

# Estrategias de afrontamiento en adultos con diabetes mellitus tipo 2 de una comunidad de Tamaulipas, México

## *Coping strategies in adults with type 2 diabetes mellitus from a community in Tamaulipas, Mexico*

Rosa Elvia Montoya García\* ; Sandra Angelica Ramírez Hernández ; Sanjuana de Jesús Ramos Luna ; Ma. Elena Torres Rubio ; Alma Rosario Castillo Torres ; Artemisa Sánchez Leo ; Ma. Isabel Campos Torres ; Imelda Lizeth Muñoz Vázquez ; Virginia Loredó Larraga ; Nancy Lissette Jaramillo Saldívar 

Universidad Autónoma de Tamaulipas

### Resumen

Objetivo: Identificar las estrategias de afrontamiento de un grupo de adultos con diabetes mellitus tipo 2 de una comunidad urbana de Tamaulipas. Metodología: Estudio descriptivo-trasversal, llevado a cabo en 215 adultos portadores de diabetes mellitus tipo 2. Se aplicó una cedula de datos sociodemográficos y el Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI). Los datos se procesaron con el paquete estadístico SPSS versión 21. Investigación sustentada bajo las normas de la Ley General de Salud en Materia de Investigación en México. Resultados: Prevalciendo la participación del sexo femenino con un 72.09%. El 58.13% poseen adecuadas estrategias de afrontamiento, el 35.37% poseen buenas estrategias de afrontamiento, el resto malas estrategias de afrontamiento. Por dominios el 43.7% presentaron adecuada y buena resolución de problemas, el 66.0% presento baja autocrítica. 72.5% tuvo adecuada expresión emocional. El 79.0% presento pensamientos desiderativos, 55.3% tiene buen apoyo social, 32.0% presento baja reestructuración cognitiva. El 45.1% y 33.9% presento insuficiente y baja evitación de problemas respectivamente. Y el 66.0% y 30.6% tenía negativa y moderada retirada social respectivamente. Conclusiones: Las

\* Autor para correspondencia: Rosa Elvia Montoya García [florecarbajal@hotmail.com](mailto:florecarbajal@hotmail.com) Facultad de Enfermería Victoria. Universidad Autónoma de Tamaulipas, México.

estrategias de afrontamiento se deben considerar como aquellas demandas tanto físicas como mentales que hay que poner en práctica para favorecer la calidad de vida de las personas que padecen una enfermedad crónica, ya que es una parte decisiva para avanzar o estancarse en el manejo de la enfermedad la cual no es transitoria sino permanente y al no tratarla adecuadamente provoca complicaciones de diferente índole, afectando todas las esferas de la persona.

**Palabras clave:** estrategias de afrontamiento, adultos, diabetes mellitus tipo 2.

**Abstract:**

Objective: Identifying coping strategies among a group of adults with type 2 diabetes mellitus from an urban community in Tamaulipas. Methodology: Descriptive cross-sectional study, carried out on 215 adults with type 2 diabetes mellitus. A sociodemographic data form and the Coping Strategies Inventory (CSI) were completed. The data were processed using the statistical package SPSS version 21. The research was conducted in accordance with the regulations of the General Health Law on Research in Mexico. Results: Females accounted for the majority with a prevalence of 72.09%. Of the participants, 58.13% had adequate coping strategies, 35.37% had good coping strategies, and the remainder had poor coping strategies. In specific domains, 43.7% showed adequate emotional expression. 79.0% reported wishful thinking, 55.3% had good social support, and 32.0% exhibited low cognitive restructuring. Insufficient problem-solving avoidance was observed in 45.1%, while 33.9% had low problem-solving avoidance. Additionally, 66.0% experienced negative social withdrawal, while 30.6% exhibited moderate social withdrawal. Conclusions: Coping strategies should be considered as the physical and mental demands that need to be put into practice to promote the quality of life for individuals with a chronic illness. They are a crucial aspect in advancing or stagnating disease management, which is not transient but permanent, and when properly addressed, it can lead to complications of various kinds, affecting all areas of a person's life.

**Palabras claves:** coping strategies, adults, type 2 diabetes mellitus.

## INTRODUCCIÓN

Datos estadísticos recientes reportan que un alto porcentaje de individuos son portadores de afecciones crónicas como la diabetes mellitus, reflejándose la mayor prevalencia en países de ingresos bajos. Las complicaciones que se derivan de esta cronicidad son principalmente de visión, problemas renales, fallas cardíacas, amputaciones de diversa índole. El mal control de la enfermedad se observa reflejado en estas complicaciones. Lo anterior provoca la muerte prematura y la baja calidad de vida de las personas que tienen este diagnóstico. Como es bien sabido esta afección ocupa los primeros lugares de muerte y morbilidad en los diferentes grupos de edad, afectando más a los adultos jóvenes y adultos mayores (Organización Panamericana de la Salud, 2022).

Estimaciones de la Federación Internacional de Diabetes (FID, 2019) a nivel mundial existían más de 400 millones de personas portadoras de diabetes mellitus. Y en México según datos del año 2018 de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición las personas mayores de 20 años, arriba del 10% ya tenían un diagnóstico previo de diabetes mellitus, destacando las mujeres con más alta prevalencia; así mismo en el año 2020 paso a ser la tercera causa de muertes, solo superada por el virus COVID-19 y problemas asociados al corazón. Y dichos decesos se presentaron en todos los grupos de edad, pero afectando más a los adultos mayores de 65 años (Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2021).

En este sentido, debido a que es una enfermedad crónica de mediana a larga evolución, es importante que la persona portadora tenga un afrontamiento eficaz, el cual puede definirse como aquellas exigencias conductuales, de tipo mental y emotivas para lograr el manejo apropiado hacia su autocuidado y que derive en una adaptación lo más aceptable posible y afrontar los daños ante las adversidades de la vida (Pascual & Conejero 2019).

Dicho lo anterior, estas estrategias nos permiten manejar en forma adecuada aquellas situaciones que se nos salen de las manos y pueden ser internas o externas, con la finalidad de poder minimizar o tolerar estas situaciones que pueden causarnos estrés, lo cual tiende a regular nuestras emociones y facilitar un bienestar tanto físico como emocional (Folkman & Moskowitz, 2000), en este caso el afrontamiento ante los estragos que nos causa el ser portador de una enfermedad crónica como lo es la diabetes mellitus.

En definitiva la forma en como afrontamos la enfermedad tiene mucho que ver con nuestra estabilidad tanto física como emotiva, en este sentido Ocampo & Franco (2018) mencionan que aquellos adultos que manejan en forma óptima su afrontamiento hacia la enfermedad por lo regular son aspectos de solución de problemas, cognitivos, de apoyo y emotivos y por el lado contrario las dimensiones que pudieran verse más afectadas al batallar para manejarlas son el evitar los problemas, los pensamientos negativos, el aislamiento social y la autocrítica y que aunque el conocimiento que tienen sobre su enfermedad pudiera ser alto, deben aprender a tener un buen autocuidado ya que las situaciones estresantes de la vida no suelen ser siempre las mismas.

Resultados como los de Almeida et al. (2010) y Boza & Ruiz (2019) referente a como el adulto maneja el afrontamiento ante la enfermedad, indican que un porcentaje alto de los mismos, utiliza en forma apropiada la solución de problemas, aspectos mentales, la socialización y sus emociones; contrariamente el resto no sabe enfrentar el problema, niega su afección, prefiere aislarse y no tolera la autocrítica, siendo las femeninas quienes utilizan mejor dichas estrategias en forma general cuando de una enfermedad crónica se trata.

Diferenciado por sexo, Zenteno et al. (2012), encontró mayor participación de parte de las mujeres, quienes utilizan mayormente la retirada social y procurar evitar los problemas, haciendo permeable cambiar o modificar esta forma de conducirse para mejorar su calidad de vida, sobre todo en padecimientos crónicos que suelen ser de larga evolución.

Benítez & Guilloli (2017), concluyo que los adultos que participaron en su estudio sobre estrategias de afrontamiento ante una enfermedad crónica utilizaron en mayor medida la confrontación debido a que decidieron mantener su tratamiento, aunque su diagnóstico hubiera sido por casualidad, además las estrategias más socorridas fueron la búsqueda de apoyo social enfocado principalmente en sus familiares cercanos como hijos, esposo y amistades allegadas. Y contrario a las estrategias menos utilizadas fueron el distanciamiento y la evitación.

Las emociones también suelen dominar tal como lo demuestra Castillo (2015), que encontró que cuando se realiza un diagnóstico de diabetes mellitus, tiende a tener una asociación al miedo, tristeza, ansiedad que puede llevar a un desajuste y ocasionar el uso de las estrategias de afrontamiento para poder superar los problemas que surgen derivados de la portación de esta; dando por resultado en su estudio que los pacientes utilizan más las estrategias cognitivas que las conductuales y mucho menos la de aproximación y evitación.

Avecilla et al. (2016), demostraron que el apoyo familiar tiene mucho que ver en un buen afrontamiento ante el diagnóstico de una enfermedad crónica como lo es la diabetes mellitus, ya los resultados demostrados indican que cuando existe una buena funcionalidad familiar se utilizan las estrategias de resolución de problemas en un alto porcentaje y que cuando es una disfunción familiar leve se utilizan las estrategias de evitación del problema y aislamiento social y finalmente cuando hay una disfunción familiar moderada se utilizan las estrategias de pensamiento desiderativo y retirada social, lo que demuestra que la unión familiar influye positivamente en las estrategias de afrontamiento ante una enfermedad crónica.

Berna et al. (2021), indica que la diabetes es una afección que acompaña toda la vida a la persona que la padece, por ello es importante que conozca las tácticas de afrontamiento que le apoyaran a adaptarse a esta enfermedad; lo cual queda demostrando en los resultados de su investigación, donde las personas utilizaron de primera intención las estrategias emotivas y después las enfocadas en el problema o complicación, permitiéndole de esta manera saber elegir la más adecuada, que finalmente le mejorara su calidad de vida en donde se desenvuelva.

Carreón et al. (2015), en sus resultados encontraron índices altos de apoyo social percibido, así como factores de afrontamiento dirigidos a la solución del problema, reevaluación positiva y búsqueda de apoyo, lo cual demuestra que aquel adulto con algún diagnóstico de enfermedad crónica puede tener una mejor adaptación a la misma si enfoca adecuadamente sus estrategias de afrontamiento.

En cuanto a la utilización de estrategias de afrontamiento comparados por sexo, Rondón y Angelucci (2021), indico que la mujer tiende a utilizar en menor medida la estrategia de evitación y presenta mayor red de apoyo, lo que deriva en una mejor adherencia al tratamiento lo que se traduce en una mejor salud mental al evita la presencia de depresión.

### ***Objetivo general***

Identificar las estrategias de afrontamiento de un grupo de adultos con diabetes mellitus tipo 2 de una comunidad urbana de Tamaulipas.

### ***Método***

El estudio fue de tinte cuantitativo, descriptivo y transversal (Hernández & Mendoza, 2018; Polit & Tatano, 2018).

### ***Participantes***

Participaron en forma voluntaria 215 adultos portadores de diabetes mellitus tipo 2, como criterios elegibilidad estuvieron que; fueran mayores de 18 años, ambos sexos, con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 y firma de consentimiento informado. Todo apegado a la Ley General de Salud en Materia de Investigación en México.

### ***Instrumentos***

Para la recolección de datos sociodemográficos se elaboró una cedula que contenía preguntas como edad, sexo, escolaridad, tiempo del diagnóstico, ocupación, estado civil, última visita a control de diabetes, tratamiento y frecuencia con la que realiza actividad física. De igual manera se aplicó el instrumento denominado Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI) diseñado por Tobin et al. (1989) y adaptado por Cano et al. (2006), el cual se constituye por 40 reactivos, donde las opciones de respuestas son del 0 al 4, los valores asignados son los siguientes: 0 en absoluto, 1 un poco, 2 bastante, 3 mucho, 4 totalmente, ofreciendo al encuestado un espacio para expresar sus pensamientos, el propósito de este cuestionario fue encontrar el tipo de situaciones que causa problemas a los individuos en su vida diaria y como pueden ellas tener un afrontamiento a los mismos.

El instrumento arrojó un alfa de Cronbach de 0.87, evaluando 8 factores: resolución de problemas (ítems 1, 9, 17, 25 y 33), autocrítica (ítems 2, 10, 18, 26 y 34), expresión emocional (ítems 3, 11, 19, 27, y 35), pensamiento desiderativo (ítems 4, 12, 20, 28, y 36), apoyo social (ítems 5, 13, 21, 29 y 37), reestructuración cognitiva (ítems 6, 14, 22, 30 y 38), evitación de problemas (ítems 7, 15, 23, 31 y 39) y retirada social (ítems 8, 18, 24, 32 y 40). Donde a mayor puntaje, se observa mayor uso según la estrategia resultante, que puede ser de aproximación o evitación.

## PROCEDIMIENTO

El presente estudio fue aprobado para llevarlo a cabo por el Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería-Victoria de la Universidad Autónoma de Tamaulipas. Una vez que se identificaron los adultos portadores de diabetes mellitus habitantes de la colonia Azteca de ciudad Victoria, Tamaulipas, que aceptaron participar con firma de consentimiento informado, se les aplicó tanto la cedula de datos sociodemográficos, así como el CSI, apoyados por encuestadores los cuales fueron capacitados previamente. En caso de que los adultos tuvieran algún problema de lectura se les apoyo con la lectura de esta, así como las opciones de respuesta para que indicaran por cual se inclinaban.

### *Análisis de datos*

Los datos de los instrumentos contestados fueron analizados por el programa Static Program for Social Science versión 21, donde se utilizó estadística descriptiva para obtener frecuencias y porcentajes de las variables de interés de este estudio.

### *Resultados*

La población participante fue de 215 adultos portadores de diabetes mellitus, la edad mínima fue de 36 años, la máxima de 86, mientras que la media fue de 58.11 años. Predomino el sexo femenino con un 72.09%, la mayor escolaridad fue la secundaria con un 47.44%, respecto del tiempo de diagnóstico el 42.79% está entre 1 a 3 años, en segundo lugar, de 3 a 6 años con un 31.62%. En cuanto a la ocupación el 66.04% esta insertado laboralmente y en cuanto al estado civil el 59.53% está casado(a) (tabla 1).

**Tabla 1.** Resultados de la ficha de datos sociodemográficos de los adultos participantes.

<b>Variables</b>	<b><i>f</i></b>	<b>%</b>
Sexo		
Mujer	155	72.09
Hombre	60	27.91
Escolaridad		
Primaria	65	30.23
Secundaria	102	47.44
Bachillerato	28	13.02
Carrera técnica	20	9.31

<b>Variables</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Tiempo de diagnostico		
De 1 a 3 años	92	42.79
De 3 a 6 años	68	31.62
7 años o mas	55	25.59
Ocupación		
Trabaja	142	66.04
No trabaja	73	33.96
Estado civil		
Casado(a)	128	59.53
Soltero(a)	67	31.16
Viudo(a)	20	9.31

Fuente: Ficha de datos sociodemográficos  
n=215

Los resultados de las estrategias de afrontamiento quedaron de la siguiente manera: el 58.13%% poseen adecuadas estrategias de afrontamiento, el 35.37% poseen buenas estrategias y el resto malas estrategias de afrontamiento (tabla 2).

**Tabla 2.** Resultados de las estrategias de afrontamiento globales del grupo de adultos participantes.

Variable	<b>f</b>	<b>%</b>
Mala	14	6.5
Adecuada	125	58.13
Buena	76	35.37

Fuente: CSI  
n=215

Los resultados globales por dominios de las estrategias de afrontamiento de los adultos participantes portadores de diabetes mellitus tipo 2 quedan de la siguiente forma; el 43.7% presentaron adecuada y buena resolución de problemas. El 66.0% presento baja autocritica. El 72.5% tuvo adecuada expresión emocional. El 79.0% menciona buen pensamiento desiderativo. El 55.3% tiene buen apoyo social. El 32.0% presento baja reestructuración cognitiva. El 45.1% y 33.9% presento insuficiente y baja evitación de problemas respectivamente. Y finalmente el 66.0% y 30.6% tenía negativa y moderada retirada social respectivamente (tabla 3).

**Tabla 3.** Resultados por dominios de las estrategias de afrontamiento del grupo de adultos participantes.

Dominios	Escalas	f	%
Resolución de problemas	Insuficiente	27	12.9
	Adecuada	94	43.7
	Buena	94	43.7
Autocritica	Baja	142	66.0
	Media	66	30.6
	Alta	7	3.4
	Mala	3	1.3
Expresión emocional	Insuficiente	46	21.3
	Adecuada	156	72.5
	Buena	10	4.9
Pensamiento desiderativo	Bajo	7	3.4
	Insuficiente	14	6.5
	Adecuada	24	11.1
	Buena	170	79.0
Apoyo social	Bajo	3	1.3
	Insuficiente	7	3.4
	Adecuada	86	40.0
	Buena	118	55.3
Reestructuración cognitiva	Baja	69	32.0
	Insuficiente	41	19.0
	Adecuada	55	25.5
	Buena	48	23.5
Evitación de problemas	Baja	73	33.9
	Insuficiente	97	45.1
	Adecuada	31	14.4
	Buena	14	6.6
Retirada social	Negativa	142	66.0
	Moderada	66	30.6
	Avanzada	7	3.4

Fuente: CSI  
n=215

## DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Como se ha mencionado anteriormente la diabetes mellitus es una enfermedad crónica de mediana a larga evolución que provoca estragos no solo en la persona portadora sino también al resto del familia y contexto donde se desenvuelve la persona, razón por la cual es importante que quien sea portador logre afrontarla con eficacia para tener un buen manejo de esta y por ende derive en una buena calidad de vida (Pascual & Conejero 2019).

Tenemos entonces que estas estrategias si las dominamos en forma adecuada, nos permiten minimizar o tolerar estas situaciones, para poder regular en forma óptima nuestras emociones (Folkman & Moskowitz, 2000), en este caso el afrontamiento ante los estragos que nos causa el ser portador de una enfermedad crónica como lo es la diabetes mellitus y todo lo que conlleva.

En el presente estudio participaron de forma voluntaria 215 adultos con esta enfermedad crónica, predominando el sexo femenino, con un tiempo de diagnóstico de la diabetes de entre 1 a 3 años. Los resultados globales indican que el 93.5% tuvieron buen afrontamiento.

Según los resultados por dominios de las estrategias de afrontamiento de este grupo de adultos portadores de diabetes mellitus se encontró que el 43.5% presentaron adecuada y buena resolución de problemas, el 72.6% tuvo adecuada expresión emocional y el 54.8% tuvo buen apoyo social, coincidiendo con los datos de Almeida et al. (2010), Ocampo & Franco (2018) y Boza & Ruiz (2019) donde se observó buen manejo de estas estrategias.

De igual manera Carreón et al. (2015), Castillo & Soria (2015), Benítez & Guilloli (2017) y Berna y Navarro (2019) indica que los adultos que transitan por este tipo de enfermedades crónicas como lo es la diabetes mellitus, utilizan de la misma manera la confrontación para mantener a flote su problema además del apoyo social que brinda la familia como principal soporte.

En cuanto la reestructuración cognitiva en el presente trabajo salió con porcentajes negativos, al contrario de los resultados de Almeida et al. (2010), Ocampo & Franco (2018) y Boza & Ruiz (2019) en sus resultados estos salieron adecuados. Si bien es cierto que esta estrategia se encamina a cambiar los pensamientos nocivos que provocan mala calidad de vida en las personas portadoras de alguna afección (García & Linares, 2019), en este caso diabetes mellitus, es imperante reforzar las estrategias que provoquen un cambio a pensamiento positivo de afrontamiento.

La dimensión de evitación de problemas los resultados indicaron que el 45.2% y 33.09% presento insuficiente y baja evitación de problemas respectivamente, estos resultados tienen similitud con los de Almeida et al. (2010), Zenteno et al. (2012), AVECILLA & CANDO (2016), Ocampo & Franco (2018) y Rondón & Angelucci (2021) donde se demuestra que aquellos adultos portadores de una enfermedad crónica tendieron a negar su problema de salud

presente, lo que provoca en un mal manejo de su enfermedad ya que esperarían que se resolviera por sí mismo, a través de la negación.

El 79.0% de los adultos participantes mencionan tener buenos pensamientos desiderativos, lo que indica que afrontan aquellos sentimientos que les provocan dolor o son desagradables respecto de su enfermedad, por el contrario, los resultados Almeida et al. (2010), Ocampo & Franco (2018) y Boza & Ruiz (2019) donde esta estrategia de afrontamiento no observo buen manejo.

El 66.1% de los adultos presentaron baja autocrítica, similar a los resultados de Almeida et al. (2010), Ocampo & Franco (2018) y Boza & Ruiz (2019) lo que demuestra que se les complica admitir que tienen un problema y que les es difícil corregirlo. Finalmente, el 66.1% y 30.6% presento negativa y moderada retirada social respectivamente, que al igual que Avecilla & Cando (2016) y Boza & Ruiz (2019) donde se observa que los adultos utilizan en menor medida esta estrategia.

Finalmente, las estrategias de afrontamiento las debemos ver como aquellas demandas tanto físicas como mentales que se deben poner en práctica para favorecer nuestra calidad de vida, ya que es una parte decisiva para avanzar o estancarse en el manejo de la enfermedad la cual no es transitoria sino permanente y al no tratarla adecuadamente provoca complicaciones de diferente índole, afectando todas las esferas de la persona.

### ***Aprobación del comité de ética***

El presente estudio fue aprobado por el Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería-Victoria de la Universidad Autónoma de Tamaulipas, México.

### ***Conflicto de intereses***

Ningún interés declarado.

### ***Financiamiento***

Para llevar a cabo la presente investigación, no fue recibido ningún tipo de apoyo de ninguna fuente.

## **REFERENCIAS**

Almeida, G., Rivas, V., & García, H. (2010) Estrategias de afrontamiento en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. *Desarrollo Científico de Enfermería*, 18(33), 106-111.

- Avecilla, L., & Cando, J. (2016) Dinámica familiar y afrontamiento de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que asisten al “Hospital Provincial General Docente Riobamba”, periodo septiembre 2015 - febrero 2016. [Tesis de grado, Universidad Nacional de Chimborazo]. Repositorio de la Universidad Nacional de Chimborazo. <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/1488>
- Benítez, I., & Guillioli, T. (2017) Estrategias de afrontamiento ante la diabetes mellitus en adultos mayores. [Tesis de grado]. Universidad Rafael Landívar. <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjrtd/2017/05/42/Benitez-Ilona.pdf>
- Berna, K., & Navarro, M. (2019) Afrontamiento de las personas frente al diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo II en un Centro de Salud - Chiclayo 2019. [Tesis de grado, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. Repositorio de la Universidad Pedro Ruiz Gallo. [https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/99111/Berna\\_Tocto\\_Karina\\_Mariella\\_y\\_Navarro\\_Buendia\\_Maritzza\\_Ver%C3%B3nica.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/99111/Berna_Tocto_Karina_Mariella_y_Navarro_Buendia_Maritzza_Ver%C3%B3nica.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Boza, B., & Ruiz, F. (2019) Estrategias de afrontamiento y calidad de vida en los pacientes con diabetes mellitus 2 del hospital II – 2 Tarapoto – 2014. [Tesis de grado, Universidad Cesar Vallejo]. Red de Repositorios Latinoamericanos. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/36381>
- Cano, F., Rodríguez, L., & García, J. (2006) Adaptación española del Inventario de Estrategias de Afrontamiento. *Actas Esp Psiquiatr*, 35(1), 29-39.
- Carreón, R., García, I., & Samaniego, R. (2015). Relación entre apoyo social y afrontamiento en pacientes con diabetes mellitus de Jalpa, Zacatecas. *Ibn Sina Revista electrónica semestral en Ciencias de la Salud*, 6(1). <https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/ibnsina/article/view/9/6>
- Castillo, V., & Soria, N. (2015) Estrategias de afrontamiento en adultos diagnosticados con diabetes mellitus tipo II usuarios del Policlínico de la policía nacional de la ciudad de Machala. [Tesis de maestría, Universidad de Guayaquil]. Repositorio de la Universidad de Guayaquil <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/13246>
- Federación Internacional de Diabetes (2019) Versión Online del Atlas de la Diabetes de la FID. Novena edición 2019. [https://www.diabetesatlas.org/upload/resources/material/20200302\\_133352\\_2406-IDF-ATLAS-SPAN-BOOK.pdf](https://www.diabetesatlas.org/upload/resources/material/20200302_133352_2406-IDF-ATLAS-SPAN-BOOK.pdf)
- Folkman, S., & Moskowitz, J.T. (2000) Positive Affect and the Other Side of Coping. *American Psychologist*, 55(6), 647-654. <https://doi.org/10.1037//0003-066X.55.6.647>
- Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C. (2018) *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Graw Hill Education.

- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2021) Características de las defunciones registradas en México durante 2020. [https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2021/EstSociodemol/DefuncionesRegistradas2020\\_Pre\\_07.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2021/EstSociodemol/DefuncionesRegistradas2020_Pre_07.pdf)
- Ocampo, E.J., & Franco Corona, M.B.E. (2018) Estrategias de afrontamiento en las personas con enfermedad crónica. *Revista Jóvenes en la Ciencia*, 4(1), 276-279. <https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/2363>
- Organización Panamericana de la Salud (2022) Diabetes. <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>
- Pascual, A., & Conejero, S. (2019) Regulación emocional y afrontamiento: Aproximación conceptual y estrategias. *Revista Mexicana de Psicología*, 36(1), 74-83.
- Polit, D.P. & Tatano, C. (2018) *Investigación en enfermería. Fundamentos para el uso de evidencia en la práctica de la enfermería*. (9ª Ed.). Wolters Kluwer.
- Rondón, J.E., & Angelucci, L. (2021) Relación entre depresión y adherencia al tratamiento en diabetes tipo 2, considerando la red de apoyo social, las estrategias de afrontamiento y el sexo. *Revista Costarricense de Psicología*, 40 (2), 215-242. [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1659-29132021000200215&lng=en&rlng=es](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-29132021000200215&lng=en&rlng=es).
- Tobin, D.L., Holroyd, K.A., Reynolds, R.V., & Wigal, J.K. (1989) The hierarchical factor structure of the coping strategies inventory. *Cognitive Therapy and Research*, 13(4), 343-361. <https://doi.org/10.1007/BF01173478>
- Zenteno, M., Báez, F., Flores, M., & Marín, M. (2012) Estrategias de Afrontamiento e Indicadores de Salud en Personas con Diabetes Mellitus tipo 2. *Desarrollo Científico de Enfermería*, 20(9), 286-290.
- Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (2018) Presentación de resultados. [https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanut2018/doctos/informes/ensanut\\_2018\\_presentacion\\_resultados.pdf](https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanut2018/doctos/informes/ensanut_2018_presentacion_resultados.pdf)
- García, C., & Linares, M. (2019). Efecto de la reestructuración cognitiva sobre las distorsiones cognitivas de los adolescentes frente al duelo por fallecimiento de sus padres. *Boletín Médico de Postgrado*, 36(1), 38-42.

Recibido: 19 de julio de 2023

Aceptado: 19 de noviembre de 2023