran en juego en los estudiantes a la hora de hablar del proceso de adaptación (Castro & Lupano, 2013).

Asimismo, al comparar con estudios a nivel nacional se pudo evidenciar que, Clavijo y Delgado (2020) en su trabajo efectuado en la ciudad de Bucaramanga, obtuvieron resultados muy parecidos respecto al nivel de uso de las estrategias debido a que, los estudiantes se situaron principalmente en nivel de uso medio en solución de problemas (SP), búsqueda de apoyo social (BAS), espera (ESP), religión (REL), evitación cognitiva (EC), búsqueda de apoyo profesional (BAP) y reacción agresiva (RA).

Pero, hay algunos datos que no concuerdan con los resultados del presente estudio, como que reevaluación positiva (RP) y evitación emocional (EE) se hallaron en nivel medio y expresión de la dificultad de afrontamiento (EDA), negación (NEG) y autonomía (AUT) un nivel bajo en gran porcentaje de su población objeto de estudio. Y esto puede deberse a que eran practicantes de psicología que estaban en una transición al mundo laboral con experiencias totalmente distintas a las que se habían enfrentado, colocando a prueba sus recursos de afrontamiento y requerir tener más conciencia del uso de las estrategias de afrontamiento de manera adecuada.

No obstante, las situaciones estresantes no son iguales para todos, llevando así a los estudiantes a un intento de lograr adaptabilidad a ciertos acontecimientos utilizando sus estrategias de afrontamiento de forma equivocada (Sicre & Casari, 2019). De ahí que, algunas estrategias como reacción agresiva y autonomía hayan sido mal gestionadas.

Por otro lado, a nivel regional, una investigación realizada en la ciudad de Cartagena por Marlene Valdés también midió con la escala de estrategias de afrontamiento (EEC-M) los niveles en que estaban los estudiantes en cada dimensión y sus resultados guardan similitud con la presente investigación al obtener que el mayor porcentaje de su población se halló en un nivel medio en solución de problemas (SP), búsqueda de apoyo social (BAS), espera (ESP), religión (REL), evitación cognitiva (EC), búsqueda de apoyo profesional (BAP), expresión de la dificultad del afrontamiento (EDA), negación (NEG), autonomía (AUT) y reacción agresiva (RA). Pero, sus resultados difieren en lo que respecta a la estrategia reevaluación positiva (RP) y evitación emocional (EE) que también la mayoría de los sujetos estaban en nivel medio de uso.

Lo evidenciado, en los estudios anteriormente se sustentan bajo los postulados de Pérez (2021), quien afirma que el contexto universitario pone al estudiante en contacto con diferentes acontecimientos que suponen demandas elevadas debido a los exámenes, las notas finales, los trabajos para casa y el estudio de las diferentes temáticas, situaciones que los llevan a hacer uso de estrategias de afrontamiento caracterizadas principalmente por buscar la solución del problema, el apoyo de otros para encontrar una mejor solución o que quizás con el tiempo se resuelvan las cosas por sí solas.

Del mismo modo, con relación a la utilización de las estrategias de afrontamiento se pudo observar que los antecedentes regionales concordaron con los resultados de esta investigación, puesto que, en la investigación realizada por Caballero et. al (2015) como estrategia más usada se ubicó evitación emocional (EE), al igual que en la desarrollada por

Valdés (2021). Es importante destacar que, durante la contrastación de los hallazgos de estos dos estudios anteriormente citados se evidenció que encontraron muchas más estrategias usadas muy frecuentemente (BAS y REL) por sus estudiantes como también otras estrategias usadas en menor medida por estos (BAP, AUT, RA y SP); características que difieren de los resultados obtenidos por el presente estudio porque contaron con una muestra más significativa de su población y una metodología de análisis distinta.

## Conclusiones

Partiendo de los objetivos de la presente investigación y de los hallazgos previamente descritos según estos, se considera pertinente realizar las siguientes conclusiones:

En primera instancia, respecto a describir las características sociodemográficas de la población objeto de estudio, se puede evidenciar que esta estuvo conformada en su mayoría por individuos de sexo femenino, con edades que se ubican entre los 15 y 34 años, quienes cursan tercer, cuarto y quinto semestre de instrumentación quirúrgica. Asimismo, se pudo concluir que la gran parte de la población pertenece al estrato socioeconómico de nivel uno (1), dos (2) y tres (3) además de estar solteros y en unión libre.

Por su parte, en cuanto a la medición de los niveles de las estrategias de afrontamiento en los estudiantes se pudo observar que, la mayoría de ellos se concentraron en un nivel alto solo en la estrategia evitación emocional (EE), en el nivel medio de uso solución de problemas (SP), búsqueda de apoyo social (BAS), espera (ESP), religión (REL), búsqueda de apoyo profesional (BAP), reacción agresiva (RA), evitación cognitiva (EC), expresión de la dificultad de afrontamiento (EDA), negación (NEG) y autonomía (AUT). Entretanto, para la estrategia reevaluación positiva (RP) las respuestas de los sujetos se concentraron en un nivel bajo, pero, este resultado no fue determinante para que su media estadística se ubicara en ese nivel sino en un nivel medio de empleo.

Ahora bien, al identificar el uso de las estrategias de afrontamiento en la población se pudo analizar a través de sus medias estadísticas, que la estrategia más utilizada por estos fue la estrategia evitación emocional (EE) y que no hubo ninguna estrategia que se usará en menor medida ya que, todas las demás suelen ser utilizadas “a veces” o “frecuentemente” y no “nunca” o “casi nunca”. Considerando que, en el caso de estrategias como negación y reacción agresiva, evitación emocional y reevaluación positiva; al estar en esos niveles puede

ser señal de que no se están gestionando los recursos psicológicos de manera adecuada por lo que, puede ocasionar efectos negativos en la salud mental de los sujetos.

Por último, en cuanto al determinar las estrategias que utilizan los estudiantes de 3°, 4° y 5° semestre del Programa de Instrumentación Quirúrgica de la UPC, se llegó a la conclusión de que, generalmente no comparten o expresan las emociones que experimentan al enfrentar un problema con los demás para no demostrar debilidad u obtener desaprobación de estos, sino que algunas veces prefieren dirigir sus energías y acciones en función de afrontar el problema, comentando con personas cercanas o algún profesional sobre la situación que le aqueja o en ocasiones ser pacientes y orar, entre otras estrategias.

### **Recomendaciones**

A partir de los resultados evidenciados en el presente estudio, se considera pertinente realizar algunas recomendaciones para promover en los estudiantes de instrumentación quirúrgica el uso de estrategias de afrontamiento más adecuadas al experimentar situaciones estresantes.

#### ***Bienestar universitario de la Universidad Popular del Cesar***

Se le sugiere a la universidad que para el próximo año desde el programa de bienestar universitario elaboren estrategias de promoción de la salud mental para la comunidad estudiantil que permitan la sensibilización sobre la importancia del uso de las estrategias de afrontamiento y asimismo, orientación sobre su adecuada gestión; lo cual se puede llevar a cabo con el apoyo de profesionales en salud y docentes de carreras afines que con sus conocimientos puedan impactar positivamente en la salud de los estudiantes.

#### ***Estudiantes de instrumentación quirúrgica***

Se les recomienda normalizar el reconocimiento y la expresión de sus emociones cuando se encuentran atravesando un problema que pone a prueba o excede sus recursos psicológicos para afrontarlo, para esto es necesario iniciar jornadas psicoeducativas que den cuenta de la importancia de atender la salud mental y eliminar los tabúes implantados por la sociedad frente a la expresión de emociones que simbolizan debilidad, generando a su vez, temor a la desaprobación social.

### Referencias Bibliográficas

Acuerdo 011 del 2010 (Consejo superior de la Universidad Popular del Cesar). Por el cual se expide el reglamento de bienestar institucional. 2 de Julio de 2010.

Acuerdo 009 21 feb 1994 (Consejo Superior de la Universidad Popular del Cesar). Por el cual se adopta el reglamento estudiantil de la universidad popular del cesar. 21 de febrero de 1994

Alban, G. P. G., Arguello, A. E. V., & Molina, N. E. C. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *RECIMUNDO*, 4(3), 163-173.

Alvarado Arévalo, M. V., & Sisalima Flores, L. P. (2018). “Afrontamiento de la muerte neonatal en el personal médico de los servicios de neonatología de los hospitales de la ciudad de Quito de agosto a diciembre del año 2017”.

Aparicio, D. P. (2006). *Facultad De Psicología. Diferencias Existentes En Los Estilos De Afrontamiento De Hombres Y Mujeres Ante La Situación De Desplazamiento* (Doctoral Dissertation, Universidad De San Buenaventura).

Arias Chacón, I. V. (2018). Violencia en el noviazgo y estrategias de afrontamiento en una muestra de jóvenes pertenecientes a la Universidad Pontificia Bolivariana, Seccional Bucaramanga.

Arias-Gómez, J., Villasís-Keever, M. Á., & Novales, M. G. M. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alergia México*, 63(2), 201-206.

Barraza, A. (2005). Características del estrés académico de los alumnos de educación media superior. *PsicologíaCientífica.com*. Extraído el 7 de junio, 2009 de

<http://www.psicologiacientifica.com/bv/psicologiapdf-19-caracteristicas-del-estresacademico-de-los-alumnos-de-educacion-mediasuperior.pdf>

- Barrón, R. G., Castilla, I. M., Casullo, M. M., & Verdú, J. B. (2002). Relación entre estilos y estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en adolescentes. *Psicothema*, 363-368.
- Berrío García, N., & Mazo Zea, R. (2011). Estrés académico. *Revista de psicología Universidad de Antioquia*, 3(2), 65-82.
- Buelvas, F., & Amarís, M. (2010). Comprensión del bienestar en una persona desplazada por la violencia sociopolítica. *Psicología desde el Caribe*, (26), 156-177.
- Brannon, L. y Feist, J. (2001). *Psicología de la salud*. Madrid: Paraninfo.
- Caballero, C., Gonz, O., Charris, N., Amaya, L. D., & Merlano, A. (2015). Relación del Burnout académico con las estrategias de afrontamiento de estudiantes de enfermería en universidades privadas de la ciudad de barranquilla. *Tejidos Sociales*, 1(1).
- Cabrera Ríos, L. J., & Pineda Roa, D. E. (2018). Construcción de un programa de intervención de los factores asociados al riesgo psicosocial identificados en la empresa industrias metálicas 2000.
- Canchari flores, y. (2020). Afrontamiento al estrés y bienestar psicológico en estudiantes de una institución educativa estatal de la ciudad de lima.
- Carver, C. S., Scheier, M. F., y Weintraub, J. K. (1989). Assessing coping strategies: a theoretically based approach. *Journal of personality and social psychology*, 56(2), 267- 283

Carver, C. H., Scheier, M. (1994). Situational Coping and Coping Dispositions in a Stressful Transaction. *Journal of Personality and Social Psychology*, 66(1), 184-195. Doi: 10.1037//0022-3514.66.1.184

Carver, C. Scheier, M. y Weintraub, J. (1989). Assessing Coping Strategies: A theoretically Based Approach. *Journal of Personality and Social Psychology*, 56 (2), 267- 283. Recuperado de: <https://psycnet.apa.org/record/1989-17570-001>

Carrillo. F, Ana (2015). población y muestra. UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE MEXICO. ESCUELA PREPARATORIA TEXCOCO. recuperado de: <http://ri.uaemex.mx/oca/view/20.500.11799/35134/1/secme-21544.pdf>

Cassaretto, M; Chau, C; Oblitas H y Valdez N. (2003), “Estrés y afrontamiento en estudiantes de psicología”. *Revista de Psicología de la PUCP*. Vol. XXI, 2, 2003. Pontificia Universidad Católica del Perú.

Castro Solano, A., Lupano Perugini, M., (2013). “Predictores de la adaptación sociocultural de estudiantes universitarios extranjeros en Argentina”. *Interdisciplinaria*, 30(2), 265-281. <https://doi.org/10.16888/interd.2013.30.2>.

Clavijo Galvis, A. D., & Delgado Mendoza, Y. A. (2020). Competencias profesionales, personales y estrategias de afrontamiento en practicantes de una universidad privada de la ciudad de Bucaramanga.

Congreso de la República de Colombia. Ley 1616 del 21 de enero de 2013. [Internet].

Disponible en:

[https://www.defensoria.gov.co/public/Normograma%202013\\_html/Normas/Ley\\_1616\\_2013.pdf](https://www.defensoria.gov.co/public/Normograma%202013_html/Normas/Ley_1616_2013.pdf)

- Coronado, J. L., & Pírela, R. A. V. (2020). Niveles de resiliencia y estrategias de afrontamiento: reto de las instituciones de educación superior. *Revista electrónica interuniversitaria de formación del profesorado*, 23(3).
- Cortés Cortés, M. E., & Iglesias León, M. (2004). *Generalidades sobre Metodología de la Investigación*. Universidad Autónoma del Carmen.
- De Tejada Lagonell, M. (2012). Variables sociodemográficas según turno escolar, en un grupo de estudiantes de educación básica: un estudio comparativo. *Revista de Pedagogía*, 33(92), 235-269.
- De Colombia, C. P. (1991). Constitución política de Colombia. *Bogotá, Colombia: Leyer*.
- De Colombia, C. N. (2013). Ley 1616 de salud mental. Bogotá, Colombia. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1616-del-21-de-enero-2013.pdf>
- De Colombia, C. N. (2006). Ley 1090 del ejercicio del psicólogo. Bogotá, Colombia. Recuperado de: <https://eticapsicologica.org/index.php/documentos/lineamientos/item/37-ley-1090-de-2006>
- De León de Matta, S. L., & Villegas Lara, L. A. (2018). Relación entre bienestar psicológico y mecanismos de afrontamiento al estrés en pacientes con cáncer de cérvix en el Instituto y Hospital de Cancerología Dr. Bernardo del Valle S.-INCAN- (Doctoral dissertation, Universidad de San Carlos de Guatemala).
- Di-Colloredo, C., CRUZ, D. P. A., & Moreno, J. (2007). Descripción de los estilos de afrontamiento en hombres y mujeres ante la situación de desplazamiento. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 1(2), 125-156.

- Díaz, D., Rodríguez-Carvajal, R., Blanco, A., Moreno-Jiménez, B., Gallardo, I., Valle, C., & Van Dierendonck, D. (2006). Adaptación española de las escalas de bienestar psicológico de Ryff. *Psicothema*, 18(3), 572-577.
- Díaz Quispe, M. E., & Sánchez Ceopa, M. (2018). Bienestar psicológico en los internos por delito de violación sexual y tráfico Ilícito de drogas del Establecimiento Penitenciario Pampas de Sananguillo de Tarapoto, 2017.
- El Pílon S. A (2020). “No hay una política pública de salud mental en Valledupar”: Jorge Pana. Recuperado de <https://elpilon.com.co/no-hay-una-politica-publica-de-salud-mental-en-valledupar-jorge-pana/>
- El pílon S. A. (2020). Piden estrategias de salud mental para mitigar el suicidio en Valledupar. Recuperado de <https://elpilon.com.co/piden-estrategias-de-salud-mental-para-mitigar-el-suicidio-en-valledupar/>
- Erikson, E. H. (1985). El ciclo vital completo. México; Paidós
- Fernández-Abascal, E. G. (1997). Estilos y estrategias de afrontamiento. En E. G. Fernández Abascal, F. Palmero, M. Chóliz, y F. Martínez (Eds.), Cuaderno de Prácticas de Motivación y Emoción (pp. 189-206). Madrid: Pirámide.
- Figuroa, M. A. W. (2020). Estrategias de afrontamiento de los padres oyentes y su posible relación con la adquisición de la lengua de signos en niños sordos en la ciudad de Pereira.
- Flórez, L. López, J. & Vílchez, R.A. (2020). Niveles de resiliencia y estrategias de afrontamiento: reto de las instituciones de educación superior. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 23(3), 35-47.

Flores, Y. C. (2020). AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL DE LA CIUDAD DE LIMA. *PAIAN*, 11(2), 21-29.

Folkman, S. (1984). Personal control and coping processes: A theoretical analysis. *Journal of Personality and Social Psychology*, 46(4), 839-852.

Folkman, S., y Lazarus, R. S. (1980). An analysis of coping in a middle-aged community sample. *Journal and Health and Social Behavior*, 21(3), 219-239.

Frydenberg, E. y Lewis, R. (1993). Boys play sport and girls turn to others: Age gender and ethnicity as determinants of coping. *Journal of Adolescence*.

Frydenberg, E. (1994). Adolescent concerns: The concomitants of coping. *Australian Journal of Educational and Developmental Psychology*.

Frydenberg, E. y Lewis, R. (1999). Things don't better just because you're older: A case for facilitating reflection. *British Journal of Educational Psychology*, 69; 81-94.

Galderisi, S. I. L. V. A. N. A., Heinz, A. N. D. R. E. A. S., Kastrup, M. A. R. I. A. N. N. E., Beezhold, J. U. L. I. A. N., & Sartorius, N. O. R. M. A. N. (2015). Hacia una nueva definición de la salud mental. *WPA World Psychiatric Association*, 13(2), 231-233.

García, C. E. A., Rende, L. C. S., & Jiménez, A. M. I. (2020). Bienestar psicológico de jóvenes víctimas del conflicto armado. *CULTURA EDUCACIÓN Y SOCIEDAD*, 11(2), 9-26.

González Mota, A. J. (2018). Escalas de bienestar psicológico de Ryff.

<https://es.scribd.com/document/400286181/Escala-de-Bienestar-Psicologico-Ryff>

Gutiérrez Flores, N., & Veliz Llaja, Y. S. (2017). Estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en estudiantes del nivel secundario de una institución particular de Lima Sur.

Gutiérrez, I. S. J., Sánchez, H. F., Hernández, C. B. E., Prieto, S. P., & Fernández, B. F. (2018). Afrontamiento por duelo de separación familiar en estudiantes universitarios foráneos. *Revista Biológico Agropecuaria Tuxpan*, 6(2), 1-9.

Hernández Moreno, F. P. (2012). *Estudio comparativo de variables psicosociales relacionadas con la calidad de vida en mujeres con cáncer de mama* (Doctoral dissertation, Universidad Autónoma de Nuevo León).

Hernández, P. M. M., & Charris, A. E. L. BIENESTAR PSICOLÓGICO DE LOS JUGADORES DE LA ESCUELA LEOPARDOS FC DE LA CIUDAD DE BARRANQUILLA PERTENECIENTES A LA LIGA DEL ATLÁNTICO. *COLECCIÓN POLIS*, 26.

Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista-Lucio, P. (2017). Alcance de la Investigación.

Herrera Rodríguez, A. (2019). Desafiar los problemas es mejor que evitarlos: Estrategias de afrontamiento y Bienestar psicológico.

Instituto Nacional de Estadísticas (INE). (2019). ¿Qué es población? Gobierno de Chile. Recuperado de: <https://www.ine.cl/ine-ciudadano/definiciones-estadisticas/poblacion/que-es-poblacion>

Jiménez, D. C., Espinoza, Y. K. G., & Chávez, M. A. P. (2020). Bienestar psicológico y su influencia en el rendimiento académico en estudiantes de administración. *RILCO: Revista de Investigación Latinoamericana en Competitividad Organizacional*, (8), 4.

- Kerlinger F.N. (1979). *La investigación del comportamiento*. Interamericana. México.
- Krzemien, D. (2007). Estilos de personalidad y afrontamiento situacional frente al envejecimiento en la mujer. *Interamerican Journal of Psychology*, 41(2), 139-150.
- Krzemien, D., & Urquijo, S. (2009). Estilos y Estrategias de Afrontamiento a eventos de vida críticos y estilos de personalidad. *Investigación en Ciencias del Comportamiento. Avances Iberoamericanos*, 1, 101-136.
- Lazarus, R.S. & Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. España: Ediciones Martínez Roca.
- Levinson, D. J. (1986). A conception of adult development. *American Psychologist*, 41, 3-13.
- Ley 30 de 1992. Por la cual se organiza el servicio público de la Educación Superior. 29 de diciembre de 1992. D. O. No. 40.700
- Londoño, N. H., Henao López, G. C., Puerta, I. C., Posada, S., Arango, D., & Aguirre-Acevedo, D. C. (2006). Propiedades psicométricas y validación de la escala de estrategias de coping modificada (EEC-M) en una muestra colombiana. *Universitas Psychologica*, 5(2), 327-350.
- Londoño, N. H., Palacio, J., & Acosta, C. (2011). Predictores cognitivos, de personalidad y estrés para síntomas de depresión y ansiedad en estudiantes de primeros semestres de educación superior e impacto del programa de prevención basado en el desarrollo del pensamiento crítico y el diálogo socrático. *Universidad del Norte, Colombia*. Recuperado de <http://manglar.uninorte.edu.co/jspui/bitstream/10584/7410/1/predictores.pdf>.
- López, Pedro Luis. (2004). POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO. *Punto Cero*, 09(08), 69-74. Recuperado en 17 de junio de 2021, de

[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1815-02762004000100012&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012&lng=es&tlng=es).

Martínez, E.S. & Díaz, D.A. (2007). Una aproximación psicosocial al estrés escolar [Versión electrónica]. *Educación y Educadores*, 2 (10), 11-22.

MATA, María Cristina; MACASSI, Sandro; 1997 Cómo elaborar muestras para los sondeos de audiencias. Cuadernos de investigación No 5. ALER, Quito.

Meneses, J., & Rodríguez-Gómez, D. (2011). El cuestionario y la entrevista.

Ministerio de la protección social. (2006). Ley 1090 Reglamentación Psicología. Recuperado el 5 de septiembre de 2021, de [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/LEY%201090%20DE%202006.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/LEY%201090%20DE%202006.pdf)

Monreal-Gimeno, C., Macarro, M. J. M., & Muñoz, L. V. A. (2001). El adulto: etapas y consideraciones para el aprendizaje. *Eúphoros*, (3), 97-112.

Moos, R.H. (1993). *Inventario de Respuestas de afrontamiento para adultos*. [Coping Responses Inventory-Adult-Form]. Madrid: TEA Ediciones.

Ocampo Ocampo, A. M. (2021). *Estrategias de afrontamiento y niveles de estrés académico en estudiantes universitarios* (Bachelor's thesis, Universidad Antonio Nariño).

Otero, A. O. (2018). Enfoques de investigación. *Extraído de [https://www.researchgate.net/profile/Alfredo\\_Otero\\_Ortega/publication/326905435\\_ENFOQUES\\_DE\\_INVESTIGACION\\_TABLA\\_DE\\_CONTENIDO\\_Contentido/links/5b6b7f9992851ca650526dfd/ENFOQUES-DE-INVESTIGACION-TABLA-DECONTENIDO-Contenido.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Alfredo_Otero_Ortega/publication/326905435_ENFOQUES_DE_INVESTIGACION_TABLA_DE_CONTENIDO_Contentido/links/5b6b7f9992851ca650526dfd/ENFOQUES-DE-INVESTIGACION-TABLA-DECONTENIDO-Contenido.pdf) el, 14.*

Paredes Huanca, L. M., & Hacha Humpiri, M. E. (2020). Estrategias de afrontamiento al estrés y bienestar psicológico en estudiantes del primer año académico de Psicología, de una Universidad estatal de Arequipa.

Pérez Cubas, A. A. (2021). Estrés y estrategias de afrontamiento en estudiantes de pregrado de ciencias de la salud, Lambayeque 2020.

Quishpe Santillán, S. C. (2019). Resiliencia y estrategias de afrontamiento en inmigrantes venezolanos (Bachelor's thesis, Quito: UCE).

Raffino, M. (2020). Investigación no Experimental. *Concepto.de*. Argentina. Recuperado de: <https://concepto.de/investigacion-no-experimental>

Rivera Rivera, M. F., & Farfan Roman, Y. J. (2020). Afrontamiento del estrés y su relación con el bienestar psicológico a causa del estado de emergencia generado por el Covid-19 en estudiantes de la carrera de psicología de una universidad privada de Lima este.

Rodríguez Amaya, H. E. (2016). Bienestar psicológico de los adolescentes pertenecientes a familias tradicionales y familias doble carrera.

Rodríguez, M., & Mendivelso, F. (2018). Diseño de investigación de corte transversal. *Revista medica sanitas*, 21(3), 141-146.

Ryff, C. D. (1989). Happiness is everything, or is it? Explorations on the meaning of psychological well-being. *Journal of Personality and Social Psychology*, 57(6), 1069–1081. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.57.6.1069>

Ryff, C. D., y Singer, B. H. (2008). Know thyself and become what you are: A eudaimonic approach to psychological well-being. *Journal of happiness studies*, 9(1), 13-39.

Saavedra, M., & Mejía Montañez, M. Características de personalidad y estrategias de afrontamiento en reclusas del Centro de Resocialización de Mujeres en Bucaramanga.

- Sandín, B. y Chorot, P. (2003). Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE): desarrollo y validación preliminar. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 8(1), 39-54.
- Sandoval Barrientos, S., Dorner París, A., & Véliz Burgos, A. (2017). Bienestar psicológico en estudiantes de carreras de la salud. *Investigación en educación médica*, 6(24), 260-266.
- Sandoval Mora, S. A. (2012). *Psicología del desarrollo humano I*.
- Secretaria del senado. (6 de septiembre de 2006). Ley 1090. Leyes desde 1992- vigencia expresa y control de constitucionalidad. Recuperado el 5 de septiembre de 2021 de [http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley\\_1090\\_2006.html](http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1090_2006.html)
- Secretaria local de salud (2019). DIMENSIÓN CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL. Centro de Escucha Comunitario. Alcaldía de Valledupar.
- Sicre, E., & Casari, L. (2019). Estrategias de afrontamiento en estudiantes de Psicología. *Revista de Psicología*, 10(20), (pp. 61-72)
- Spielberger, C. D., Gorsuch, R. L., & Lushene, R. E. (1982). Cuestionario de ansiedad estado-rasgo. *Madrid: Tea*, 1.
- Takarai, D. (2013, febrero). Metodología de la Investigación - Sampieri. Issuu. <https://issuu.com/davidtakarai/docs/metodologia-de-la-investigacion/245>
- Torres, M., Paz, K., & Salazar, F. (2006). Tamaño de una muestra para una investigación de mercado. *Boletín electrónico*, 2, 1-13.
- Trujillo Molina, A. P., & González Julio, N. E. (2019). Nivel de estrés académico en estudiantes de postgrado de la facultad de Educación en la Universidad Cooperativa de Colombia, sede Bogotá.

- Urzola, A. U., Vidal, I. R., Benítez, I. V., & Sañudo, J. E. P. (2018). La importancia de las estrategias de afrontamiento en el bienestar psicológico en una muestra escolarizada de adolescentes. *Psicogente*, 21(40), 440-457.
- Valdes Miranda, M. P. (2021). Relación Entre Estrategias de Afrontamiento y Bienestar Psicológico en Estudiantes de Instituciones de Educación Superior
- Véliz Burgos, A. (2012). Propiedades psicométricas de la escala de bienestar psicológico y su estructura factorial en universitarios chilenos. *Psicoperspectivas*, 11(2), 143-163.
- Velázquez, M. (15 de mayo de 2016). Reseña del III Congreso Nacional de Psicología Positiva. Positive Psychology News en español.  
<https://es.positivepsychologynews.com/news/marta-velazquez/201605153636>
- Villacreses, M. S. F., Baldeón Bermúdez, R. P., Tello, R., & Simone, D. (2022). Estrés parental y afrontamiento psicológico en cuidadores de personas con trastorno del espectro autista (Bachelor's thesis, Universidad Nacional de Chimborazo).
- Wright, T. (1990). The Ways of Coping instrument: reliability and temporal stability for a sample of employees. *Psychology Review*, 67(1), 155-62.

## Anexos

### Anexo A: Escala de estrategias de Coping-Modificada (EEC-M)

#### Escala de estrategias de Coping – modificada (EEC-M)

##### Instrucciones

A continuación, se plantean diferentes formas que emplean las personas para afrontar los problemas o situaciones estresantes que se les presentan en la vida. Las formas de afrontamiento aquí descritas no son ni buenas ni malas, ni mejores o peores. Simplemente ciertas personas utilizan unas formas más que otras, dependiendo de la situación problema. Trate de recordar las diferentes situaciones o problemas más estresantes vividos durante los últimos años, y responda señalando con una X en la columna que le señala la flecha, el número que mejor indique qué tan habitual ha sido esta forma de comportamiento ante las situaciones estresantes. Tenga en cuenta la siguiente información:

Nunca	Casi nunca	A veces	Frecuentemente	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5	6

Enunciados	N u n c a	C a s i n u n c a	A v e c e s	F r e c u e n t e m e n t e	C a s i s i e m p r e	S i e m p r e
1. Trato de comportarme como si nada hubiera pasado.						
2. Me alejo del problema temporalmente (tomando unas vacaciones, descansando, etc.)						
3. Procuero no pensar en el problema.						
4. Descargo mi mal humor con los demás.						
5. Intento ver los aspectos positivos del problema.						
6. Le cuento a familiares o amigos cómo me siento						
7. Procuero conocer mejor el problema con la ayuda de un profesional.						
8. Asisto a la iglesia.						
9. Espero que la solución llegue sola.						
10. Trato de solucionar el problema siguiendo unos pasos concretos bien pensados.						
11. Procuero guardar para mí los sentimientos.						
12. Me comporto de forma hostil con los demás.						
13. Intento sacar algo positivo del problema.						
14. Pido consejo u orientación a algún pariente o amigo para poder afrontar mejor el problema.						

15. Busco ayuda profesional para que me guíen y orienten.						
16. Tengo fe en que puede ocurrir algún milagro.						
17. Espero el momento oportuno para resolver el problema.						
18. Pienso que con el paso del tiempo el problema se soluciona.						
19. Establezco un plan de actuación y procuro llevarlo a cabo.						
20. Procuro que los otros no se den cuenta de lo que siento.						
21. Evado las conversaciones o temas que tienen que ver con el problema.						
22. Expreso mi rabia sin calcular las consecuencias.						
23. Pido a parientes o amigos que me ayuden a pensar acerca del problema.						
24. Procuro hablar con personas responsables para encontrar una solución al problema.						
25. Tengo fe en que Dios remedie la situación.						
26. Pienso que hay un momento oportuno para analizar la situación.						
27. No hago nada porque el tiempo todo lo dice.						
28. Hago frente al problema poniendo en marcha varias soluciones.						
29. Dejo que las cosas sigan su curso 1 2 3 4 5 6.						
30. Trato de ocultar mi malestar.						
31. Salgo al cine, a dar una vuelta, etc., para olvidarme del problema.						
32. Evito pensar en el problema.						
33. Me dejo llevar por mi mal humor.						
34. Hablo con amigos o familiares para que me animen o tranquilicen cuando me encuentro mal.						
35. Busco la ayuda de algún profesional para reducir mi ansiedad o malestar.						
36. Rezo.						
37. Hasta que no tenga claridad frente a la situación, no puedo darles la mejor solución a los problemas.						
38. Pienso que lo mejor es esperar a ver qué puede pasar.						
39. Pienso detenidamente los pasos a seguir para enfrentarme al problema.						
40. Me resigno y dejo que las cosas pasen.						
41. Inhibo mis propias emociones.						
42. Busco actividades que me distraigan.						
43. Niego que tengo problemas.						
44. Me salgo de casillas.						
45. Por más que quiera no soy capaz de expresar abiertamente lo que siento.						
46. A pesar de la magnitud de la situación tiendo a sacar algo positivo.						

47. Pido a algún amigo o familiar que me indique cuál sería el mejor camino a seguir.						
48. Pido ayuda a algún médico o psicólogo para aliviar mi tensión.						
49. Acudo a la iglesia para poner velas o rezar.						
50. Considero que las cosas por sí solas se solucionan.						
51. Analizo lo positivo y negativo de las diferentes alternativas.						
52. Me es difícil relajarme.						
53. Hago todo lo posible para ocultar mis sentimientos a los otros.						
54. Me ocupo de muchas actividades para no pensar en el problema.						
55. Así lo quiera, no soy capaz de llorar.						
56. Tengo muy presente el dicho “al mal tiempo buena cara”.						
57. Procuero que algún familiar o amigo me escuche cuando necesito manifestar mis sentimientos.						
58. Intento conseguir más información sobre el problema acudiendo a profesionales.						
59. Dejo todo en manos de Dios.						
60. Espero que las cosas se vayan dando.						
61. Me es difícil pensar en posibles soluciones a mis problemas.						
62. Trato de evitar mis emociones.						
63. Dejo a un lado los problemas y pienso en otras cosas.						
64. Trato de identificar las ventajas del problema.						
65. Considero que mis problemas los puedo solucionar sin la ayuda de los demás.						
66. Pienso que no necesito la ayuda de nadie y menos de un profesional.						
67. Busco tranquilizarme a través de la oración.						
68. Frente a un problema, espero conocer bien la situación antes de actuar.						
69. Dejo que pase el tiempo.						

## Anexo B: Carta de autorización para el uso del instrumento EEC-M

PSICÓLOGA NORA HELENA LONDOÑO ARREDONDO, PhD.  
DOCTORA Y MAGÍSTER EN PSICOLOGÍA Y ESPECIALISTA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

---

Medellín, Marzo 23 del 2022

Cordial saludo,

En calidad de autora principal de artículo en el que se reporta la validación de la ESCALA DE ESTRATEGIAS DE COPING MODIFICADA (EEC-M), autorizo a Stephany Barros Campanella y a Andrea Bracho Cuello, el uso del instrumento con fines investigativos y de la práctica profesional. Reportar con la debida citación el artículo:

Londoño, N. H., Henao, G.C., Puerta, I. C., Posada, S., Arango, D. & Aguirre-Acevedo, D.C. et al. (2006). Propiedades psicométricas y validación de la escala de estrategias de coping modificada (EEC-M) en una muestra colombiana. *Revista Universitas psychologica*, 5(2), 327-349.

Atentamente



Nora Helena Londoño Arredondo  
CC. # 43'059.013 de Medellín, R.S. 296  
Tarjeta profesional de Psicólogo N° 12866

---

Contacto: Móvil 3006175968. Poblado, Carrera 43B N°16-41. Edificio Staff, Consultorio 1102;  
La Pilarica: Calle 74 #72A – 89. nora\_londono@yahoo.es; nora.londono@gmail.com

## Anexo C: Encuesta sociodemográfica

**Encuesta Sociodemográfica**

Por favor, conteste las preguntas que se presentan a continuación con absoluta seriedad y sinceridad. Selecciones con una X la respuesta que se relacione a su característica.

**Nota:** La información obtenida a partir de sus respuestas en la encuesta, tendrá un carácter eminentemente confidencial.

1. ¿En qué rango de edad se encuentra usted?

15 a 19 años

20 a 24 años

25 a 29 años

30 a 34 años

2. ¿Qué sexo es usted?

Masculino

Femenino

3. ¿En qué semestre académico está cursando?

Tercero

Cuarto

Quinto

4. ¿A qué estrato socioeconómico pertenece?

Uno

Dos

Tres

Cuatro

Cinco

Seis

5. ¿Cuál es su estado civil actualmente?

Soltero

Casado

Unión libre

Divorciado / separado

Viudo

## Anexo D: consentimiento informado

**Consentimiento Informado**

Valledupar, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022

Cordial saludo,

Usted es cordialmente invitado a participar en la investigación: Estrategias de afrontamiento en estudiantes universitarios de Valledupar-2022.

El objetivo de la investigación consiste en: Determinar las estrategias de afrontamiento en estudiantes de 3°, 4° y 5° semestre del Programa de Instrumentación Quirúrgica de la Universidad Popular Del Cesar en la Ciudad de Valledupar-2022.

A continuación, se describen las condiciones de participación en la investigación:

1. La participación es libre y voluntaria. Luego de iniciada la investigación, usted puede decidir retirarse y disentir cuando lo desee.
2. Sus datos y resultados individuales serán usados únicamente con fines académicos, descartando cualquier uso económico, laboral o cualquier otro. En caso de tener dudas o reclamos al respecto, podrá comunicarse con el investigador (datos de contacto más adelante) y también podrá adelantar el debido proceso por medio de la Universidad Popular del Cesar, así como por el Colegio Colombiano de Psicólogos COLPSIC, según lo establece la Ley 1090 de 2006 para la profesión de psicología; de igual manera, al tratarse de participantes menores de edad, recuerde que su representado es protegido por el Código de Infancia y Adolescencia, Ley 1098 de 2006.
3. Los datos y resultados individuales serán usados de manera confidencial, según lo exige el artículo 2 numeral 5 de la Ley 1090 de 2006 al rol del psicólogo. La única excepción a esta condición sucede si alguna autoridad judicial competente (por ejemplo, fiscalía) solicita a los investigadores el acceso a la información, o si hay inminencia de riesgo al bienestar físico o mental del participante. En cualquier instante se puede acceder a la propia información, previa solicitud escrita firmada por Ud.
4. Los investigadores tienen el derecho de realizar publicación en medios de comunicación académicos como revistas, seminarios, foros, etc., de los resultados obtenidos en la investigación.
5. Los investigadores pueden cancelar o terminar unilateralmente la toma de datos o intervención, previa información a usted.

---

Firma del participante.