



INVESTIGACIÓN Y
FORMACIÓN PEDAGÓGICA
REVISTA DEL CIEEG

ISSN 2477-9342



INVESTIGACIÓN ARBITRADA

Afrontamiento de los conflictos interpersonales: estudios de caso desde la Psicooncología, una visión propositiva

Facing interpersonal conflicts: case studies from Psychooncology, a propositional vision

Oscar Albeiro Villamizar Peña
oscar.3@unipamplona.edu.co

Universidad de Pamplona. Asesorado por la Ph.D Diana Villamizar Carrillo

Recibido 16 de septiembre de 2020 / aprobado 16 de noviembre de 2020

Palabras clave

Docentes,
conflictos
interpersonales,
estrategias de
afrontamiento,
perspectiva
evolutiva,
Psicooncología

Resumen

La investigación que se presenta en este artículo tuvo como objetivo general Explorar las estrategias de afrontamiento empleadas por pacientes (Docentes) de género femenino diagnosticadas de Cáncer y la relación con los conflictos interpersonales (familiares, de pareja y laborales). Su metodología es mixta de preponderancia cualitativa, diseño descriptivo y propositivo. La muestra de carácter intencional, voluntaria; se llevó a cabo la triangulación poblacional (pacientes oncológicos, familiares y profesionales). Este estudio pudo resaltar desde la perspectiva evolutiva (antes, durante y futuro) del diagnóstico de cáncer, que el afrontamiento de los conflictos en las docentes es más funcional a través del tiempo. Desde allí se propuso un plan de intervención Psicoeducativo dirigido a la población oncológica en el acompañamiento y enseñanza para los procesos de resolución de los conflictos existentes.

Keywords

Teachers,
interpersonal
conflicts, coping
strategies,
evolutionary
perspective,
psychooncology

Abstract

The research presented in this article had as its general objective to explore the coping strategies employed by female teachers diagnosed with Cancer and the relationship with interpersonal conflicts (family, couple and work), its methodology is mixed with qualitative preponderance, descriptive design and proposition. The intentional, voluntary sample; population triangulation (cancer, family and professional patients) was carried out. This study was able to highlight from the evolutionary perspective (before, during and future) the diagnosis of cancer, that the coping of conflicts in teachers is more functional over time. From there a Psychoeducational intervention plan was proposed aimed at the oncology population in the accompaniment and teaching for the processes of resolution of existing conflicts.



Introducción

La investigación abordó las estrategias de afrontamiento empleadas por pacientes (de profesión docente) de género femenino diagnosticadas de cáncer y la relación de estas con el afrontamiento de los conflictos interpersonales (familiares, laborales y de pareja). Se entienden las estrategias de afrontamiento como los esfuerzos físicos, cognitivos, emocionales y conductuales que realiza una persona al estar expuesta ante eventos que le generen cierto malestar o reacciones estresantes. Dentro de estas se pueden encontrar las funcionales o adaptativas y las no funcionales o desadaptativas, por ejemplo: confrontación, planificación, búsqueda de apoyo social, aceptación de la responsabilidad, re-evaluación positiva, autocontrol y distanciamiento y huida evitación (Lazarus y Folkman, citado en Macías, Mandariaga, Valle y Zambrano 2013).

Al hacer una interpretación de las estrategias de afrontamiento planteadas se infiere que las adaptativas hacen referencia a aquellas que apuntan al afrontamiento positivo y por ende a la resolución de los conflictos, como la planificación, la cual hace referencia a los esfuerzos que realiza el sujeto para evaluar, analizar y solucionar el problema. La re-evaluación positiva indica la percepción de los aspectos positivos que puede contener una situación estresante o conflictiva, asimismo la búsqueda de apoyo social connota los esfuerzos que realizan las personas para resguardarse o acudir a terceras personas con el propósito de obtener cierta información, ayuda, apoyo u orientación para enfrentar situaciones específicas. Entre las estrategias de afrontamiento positivas también se hace referencia al autocontrol el cual indica los esfuerzos que se desarrollan para controlar los aspectos emocionales, cognitivos y comportamentales. La aceptación de la responsabilidad está incluida dentro de estas dimensiones la cual se relaciona con el reconocimiento del rol que tiene la paciente oncológica frente a los conflictos interpersonales para poder hacerse cargo de los mismos.

En la contextualización de las estrategias de afrontamiento es pertinente mencionar las que se pueden considerar como no funcionales, dentro de estas aparece la confrontación que connota los esfuerzos que se realizan para alterar las situaciones problemáticas o conflictivas. En la misma dirección se encuentra el distanciamiento, esta estrategia implica los esfuerzos

que se realizan frecuentemente por alejarse de los problemas o situaciones conflictivas. La explicación de las estrategias de afrontamiento cierra con los esfuerzos físicos, conductuales, cognitivos y emocionales que se realizan para desconocer la situación problema o evitar el proceso de afrontamiento de los conflictos interpersonales (familiares, de pareja y laborales), estos aspectos comprenden la estrategia de afrontamiento escape o evitación (Lazarus y Folkman, citados en Alcoser, 2012).

Con el desarrollo investigativo se precisa que las estrategias de afrontamiento mencionadas anteriormente han sido empleadas por las Docentes diagnosticadas de cáncer en el proceso de afrontamiento de los conflictos interpersonales en los cuales han estado inmersas (familiares, de pareja y laborales).

En este sentido Galtung (citado en Calderón, 2009) plantea que el conflicto es sinónimo de crisis y oportunidad, es decir que los conflictos generan procesos de malestar o afecciones significativas en el ser humano, pero a su vez se transforman en oportunidades para generar cambios en las percepciones o conductas del ser humano las cuales estén encaminadas en el mejoramiento de las condiciones de vida.

Esta investigación parte del principio que los conflictos son inherentes en el ser humano, que por el hecho de ser seres sociales por naturaleza siempre van a estar expuestos ante estos, ya que en diferentes situaciones se tendrán percepciones e intereses diferentes; por lo tanto, es necesario generar procesos de aprendizaje en cuanto al afrontamiento, resolución o gestión de los mismos.

Basado en los resultados obtenidos en el estudio investigativo se plantea una propuesta de intervención psicoeducativa dirigida al acompañamiento de los conflictos interpersonales y su afrontamiento desde las diversas estrategias para la resolución de los mismos, y en la potencialización de habilidades y capacidades humanas. Estas estrategias están relacionadas con el fortalecimiento de las redes de apoyo, autocontrol (regulación emocional y conductual) y la comunicación asertiva, están centradas en aspectos netamente psicológicos, lo cual pretende influir en los procesos de enseñanza y aprendizaje para el abordaje de los conflictos manifiestos.

Contextualización /problema

Los seres humanos como seres adaptativos enfrentan evolutivamente las adversidades de la vida cotidiana de múltiples formas que pueden ser categorizadas como funcionales o desadaptativas. Dentro de ellas existen las enfermedades y las manifestaciones de estas en los componentes físicos, psicológicos y sociales que hacen parte de la sobrevivencia o no en los diversos contextos en el cual está inmerso.

Los informes generales del observatorio global de cáncer (citado en Consultorsalud, 2018, párrafo 1), estiman para 2018 un aumento en la incidencia de 18.078.957 casos en el mundo. En Colombia el Observatorio Nacional de Cáncer (2018), estima el diagnóstico de 101.993 casos, de los cuales 47.876 son hombres y 54.017 mujeres. La tasa de mortalidad por esta enfermedad en el país es de 46.057 anual, siendo la segunda causa de muerte por enfermedad que más prevalece.

De acuerdo a los datos estadísticos relacionados con el diagnóstico de nuevos casos de cáncer, es preocupante la situación, partiendo que dicha enfermedad no altera únicamente el estado físico y la condición médica del paciente, sino que permea sus componentes psicológicos, generando alteraciones y cambios en los contextos en los cuales el sujeto está inmerso, por ende se considera importante tratar de comprender la evolución en el afrontamiento de los conflictos en los pacientes oncológicos que se dedican al ejercicio profesional de la Docencia.

Los cambios que genera el diagnóstico en los pacientes, son muy drásticos, especialmente si se habla de un diagnóstico de cáncer terminal; según Baider (2003) del Instituto Sharett de Oncología y Radioterapia, Hospital Universitario Hadassah en Israel: “El cáncer como enfermedad crónica impone estrictas e inmediatas demandas en la totalidad del sistema familiar y social. La naturaleza exacta de estas demandas varía básicamente dependiendo del tipo de diagnóstico y del pronóstico de calidad de vida” (pág. 507).

A partir de lo anteriormente expuesto se puede deducir que en el momento que una persona es diagnosticada de cáncer se generan diversos cambios en el contexto familiar de pareja y laboral, dichos cambios pueden ser generadores de conflictos y de malestar tanto para el paciente como para quienes hacen parte de su contexto, esto conlleva al paciente aprender

a instaurar o modificar las estrategias de afrontamiento como herramienta para la resolución o gestión de los conflictos.

En este orden de ideas se plantea la *Psicooncología* como herramienta fundamental para abordar y generar procesos de enseñanza en cuanto al afrontamiento adecuado de los conflictos, lo cual generara aspectos significativos en el mejoramiento de la dinámica familiar, de pareja y laboral de las docentes.

Esbozo teórico

La investigación realizada contó con una amplia gama de aspectos teóricos dentro de los cuales se destacaron concepciones relacionadas con los conflictos, las estrategias de afrontamiento y el cáncer. A continuación se presenta una breve contextualización de dichos apartados, esto se precisa con el fin ayudar en la comprensión del fenómeno investigado.

Conflictos

Los conflictos son denominados como crisis y oportunidades, son hechos naturales, estructurales y permanentes en el ser humano, se caracterizan por ser situaciones generadas por objetivos incompatibles o por diferencias de poder; por lo tanto, no se deben solucionar, se deben transformar en nuevas oportunidades ya que estos implican experiencias vitales generales (Galtung citado por Calderón 2009, pág. 4).

Del planteamiento teórico de Galtung se infiere que los conflictos funcionan como estímulos generadores de cambios en el ser humano, es decir que las eventualidades que traen consigo pueden generar oportunidades para transformar hábitos, pensamientos actitudes, comportamientos, emociones y sentimientos en el ser humano lo cual representara aspectos positivos en el desarrollo integral del ser humano y en los procesos de convivencia; en este sentido los conflictos se caracterizan por ser inherentes en la especie humana por lo tanto siempre se va a estar expuestos a vivenciar o enfrentar ciertos conflictos donde el ser humano debe tener los mecanismos adecuados para gestionarlo o transformarlo ya que estos no se solucionan.

Los conflictos pueden obedecer a diferentes causas, pero básicamente están influenciados por la incompatibilidad de objetivos entre dos o más personas y a su vez por situaciones

relacionadas con el poder o el deseo de adquirirlo o ejercerlo sobre otras personas o determinados contextos sociales.

Galtung (citado en Calderón, 2009) manifiesta que “una teoría de conflictos, no sólo debe reconocer si los conflictos son buenos o malos; esta deberá fundamentalmente ofrecer mecanismos para entenderlos lógicamente, criterios científicos para analizarlos, así como metodologías (creatividad, empatía y no violencia) para transformarlos”. (Pág. 4)

Por lo tanto no es suficiente con categorizar las situaciones conflictivas como buenas o malas, se requieren de ciertas herramientas, estrategias o mecanismos para comprenderlos en su totalidad y por ende lograr identificar las causas y los efectos y por consiguiente poder transformarlos o abordarlos de manera funcional, donde el afrontamiento se desarrolle de acuerdo con conductas adecuadas, basadas en la normalidad, y por consiguiente tener un autocontrol emocional y no recurran a los repertorios conductuales violentos; para lograr esto los conflictos deben ser abordados de manera interdisciplinaria generando procesos educativos y de aprendizaje.

Estrategias de afrontamiento

Lazarus y Folkman (citado en Veloso, Caqueo, Caqueo, Muñoz y Villegas 2010) señalan “el afrontamiento como aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo” (Pág. 24).

De acuerdo con este planteamiento teórico el individuo está expuesto a constantes cambios de orden conductual y cognitivo los cuales corresponden a los eventos o situaciones en las que estén inmersos, estos cambios se relacionan directamente con las características ambientales, sociales, personales del individuo y de su familia. El individuo debe caracterizarse por tener o crear repertorios o estrategias para sobrellevar las situaciones estresantes en las que esté expuesto.

Los pacientes diagnosticados con cáncer están sujetos a la constante modificación de sus estrategias de afrontamiento. Según Watson y Greer (citados en Soriano 2002) en el caso del cáncer:

El afrontamiento se refiere a las respuestas cognitivas y conductuales de los pacientes ante el cáncer, comprendiendo la valoración (significado del cáncer para el sujeto) y las reacciones subsiguientes (lo que el individuo piensa y hace para reducir la amenaza que supone el cáncer) (p.75).

Es decir que de acuerdo con la interpretación que el individuo diagnosticado con cáncer tenga respecto a la enfermedad lo conlleva a aprender y emplear estrategias para disminuir la diversa sintomatología correspondiente a la patología.

Cáncer

Perales (2008), con respecto al cáncer señala:

Una enfermedad que implica la transformación de células regulares en células malignas acompañada de la proliferación incontrolada, infiltración a tejidos circundantes y producción de metástasis regionales o a distancia; en algunas ocasiones se relaciona con factores de riesgos nutricionales, ambientales, genéticos y ocupacionales; pero no siempre existe un factor de riesgo directo que lo ocasione. Incluye varias fases de evolución de la enfermedad: iniciación, promoción, conversión y progresión (Pág.20).

Resumiendo, el planteamiento del autor citado, se precisa que el cáncer no tiene una única causa o ya que esta enfermedad puede ser resultado de diversos factores internos, biológicos o genéticos y externos, alimentación y hábitos de vida. Independientemente a las causas el cáncer tiene la particularidad de la reproducción de células malignas lo cual afecta el funcionamiento biológico del ser humano.

Otra definición planteada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), “el cáncer es un proceso de crecimiento y diseminación incontrolados de células. Puede aparecer prácticamente en cualquier lugar del cuerpo. El tumor suele invadir el tejido circundante y puede provocar metástasis en puntos distantes del organismo”. Es decir que las células malignas se instalan en diversos órganos del cuerpo humano generando afecciones significativas en el funcionamiento del mismo, ya que estas células tienen una gran capacidad invasora y más aún si no son diagnosticadas e intervenidas en el tiempo oportuno.

Proceso metodológico

Esta investigación se formuló en el año 2020, bajo la perspectiva de un enfoque mixto con preponderancia cualitativa y diseño descriptivo; tal como lo explica Hernández, Fernández y Baptista (2014) “Los métodos mixtos representan un conjunto de procesos sistemáticos,

empíricos y críticos de investigación e implican la recolección y el análisis de datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y discusión conjunta” (Pág. 534).

Población objeto

Tres Docentes de género femenino diagnosticadas con cáncer de estómago o de mama residentes en el Municipio de Silos, Norte de Santander, Colombia; tres familiares de las pacientes oncológicas diagnosticadas de cáncer y tres profesionales en Psicología con profundización en clínica y de la salud y/o *Psicooncología*. La muestra de este estudio investigativo se caracterizó por ser intencional y voluntaria.

Técnicas

Desde el enfoque cuantitativo se aplicó la escala de *Modos de afrontamiento* de los autores Lazarus y Folkman la cual cuenta con los criterios de validación, confiabilidad y el respectivo Alfa de Cronbach. En el enfoque cualitativo se aplicó entrevistas semiestructuradas, las cuales fueron revisadas y validadas según el criterio o juicio de expertos, estas entrevistas fueron diseñadas de acuerdo a la población a quienes se les aplico, es decir Modelo A dirigidos a las docentes diagnosticadas de cáncer, Modelo B para los familiares de la paciente oncológica (docente) y el Modelo C orientado a profesionales de la Psicología.

Resultados

A continuación, se presenta la gráfica general de la escala de Modos de Afrontamiento de Lazarus y Folkman (Alcoser 2012) y el respectivo análisis, para esto se tiene en cuenta las estrategias de afrontamiento Confrontación, Distanciamiento, Autocontrol, Búsqueda de apoyo social, Aceptación de la responsabilidad, Huida-evitación, Planificación y Reevaluación Positiva. Asimismo, en la presentación de resultados se plantea la relación encontrada entre las técnicas e instrumentos utilizados en la investigación.

La escala de afrontamiento se puntúa de acuerdo a tres niveles, bajo, medio o alto; estos niveles designan el grado en que las docentes diagnosticadas de cáncer emplean las estrategias en relación al afrontamiento de los conflictos interpersonales (familiares, de pareja y laborales), por consiguiente, se presenta el análisis general de las puntuaciones obtenidas en cada una de las estrategias de afrontamiento

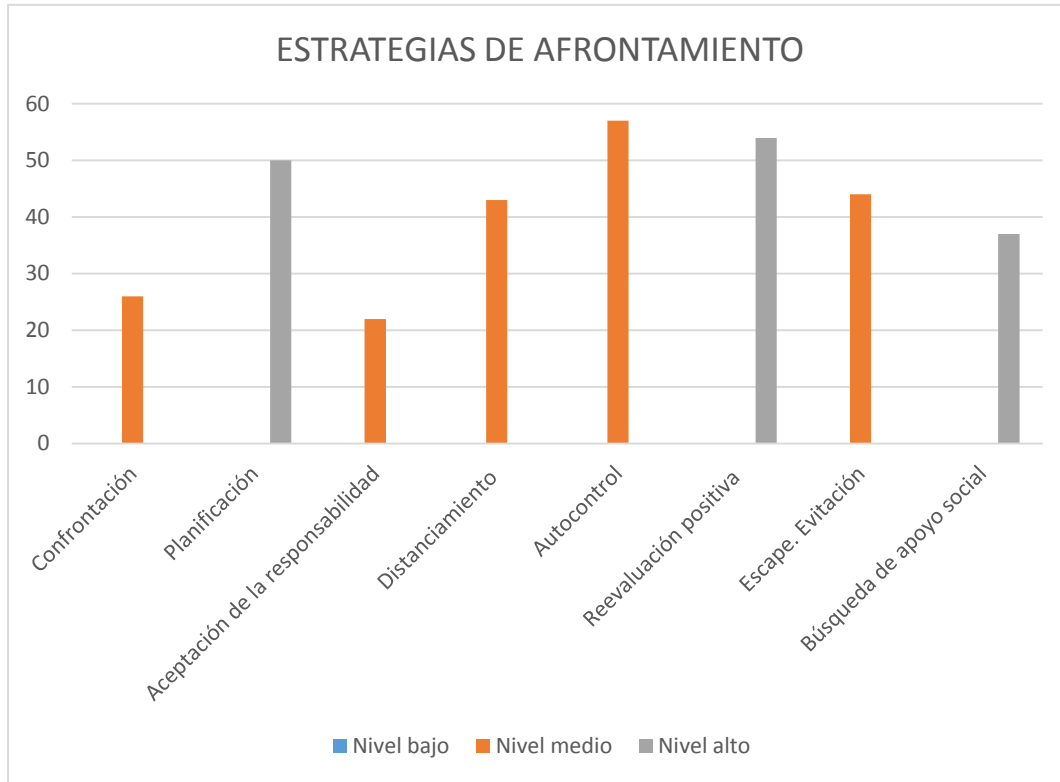


Gráfico 1. Estrategias de afrontamiento

El gráfico ilustra la puntuación referente a la categoría de confrontación, de lo cual se infiere que las docentes o pacientes oncológicas emplean esta estrategia en cuanto al proceso de resolución de los conflictos en una medida de 26 puntos, es decir en un nivel medio, lo cual indica cierta relación con los datos obtenidos en la entrevista semiestructurada, se deduce que en la fase de tratamiento ya han empezado a realizar esfuerzos cognitivos, físicos y comportamentales para abordar y enfrentar los conflictos interpersonales de manera adecuada, empleando diversos mecanismos para la confrontación y resolución de los mismos.

En la puntuación global de la categoría “planificación” se obtuvo un total de 50 puntos, lo cual indica que actualmente las docentes o pacientes oncológicas emplean la estrategia en un nivel alto, dicha puntuación coincide con la información obtenida a través de la entrevista, por tanto, es válido afirmar que, en cuanto a los conflictos de orden familiar, de pareja y

laborales realizan esfuerzos significativos (cognitivos, emocionales o conductuales) para la resolución o gestión de los mismos.

De la gráfica anteriormente presentada se infiere que la puntuación global en la categoría de “aceptación de la responsabilidad” es de 22 puntos. La estrategia de afrontamiento es empleada por las pacientes en un nivel medio, por ende, las docentes ante los conflictos de orden interpersonal reconocen en cierta medida el rol o el papel que tienen en relación con estos (Lazarus y Folkman citado en Alcoser 2012). Los datos cuantitativos ilustrados con el gráfico se relacionan con la información cualitativa obtenida y analizada, por consiguiente, se determina que dicha estrategia o categoría es tenida en cuenta en el proceso de resolución de los conflictos interpersonales en los cuales están inmersas las docentes diagnosticadas con cáncer.

La gráfica muestra que la utilización de la estrategia “Distanciamiento” se da en un nivel medio con un resultado de 43 puntos, lo cual representa que ante los conflictos interpersonales las docentes diagnosticadas de cáncer tienden a presentar algunas conductas o ejercer ciertos esfuerzos cognitivos para alejarse de la situación y por consiguiente mitigar las afecciones. La información difiere un poco de los análisis cualitativos ya que en estos se determinó que no realizan esfuerzos para distanciarse de los eventos conflictivos.

Lo observado en la gráfica general de “auto control” indica una puntuación total de 57, lo cual implica un nivel medio, se deduce que las docentes o pacientes oncológicas realizan ciertos intentos para regular las emociones, conductas, sentimientos y pensamientos en el momento de estar expuesto a algún conflicto familiar, de pareja o laboral, más sin embargo pueden llegar a presentar ciertas alteraciones que afectan el desempeño en los diversos contextos a los cuales están expuestos.

Los datos representados mediante el gráfico manifiestan que en cuanto a la “re-evaluación positiva” la estrategia es empleada en un alto nivel con una puntuación de 54 puntos, siendo esta una de las más empleadas por las docentes en cuanto al manejo de los conflictos. La información obtenida con la aplicación de la escala de modos de afrontamiento coincide con la de la entrevista semiestructurada, por tanto, se concluye que la re-evaluación positiva es

tenida en cuenta por las docentes en relación con los conflictos interpersonales ya que los perciben de una manera positiva y como aspectos generadores de cambios.

El gráfico representa que la puntuación global de la categoría “escape-evitación” es de 44 puntos lo cual refleja que la implementación de la estrategia se da en un nivel medio, interpretado que las docentes diagnosticadas de cáncer presentan algún tipo de conductas inadecuadas en el momento de enfrentarse ante un conflicto interpersonal, asimismo pueden tener pensamientos y emociones negativas.

La “búsqueda de apoyo social” tiene una puntuación de 37, indica un nivel medio de utilización de la estrategia de afrontamiento como base para la resolución de los conflictos de pareja, familiares y laborales en las pacientes oncológicas que participaron en el estudio. Los resultados cuantitativos son consecuentes con la información y análisis cualitativo, se infiere que en los procesos de resolución o gestión de conflicto emplean las redes de apoyo como estrategia fundamental, en la cual conciben el apoyo familiar, de la pareja del grupo social cercano y de profesionales para el abordaje de los conflictos.

De esta manera finaliza el análisis general de resultados. La información revela la importancia de realizar o proponer estrategias Psicoeducativas la cuales generen procesos de aprendizaje para el afrontamiento, manejo adecuado de los conflictos, lo cual tendrá repercusión directa en la resolución de los conflictos familiares, de pareja y laborales a los cuales se enfrenten las personas que reciben un diagnóstico de cáncer.

Siguiendo el hilo conductor, se exponen los resultados y análisis correspondientes a las entrevistas semiestructuradas aplicadas en el estudio investigativo. Es importante tener en cuenta que se realizó una triangulación poblacional para el análisis de datos, esto se llevó a cabo dentro de la metodología cualitativa con su complejidad, en este sentido se abordaron cada de una de las categorías planteadas en el proceso investigativo (confrontación, búsqueda de apoyo social, planificación, re evaluación positiva, distanciamiento, huida evitación, aceptación de la responsabilidad y autocontrol), se hace la interpretación de la información suministrada por la población participante del estudio investigativo (docentes diagnosticadas de cáncer, familiares de las docentes y profesionales en Psicología).

Se determinó que las pacientes oncológicas están expuestas a vivenciar diferentes conflictos interpersonales, siendo los familiares, de pareja y laborales los más frecuentes, dichos conflictos deben ser abordados o afrontados de manera asertiva, funcional y de esa manera lograr mitigar los efectos negativos.

Las pacientes deben recibir orientación que les permita aprender a modificar, instaurar y emplear estrategias de afrontamiento las cuales podrán repercutir en el proceso de resolución o gestión de los mismos. Recordando que las estrategias de afrontamiento según los precursores Lazarus y Folkman (citados en Veloso et al., 2010) son cambiantes, su transformación se da de acuerdo con factores internos y externos como las situaciones en las cuales este inmerso el ser humano.

En cuanto a los esfuerzos físicos y psicológicos relacionados con el afrontamiento de los conflictos se encontró que los aspectos emocionales, personales, conductuales, cognitivos que se empleaban para afrontar o gestionar los conflictos no eran funcionales, es decir que las pacientes evitaban los procesos de resolución de conflictos, partiendo de una percepción negativa frente a ellos, por consiguiente los procesos emocionales se veían afectados llegando a presentar alteraciones conductuales o conductas inadecuadas, evasión, no aceptación de la responsabilidad o del rol frente a el conflicto manifiesto sin importar el contexto en el que se presentara, lo cual no permitía la búsqueda de terceras personas en cuanto al apoyo, asesoramiento u acompañamiento en relación al afrontamiento de los conflictos. (Lazarus y Folkman, citados en Alcoser 2012)

Por consiguiente, es pertinente manifestar que las estrategias de afrontamiento re-evaluación positiva, planificación, búsqueda de apoyo social, autocontrol, aceptación de la responsabilidad no eran empleadas frecuentemente por las pacientes oncológicas, lo cual limitaba el proceso de resolución de los conflictos interpersonales (familiares, de pareja y laborales).

Se describe que en la fase de tratamiento de la enfermedad oncológica las docentes adquieren cierto aprendizaje y generan diversos cambios en el componente cognitivo lo cual lleva a percibir los conflictos de manera diferente y no de manera negativa o catastrófica, optando por diversas estrategias de afrontamiento o mecanismos para la resolución de los

conflictos familiares, de pareja y laborales que se les presenten, empleando un afrontamiento funcional y positivo de los mismos, es decir que en la fase de tratamiento buscan redes de apoyo en el momento de enfrentarse ante un conflicto sumado, con el apoyo psicológico recibido, por ende se evidencian cambios en las manifestaciones conductuales y en la búsqueda de solución del conflicto o en la planificación de la solución del mismo, llevándolo a tener repertorios conductuales adaptativos.

Lo concerniente con la Prospectiva (luego del evento) los mecanismos o estrategias que posiblemente emplearían las pacientes en cuanto al afrontamiento de los conflictos interpersonales estarían sujetos a elementos como el aprendizaje que están obteniendo y la experiencia vivenciada, señalan que los aspectos cognitivos, pensamientos, emociones y conductas frente a los conflictos interpersonales no serán los mismos luego de terminado el tratamiento de la enfermedad. Optarían por repertorios funcionales como posible estrategia para la resolución de dichos conflictos.

De lo anterior se deduce que ante los conflictos de orden interpersonal las docentes diagnosticadas con cáncer emplearían las estrategias de afrontamiento funcionales, generando procesos de autocontrol y autorregulación emocional, planificación, re evaluación positiva, aceptación y búsqueda de apoyo social lo cual repercutiría de manera significativa en las formas de resolución.

Un elemento fundamental dentro de los resultados, de acuerdo uno de los objetivos específicos y como proceso de innovación educativa se proponen ciertas estrategias Psicoeducativas dirigidas a la enseñanza del afrontamiento adecuado de los conflictos, es decir que mediante ciertos talleres educativos basados en los componentes psicológicos se eduque en el autocontrol conductual y emocional, fortalecimiento de las redes de apoyo y la comunicación asertiva lo cual influirá de manera directa en los procesos de afrontamiento adecuado y resolución de los conflictos interpersonales a los cuales se enfrenten las docentes con diagnóstico de cáncer.

Las estrategias planteadas para este proceso educativo tienen como objetivos específicos:

(a) Educar a las pacientes oncológicas en la importancia de la comunicación asertiva como estrategia para el afrontamiento adecuado de los conflictos familiares, de pareja y laborales mediante estrategias psicoeducativas,

(b) Fortalecer las redes de apoyo familiar y social como estrategia fundamental para el afrontamiento de los conflictos familiares, personales y laborales mediante estrategias psicoeducativas.

(c) Entrenar a cada uno de los participantes, en la aplicación de estrategias para disminuir los estados emocionales negativos, que se busque constantemente realizar estrategias encaminadas en que cada una de las personas sea capaz de controlar cualquier evento exaltado que pueda acarrearle problemáticas más profundas.

(d) Fomentar la comunicación asertiva en las pacientes oncológicas y familiares por medio de un mapa mental el cual permita el desarrollo de habilidades verbales y no verbales.

(e) Favorecer un ambiente adecuado para la expresión de las emociones negativas y positivas pacientes oncológicas de género femenino y sus familiares, posibilitando la canalización adecuada de los estados emocionales negativos.

El proceso educativo correspondiente a cada uno de los objetivos expuestos anteriormente cuenta con una explicación teórica, una estructura metodológica la cual está fraccionada en actividad inicial, actividad intermedia, actividad final y retroalimentación, recursos físicos, humanos y tecnológicos. Cada uno de estos talleres educativos está sujeto actividades prácticas, lúdicas, lo cual facilitará el proceso de apropiación de las temáticas de aprendizaje de las mismas y la posterior puesta en práctica por parte de los posibles participantes de la experiencia.

Conclusiones

De acuerdo al desarrollo metodológico del estudio investigativo se logra identificar las estrategias de afrontamiento empleadas por las Docentes diagnosticadas de cáncer. Se encontró que las estrategias funcionales las emplean con mayor frecuencia y en un nivel medio y alto.

Se concluye que ante la enfermedad las participantes del estudio han generado diversos procesos de aprendizaje y cambios conductuales, los cuales han permeado la percepción frente a los conflictos familiares, de pareja y laborales, por ende al estar expuestas ante un conflicto en cualquiera de estos aspectos las conductas no son disfuncionales o inadecuadas ya que estas obedecen a los pensamientos y emociones positivas que se tienen frente a dicha situación lo cual repercute de manera directa en el proceso de gestión o resolución de los conflictos, y en como los afrontarían en la prospectiva, teniendo claro que estos elementos antes del diagnóstico de la enfermedad no se presentaban de esta manera.

De acuerdo con los resultados obtenidos y al análisis correspondiente, se concluye que antes del evento (antes del diagnóstico de la enfermedad) las estrategias de afrontamiento ante los conflictos de orden familiares, de pareja y laborales eran las menos indicadas. Las docentes declararon emplear con mayor frecuencia las estrategias no funcionales o no adaptativas como el distanciamiento, huida – evitación y confrontación, lo cual repercutía en que ante los conflictos interpersonales no se hiciera planificación, ni se reevaluara la situación, no se aceptara la responsabilidad frente a ellos y no se contemplara la búsqueda de apoyo social para llevar a cabo el proceso de resolución de conflictos, todo esto origina que se presenten conductas inadecuadas, disruptivas, pensamientos negativos o irracionales y emociones negativas ante los conflictos de este orden.

Durante el evento (actualmente), se evidencia que las estrategias de afrontamiento empleadas ante los conflictos interpersonales (familiares, pareja y laborales) son más funcionales y adaptativas, es decir que ante los conflictos las docentes contemplan la búsqueda de alternativas para la resolución de los conflictos, la búsqueda de apoyo social en donde las pacientes al ser diagnosticadas de cáncer fortalecen los vínculos familiares, sociales y contemplan el asesoramiento profesional o apoyo moral en cuanto a los conflictos.

Siguiendo el hilo conductor y teniendo en cuenta la prospectiva se precisa que luego del evento o de superada la enfermedad ante los conflictos familiares, personales y laborales se emplearían estrategias de afrontamiento adaptativas como la planificación, reevaluación positiva, el autocontrol, búsqueda de apoyo social y aceptación de la responsabilidad, por ende, la resolución de conflictos se puede dar de manera adecuada y asertiva.

Finalmente se concluye que es pertinente la aplicación o ejecución de la propuesta de intervención Psicoactiva diseñada como resultado de innovación educativa de la investigación, ya que esto generará procesos de aprendizaje en el afrontamiento adecuado de los conflictos interpersonales (familiares, de pareja y laborales).

Referencias

- Alcoser, V. (2012). *Estrategias de Afrontamiento en Adolescentes de 12 a 15 Años con Embarazos No Planificados, Usuaris del Centro de Atención Integral del adolescente del Área 17 del Cantón Durán*. (Tesis de especialización). Recuperado de https://www.academia.edu/30137043/TESIS_DE_GRADO
- Baidier, L. (2003). Cáncer y familia: aspectos teóricos y terapéuticos. *Revista Internacional Journal of Clinical and Health*, 3 (3), 504-520. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/337/33730306.pdf>
- Calderón, P. (2009). Teoría de conflicto de Johan Galtung. *Revista de Paz y Conflictos*, 2, 1-14. Recuperado de https://revistaseug.ugr.es/index.php/revpaz/article/view/432/478#_ednref19
- Consultorsalud. (2018). *Estadísticas del cáncer a nivel global año 2018*. Recuperado de <https://consultorsalud.com/en-2018-se-han-registrado-101-893-casos-de-cancer-en-colombia/>
- Hernández, R., Baptista, P. y Fernández, C. (6). (2014). *Metodología de la Investigación*. México D. F, México: Mc-Graw Hill Education.
- Macías, M. A., Mandariaga, C., Valle, M. y Zambrano, J. (2013). Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Psicología Desde El Caribe*, 30 (1), 123-145. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/213/21328600007.pdf>
- Observatorio Nacional de Cáncer. (2018). *Guía metodológica*. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/guia-ross-cancer.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (2020). *Cáncer. Región de las Américas*. Recuperado de <https://www.who.int/topics/cancer/es/#:~:text=E1%20c%C3%A1ncer%20es%20un%20proceso,en%20puntos%20distantes%20del%20organismo.>
- Perales, V. (2008). *Calidad de Vida en Pacientes Sobrevivientes con Cáncer de Seno*. (Tesis de especialización). Recuperado de <https://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/tesis27.pdf>

- Soriano, J. (2002). Reflexiones sobre el concepto de afrontamiento en Psicooncología. *Boletín de Psicología*, (75), 73-85. Recuperado de <https://www.uv.es/seoane/boletin/previos/N75-4.pdf>
- Veloso, C., Caqueo, W., Caqueo, A., Muñoz, Z y Villegas, A. (2010). Estrategias De Afrontamiento en Adolescentes. *Revista de Psicología*, 22 (1), 24-34 Recuperado de: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1984-02922010000100003