



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

Estilos de afrontamiento y calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas  
de consulta externa del Hospital de Emergencia Grau-Lima 2024

**Para optar el Título de**  
Especialista en Enfermería en Cuidados Quirúrgicos con mención en  
Tratamiento Avanzado de Heridas y Ostomías

**Presentado por:**

**Autora:** Cano Del Valle, María Victoria


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0000-2257-7642>

**Asesor:** Mg: Rojas Trujillo, Juan Esteban

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-8886-8618>

**Lima – Perú**

**2025**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01

Yo, Maria Victoria Cano Del Valle egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, **Segunda especialidad en Enfermería en Cuidados Quirúrgicos con Mención en Tratamiento Avanzado en Herida y Ostomías**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“ESTILOS DE AFRONTAMIENTO Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ULCERAS VARICOSAS DE CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL DE EMERGENCIA GRAU-LIMA 2024”** Asesorado por el docente: Mg: Rojas Trujillo, Juan Esteban , DNI 42114088 ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8886-8618> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código OID: 14912:464604686 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor  
 María Victoria Cano Del Valle  
 DNI: 07340195



.....  
 Firma del asesor  
 Mg. Juan Esteban Trujillo Rojas  
 DNI: 42114088

Lima, 15 de febrero del 2025

**Dedicatoria:**

ES POR HONOR A MI ABUELITA QUE HA  
SIDO MAS QUE UNA MADRE PARA MI.

ES MI TEOFILA DEL ALMA.

**Agradecimientos:**

Dios, gracias por tu amor y tu bondad, hoy me permites sonreír ante este logro que es el resultado de tu ayuda, después de haberlo intentado varias veces, aprendo que solo en tus manos podemos lograr nuestras metas.

Gracias, mi Dios por cada detalle durante el desarrollo de esta tesis, hoy puedo testificar que eres fiel a tus promesas aun cuando las posibilidades no están a nuestro favor.

**Asesor: Mg: Rojas Trujillo, Juan Esteban**

**CODIGO ORCID: <https://orcid.org>**

**000-002-8886-8616**

**JURADO**

**Presidente** : Mg: Suarez Valderrama Yurik Anatolia

**Secretario** : Mg: Del Carpio Flores, Sofia

**Vocal** : Mg.Jauregui Cardenas,Jocelynn Lisset

## Índice general

Dedicatoria:	iii
Agradecimientos:	iv
Asesor y Código Orcid	v
Jurado	vi
Resumen	x
Abstract	xi
1. EL PROBLEMA.	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3 Objetivos de la investigación	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivo específico	5
1.4 Justificación de la Investigación	7
1.4.1 Teórico	7

1.4.2 Metodológico	7
1.4.3 Practica	8
1.5 Delimitaciones de la investigación	8
1.5.1 Temporal	8
1.5.2 Espacial	8
1.5.3 Recursos.	8
2 MARCO TEÓRICO	9
2.1 Antecedentes	9
2.2. Bases teóricas	15
2.2.1 Ulceras Varicosas	15
2.3 Formulación de Hipótesis	28
3 METODOLOGIA	30
3.1 Método de la investigación	30
3.2 Enfoque de la investigación	31
3.3 Tipo de investigación	31
3.4 Diseño de investigación	31
3.5 Población muestra y muestreo	32
3.6 variables y Operacionalización	34
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	36

3.8 Procesamiento y análisis de datos	39
3.9 Aspectos bioéticos	41
4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	43
4.1 Cronograma	43
4.2 Presupuesto	45
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46
Anexos	55

## Resumen

La presente denominada: estilos de afrontamiento y calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau-Lima 2024 tuvo como objetivo establecer la relación entre los estilos de afrontamiento y calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima – 2024. Para lo cual se realizará una tesis de tipo aplicada de nivel descriptivo correlacional, de enfoque cualitativo de diseño no experimental, como método se recurrirá al hipotético deductivo, la población está constituida por 105 paciente ,como muestra será de 83 pacientes, el muestreo fue probabilístico de aleatoria simple, la técnica de colección de datos se utilizará la encuesta y como instrumento se tomará el cuestionario, los cuales serán validados por juicio de experto y pasados a una prueba de confiabilidad mediante una prueba piloto para determinar el valor del alfa de Cronbach.

**Palabras clave:** Estilos de afrontamiento, Calidad de vida, Pacientes con úlceras varicosas.

## **Abstract**

The present research titled: "Coping Styles and Quality of Life in Patients with Varicose Ulcers in the Outpatient Clinic of the Grau Emergency Hospital - Lima 2024" aims to establish the relationship between coping styles and quality of life in patients with varicose ulcers in the outpatient clinic of the Grau Emergency Hospital, Lima - 2024. For this purpose, a basic descriptive-correlational thesis will be conducted, with a qualitative approach and non-experimental design. The hypothetical-deductive method will be used. The population consists of 103 patients, with a sample of 83 patients. The sampling method will be probabilistic simple random sampling. The data collection technique will be a survey, and the instrument will be a questionnaire. These instruments will be validated by expert judgment and undergo a pilot test to determine the Cronbach's alpha reliability value.

*Keywords:* Coping styles, Quality of life, Patients with varicose ulcers

## **1. EL PROBLEMA.**

### **1.1 Planteamiento del problema**

Las úlceras venosas por varices (UVV) representan un importante problema de salud pública que impacta negativamente en el bienestar de las personas y en los sistemas de salud en términos económicos. Según datos, en España se estima que las UVV afectan al 1,3% de la población. Este dato subraya la magnitud del problema dentro del país, donde la prevalencia de estas úlceras implica una considerable proporción de la población. El sistema de salud español se enfrenta a desafíos significativos para gestionar y tratar esta afección, que no solo afecta a la población mayor, sino también a personas de diversas edades que padecen insuficiencia venosa. La implementación de programas de prevención y la educación sobre la importancia de la atención temprana y la gestión adecuada de las varices son cruciales para reducir la incidencia de UVV (1).

Por otro lado, una revisión sistemática y metaanálisis realizados en Italia reportaron una prevalencia de UVV crónicas de alrededor del 1,1% en la población general (2). Este estudio exhaustivo aporta una visión integral de la prevalencia de las UVV en Italia, utilizando múltiples fuentes de datos para proporcionar una estimación precisa. La metodología rigurosa de la revisión sistemática y el metaanálisis garantiza la fiabilidad de los resultados, destacando la necesidad de estrategias de salud pública específicas para abordar esta condición en Italia. En Alemania, un estudio encontró una prevalencia del 3,5% de UVV en la población adulta, una cifra notablemente alta en comparación con otros países europeos. Este dato sugiere que la incidencia de UVV puede estar influenciada por diversos factores, incluyendo el estilo de vida, la genética, y el sistema de salud. La alta prevalencia en Alemania resalta la urgencia de

implementar medidas preventivas y de tratamiento más efectivas, así como de aumentar la conciencia pública sobre esta condición (3).

Mientras que en Suiza se registró una prevalencia del 2,8% (4). La prevalencia relativamente alta de UVV en Suiza indica que, al igual que en otros países europeos, las úlceras venosas representan un desafío considerable para el sistema de salud suizo. Las diferencias en la prevalencia entre países pueden estar relacionadas con diversos factores, como las políticas de salud, las prácticas médicas, y los determinantes sociales de la salud. Además, un estudio realizado en Francia reveló una prevalencia del 2,2% de UVV en la población adulta (5). Esta cifra, aunque menor que en Alemania y Suiza, sigue siendo significativa y pone de relieve la necesidad de continuar mejorando las estrategias de manejo y tratamiento de las UVV en Francia. El estudio francés aporta datos valiosos que pueden ser utilizados para comparar la eficacia de los tratamientos y las políticas de salud implementadas en diferentes regiones.

En América, se han realizado diversos estudios que han arrojado información relevante sobre la prevalencia de úlceras venosas por varices (UVV). En los Estados Unidos, se encontró una prevalencia del 1% de UVV en la población general (6). Este dato refleja la situación de las UVV en uno de los países con un sistema de salud avanzado, donde se dispone de numerosos recursos para el tratamiento y manejo de esta condición. La prevalencia del 1% indica que, aunque la proporción de personas afectadas no es extremadamente alta, sigue siendo una carga significativa para el sistema de salud estadounidense. En Brasil, un estudio reveló que la prevalencia de UVV en la población adulta mayor de 60 años es del 2,4%. Este hallazgo es particularmente importante debido al envejecimiento de la población en Brasil y en muchos otros países (7).

Por su parte, en Argentina, se identificó una prevalencia del 1,9% de UVV en la población general (8). Este dato sugiere que las UVV son un inconveniente de salud significativo en Argentina, inquietando a una parte considerable de la población. La prevalencia del 1,9% implica que un número notable de personas sufren de esta condición crónica, lo que demanda una atención considerable por parte del sistema de salud argentino. En Chile, un estudio mostró una prevalencia del 2,1% de UVV en la población adulta. Esta cifra indica que las UVV son una preocupación de salud pública significativa en Chile, afectando a una parte importante de la población adulta. La prevalencia del 2,1% destaca la necesidad de mejorar las estrategias de manejo y tratamiento de las UVV en el país. (9).

A nivel nacional en el Perú. En EsSalud advierten que casi el 78 % de los moradores soporta alguna enfermedad venosa, entre las cuales se encuentran las várices. Estas várices son una manifestación de una patología crónica degenerativa que no tiene cura, por lo que es crucial tratarla a tiempo para prevenir complicaciones. Se enfatiza la importancia de abordar las várices en sus etapas iniciales, ya que de lo contrario los pacientes podrían desarrollar úlceras varicosas incapacitantes o enfrentar complicaciones graves como la trombosis venosa, una condición potencialmente mortal (10).

**A nivel local** en el Hospital de emergencia Grau, la falta de acceso a tratamientos especializados y recursos adecuados para el manejo de las úlceras varicosas de los enfermos. Este problema deriva en una mengua en beneficio de los resignados, ya que sin una terapia adecuada, las úlceras varicosas pueden causar dolor, incomodidad y limitaciones en la movilidad. Además, la falta de habilidades de resistencia seguras puede llevar a que los enfermos experimenten altos niveles de estrés, ansia y desánimo.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre los estilos de afrontamiento y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima – 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre los estilos de afrontamiento en su dimensión solución del problema y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima – 2024?

¿Cuál es la relación entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Autofocalización negativa y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima – 2024?

¿Cuál es la relación entre los estilos de afrontamiento en su dimensión reevaluación positiva y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima – 2024?

¿Cuál es la relación entre los estilos de afrontamiento en su dimensión expresión emocional abierta y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima – 2024?

¿Cuál es la relación entre los estilos de afrontamiento en su dimensión evitación y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima – 2024?

¿Cuál es la relación entre los estilos de afrontamiento en su dimensión búsqueda de apoyo social y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima – 2024?

¿Cuál es la relación entre los estilos de afrontamiento en su dimensión religión y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima – 2024?

### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación entre los estilos de afrontamiento y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima – 2024

#### **1.3.2 Objetivo específico**

1. Identificar la relación entre los estilos de afrontamiento en su dimensión solución del problema y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima-2024

2. Identificar la relación entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Autofocalización negativa y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau-Lima 2024
3. Identificar la relación que entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Reevaluación positiva y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima – 2024
4. Identificar la relación entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Expresión emocional abierta y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima – 2024
5. Identificar la relación entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Evitación y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima – 2024
6. Identificar la relación entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Búsqueda de apoyo social y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima – 2024
7. Identificar la relación entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Religión y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima – 2024

## **1.4 Justificación de la Investigación**

### **1.4.1 Teórico**

El fundamento para llevar a cabo esta investigación se sustenta en el ámbito teórico, ya que los fundamentos teóricos se han construido a partir de recursos como artículos científicos de prestigio, revistas especializadas, libros electrónicos, entre otros. Estos recursos respaldan las teorías vigentes sobre los factores de afrontamiento y beneficio en enfermos que sufren de úlceras varicosas hasta la fecha. Además, se intentará identificar cualquier posible conexión entre ambas variables, teniendo en consideración la teoría de afrontamiento desarrollada por Lazarus y Folkman en 1984, que se centra en cómo los individuos gestionan el estrés y las situaciones difíciles en la vida. Esta suposición sugiere que los individuos emplean diferentes estrategias de afrontamiento para enfrentar situaciones estresantes, y que estas estrategias pueden influir en su bienestar psicológico y físico. En el contexto de los enfermos con úlceras varicosas, los estilos de afrontamiento que utilizan pueden tener un impacto en su beneficio y en su facultad para manejar la enfermedad.

### **1.4.2 Metodológico**

Esta investigación encuentra su fundamento en el ámbito metodológico debido a que se consideró la importancia de mantener un enfoque científico riguroso. Esto implica la utilización rigurosa del método científico para garantizar una planificación adecuada, una metodología precisa, un análisis exhaustivo, una interpretación imparcial y la presentación de resultados contundentes.

### **1.4.3 Practica**

Esta indagación cuenta con una fundamentación de utilidad práctica, ya que las conclusiones que se obtienen son directamente aplicables a la unidad de estudio, que en esta ocasión es el Hospital Grau de Lima. Estas conclusiones pueden ser utilizadas para respaldar la toma de disposiciones que se relacionan con la estrategia de resistencia y el beneficio de los enfermos que padecen úlceras varicosas en este entorno hospitalario.

## **1.5 Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

Esta investigación se encuentra limitado en cuanto a su marco temporal, y se desarrolló en el primer semestre del 2024.

### **1.5.2 Espacial**

La investigación espacial se enfoca en el ámbito geográfico, y en esta ocasión, se restringe exclusivamente al Hospital Grau de Lima como su área de estudio.

### **1.5.3 Recursos.**

Se restringe exclusivamente los recursos humanos, es disponibilidad limitada de personal cualificado, como enfermeros, asistentes de investigación y expertos en salud mental, puede afectar la ejecución eficiente de la investigación. La carga de trabajo para el personal existente podría ser elevada, lo que podría repercutir en el tiempo dedicado a la recopilación de datos, la interacción con los participantes y la atención adecuada a cada caso.

## **2 MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Antecedentes**

#### **2.1.1 Antecedentes Internacionales**

Rodríguez, et al. (11), en España en el 2020, desarrolló un estudio con el objetivo de “Identificar los factores psicosociales presentes en pacientes con úlceras venosas y analizar la evidencia disponible sobre su asociación calidad de vida”. Se efectuó una tesis de nivel básico, descriptivo, tomó a 234 pacientes como población, a los cuáles se les aplicó un cuestionarios para medir el nivel de calidad de vida del paciente, los resultados indican que más del 67% presenta un nivel medio de calidad de vida. Se concluyó que la mayoría de los pacientes no experimentan la peor calidad de vida posible, es preocupante que un porcentaje tan alto no esté alcanzando un nivel óptimo de bienestar. Los factores psicosociales identificados en el estudio que pueden afectar la calidad de vida de estos pacientes incluyen: depresión, ansiedad, sentimientos de impotencia, baja autoestima.

Escobar-Escobar et al. (12), realizado en Colombia en el 2021, el objetivo del presente estudio fue “identificar los factores psicosociales presentes en pacientes con úlceras venosas y analizar la evidencia disponible sobre su asociación con la calidad de vida”. Para ello, en la

metodología, se hizo una revisión integradora de la literatura de estudios cuantitativos, un total de 48 estudios. Los resultados de este análisis, que incluyó un total de 16 estudios, revelaron que los pacientes con úlceras venosas experimentan una serie de factores psicosociales que influyen en su atributo de vida. En conclusión, los factores psicosociales desempeñan un papel crucial en salud y calidad de vida posee un resultado promedio, de los pacientes con úlceras venosas. Es fundamental que los profesionales de la salud consideren estos aspectos al evaluar y tratar a estos pacientes, ya que influyen significativamente en el recorrido de la enfermedad y en el proceso de cicatrización de las heridas.

Pulido-Acuña et al. (13) Colombia, 2022, en objetivo fue “describen las estrategias que los pacientes utilizan para fomentar el autocuidado en individuos con úlceras venosas”. La metodología empleada fue una revisión integrativa de la literatura, examinando una variedad de publicaciones relacionadas con el tema entre 2010 y 2020 en varios idiomas. Los resultados obtenidos de este análisis de 41 estudios destacaron aspectos clave en torno al autocuidado y las acciones de enfermería para la aptitud de vida en personas con úlceras venosas. La educación del paciente desempeña un papel fundamental para que comprenda la naturaleza de la úlcera, las opciones de tratamiento disponibles y las medidas de autocuidado necesarias. Es vital que el paciente se familiarice con la úlcera venosa, reconociendo signos y síntomas, así como posibles complicaciones. La información clara sobre las opciones terapéuticas, incluyendo la terapia de presión, es esencial. En conclusión, el cuidado de pacientes con UV implica considerar no solo la lesión física, sino también los aspectos sociales, psicológicos y ambientales que influyen en la calidad de vida del paciente. El impulso del autocuidado, mediante de la educación, el apoyo y la colaboración activa con el paciente, resulta fundamental para mejorar la calidad de vida y los resultados del tratamiento.

Cortes (14) Colombia 2021, El objetivo de este análisis es “examinar y comprender las investigaciones sobre los estilos de afrontamiento en adolescentes con trastornos de conducta alimentaria (TCA), publicadas entre 2010 y 2020 en Sciedirect ”. en la metodología se realizó una revisión bibliográfica exhaustiva en Sciedirect, utilizando palabras clave pertinentes como "trastornos de conducta alimentaria", "adolescentes", "estilos de afrontamiento", "factores de riesgo" e "intervención" llegando a revisar 54 artículos científicos. Los resultados obtenidos revelaron que los adolescentes con TCA recurren a una variedad de estilos de afrontamiento para gestionar las emociones negativas y el estrés asociados con sus trastornos. Se observó que algunos estilos de afrontamiento, como la evitación y la rumiación, pueden tener efectos negativos en su salud mental y bienestar. Por otro lado, se identificó que estrategias como la búsqueda de apoyo social y la resolución de problemas pueden resultar más adaptativas y beneficiosas para su recuperación. En conclusión, comprender en profundidad los estilos de afrontamiento en adolescentes con trastornos de conducta alimentaria es esencial para el desarrollo de intervenciones efectivas que les permitan manejar de manera adecuada las emociones difíciles y mejorar su salud mental en general.

Quintero (15) En Ecuador, 2020. El objetivo de este estudio fue “detallar las dimensiones de la calidad de vida que se ven afectadas en los pacientes que sufren de úlceras venosas”. Para hacer la tesis aplicó el método de revisión bibliográfica Tras analizar detenidamente 15 artículos seleccionados que examinaban el impacto de las UV en la CV de los pacientes, Los resultados indican que se destacaron las dimensiones más afectadas: En la dimensión física, se observaron aspectos como el dolor, las limitaciones en la movilidad, las dificultades para llevar a cabo actividades cotidianas, la dependencia de terceros, las alteraciones del sueño y la fatiga. En la dimensión social, se identificaron problemas como el

aislamiento social, el deterioro de las relaciones interpersonales, la discriminación, la vergüenza y la baja autoestima. En la dimensión psicológica y emocional, se encontraron síntomas como la ansiedad, la depresión, el estrés, los sentimientos de culpa, la frustración y la impotencia. En conclusión, se evidenció que las úlceras venosas ejercen un impacto significativo, social y psicológica. Por ende, es esencial tener en cuenta estas repercusiones al abordar integralmente el tratamiento de los pacientes, implementando estrategias que fomenten su bienestar físico, social y emocional para mejorar su calidad de vida en general.

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

Ortiz et al.(16) En Lima 2021, el objetivo de este estudio fue “determinar la calidad de vida en las dimensiones de dolor, física, social y psicológica en personas adultas con insuficiencia venosa periférica (IVP) atendidas en una clínica privada de Lima Norte”. Se aplicó la metodología cuantitativo, descriptivo y transversal con una muestra de 148 personas adultas diagnosticadas con IVP, utilizando el cuestionario CIVIQ 20 para evaluar la CV en las mencionadas dimensiones. Los resultados obtenidos revelaron que un porcentaje significativo de 74% se encuentra en un nivel intermedio de calidad de vida que experimentan dolor leve, deficiencia física ocasional y cambios en la realización de actividades sociales. Sin embargo, la dimensión psicológica destacó como la más impactada, ya que la mayoría de los participantes no contaban con apoyo psicológico, lo que refleja emociones negativas y una falta de búsqueda de ayuda profesional para afrontar la enfermedad. A pesar de esto, se observó que un grupo importante de participantes lograron mantener una buena calidad de vida a pesar de su diagnóstico de IVP. En base a las conclusiones obtenidas, se recomienda la implementación de programas de intervención psicológica dirigidos a pacientes con IVP, centrándose en el manejo de emociones negativas y el desarrollo de estrategias de afrontamiento.

Bejarano (17) en Arequipa Perú 2022, el objetivo de este estudio fue “determinar los factores de riesgo que impactan en la calidad de vida de pacientes con úlceras venosas en miembros inferiores que acuden a un hospital de nivel II en Arequipa, Perú, durante el año 2022” Para ello, En lo metodológico, se llevó a cabo un estudio cuantitativo, descriptivo correlacional, con una muestra de 156 pacientes, donde se aplicaron dos instrumentos de evaluación. Se identificaron los principales componentes de riesgo que inciden en la CV de estos pacientes, agrupados en diferentes dimensiones. Los resultados revelaron que la calidad de vida de los pacientes se vio mayormente afectada en las dimensiones física y emocional, seguidas de la social y la sintomatología. Se estableció una correlación entre los elementos de riesgo y la CV, indicando que un mayor número de factores de riesgo se asociaba con una peor calidad de vida en estos pacientes. En conclusión, este estudio destaca el abordaje de manera integral los factores de riesgo identificados para mejorar la CV de los pacientes con úlceras venosas en Arequipa, Perú. La atención centrada en estos aspectos puede ser fundamental para optimizar el tratamiento y el bienestar de estos individuos afectados por esta condición médica..

Galindo (18) En San Juan de Lurigancho ,2022, el objetivo de este estudio fue “investigar la relación entre la calidad de vida y el autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica terminal (ERC) en diálisis en un centro de apoyo de Lima, Perú”. Sobre la metodología, se llevó a cabo un estudio observacional, descriptivo y correlacional con una muestra de 175 pacientes en diálisis, donde se emplearon dos cuestionarios validados para la evaluación de autocuidado y CV. Los resultados obtenidos revelaron una correlación positiva y significativa entre el autocuidado y la CV con un 0,866 de Rho de spearman , en las dimensiones física, emocional y social, lo que sugiere que a medida que aumenta el nivel de autocuidado, los pacientes descubren una mejor CV en dichas dimensiones. En base a las

conclusiones obtenidas, se destaca la importancia de promover el autocuidado en pacientes con ERC terminal en diálisis, ya que esta práctica puede contribuir significativamente a mejorar su calidad de vida en aspectos físicos, emocionales y sociales. Estos hallazgos subrayan la relevancia de fomentar la autonomía y la responsabilidad del paciente en el cuidado de su salud, lo que puede tener un impacto positivo en su bienestar general y en su percepción de calidad de vida.

Ponce et al. (19) En Lima, 2022, en su artículo cuyo objetivo fue “establecer las características clínico-demográficas y la calidad de vida” la metodología empleada fue descriptivo correlacional la muestra fue de 86 pacientes a los cuales aplicaron el cuestionario como instrumento de recojo de datos, Los resultados indican que encontraron una relación significativa ( $p > 0,05$ ) entre la presencia de riesgo y varios factores. Los principales factores identificados como contribuyentes al riesgo incluyeron antecedentes familiares de enfermedad venosa, así como comorbilidades como hipertensión arterial, trastornos lipídicos y diabetes. Además, se destacaron factores de modo de vida como la falta de actividad física, la obesidad y el tabaquismo. En conclusión, los resultados logrados en este estudio coinciden con las características señaladas en la literatura médica. Se confirmó la existencia de una conexión entre la CV de los pacientes y el grado de afectación de las úlceras, así como una relación entre la duración de la enfermedad y sus factores de riesgo. Estos hallazgos enfatizan la importancia de implementar intervenciones y medidas de promoción y prevención de la salud para abordar este problema.

Portal (20) en Tocache Huanuco,2021, el objetivo de este estudio fue “determinar la relación entre el autocuidado y la calidad de vida en adultos mayores de 50 años con insuficiencia renal atendidos en el Hospital René Toche Groppo-Chincha durante el 2021”.

Según la metodología (Se llevó a cabo una tesis descriptivo correlacional transversal no experimental con 89 pacientes de muestra, donde se aplicaron dos cuestionarios para evaluar el nivel de autocuidado y la calidad de vida de los participantes. Los resultados obtenidos revelaron que en cuanto al autocuidado, el 15.73% de los participantes presentaron un nivel considerado malo, el 50.56% un nivel regular y el 33.71% un nivel bueno. En relación a la calidad de vida, el 12.36% fue clasificado como nivel bajo, el 53.93% como nivel medio y el 33.71% como nivel alto. Se identificó una correlación directa y significativa ( $p=0.000$ ;  $r_s=0.791$ ) entre el autocuidado y la CV, lo que indica que a medida que aumenta el nivel de autocuidado, los pacientes distinguen una mayor CV. Las conclusiones del estudio resaltan una relación positiva entre el autocuidado y la calidad de vida en adultos mayores con insuficiencia renal. Promover el autocuidado en estos pacientes se muestra como una estrategia efectiva para mejorar su bienestar general y favorecer una mejor calidad de vida. Estos hallazgos subrayan la importancia de fomentar la autonomía y la responsabilidad en el cuidado de la salud en esta población vulnerable, lo que puede tener un impacto significativo en su calidad de vida y en su bienestar en general..

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1 Úlceras Varicosas**

#### **Definición**

La úlcera venosa se refiere a una contusión cutánea que se presenta en la parte menor de las piernas y constituye aproximadamente el 70% al 90% de todos los procesos de úlceras en las extremidades inferiores. Su aparición se relaciona con la presencia de insuficiencia venosa crónica, que se erige como la primordial razón subyacente de estas úlceras en las

extremidades inferiores. Esa insuficiencia en el funcionamiento del sistema venoso es común en la población anciana (21)

La úlcera venosa afecta a los individuos en la fase más productiva de la vida, provocando dolor, pérdida de movilidad y abandono de las actividades, generando la jubilación por invalidez. Además de restringir las actividades de la vida diaria y el ocio, puede resultar en cambios en la calidad de vida y la autoestima, incluso llevando al paciente a la depresión (22)

Cuando la úlcera se manifiesta, el individuo empieza a enfrentar problemas para moverse y experimenta dolor. Asimismo, la lesión comienza a segregar líquido y desarrollar un olor desagradable, lo que lleva a alteraciones en su rutina diaria. En muchos casos, el paciente puede sentir fracaso y desesperación en relación con el método, dado que ciertas úlceras pueden requerir varios meses para cicatrizar por completo. (23)

El estado psicoemocional puede estar conformado por inquietud, contrariedad y desesperación frente a la persistencia de la enfermedad y sus complicaciones, carga emocional, cansancio o desaliento con su gestión. Además, se hacen referencia a la disminución de la confianza en uno mismo, las sensaciones de ser menos que los demás, de este modo la apariencia de angustia y desánimo. En lo que respecta a las dimensiones sociales, se destacan los gastos económicos asociados a la enfermedad, la percepción del paciente sobre la ayuda social que percibe, y el efecto sobre la cualidad y la dinámica del vínculo tanto familiares como interindividual. Esto puede ocasionar modificaciones en la calidad de vida del individuo. (24)

### **Tipos de úlceras varicosas**

Las úlceras son la disminución de tejido cutáneo que ha avanzado lentamente y ha aparecido de manera recurrente en numerosas ocasiones. Normalmente, estas úlceras se localizan en la tercera parte inferior de las piernas, típicamente en la región del tobillo o en sus proximidades. En estas situaciones, la recuperación tiende a ser más complicada. El tamaño de estas úlceras puede variar, siendo en algunos casos bastante grandes, y su apariencia y color pueden proporcionar información acerca de su antigüedad y ofrecer indicios sobre su pronóstico. (25)

En cuanto a su origen, el tipo de úlcera varía de la siguiente manera:

**Úlcera varicosa:** Estas úlceras suelen ubicarse en el área del tobillo, en el interior de la pierna. Sus características típicas incluyen hinchazón, coloración atrofiada y pigmentación irregular.

**Úlcera posflebítico:** Preferentemente se localizan en la parte interna de la pantorrilla y, en ocasiones, en su parte más interna. Por lo general, se asocian con incomodidad en la zona del hueso, tienen un fondo de color rojo y bordes irregulares.

**Úlceras hipertensivas:** Estas úlceras surgen en pacientes con hipertensión, en ocasiones, incluso si la hipertensión no ha sido diagnosticada previamente. Se encuentran comúnmente en la parte frontal y externa de la tercera parte inferior de la pierna. Suelen ser muy dolorosas y difíciles de tratar. (26)

***Úlcera diabética:***

a) Enfermedades a gran escala: Estas úlceras son similares a las causadas por arteriosclerosis, pero suelen tener una mayor capacidad para extenderse.

- b) Enfermedad microvascular: Se producen de forma espontánea o debido a lesiones leves como fricciones o presión moderada (por ejemplo, causada por calzado ajustado). Estas úlceras suelen aparecer en áreas como los dedos o en regiones propensas a la fricción. Tienen una apariencia generalmente variable, con forma redondeada y un fondo doloroso.
- c) Neuroma: Estas úlceras se localizan en las articulaciones metatarsofalángicas de los primeros y quintos dedos, así como en la planta del pie. Pueden variar en tamaño y suelen ser indoloras. A menudo, se presentan con una profundidad que afecta a las capas de piel subyacentes. Si muestran un tono grisáceo, bordes redondeados y son de gran profundidad, pueden requerir múltiples tratamientos hasta su cicatrización. Si el fondo de la úlcera se vuelve purulento y adquiere un tono verdoso, podría indicar una infección grave causada por diferentes bacterias. En contraste, si el fondo es de un rojo limpio, con una superficie finamente granulada, bordes elásticos y una epidermis intacta alrededor, el pronóstico suele ser más favorable. (27)

### **2.2.2 Estilos de afrontamiento**

En el ámbito de la psicología, el término "afrontamiento" se utiliza para describir los mecanismos que las personas emplean para manejar, sobrellevar y minimizar las situaciones estresantes o conflictivas que surgen en diversos contextos de la vida. En lugar de hablar simplemente de "afrontamiento", la psicología utiliza términos más precisos como "estrategias de afrontamiento" o "habilidades de afrontamiento". Estos términos hacen referencia a los patrones de comportamiento y pensamiento que una persona adopta cuando se enfrenta a condiciones que generan estrés o conflictos de diversa índole. (28)

No obstante, es importante tener en cuenta que cada persona reacciona de manera altamente subjetiva frente a situaciones problemáticas, y las estrategias que eligen implementar no siempre son beneficiosas. Es relevante destacar que las estrategias diseñadas para disminuir la tensión se consideran "adaptativas", en caso contrario se incrementan, el estrés se describe como "ineficaces" o "no adaptativas". El comportamiento que una persona adopta frente a problemas y situaciones estresantes y/o conflictivas, así como el tipo de estrategias de afrontamiento que elige, dependen de una serie de variables. (26)

### **Tipos de Afrontamiento y Clasificación**

Dado que las respuestas ante situaciones estresantes y conflictivas varían ampliamente, se han descubierto numerosas categorías de estrategias de afrontamiento al paso del tiempo. Para ofrecer cierta categorización, varios psicólogos han intentado agrupar estas estrategias en macro categorías. Un ejemplo de ello es el trabajo del psicólogo Weiten, quien ha identificado cuatro conjuntos distintos de tácticas de manejo. Algunas de estas categorías son compartidas por distintos psicólogos. Entre ellas se encuentran las habilidades de resistencia centradas en la valoración, en las cuales el individuo modifica su manera de pensar al distanciarse del programa estresante o al emplear la negación. (29)

Quienes optan por enfoques de afrontamiento orientados al problema se caracterizan por su búsqueda activa de soluciones a las dificultades que enfrentan. Su objetivo principal es comprender las causas subyacentes de los problemas y desarrollar las habilidades necesarias para manejarlos de manera más efectiva. En otras palabras, las estrategias centradas en el problema buscan eliminar la fuente del estrés en lugar de simplemente mitigar sus efectos. (30)

las estrategias de afrontamiento centradas en las emociones son herramientas valiosas que nos permiten navegar el malestar emocional asociado a situaciones desafiantes. Al desarrollar y utilizar estas estrategias, podemos proteger nuestro bienestar emocional y psicológico, y aumentar nuestra capacidad para enfrentar las diferentes emociones que se presentan en la vida .(31)

No obstante, es importante destacar que evitar y distanciarse de las fuentes de estrés pueden ser estrategias efectivas para reducir el estrés, pero su efectividad suele ser limitada en el corto plazo o en situaciones de breve duración. Si estas estrategias se utilizan de manera prolongada, pueden tener efectos contraproducentes. Por otro lado, las direcciones orientadas a averiguar conmociones verdaderas, como la reevaluación de la tensión y la búsqueda de soporte social, tienen el potencial de ser más ventajosas para lograr resultados beneficiosos. El afrontamiento emocional, por su parte, parece ser más adecuado para hacer frente a situaciones estresantes en las que las causas parecen estar fuera del control de la persona, como la pérdida de un ser querido o el diagnóstico de una enfermedad terminal, entre otros ejemplos.(32)

Enfoques de manejo enfocadas en el uso: personas que emplean este enfoque propenden a concentrarse en una labor que ofrezca estabilidad y durabilidad, buscando obtener resultados positivos.

## **Disputas**

Algunos expertos debaten el beneficio de categorizar estrategias de afrontamiento de manera similar, argumentando que estas estrategias no siempre son autónomos mutuamente. Además, la variabilidad personal es tan marcada que resulta complicado clasificar de manera "rígida" los comportamientos aprobados por una persona. Frente a situaciones conflictivas y

estresantes, una persona puede, de hecho, emplear diversas estrategias de afrontamiento en diferentes momentos, comenzando con una y luego pasando a otra, o incluso adoptar múltiples estrategias de afrontamiento simultáneamente. (33).

En ocasiones, se puede observar que se emplean inicialmente estrategias de afrontamiento consideradas como positivas, pero estas alcanzan a aumentar hacia un enfoque de no enfrentamiento. En particular, hay quienes argumentan que los resultados más favorables se obtienen mediante estrategias de afrontamiento orientadas a resolver el problema, mientras que las habilidades de resistencia centrales en las emociones casualmente pueden dar lugar a una percepción reducida de control, lo que puede resultar en un enfoque de afrontamiento ineficaz. (34).

### **El humor como estrategia de afrontamiento**

Varios expertos en psicología sugieren que el chiste puede ser una táctica eficiente y beneficiosa para abordar conflictos o circunstancias agobiante. El uso del chiste puede tener efectos positivos en el bienestar emocional y psicológico de una persona. (35).

Al referirnos de tácticas de manejo, mayormente nos estamos refiriendo al manejo reactivo, que son las tácticas que se aplican en respuesta a una situación de estrés o conflicto ya presente. Por otro lado, el afrontamiento proactivo se refiere a las estrategias y acciones que se llevan a cabo para prever y enfrentar un elemento estresante expectante, con el propósito de sortear su visión o, en su defecto, minimizar su huella en la vida. (36)

### **Dimensiones de estilos de afrontamiento.**

#### **1) Dimensión 1: Focalizado en la solución del problema [FSP]**

Las particularidades de este enfoque se centran en tomar medidas directas y lógicas para abordar la dificultad. El individuo se concentra en percibir en detalle dónde radica la dificultad y comprende que, para resolverlo, debe identificar los factores que puede controlar. En este sentido, definir claramente el problema es esencial. Se busca evaluar si el entorno permite crecer o disminuir el problema y se analiza la propia conducta para determinar si se contribuye al aumento del problema. Además, se investiga si el problema es influenciado por otros individuos o si estos están involucrados de alguna manera. (37)

## **2) Dimensión 2 Auto focalización negativa [AFN]**

Implica una falta de aceptación del problema y la tendencia a evitarlo mediante una percepción distorsionada o alterada del mismo al evaluarlo. El individuo se enfoca excesivamente en aspectos desventajosos de sí misma de manera poco objetiva, se autoevalúa de forma crítica y se culpa constantemente. Esto conduce a un estado emocional perjudicial que dificulta la capacidad de afrontar la situación. A menudo, la persona puede recurrir a comportamientos autolesivos que, en última instancia, no resuelven sus problemas. Estas tendencias de afrontamiento se observan con alta frecuencia en individuos que experimentan depresión. (38)

## **3) Dimensión 3 Reevaluación positiva [REP]**

Estas estrategias se enfocan en encontrar aspectos positivos y beneficiosos dentro de una situación que podría ser problemática. A veces, no es posible abordar directamente la situación, especialmente cuando está fuera del control personal, como en la situación de un malestar incurable o la pérdida de un ser querido. En estas circunstancias, la capacidad de adaptación y la resiliencia son fundamentales, ya que cambian el enfoque de la conducta y el

estado emocional general. Esta estrategia implica encontrar un nuevo significado en la vida más allá de la situación adversa y buscar la mejora personal. (39)

#### **4) Dimensión 4 Expresión emocional abierta [EEA]**

Esta estrategia se caracteriza por la respuesta emocional que se genera en función de la expresión de las emociones hacia otras personas. La persona que emplea esta estrategia cree que aquellos que expresan constantemente su enojo, tristeza u otras emociones negativas resolverán sus problemas. Sin embargo, cuando el comportamiento de alguien está dominado por estas emociones negativas y se dirige hacia los demás, esta táctica se aprecia perjudicial. En contraste, cuando las personas pretenden gestionar sus convenientes movimientos y emociones, expresan de manera clara sus problemas y buscan soluciones en lugar de dirigir su enojo hacia otros o hacer suposiciones no fundamentadas, esto se reflexiona una habilidad funcional. (40)

#### **5) Dimensión 5 Evitación [EVT]**

Esta perspectiva implica que no se considera viable tomar ninguna acción, ya que cualquier intento empeoraría la situación o se percibiría como inútil. La persona ve la situación y las presiones asociadas como insuperables. Cuando se enfrenta directamente a la pérdida y sus consecuencias, esta actitud se considera desfavorable. (41)

#### **6) Dimensión 6 Búsqueda de Apoyo Social[BAS]**

Esta estrategia se relaciona con la tendencia de buscar información adicional y explorar diferentes enfoques para resolver un problema. Implica un enfoque más analítico y reflexivo, buscando comprender la situación en profundidad y obtener retroinformación sobre los motivos

y efectos del problema. También permite expresar y gestionar las emociones negativas asociadas. Sin embargo, cuando las personas dependen constantemente de las opiniones o puntos de vista de otros en diversas situaciones, esto se considera una estrategia de afrontamiento insuficiente. (42)

### **7) Dimensión 7 Religión [RLG].**

Apoyo reflexivo. Cuando se tiene control personal sobre la situación, esta estrategia se considera positiva ya que implica una reevaluación de la situación y el reconocimiento de su significado especial. Facilita la expresión religiosa y busca activamente formas de superar y adaptarse a las dificultades. En situaciones en las que no se puede cambiar la realidad, se promueve la aceptación y la comprensión de que un propósito superior puede estar más allá de la comprensión humana. (43)

### **2.2.3 Calidad de Vida en pacientes**

La calidad de vida de una persona se ve profundamente afectada por las circunstancias que enfrenta en su día a día. En este sentido, las úlceras vasculares han emergido como un problema de salud pública de gran magnitud a nivel global, generando un impacto económico considerable debido a la alta prevalencia de estas lesiones crónicas. (44)

La Organización Mundial de la Salud define la calidad de vida como un concepto complejo y multidimensional que abarca diversos aspectos, incluyendo el bienestar físico, mental y social. Esta percepción subjetiva que cada individuo tiene sobre su propia condición o enfermedad se ve influenciada por una serie de factores, tanto internos como externos. En este contexto, los instrumentos genéricos de evaluación de la calidad de vida resultan de gran utilidad, ya que permiten una evaluación simultánea de distintos dominios relacionados con el

bienestar. Su principal ventaja radica en su aplicabilidad a cualquier población, sin importar la condición o enfermedad específica que presente el individuo. Esto facilita la comparación entre personas que padecen diferentes patologías, permitiendo identificar patrones y tendencias generales (45).

El bienestar general es un concepto altamente influenciado por el prejuicio y abarca todos los aspectos fundamentales de la existencia humana, incluyendo aspectos físicos, psíquicos, sociales, didácticos y anímicos. Esta comprensión integral del ser humano sirve como la base fundamental que impregna todo el espacio de cuidado de enfermería. Es fundamental recordar que, ya sea en una unidad de internación o en una consulta externa, el paciente es un ser completo y no se desconecta de su argumento de vida después de ser impactado por el malestar. La atención de enfermería proporcionada dependerá de varios factores, incluyendo la clarividencia que el paciente y su familia posean sobre la padecimiento y el conocido que la experiencia tenga para ellos. (46)

### **Pacientes de Úlceras Varicosas.**

Pacientes de úlceras varicosas se refiere a las personas que sufren de úlceras en la piel causadas por la insuficiencia venosa. Estas úlceras son el resultado de la acumulación de presión y líquido en las venas de las piernas, lo que impide que la sangre fluya correctamente de vuelta al corazón. Las úlceras varicosas suelen formarse en la parte inferior de la pierna, por encima del tobillo, y pueden causar dolor, inflamación y dificultad para caminar. El diagnóstico y tratamiento adecuados son fundamentales para evitar complicaciones mayores y prevenir la cronicidad o recurrencia de las úlceras varicosas. Los pacientes de úlceras varicosas deben

buscar cuidado médica para tomar un análisis exacto y un plan de tratamiento personalizado (47).

## **Dimensiones de calidad de vida**

### **Dimensión 1 Bienestar físico**

La salud corporal constituye un elemento crucial para el bienestar general de los individuos, especialmente para aquellos que enfrentan afecciones crónicas. La salud corporal implica la habilidad de llevar a cabo las tareas diarias sin restricciones, malestar o agotamiento. También implica tener hábitos saludables que mejoren la salud y prevengan el deterioro. El estado de salud física guarda una correlación con otros elementos de bienestar, tales como la salud mental, social y anímico. La práctica de actividad física se presenta como un medio para fomentar el bienestar físico y potenciar la funcionalidad, la cognición, la autoestima y el optimismo en los pacientes. (48).

### **Dimensión 2 Bienestar social**

Constituye otro elemento esencial en el bienestar de los pacientes, abarcando su capacidad de interactuar y conectarse con su entorno familiar, social, y amistades, entre otros. Las enfermedades degenerativas tienen una conmoción dañina en el bienestar social, ya que limitan la autonomía, la comunicación y la integración de los pacientes en la comunidad. El bienestar comunitario depende de factores como el entorno familiar, el ambiente social, el lugar de residencia, las emociones y la autoestima. El bienestar social se puede mejorar con el apoyo, el cariño y el respeto de los familiares y los profesionales de la salud (49).

### **Dimensión 3 Bienestar psicológico**

El bienestar psicológico representa otro elemento de bienestar de los enfermos, y se relaciona con el estado mental que les capacita para afrontar situaciones de estrés, desarrollar sus habilidades, aprender, trabajar de manera efectiva y contribuir a su comunidad de manera significativa. El bienestar psicológico se ve afectado por las enfermedades crónicas, que generan distrés, ansiedad, depresión, baja autoestima y pérdida de sentido de vivir. La salud mental puede experimentar mejorías a través de la aplicación de la psicología positiva, la cual fomenta afectos positivos, perspectivas optimistas, el significado existencial y bienestar. El bienestar psicológico también depende del apoyo social y familiar, de la adherencia al tratamiento y de la participación en actividades recreativas y culturales (50).

#### **Dimensión 4 Bienestar espiritual**

El bienestar espiritual es otro factor que influye en el bienestar de los enfermos, que se relaciona a la sensación de propósito, coherencia, realización personal y valor de la vida, También abarca las convicciones y rituales religiosos, que pueden dar consuelo, fuerza y esperanza. El bienestar espiritual se ve afectado por las enfermedades graves, que pueden generar sufrimiento, ansiedad, depresión, aislamiento y pérdida de sentido. El bienestar psicológico representa otro elemento de la CV de los pacientes, y se relaciona con el estado mental que les capacita para afrontar situaciones de estrés, desarrollar sus habilidades, aprender, trabajar de manera efectiva y contribuir a su comunidad de manera significativa. (51).

#### **Estilos de Afrontamiento y Calidad de Vida en Pacientes con Úlceras Varicosas según la Teoría de Enfermería de Virginia Henderson**

La teoría de enfermería de Virginia H se concentra en las necesidades primordiales de los pacientes y cómo la clínica puede ayudar a indemnizar esas necesidades para promover la

energía y el bienestar. Aunque no se encontraron resultados específicos sobre los estilos de afrontamiento y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas según la teoría de Virginia Henderson, podemos explorar algunos conceptos relacionados generales con la teoría que podrían. Según la teoría de Virginia Henderson, las enfermeras deben evaluar y abordar las necesidades básicas de los pacientes para promover su salud y bienestar. Estas necesidades básicas incluyen aspectos físicos, psicológicos, emocionales y sociales. Algunas de las necesidades básicas que podrían ser relevantes para los pacientes con úlcera (52)

Necesidad de oxigenación y eliminación: La enfermera debe afirmar de que el resignado posee una apropiada circulación sanguínea y oxigenación en las extremidades afectadas por las úlceras varicosas. También es importante abordar cualquier problema de eliminación, como la gestión adecuada de los exudados de las úlceras. Necesidad de movimiento y actividad: La enfermera puede educar al paciente sobre la categoría de mantener un modo de vida activo y promover el movimiento regular para mejorar la circulación sanguínea y prevenir complicaciones (53)

Necesidad de cuidado personal: La enfermera puede enseñar al paciente técnicas de cuidado personal para el manejo adecuado de las úlceras varicosas, como. Necesidad de comunicación: La enfermera debe fomentar una noticia abierta y efectiva con el paciente para comprender sus preocupaciones y necesidades relacionadas con las úlceras varicosas.

## **2.3 Formulación de Hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de afrontamiento y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima – 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de afrontamiento y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima – 2023.

### **2.3.2 Hipótesis específica**

Existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de afrontamiento en su dimensión solución del problema y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima -2023.

Existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Autofocalización negativa y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima-2023

Existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Reevaluación positiva y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima-2023.

Existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Expresión emocional abierta y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima-2023.

Existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Evitación y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima-2023.

Existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Búsqueda de apoyo social y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima-2023.

Existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Religión y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima-2023.

### **3 METODOLOGIA**

#### **3.1 Método de la investigación**

En el presente proyecto se usará el método hipotético-deductivo constituye un método de análisis que se inicia desde una hipótesis que describe la operación de fenómenos y proviene de esta teoría hipótesis que pueden ser sometidas a pruebas empíricas. El método deductivo se caracteriza por su enfoque sistemático y razonado para comprender la realidad. A diferencia del método inductivo, que parte de observaciones específicas para llegar a conclusiones generales, el método deductivo inicia con principios, imaginaciones y conocimientos generales para luego derivar afirmaciones más concretas sobre el funcionamiento del mundo. (54)

### **3.2 Enfoque de la investigación**

En esta ocasión, se ha optado por llevar a cabo un estudio de enfoque cuantitativo. Este tipo de investigación se caracteriza por el empleo de datos numéricos como herramienta principal para comprender y explicar fenómenos. A través de la recopilación y análisis de datos cuantitativos, se pueden obtener valiosos insights que permiten identificar patrones, tendencias y relaciones causales (55)

### **3.3 Tipo de investigación**

La investigación aplicada, una tesis aplicada es un trabajo de investigación que se enfoca en resolver problemas prácticos y concretos de la sociedad o las empresas, utilizando conocimientos teóricos y herramientas científicas disponibles. (55)

### **3.4 Diseño de investigación**

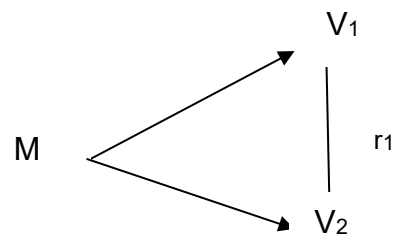
La investigación basada en la observación se distingue como un tipo particular de investigación que se caracteriza por su enfoque en la medición de variables a través de la observación sistemática. A diferencia de otros métodos de investigación que involucran la manipulación de variables o la recolección de datos cualitativos, la investigación basada en la observación se limita a registrar y analizar datos cuantitativos. (55).

Un estudio se considera descriptivo debido a su enfoque en la narración de los fenómenos sin indagar ni ofrecer explicaciones sobre las causas subyacentes de los mismos. Es correlacional porque busca una relación entre dos o más variables (55).

El estudio que se llevará a cabo será de tipo transversal descriptivo correlacional. Esta combinación de características metodológicas define un enfoque específico para la investigación Transversal: Esta característica implica que la recopilación de datos se realizará

en un solo momento en el tiempo. A diferencia de los estudios longitudinales, que siguen a los participantes a lo largo de un período de tiempo, el estudio transversal ofrece una instantánea de la situación en un punto específico. (56).

Si grafico es:



En donde:

M: Muestras

V<sub>1</sub>: E. de Afrontamiento

V<sub>2</sub>: Calidad De V.

### 3.5 Población muestra y muestreo

#### 3.5.1 Población

Se refiere a un grupo de componentes, individuos o eventos que comparten particularidades similares y que son medibles para fines de análisis. En esta situación, la población quedará formada por 105 pacientes con úlceras varicosas que han sido atendidos en el Hospital de Emergencia Grau.

#### 3.5.2 Muestra

La muestra consiste en una porción más pequeña de la población que comparte características similares y que representa adecuadamente a dicha población. (56)

Formula del muestreo de aleatoria simple:

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{(N-1) E^2 + Z^2 * p * q}$$

Relevando datos:

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 105}{(105 - 1) * (0.05)^2 + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5} = 83$$

### 3.5.3 muestreo

En esta investigación, se empleó el procedimiento de muestreo aleatorio simple para establecer la escala de la muestra.

Criterios de Inclusión:

Individuos con un diagnóstico confirmado de úlceras varicosas.

Pacientes que han experimentado los síntomas durante al menos tres meses.

Personas que han dado su consentimiento voluntario para participar en la indagación.

Criterios de Exclusión:

Pacientes sin un diagnóstico de úlceras varicosas.

Individuos que han experimentado los síntomas durante menos de tres meses.

Personas que no han aceptado participar voluntariamente en la enseñanza.

### **3.6 variables y Operacionalización**

#### **3.6.1 Operacionalización de Variables**

*Operacionalización de la variable 1: Estilos de afrontamiento y de la variable calidad de vida*

Variable 1	Operacionalización conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles y Rangos)
Estilos de afrontamiento	Los estilos de afrontamiento se refieren al conjunto de estrategias y técnicas que las personas utilizan para manejar situaciones estresantes o difíciles. Estas estrategias, que pueden ser conscientes o inconscientes, sirven para regular las emociones, reducir la tensión y adaptar el comportamiento ante los desafíos. (23).	Para medir la variable estilos de afrontamiento se ha dividido en 7 dimensiones, 12 indicadores y 42 ítems	Focalizado en la solución del problema	Examinar las causas Planificar una estrategia	Ordinal  1 nunca 2 pocas veces 3 a veces 4 frecuentemente 5 siempre	Bajo 42 - 98  Medio 99 - 154  Alto 155 - 210
			Auto - focalización negativa	Atribuirse la culpa Autoconvencerse		
			Reevaluación positiva	Encontrar aspectos positivos		
			Expresión emocional abierta	Mostrar enojo o agresión		
			Evitación	Intentar olvidar Participar en otras actividades		
			Búsqueda de apoyo social	Buscar consejo Expresar emociones		
			Religión	Rezar y asistir a misa		
Calidad de vida	se refiere a su bienestar general y satisfacción con diferentes aspectos de la vida, incluyendo la salud física y mental (30)	Para medir la variable Calidad de vida se ha dividido en 4 dimensiones, 20 indicadores y 20 ítems	Bienestar físico	Sentir debilidad Experimentar malestar general Experimentar efectos secundarios Sufrir reacciones alérgicas Sentir somnolencia	Ordinal  1 nunca 2 pocas veces 3 a veces 4 frecuentemente 5 siempre	Bajo 20 - 46  Medio 47 - 73  Alto 74 - 100
			Bienestar social	Relaciones sociales Compromiso laboral Ingresos financieros Participación en actividades recreativas Interacción social		
			Bienestar psicológico	Desarrollo de tolerancia Experimentar ansiedad Autoestima, Presión social Soledad		
			Bienestar espiritual	Prácticas religiosas Esperanza de vida Meditación Creencia en castigos divinos Mantener la esperanza		

### **3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica**

Se empleo la técnica de la encuesta para ambos instrumentos

La técnica de la encuesta de recogida de datos es un método de investigación utilizado para obtener información de un grupo de personas o población. Se realiza a través de un conjunto de preguntas diseñadas para recopilar datos sobre un tema o una serie de temas concretos(56).

#### **3.7.2 descripción de los Instrumentos**

El medio utilizado para la recopilación de información fue el cuestionario. Un cuestionario se define como un conjunto organizado de preguntas o declaraciones diseñadas sistemáticamente para medir las variables, considerando sus distintas facetas y marcadores.

#### **Descripción del instrumento N°1**

El Cuestionario de Adaptación concebido por Sandín y Chorot en el año 2003 es una herramienta elaborada para medir las distintas perspectivas y estrategias que las personas utilizan para enfrentar situaciones de presión o problemas en sus vidas. Este cuestionario se compone de 42 ítems, cada uno de los cuales está diseñado para medir la continuidad con la que una persona emplea una estrategia específica para enfrentar situaciones. Los participantes deben indicar en qué medida aplicaron cada estrategia en situaciones de estrés, utilizando una escala de Likert que va desde "Nunca" (1) hasta "Siempre" (5).

La instrucción del cuestionario enfatiza que no existe un enfoque de afrontamiento "bueno" o "malo", ni uno que sea "mejor" o "peor" que otro; simplemente, se trata de diferentes formas en las que las personas enfrentan y gestionan los desafíos que presenta la existencia.

Este cuestionario se administra de manera individual y se estima que lleva de 8 a 10 minutos completarlo. La consistencia del cuestionario, evaluada a través el alfa de Cronbach, es de 0.92

### **Descripción del instrumento N°2.**

El Instrumento de Evaluación de Calidad de Vida para Individuos con Úlceras Varicosas, desarrollado por Dayana Cabrel Castillo y Kelly Manco Silva en 2021, constituye una herramienta elaborada para evaluar la percepción de bienestar de los enfermos que sufren de úlceras varicosas. Este formulario abarca 20 preguntas distribuidas en cuatro categorías: Salud Corporal, Interacción Social, Salud Mental y Salud Espiritual... Los participantes deben responder a cada ítem marcando una de las cinco alternativas proporcionadas, que van desde "Nunca" (1) hasta "Siempre" (5), según la frecuencia con la que experimentan las situaciones descritas.

A continuación, se describen las dimensiones y algunos ejemplos de ítems incluidos en el cuestionario:

El cuestionario se administra de manera individual y se estima que lleva entre 7 y 10 minutos completarlo. La fiabilidad del interrogatorio, evaluada mediante del coeficiente alfa de Cronbach, es elevada, registrando un valor de 0,79. Su finalidad principal es medir los grados de percepción de bienestar por los enfermos que enfrentan el desafío de las úlceras varicosas, proporcionando información valiosa para la atención médica y la valoración de la efectividad de las terapias.

### **Validación**

#### *Validación del instrumento 1*

En un estudio realizado en México, González-Ramírez y Landero-Hernández (2014) validaron el Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE) para la muestra de la población mexicana dando como resultados de acuerdo a la Razón de Validez de Contenido (CVR) de Lawshe que equivale a 0,98 que representa el 98% de los ítems. Por otro lado, en un estudio realizado en España, González-Castro et al. (2014) validaron el CAE para su uso en población mayor española. Además, el CAE ha sido utilizado en diferentes contextos, como la investigación y la práctica clínica (45)

### *Validación del instrumento 2*

Los autores del estudio que validó la versión española del Cuestionario Charing Cross Venous Ulcer Questionnaire (CCVUQ) para medir la calidad de vida relacionada con la salud en personas con úlceras venosas en España son Renata Virginia González Consuegra y otros colaboradores dando como resultados de acuerdo a la Razón de Validez de Contenido (CVR) de Lawshe que equivale a 0,98 que representa el 98% de los ítems

Además, se menciona un estudio que buscó validar y establecer las propiedades psicométricas del CCVUQ en español, sin embargo, no se proporcionan los nombres de los autores en la fuente proporcionada

## **Confiabilidad**

### Confiabilidad del instrumento 1

En un estudio realizado en México, González-Ramírez y Landero-Hernández (2014) validaron el (CAE) en un modelo de la población mexicana. Los factores de fiabilidad de Cronbach para las 7 subescalas transformaron 0,92 (media = 0,79)

En otro estudio, realizado en España, González-Castro et al. (2014) validaron el CAE para su uso en población mayor española. Los factores de fiabilidad de Cronbach para las 7 subescalas variaron 0,92 (media = 0,79)

Además, el CAE presentó buenas propiedades psicométricas para su uso en población mayor

#### Confiabilidad del instrumento 2

El coeficiente alfa de Cronbach para el Cuestionario de Calidad de Vida en Pacientes con Úlceras Varicosas ha mostrado una adecuada confiabilidad, con valores que oscilan entre 0,64 y 0,92, con una media de 0,79, según el estudio realizado por Tafernaberry et al. (2016)

### **3.8 Procesamiento y análisis de datos**

**Recopilación de Datos:** Inicialmente, se adquirirían datos de los enfermos que satisfacen los parámetros de inclusión, posiblemente mediante cuestionarios o entrevistas estructuradas.

**Registro y Organización de Datos:** La información recolectada se registrarían en Un repositorio de información o software de gestión para su organización y posterior análisis.

**Limpieza de Datos:** Se llevaría a cabo un proceso de limpieza de información Con el fin de detectar y subsanar eventuales fallos o inconsistencias en la recolección de información.

**Análisis Descriptivo:** Se realizaría una exploración descriptiva de la información para resumir y presentar los rasgos en absoluto del muestrario de pacientes, como la edad, género, tiempo de padecimiento, etc.

**Análisis de Estilos de Afrontamiento:** Se aplicarían técnicas de análisis para reconocer y categorizar los modos de enfrentamiento adoptados por los pacientes, posiblemente mediante escalas o categorías predefinidas.

**Análisis de Calidad de Vida:** Se mediría el beneficio de los enfermos utilizando escalas o indicadores relevantes. Luego, se analizarían los resultados para determinar cómo la afección impacta en el beneficio de los enfermos.

El procesamiento y análisis de datos en el ámbito de la salud, desde que se solicita permiso al hospital hasta la aplicación del instrumento, implica varias etapas. Aquí hay una descripción general de este proceso:

**Obtención del permiso institucional:**

Antes de realizar cualquier estudio o recopilación de datos en un entorno hospitalario, es crucial obtener el permiso institucional correspondiente. Esto implica someter el estudio a la revisión y aprobación de un comité de ética o revisión institucional.

**Diseño del estudio y selección de instrumentos:**

Desarrollar un protocolo de investigación que incluya los objetivos del estudio, la metodología y los instrumentos de recopilación de datos. La elección de instrumentos dependerá de la naturaleza del estudio y de las variables que se estén investigando en el ámbito de la salud.

**Solicitud de participación:**

Una vez obtenido el permiso institucional y diseñado el estudio, se debe contactar con el hospital y los participantes potenciales para solicitar su participación. Esto puede incluir informar a los pacientes sobre el intención del estudio, los ordenamientos involucrados y los capitales favores y riesgos.

Recopilación de datos:

Implementar el plan de recopilación de datos según el diseño del estudio. Esto puede implicar entrevistas, cuestionarios, revisiones de expedientes médicos u otros métodos según la naturaleza de la investigación...

### **3.9 Aspectos bioéticos**

Los principios bioéticos son pautas fundamentales que guían la toma de decisiones éticas en el ámbito de la atención médica. En enfermería, como en otras disciplinas de la salud, se aplican varios principios bioéticos. Cuatro de los principales son:

**Autonomía:** Este principio reconoce y respeta la capacidad del paciente para tomar fallos enteradas sobre su propio cuidado médica. Envuelve suministrar pesquisa completa y evidente, así como respetar los fallos del paciente, siempre y cuando estén dentro de los límites legales y éticos.

**Beneficencia:** Este principio se cuenta a la necesidad de los profesionales de la salud, incluidas las enfermeras, de actuar en beneficio de los pacientes y de buscar su bienestar. Esto implica tomar medidas para promover la salud, prevenir el daño y asegurar que los cuidados proporcionados sean beneficiosos.

No maleficencia: La no maleficencia implica la obligación de no causar daño intencionalmente a los pacientes. Los profesionales de la salud, incluidas las enfermeras, deben esforzarse por minimizar el riesgo de daño y garantizar que los beneficios superen los posibles riesgos asociados con las intervenciones médicas.

Justicia: La justicia bioética implica la distribución equitativa de los recursos y la toma de decisiones imparciales. En el contexto de la enfermería, esto significa garantizar que los pacientes reciban atención equitativa, independientemente de su estatus social, económico o de otros factores.

Estos principios son fundamentales para orientar la toma de decisiones éticas en enfermería y en la atención médica en general. Es importante tener en cuenta que estos principios a menudo interactúan entre sí y pueden haber situaciones en las que haya que equilibrarlos de manera cuidadosa y reflexiva para tomar decisiones éticas y respetuosas.

## 4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1 Cronograma

ACTIVIDADES	2023																			
	JULIO				AGOSTO				SETEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Caracterización del Problema			X	X																
Exploración bibliográfica			X	X	X	X	X	X												
Producción de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X												
Producción de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X												
Preparación de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación			X	X	X	X	X	X	X	X										
Producción de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
Producción de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo			X	X	X	X	X	X	X	X										
Producción de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	X	X	X	X	X	X	X								
Producción de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos					X	X	X	X	X	X										
Producción de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información						X	X	X	X	X										
Producción de aspectos administrativos del estudio						X	X	X												
Producción de los anexos						X	X	X												
Asentimiento del proyecto									X	X										



## 4.2 Presupuesto

	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	S/.
<b>Equipos</b>					
1 laptop	1000				1200
USB	30				30
<b>Útiles de escritorio</b>					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
<b>Material Bibliográfico</b>					
Libros	60	60			120
Fotocopias	30	30		10	70
Impresiones	50	10		30	90
Espiralado	7	10		10	27
<b>Otros</b>					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
<b>Recursos Humanos</b>					
Digitadora	100				100
<b>Imprevistos*</b>		100		100	300
<b>TOTAL</b>	1430	270	30	170	2000

## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Probst S, Arber A, Faithfull S. Experiences of patients with chronic skin lesions and wound care professionals: a qualitative study. *J Wound Care*. 2016 May;25(5):253-60. doi: 10.12968/jowc.2016.25.5.253. PMID: 27145451. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4714578/>
2. Herber OR, Schnepf W, Rieger MA. A systematic review on the impact of leg ulceration on patients' quality of life. *Health Qual Life Outcomes*. 2007 Feb 28;5:44. doi: 10.1186/1477-7525-5-44. PMID: 17328819; PMCID: PMC1847831. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25492276/>
3. Purwins S, Herberger K, Debus ES, Rustenbach SJ, Pelzer P, Rabe E, Schäfer E, Stadler R, Augustin M. Cost-of-illness of chronic leg ulcers in Germany. *Int Wound J*. 2010 Apr;7(2):97-102. doi: 10.1111/j.1742-481X.2010.00660.x. Epub 2010 Mar 15. PMID: 20331496.. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27199102/>
4. Margolis DJ, Berlin JA, Strom BL. Risk factors associated with the failure of a venous leg ulcer to heal. *Arch Dermatol*. 1999 Aug;135(8):920-6. doi: 10.1001/archderm.135.8.920. PMID: 10456340. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK2941/>
5. Meaume S, Couilliet D, Vin F. Management of venous leg ulcer by French physicians, diversity and related costs: a prospective medicoeconomic observational study. *Methodist Debaquey Cardiovasc J*. 2021 Jul-Sep;14(3):166-172. doi: 10.14797/mdcj-14-3-166. PMID: 30410645. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11240528/>.
6. Ferreira LM, Ferreira AM, Corrêa JL, et al. Quality of life assessment of patients with and without venous ulcer. *Rev Latino-Am Enfermagem*. 2020;22(4):576-81. doi:

- 10.1590/0104-1169-rlac-22-04-00576.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5097435/>)
7. Araújo, Rhayssa de Oliveira, et al. "Impacto de úlceras venosas na qualidade de vida de indivíduos atendidos na atenção primária." *Aquichan* 16.1 (2016): 56-66.  
<https://doi.org/10.5294/aqui.2016.16.1.7>
  8. Herber OR, Schnepf W, Rieger MA. A systematic review on the impact of leg ulceration on patients' quality of life. *Health Qual Life Outcomes*. 2022 Feb 28;5:44. doi: 10.1186/1477-7525-5-44. PMID: 17328819; PMCID: PMC1847831.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25492276/>
  9. Purwins S, Herberger K, Debus ES, Rustenbach SJ, Pelzer P, Rabe E, Schäfer E, Stadler R, Augustin M. Cost-of-illness of chronic leg ulcers in Germany. *Int Wound J*. 2020 Apr;7(2):97-102. doi: 10.1111/j.1742-481X.2010.00660.x. Epub 2020 Mar 15. PMID: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27199102/>
  10. Agencia Andina. Hospital Luis Negreiros: las várices pueden ser mortales si no se tratan a tiempo (agosto, 2022). <https://andina.pe/agencia/noticia-hospital-luis-negreiros-las-varices-pueden-ser-mortales-si-no-se-tratan-a-tiempo-904915.aspx>
  11. Rodriguez, Johana Enyd Cifuentes, and Sandra Guerrero Gamboa. "Factores psicosociales en los pacientes con úlceras venosas y su asociación con la cicatrización." *Estima* (Online) (2020): e0720-e0720.  
[https://scholar.archive.org/work/otwvmmt4fncpdmplz74vr4vj6m/access/wayback/https://www.revistaestima.com.br/estima/article/download/845/pdf\\_1/2818](https://scholar.archive.org/work/otwvmmt4fncpdmplz74vr4vj6m/access/wayback/https://www.revistaestima.com.br/estima/article/download/845/pdf_1/2818)
  12. Escobar-Escobar María, B., Adíela Henao-Buriticá, and Carmen A. Fernández-Rincón. "de vida de una persona con una herida." *Simposio internacional de actualización en el cuidado de enfermería al adulto*.

<https://repository.upb.edu.co/bitstream/handle/20.500.11912/11335/VII%20Simposio%20enfermeria%20adultos.pdf?sequence=1&isAllowed=y#page=18>

13. Pulido-Acuña, Gloria-Paulina, et al. "Estrategias de autocuidado para enseñar a pacientes con úlceras vasculares venosas: una revisión integrativa." *Revista Colombiana de Enfermería* 21.1 (2022).  
<https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/2738>
14. Contreras Moreno, Sugely Yadira, and Nury Viviana Arias Moreno. "Adolescentes con características asociadas a los trastornos de conducta alimentaria y estrategias de afrontamiento: revisión sistemática." (2021).  
<http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/2518>
15. Quintero Flórez, Ciro Armando, et al. "Calidad de vida en pacientes con úlceras venosas: una revisión de la literatura." (2020). <https://repository.ucc.edu.co/items/8418aa54-6ec4-4c11-942b-b1c6fec5bcde>
16. Ortiz Bedregal, Valia Katherine, and Kevin Joan Gallupe Reyes. "Calidad de vida en personas adultas con insuficiencia venosa periférica de una clínica privada de Lima Norte 2023." (2023). <https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/847>
17. Bejarano Vásquez, Sulbi Magali. "Factores de riesgo y calidad de vida en pacientes con úlceras venosas en miembros inferiores que acuden un hospital nivel II de Arequipa Perú 2022." (2022). <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6671>
18. Galindo Flores, Iluz Mercedes. "Calidad de vida y autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica terminal en diálisis de un Centro de Apoyo Los Laureles San Juan de Lurigancho, 2022." (2022).  
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8211>

19. Ponce-Alencastro, J. A., Zambrano-Saltos, R. O., & Rodríguez-Álava, L. A. (2022). SARS-Cov-2 y teletrabajo: Estilos de afrontamiento frente al estrés laboral en docentes universitarios. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR*. ISSN: 2737-6273., 5(9 Ed. esp.), 153-168.
20. Portal Rivera, Milagros María, and Celia Mendoza Ríos. "Autocuidado y calidad de vida en mayores de 50 años con insuficiencia renal del hospital Rene Toche GROPPO-CHINCHA 2021." (2021). <http://www.repositorio.autonoma.edu.pe/handle/autonoma/1325>
21. Pedraza, Bárbara de los Ángeles Pérez, Diana Isabel López Rodríguez, and Daniela Mariza De León González. "FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO ANTE EL CONFINAMIENTO EN CASA POR COVID-19." *Revista de Psicología de la Universidad Autónoma del Estado de México* 11.23 (2022): 90-114.
22. Momeñe, Janire, et al. "Estilos de afrontamiento, esquemas disfuncionales y síntomas psicopatológicos relacionados con la dependencia emocional hacia la pareja agresora." *Behavioral Psychology/Psicología Conductual* 29.1 (2021).
23. Espín, Alba Del Pilar Vargas, Ismael Álvaro Gaibor González, and Mayra Lucía Rodríguez Pérez. "Relación entre el Burnout, Engagement, Afrontamiento al estrés y Optimismo en personal de organización no gubernamental." *Revista Imaginario Social* 5.1 (2022). <http://revista-imaginariosocial.com/index.php/es/article/view/67>
24. CHAPILLIQUIN-TORRES, Laura Mariela. "Estilos de Afrontamiento del Estrés Laboral en los Empleados del Sector Público."
25. Perdomo Pérez, Estrella, Javier Soldevilla Agreda, and Francisco Pedro García Fernández. "Relación entre calidad de vida y proceso de cicatrización en heridas crónicas

- complicadas." *Gerokomos* 31.3 (2020): 166-172.  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1134-928X2020000300166&script=sci\\_arttext&tlng=pt](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1134-928X2020000300166&script=sci_arttext&tlng=pt).
26. Real-Delor, Raúl Emilio, et al. "Calidad de vida y sarcopenia en pacientes adultos con insuficiencia renal crónica." *Revista del Nacional (Itauguá)* 14.1 (2022): 030-045.
27. Pretto, Carolina Renz, et al. "Calidad de vida de pacientes renales crónicos en hemodiálisis y factores relacionados." *Revista Latino-Americana de Enfermagem* 28 (2020).
28. García, Jaime Carrasco, Ignacio González López, and Ana Belén Cañizares Sevilla. "Eficacia de la musicoterapia en el bienestar psicológico y la calidad de vida en personas con discapacidad física y orgánica severa." *Revista Electrónica Complutense de Investigación en Educación Musical* 18 (2021): 195.  
<https://search.proquest.com/openview/c1327c940a083cfb87f3ad90445ab016/1?pq-origsite=gscholar&cbl=54856>
29. Amado-Tineo, José, et al. "Calidad de vida en pacientes con cáncer avanzado según lugar de atención en un hospital de referencia." *Revista de la Facultad de Medicina Humana* 21.1 (2021): 138-144.
30. Marroquín-Escamilla, Alma Rosa, et al. "Calidad de vida y sobrecarga de cuidadores familiares en primer nivel de atención." *Revista Científica Salud Uninorte* 40.2 (2024): 416-430. <https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/15609>
31. Holgín, Edith Arredondo, Mauricio Arias-Rojas, and Sonia Carreño Moreno. "Calidad de vida de cuidadores familiares de personas con cáncer que reciben atención de cuidados paliativos." *Revista da Escola de Enfermagem da USP* 55 (2021).

32. Guadarrama, Rosalinda Guadarrama, et al. "El impacto del peso en la calidad de vida de acuerdo con el sexo, nivel de obesidad y enfermedad crónica no transmisible." *Calidad de Vida y Salud* 15.1 (2022): 30-40.
33. López Peláez, Jéssica, et al. "Calidad de vida y estrategias de afrontamiento en pacientes con cáncer ginecológico." *Suma Psicológica* 28.2 (2021): 88-96.
34. Ponare Horopa, Derly Yamile, et al. "Relación entre bienestar psicológico, espiritualidad y resiliencia con calidad de vida en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles de la ciudad de Yopal, Casanare." (2022).  
<https://repository.unab.edu.co/handle/20.500.12749/17723>
35. Riveros, Edith Rivas, et al. "Evaluación de calidad de vida en usuarios con úlcera venosa activa." *Revista Uruguaya de Enfermería* 16.2 (2021): e2021v16n2a10-e2021v16n2a10.  
<http://rue.fenf.edu.uy/index.php/rue/article/view/315>
36. Martínez-Rojas, Sandra Milena, and Silvia Liliana Ruiz-Roa. "Relación entre bienestar psicológico y la percepción de calidad de vida en pacientes en hemodiálisis." *Enfermería Nefrológica* 25.3 (2022): 229-238.. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842022000300004&script=sci\\_arttext&tlng=pt](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842022000300004&script=sci_arttext&tlng=pt)
37. Del Río, Rusbert Fernando Alvarez. "Calidad de vida relacionada con la salud en personas con úlcera venosa." *Revista Colombiana de Enfermería* 22.1 (2023): e052-e052. <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/3918>
38. Ortiz Rimarachin, Kiara Rita. "Estrategias de afrontamiento psicosocial en personas diagnosticadas con cáncer en un hospital de Lima Metropolitana." (2020).  
<https://repositorio.usil.edu.pe/items/6aefc6eb-e43c-496a-82d7-5f8c5e6deb99>
39. Silva Lucas, Lucinéia da, et al. "calidad de vida de los portadores de herida en miembros inferiores-ulcera de la pierna." *Ciencia y enfermería* 14.1 (2008): 43-52.

- [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532008000100006&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532008000100006&script=sci_arttext&tlng=en).
40. Santos, Emilly Christinna de Sá Vieira, et al. "Qualidade de vida de pacientes portadores de úlceras varicosas." *Research, Society and Development* 11.15 (2022): e394111532381-e394111532381.  
<https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/32381>.
  41. de Oliveira Constanci, Jaqueline Goulart, et al. "Qualidade de vida e fatores associados em pacientes com ulcera venosa: Ulcera venosa." *Revista Enfermagem Atual In Derme* 97.3 (2023): e023119-e023119.  
<http://www.revistaenfermagematual.com/index.php/revista/article/view/1743>.
  42. Quintero Flórez, Ciro Armando, et al. "Calidad de vida en pacientes con úlceras venosas: una revisión de la literatura." (2020). <https://repository.ucc.edu.co/items/8418aa54-6ec4-4c11-942b-b1c6fec5bcdc>.
  43. Hernández Martínez, Julian Daniel, et al. Elaboración de un protocolo clínico para un ensayo clínico fase II de seguridad y eficacia de un soporte artificial acelular en pacientes con úlceras venosas. Diss. Universidad Nacional de Colombia, 2021.  
[https://redcol.minciencias.gov.co/Record/UNACIONAL2\\_e2a23503b5926363cf52546747a903e1/Details](https://redcol.minciencias.gov.co/Record/UNACIONAL2_e2a23503b5926363cf52546747a903e1/Details).
  44. Goldschmidt, Eric, Kristin Schafer, and Fedor Lurie. "A systematic review on the treatment of nonhealing venous ulcers following successful elimination of superficial venous reflux." *Journal of Vascular Surgery: Venous and Lymphatic Disorders* 9.4 (2021): 1071-1076.  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213333X21000937>.

45. Guo, Xiaoyu, et al. "Experiences of patients living with venous leg ulcers: a qualitative meta-synthesis." *Journal of Tissue Viability* (2023).  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0965206X23001328>
46. Raffetto, Joseph D., et al. "Why venous leg ulcers have difficulty healing: overview on pathophysiology, clinical consequences, and treatment." *Journal of clinical medicine* 10.1 (2020): 29. <https://www.mdpi.com/2077-0383/10/1/29>
47. Romero, Ariana Lizbeth Cedillo Encalada, and Ana Lucia Suconota Pintado. "Accionar de Enfermería en el Manejo de las Úlceras Varicosas, Teoría del Autocuidado." *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* 8.1 (2024): 11930-11948.  
<https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/10507>
48. Bayahya Zekri, Siham, and Carolina Malika Bari García. "Calidad de vida en pacientes con heridas crónicas." (2023).  
[https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/67731/TFG\\_CarolinaMalikaBariGarcia\\_SihamBayahyaZekri.pdf?sequence=5](https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/67731/TFG_CarolinaMalikaBariGarcia_SihamBayahyaZekri.pdf?sequence=5)
49. Bobbink, Paul, et al. "Nurse-led patient education for persons suffering from a venous leg ulcer in outpatient's clinics and homecare settings: A scoping review." *Journal of tissue viability* 29.4 (2020): 297-309.  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0965206X20301157>
50. GENARO, GEORGINA ROMERO. "Prevención de infecciones por *Acinetobacter baumannii* en la unidad de cuidados intensivos de adultos de un hospital de segundo nivel de atención." (2023). <http://riaa.uaem.mx/handle/20.500.12055/4313>
51. Meneses, Griselda Noelia. *Innovación en la materia Práctica Profesionalizante II: Cuadernillo de actividades para el aprendizaje y evaluación de contenidos*. Diss. Universidad Nacional de La Plata, 2023. <https://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/163168>

52. NORIEGA, MATIAS EDUARDO RODRÍGUEZ. "Plan de cuidados de enfermería estandarizado, un método en la encefalopatía hepática en una institución privada." (2023). <http://riaa.uaem.mx/handle/20.500.12055/4312>
53. Faneite, Savier Fernando Acosta. "Los enfoques de investigación en las Ciencias Sociales." *Revista Latinoamericana Ogmios* 3.8 (2023): 82-95. <https://idicap.com/ojs/index.php/ogmios/article/view/226>
54. Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. Metodología de la Investigación: Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas. 7ma. Edición. McGraw-Hill Interamericana. (2018).
55. Bequer Mendoza, Leticia, et al. "Formación investigativa en profesionales de ciencias médicas y especialidades afines en vínculo docencia-investigación-sociedad." *Edumecentro* 15 (2023). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2077-28742023000100027&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2077-28742023000100027&script=sci_arttext)

## **Anexos**

### Matriz de consistencia

Título: ESTILOS DE AFRONTAMIENTO Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ULCERAS VARICOSAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE EMERGENCIA GRAU, LIMA - 2023.

Formulación del problema	Objetivos	hipótesis	VARIABLES	Diseño metodológico
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los estilos de afrontamiento y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima – 2024?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>1. ¿Cómo se relaciona los estilos de afrontamiento en su dimensión solución del problema con la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima-2024?</p> <p>2. ¿Cómo se relaciona los estilos de afrontamiento en su dimensión Autofocalización negativa con la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima-2024?</p> <p>3. ¿Cómo se relaciona los estilos de afrontamiento en su dimensión Reevaluación positiva con la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima-2024?</p> <p>4. ¿Identificar la relación que existe entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Expresión emocional abierta y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>¿Determinar la relación que existe entre los estilos de afrontamiento y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas del hospital de emergencia Grau, Lima – 2024?</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>1. Identificar la relación que existe entre los estilos de afrontamiento en su dimensión solución del problema y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima-2024’</p> <p>2.. ¿Identificar la relación que existe entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Autofocalización negativa y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima-2024?</p> <p>3.. ¿Identificar la relación que existe entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Reevaluación positiva y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima – 2024?</p> <p>4. ¿Identificar la relación que existe entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Expresión emocional abierta y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de afrontamiento y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas atendidas en el hospital de emergencia Grau, Lima – 2024?</p> <p><b>Hipótesis específico</b></p> <p>¿Existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de afrontamiento en su dimensión solución del problema y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima-2024?</p> <p>¿Existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Autofocalización negativa y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima-2024’</p> <p>¿Existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Reevaluación positiva y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima -2024?</p> <p>¿Existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Expresión emocional abierta y la calidad de vida en</p>	<p><b>Variable 1: Estilos de afrontamiento</b></p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Focalizado en la solución del problema</li> <li>- Auto-focalización negativa</li> <li>- Reevaluación positiva</li> <li>- Expresión emocional abierta</li> <li>- Evitación</li> <li>- Búsqueda de apoyo social</li> <li>- Religión</li> </ul> <p><b>Variable 2: Calidad de vida en pacientes</b></p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Bienestar físico</li> <li>-Bienestar social</li> <li>-Bienestar psicológico</li> <li>-Bienestar espiritual</li> </ul>	<p>Tipo de Investigación</p> <p>El tipo de investigación es aplicada. Nivel descriptivo correlacional.</p> <p>Enfoque cuantitativo. Técnica Encuesta Instrumento Cuestionario</p> <p>Método y Diseño de investigación</p> <p>Método: Hipotético deductivo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población y muestra</p> <p>Población:</p>

<p>4. ¿Cómo se relaciona los estilos de afrontamiento en su dimensión Expresión emocional abierta con la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima-2024?</p> <p>5. ¿Cómo se relaciona los estilos de afrontamiento en su dimensión Evitación con la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima-2024?</p> <p>6. ¿Cómo se relaciona los estilos de afrontamiento en su dimensión Búsqueda de apoyo social con la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima-2024?</p> <p>7 ¿Cómo se relaciona los estilos de afrontamiento en su dimensión Religión y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau,Lima-2024?</p>	<p>externa del hospital de emergencia Grau, Lima – 2024?</p> <p>5. Identificar la relación que existe entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Evitación y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima – 2024?</p> <p>6. Identificar la relación que existe entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Búsqueda de apoyo social y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima – 2024?</p> <p>7. Identificar la relación que existe entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Religión y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima -2024?</p>	<p>pacientes con úlceras varicosas de Consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima-2024?</p> <p>¿Existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Evitación y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima-2024?</p> <p>¿Existe relación hay entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Búsqueda de apoyo social y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas atendidas en la consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima -2024?</p> <p>¿Existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de afrontamiento en su dimensión Religión y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas atendidas en la consulta externa del hospital de emergencia Grau, Lima- 2024?</p>		<p>105 pacientes con úlceras varicosas atendidas en el hospital de emergencia Grau</p> <p>Muestra: 83 pacientes con úlceras varicosas atendidas en el hospital de emergencia Grau</p> <p>Muestro: Probabilístico de aleatoria simple</p>
---	---	---	--	--

### Cuestionario de Afrontamiento

(Sandín y Chorot, 2003)

<http://e-spacio.uned.es:8080/fedora/get/bibliuned:Psicopat-2003-7B4EAB10-5627-6E72-1C0D-C1BC36CC98B4/PDF>

Instrucción: La página que sigue describe el pensamiento y el comportamiento de las personas que generalmente usan para enfrentar los problemas de presión o situaciones en la vida. La forma de afrontamiento no es bueno ni malo ni mejor o peor que otros. Para responder, debe leer cuidadosamente cada ítem y recordar recientemente cuando tuvo que lidiar con su enfermedad, lo usó y marcar con un aspa la alternativa correspondiente.

1	2	3	4	5
<i>Nunca</i>	<i>Pocas veces</i>	<i>A veces</i>	<i>Frecuentemente</i>	<i>Siempre</i>

Ítems	1	2	3	4	5
1. Traté de analizar las causas del problema que ocasiona mi enfermedad para poder hacerle frente					
2. Me convencí de que hiciese lo que hiciese las cosas siempre me saldrían mal					
3. Intenté centrarme en los aspectos positivos del problema que ocasiona mi enfermedad					
4. Descargué mi mal humor con los demás					
5. Cuando me venía a la cabeza el problema, trataba de concentrarme en otras cosas					
6. Le conté a familiares o amigos cómo me sentía					
7. Asistí a la Iglesia					
8. Traté de solucionar el problema siguiendo unos pasos bien pensados					
9. No hice nada concreto puesto que las cosas suelen ser malas					
10. Intenté sacar algo positivo del problema					
11. Insulté a ciertas personas					
12. Me volqué en el trabajo o en otra actividad para olvidarme del problema					
13. Pedí consejo a algún pariente o amigo para afrontar mejor el problema					
14. Pedí ayuda espiritual a algún religioso (sacerdote, pastor, etc.)					
15. Establecí un plan de actuación y procuré llevarlo a cabo					
16. Comprendí que yo fui el principal causante del problema					
17. Descubrí que en la vida hay cosas buenas y gente que se preocupa por los demás					
18. Me comporté de forma hostil con los demás					
19. Salí al cine, a cenar, a “dar una vuelta”, etc., para olvidarme del problema					
20. Pedí a parientes o amigos que me ayudaran a pensar acerca del problema					
21. Acudí a la Iglesia para rogar que se solucionase el problema					
22. Hablé con las personas implicadas para encontrar una solución al problema					
23. Me sentí indefenso/a e incapaz de hacer algo positivo para cambiar la situación					

24. Comprendí que otras cosas, diferentes del problema, eran para mí más importantes					
25. Agredí a algunas personas					
26. Procuré no pensar en el problema					
27. Hablé con amigos o familiares para que me tranquilizaran cuando me encontraba mal					
28. Tuve fe en que Dios remediaría la situación					
29. Hice frente al problema poniendo en marcha varias soluciones concretas					
30. Me di cuenta de que por mí mismo no podía hacer nada para resolver el problema					
31. Experimenté personalmente eso de que “no hay mal que por bien no venga”					
32. Me irrité con alguna gente					
33. Practiqué algún deporte para olvidarme del problema					
34. Pedí a algún amigo o familiar que me indicara cuál sería el mejor camino a seguir.					
35. Recé					
36. Pensé detenidamente los pasos a seguir para enfrentarme al problema					
37. Me resigné a aceptar las cosas como eran					
38. Comprobé que, después de todo, las cosas podían haber ocurrido peor					
39. Luché y me desahogué expresando mis sentimientos					
40. Intenté olvidarme de todo					
41. Procuré que algún familiar o amigo me escuchase cuando necesité manifestar mis sentimientos					
42. Acudí a la Iglesia para poner velas o rezar					

### Ficha técnica del cuestionario para Estilos de afrontamiento

Nombre	:	Cuestionario de afrontamiento del estrés
Autor	:	Sandín y Chorot (2003)
Adaptado por	:	Rivera Begazo, Mirtha Sandra (2021)
Administración	:	Individual
Tiempo	:	8 a 10' aproximadamente.
Estructura	:	7 dimensiones – 42 ítem, utiliza la escala de Likert diseñada en niveles 0 nunca, 1 pocas veces, 2 a veces, 3 frecuentemente y 4 casi siempre.
Finalidad	:	Medir los niveles de estilos de afrontamiento
Confiabilidad	:	0,74 del alfa de Cronbach.

### CUESTIONARIO CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ULCERAS VARICOSAS

(Dayana Cabrel Castillo, y Kelly Manco Silva, 2021)

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74362>

Lee cuidadosamente las siguientes interrogantes y marque la alternativa que cree conveniente tomando en cuenta las siguientes alternativas

1	2	3	4	5
<i>Nunca</i>	<i>Pocas veces</i>	<i>A veces</i>	<i>Frecuentemente</i>	<i>Siempre</i>

Ítems	1	2	3	4	5
<b>Dimensión 1: Bienestar Físico</b>					
1. ¿Diga usted siente debilitamiento durante la enfermedad?					
2. ¿Diga usted siente malestar general?					
3. ¿Diga usted puede reconocer los efectos colaterales de la medicina que consume?					
4. ¿Diga usted ha experimentado una reacción alérgica durante la administración de los medicamentos?					
5. ¿Diga usted experimenta somnolencia después de consumir ciertos medicamentos?					
<b>Dimensión 2: Bienestar Social</b>					
6. ¿Diga usted el hecho de tener úlceras varicosas afecta sus relaciones interpersonales?					
7. ¿Diga usted puede señalar que su actividad cotidiana se altera a razón de la administración de los medicamentos para las úlceras varicosas?					
8. ¿Diga usted que sus ingresos económicos fueron mermando desde que recibe el tratamiento de las úlceras varicosas?					
9. ¿Diga usted realiza alguna actividad recreativa con la finalidad de relajarse?					
10. ¿Diga usted que el tratamiento de las úlceras varicosas interfiere con sus actividades sociales?					
<b>Dimensión 3: Bienestar Psicológico</b>					
11. ¿Diga usted si tolera los efectos del tratamiento de las úlceras varicosas?					
12. ¿Diga usted se siente temeroso (a), ansioso (o) y/o angustiada cada vez que asiste a su tratamiento?					
13. ¿Diga usted el hecho de tener úlceras varicosas influye negativamente en su autoestima?					
14. ¿Diga usted se siente una “carga social” para la familia y/o amigos?					
15. ¿Diga usted suele encerrarse y/o aislarse en su cuarto y prefiere mantenerse solo por periodos prolongados?					
<b>Dimensión 4: Bienestar Espiritual</b>					
16. ¿Diga usted tiene fe religiosa que le ayuda en el afrontamiento del VIH/SIDA?					
17. ¿Diga usted el cumplir con su tratamiento de úlceras varicosas aumenta su esperanza de vida?					
18. ¿Diga usted tiene hábitos de rezar, orar o meditar antes, durante y después de la administración de los medicamentos para las úlceras varicosas?					
19. ¿Usted asocia la presencia de las úlceras varicosas como un castigo que le corresponde cumplir?					
20. ¿Usted tiene esperanza que se recuperará su salud con el tratamiento?					

**Ficha técnica del Cuestionario calidad de vida en pacientes**

Nombre	:	Cuestionario calidad de vida en pacientes
Autor	:	Dayana Cabrel Castillo, y Kelly Manco Silva (2021)
Administración	:	Individual
Tiempo	:	7 a 10' aproximadamente.
Estructura	:	4 dimensiones: Bienestar físico, Bienestar social, Bienestar psicológico y Bienestar espiritual – 20 ítem, utiliza la escala de Likert diseñada en niveles 0 nunca, 1 pocas veces, 2 a veces, 3 frecuentemente y 4 casi siempre.
Finalidad	:	Medir los niveles de estilos de calidad de vida de los pacientes
Confiabilidad	:	0,88 del alfa de Cronbach.

### **Anexo 3. Consentimiento informado**

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener  
Investigadora : Lic. María Victoria Cano del Valle  
Título : “Estilos de afrontamiento y calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de Consulta Externa del Hospital de Emergencias Grau, Lima 2024”

---

#### **Propósito del estudio:**

Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Estilos de afrontamiento y calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de Consulta Externa del Hospital de Emergencias Grau, Lima 2024”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener; Lic. María Victoria Cano del Valle. El propósito es: “Determinar la relación que existe entre los estilos de afrontamiento y la calidad de vida en pacientes con úlceras varicosas de Consulta Externa del Hospital de Emergencias Grau, Lima 2024”.

#### **Procedimientos:**

Si usted decide participar en este estudio se le solicitará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

#### **Riesgos:**

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario; su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

#### **Beneficios:**

Usted se beneficiará con conocer los resultados del estudio por los medios más adecuados (manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

#### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación; igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

#### **Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres; si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

**Derechos del participante:**

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la Lic. María Victoria Cano del Valle, al N° Celular 946593058 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. [comité.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comité.etica@uwiener.edu.pe)

**CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

---

Participante  
Nombre:  
DNI:

---

Investigadora  
Nombre:  
DNI:

## ● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	4%
2	<b>uwiener on 2024-03-03</b> Submitted works	1%
3	<b>Universidad Wiener on 2025-04-27</b> Submitted works	1%
4	<b>Universidad Wiener on 2020-11-06</b> Submitted works	<1%
5	<b>Universidad Wiener on 2022-09-15</b> Submitted works	<1%
6	<b>BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA BIBLIOTECA on ...</b> Submitted works	<1%
7	<b>uwiener on 2024-03-29</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener on 2024-01-03</b> Submitted works	<1%