

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL



Tesis

Estrategias de afrontamiento en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional De
Huacho, 2018.

Presentado por:

Bach. Brenda Elizabeth GUERRERO SANDOVAL

Asesora:

M(a) Zoila Gregoria Rueda Bazalar

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social

HUACHO – PERÚ

2018

Estrategias de afrontamiento en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional De
Huacho, 2018.

ASESOR (A)

M(a) Zoila Gregoria Rueda Bazalar

MIEMBROS DEL JURADO

Dra. Milagro Rosario Henríquez Suárez

Presidenta

M(a) Eudosia Adela Camarena Lino

Secretaria

Dr. Hugo Teodoro Rojas Carranza

Vocal

Dedicatoria

De manera especial a mi hermana Luz, pues ella fue el principal cimiento para la construcción de mi vida profesional, sentó en mi la base de deseo de superación.

A mis padres y hermanas, que, con sus consejos, palabras de aliento me han ayudado a crecer como persona y a luchar por alcanzar mis metas.

A mi abuelita que me guía y me guiara desde el cielo en este arduo camino que me falta por recorrer.

Brenda Elizabeth Guerrero Sandoval

Agradecimiento

A Dios por acompañarme en todo momento y darme la fortaleza de poder lograr mis objetivos y metas.

A mis padres por su apoyo incondicional en todos los momentos de mi vida.

A mi asesora M(a) Zoila Gregoria Rueda Bazalar por brindarme su tiempo, enseñanzas y calidad profesional para el desarrollo de esta investigación.

A la Lic. Sonia Bustios Fernández, coordinadora de la estrategia de salud sexual y reproductiva del hospital regional de Huacho, por brindarme la autorización del estudio de la población.

Al Hospital Regional de Huacho, donde realice mis prácticas pre profesionales y su aporte en esta investigación.

Índice

Portada.....	i
Título.....	ii
Asesor.....	iii
Miembros del Jurado.....	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Índice.....	vii
Índice de Tablas.....	ix
Índice de Figuras	ix
Resumen	x
Abstract.....	xi
Introducción.....	1
Capítulo I.....	2
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.1. Descripción de la Realidad Problemática	2
1.2. Formulación del Problema.....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos.	5
1.3. Objetivos de la Investigación.....	5
1.3.1. Objetivo general.	5
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
Capítulo II.....	6
MARCO TEORICO	6
2.1. Antecedentes de la Investigación.....	6
2.1.1. Investigaciones a Nivel Internacional.	6
2.1.2. Investigaciones a Nivel Nacional.....	9
2.1.3. Investigaciones a Nivel Local.	10
2.2. Bases Teóricas	11
2.2.1. Definiciones sobre estrategias de afrontamiento:.....	11
2.2.2. Teoría Modos de Afrontamiento	12
2.2.3. Modelo Transaccional	15
2.2.4. Teoría Del Afrontamiento en Adolescentes	18

2.3. Definiciones Conceptuales.....	23
Capítulo III	25
METODOLOGIA.....	25
3.1. Diseño Metodológico.....	25
3.1.1. Tipo de Investigación	25
3.1.2. Enfoque	26
3.2. Población y Muestra	27
3.3. Operacionalización de la variable e indicadores.....	28
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
3.4.1. Técnica a emplear.....	29
3.5. Descripción de los Instrumentos:.....	30
3.6. Técnicas para el procesamiento de la información	32
Capítulo IV	33
RESULTADOS	33
4.1. Características de la Población	33
4.2. Objetivos.....	38
4.2.1. Objetivos Específicos	38
4.2.2. Objetivo general.....	43
Capítulo V	49
DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	49
Discusión	49
Conclusiones.....	52
Recomendaciones	54
Capítulo VI.....	55
FUENTES DE INFORMACION	55
5.1. Referencias Bibliográficas	55
5.1.1. Fuentes Bibliográficas.....	55
5.1.2. Fuentes Hemerográficas.....	56
5.1.3. Fuentes Electrónicas.....	57
ANEXOS.....	60
01 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	61
02 INSTRUMENTOS PARA LA TOMA DE DATOS	62
03 BASE DE DATOS.....	64

Índice de Tablas

Tabla 1 Distribución de frecuencias y porcentajes de la Edades de la población de estudio	34
Tabla 2 Distribución de frecuencias y porcentajes de Grado de Instrucción de la población de estudio	35
Tabla 3 Distribución de porcentajes de Estado Civil de la población de estudio.....	37
Tabla 4 Distribución de frecuencia y porcentaje de cómo se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en el problema	39
Tabla 5 Distribución de frecuencia y porcentaje de cómo se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción.	41
Tabla 6 Distribución de frecuencia y porcentaje de Como se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación	42
Tabla 7 Distribución de porcentajes de como se presentan las estrategias de afrontamiento en la población de estudio.....	44
Tabla 8 Distribución de porcentajes de como se presentan las estrategias de afrontamiento en la población de estudio.....	46
Tabla 9 Distribución de porcentajes de como se presentan las estrategias de afrontamiento en la población de estudio.....	48

Índice de Figuras

Figura 1 Distribución de porcentajes de Edades de la población de estudio	34
Figura 2 Distribución de frecuencias y porcentajes de Grado de Instrucción de la población de estudio	36
Figura 3 Distribución de porcentajes de Estado Civil de la población de estudio	37
Figura 4 Distribución de porcentajes de Estrategias de Afrontamiento centrado en el problema...	39
Figura 5 Distribución de porcentajes de Estrategias de Afrontamiento centrado en la emoción ...	41
Figura 6 Distribución de porcentajes de Estrategias de Afrontamiento centrado en la evitación del problema.....	43
Figura 7 Distribución de porcentajes de cómo se presentan las Estrategias de Afrontamiento	45
Figura 8 Distribución de porcentajes de como se presentan las Estrategias de Afrontamiento	47
Figura 9 Distribución de porcentajes de como se presentan las Estrategias de Afrontamiento	48

Resumen

Objetivo: Determinar cómo se presentan las estrategias de afrontamiento en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018. **Métodos:** estudio tipo básica, nivel descriptivo, diseño no experimental de corte transversal de enfoque cuantitativo cuya población es 50 adolescentes gestantes. Se utilizó la técnica de la encuesta y el cuestionario Brief Cope, constituido por 28 ítems. Los resultados de confiabilidad (0.744).

Resultados: De acuerdo a el objetivo general, las adolescentes presentan dificultad para desarrollar las estrategias de afrontamiento centrado en el problema y centrado en la emoción, sin embargo, en la estrategia de afrontamiento centrado en la evitación del problema si la utilizan un 70% de las adolescentes.

El 80% presenta dificultad para desarrollar las estrategias de afrontamiento centrado problema, eso quiere decir 20% lo emplea adecuadamente, el 92% presenta dificultad para desarrollar las estrategias de afrontamiento centrado emoción, el 8% emplea adecuadamente la estrategia de afrontamiento, así mismo el 70% evita el problema, haciendo uso de la estrategia de afrontamiento centrado en la evitación, el 30% no evita el problema.

Conclusión: Las adolescentes presentan dificultad al desarrollar, las estrategias de afrontamiento centrado en el problema, centrado en la emoción, realizan siempre uso de las estrategias centrado en la evitación del problema, lo cual indica que en su mayoría no afrontan el problema adecuadamente, y esto trae consecuencias en su entorno.

Palabras claves: Afrontamiento, problema, emoción, evitación.

Abstract

Objective: To determine how coping strategies are presented in adolescent pregnant women, Huacho Regional Hospital, 2018. **Methods:** basic type study, descriptive level, non-experimental cross-sectional design of a quantitative approach with a population of 50 pregnant adolescents. The survey technique and the Brief Cope questionnaire were used, consisting of 28 items. The reliability results (0.744). **Results:** According to the general objective, adolescents have difficulty developing coping strategies focused on the problem and focused on emotion, however, in the coping strategy focused on avoiding the problem if they use 70% of the problem. the teenagers 80% have difficulty in developing problem-focused coping strategies, that is, 20% use it appropriately, 92% have difficulty in developing coping strategies centered on emotion, 8% adequately use the coping strategy, as well as the 70% avoids the problem, making use of the coping strategy focused on avoidance, 30% does not avoid the problem. **Conclusion:** Adolescents have difficulty developing, coping strategies focused on the problem, focused on emotion, always use strategies focused on avoiding the problem, which indicates that most do not face the problem adequately, and this brings consequences in their environment.

Keywords: Coping, problem, emotion, avoidance.

Introducción

La investigación Estrategias de afrontamiento en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional De Huacho, 2018, se realizó con la finalidad de optar el título profesional de licenciada en trabajo social que otorga la universidad nacional José Faustino Sánchez Carrión.

Siendo de suma importancia en la actualidad el determinar las estrategias de afrontamiento que presentan las adolescentes gestantes, aplicando técnicas e instrumentos para obtener resultados óptimos y realizar una intervención adecuada en nuestro quehacer profesional, buscando el bien común y el desarrollo integral de las gestantes adolescentes. Lazarus y Folkman (1986) definen “al afrontamiento como aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales empleados para manejar las demandas internas o externas del individuo”.

Para el desarrollo de la investigación se ha dividido en cuatro capítulos: En el Capítulo I denominado Planteamiento del Problema, se describe la realidad problemática, la formulación del problema y los objetivos de la investigación , en el Capítulo II denominado : Marco Teórico en el cual señala los Antecedentes de la investigación , las bases teóricas tales como la teoría Transaccional De Estrés y Procesos Cognitivos , Teoría De Afrontamiento , Teoría Modos De Afrontamiento , las definiciones conceptuales, operacionalización de la variable y las hipótesis. Así mismo, en el Capítulo III denominado: Metodología, se considera el diseño metodológico, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos y el plan de análisis estadístico de datos. En el Capítulo IV denominado: Cronograma de actividades, presupuesto y referencias bibliográficas.

Capítulo I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la Realidad Problemática

El afrontamiento desempeña un papel muy importante entre las experiencias estresantes a las que están sometidas las personas, los recursos personales y sociales con los que cuentan para hacerles frente y las consecuencias que se derivan para su salud. En los adolescentes esta función de especial importancia, ya que durante esta etapa se experimentan importantes cambios a nivel cognitivo y social.

En un primer momento es necesario partir de definiciones sobre el significado de afrontamiento. Para Lazarus y Folkman (1986), citado por Canessa (2002), consideran al 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.

Así mismo existen otros aportes. Tenemos a Frydemberg y Lewis (1993), citado por Canessa (2002) define al afrontamiento adolescente como “un conjunto de

acciones cognitivas y afectivas que surgen en respuesta a una preocupación en particular”. (p. 195).

En la vida del adolescente se presentan múltiples problemas, uno de ellos es el embarazo adolescente que afecta a los distintos ámbitos de su vida. No solamente tienen que lidiar con los cambios físicos, psicológicos o sociales que ocurren en esta etapa, sino que, en estos casos adelantar etapas para ser madres.

De acuerdo con Tobar ,citado (Diario El Nacional 2017)asesor regional de Aseguramiento de Insumos de Salud Reproductiva para América Latina y el Caribe, de la UNFPA (Fondo de Población de las Naciones Unidas), una forma de desconocer los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres y niñas es el hecho de que desde hace más de 30 años, con algunas excepciones, los programas de planificación familiar se concentran en las mujeres casadas, que ya tienen acceso a estos, y no en las adolescentes . Menciona que en el Perú, al menos tres adolescentes de menos de 15 años se convierten en madres cada día, lo que es motivo de creciente preocupación.

Así mismo según la encuesta demográfica y de salud familiar realizada el 2013, los resultados procesados por el INEI (2013) indican que los departamentos de la Selva muestran los porcentajes más altos de adolescentes que son madres o están embarazadas por primera vez. El departamento de Loreto encabeza el ranking con 32,2%, le sigue San Martín con 27,2%, Ucayali con 26,5% y Amazonas con 23,5%. Asimismo, en el departamento limítrofe de Tumbes se encontró que casi 3 de cada 10 adolescentes estaban en condición de madres o embarazadas por primera vez. En el otro extremo, con menor porcentaje de madres adolescentes se encontró a Arequipa, Tacna y Lima, además de Puno y Moquegua. (p. 09).

Según los resultados del ENDES (2013), citado en el MINSA (2013) , la cifra de embarazo adolescente, se incrementa, en grupos que presentan rasgos de desventaja social, tales como, niveles de escolaridad bajos, situaciones socioeconómicas precarias o el hecho de pertenecer a grupos poblacionales con características de marginación históricas, como los grupos indígenas. Los embarazos a muy temprana edad forman parte del patrón cultural de algunas regiones y grupos sociales, pero en las grandes ciudades generalmente no son deseados (planificados) y se dan en parejas que no han iniciado su vida en común o tienen lugar en situaciones de unión consensual, lo que generalmente, termina con el abandono de la mujer y del hijo, configurando así el problema social de la madre soltera. (p.50)

En el Hospital Regional de la ciudad de Huacho, se percibe un incremento de la atención de gestantes adolescentes que se encuentran entre las edades de 16 a 19 años de los diferentes distritos aledaños a la ciudad de Huacho. Las cuales, tienen cambios en su vida de su entorno que impactan en su salud, en el aspecto psicológico y social, dentro de ello están los estudios, la familia, la pareja, no contar con las herramientas para afrontar dicha situación, puede dañar su bienestar. Sin embargo, teniendo las estrategias de afrontamiento, se disminuiría la tensión, impacto y estrés por el que pasa la adolescente, en esta nueva etapa.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema general.

¿Cómo se presentan las estrategias de afrontamiento en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018?

1.2.2. Problemas específicos.

¿Cómo se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018?

¿Cómo se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018?

¿Cómo se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018?

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1. Objetivo general.

Determinar cómo se presentan las estrategias de afrontamiento en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018.

1.3.2. Objetivos específicos.

Identificar como se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018.

Identificar como se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018.

Identificar como se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018.

Capítulo II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

2.1.1. *Investigaciones a Nivel Internacional.*

Alcoser, A. (2012) realizó una investigación sobre *Estrategias de Afrontamiento en adolescentes de 12 a 15 años con embarazos no planificados, usuarias del Centro de Atención Integral del Adolescente del Área 17 del Cantón Durán*, tesis de grado para optar por el título de Psicóloga Clínica , Universidad de Guayaquil , Facultad de Ciencias Psicológicas , Carrera de Psicología Clínica , Ecuador, tuvo como objetivo caracterizar las estrategias de afrontamiento utilizadas por las adolescentes de 12 a 15 años con embarazos no planificados, usuarias del Centro de Atención Integral del adolescente Área 17 del Cantón Durán , tipo de investigación descriptiva con diseño transversal , con una muestra no probabilística de 10 adolescentes, de 12 a 15 años, con embarazos no planificados que reciben el control del embarazo en el Centro de Atención

Integral del Adolescente del Cantón Durán, durante el segundo semestre del 2011, se empleó como instrumento la Escala de Afrontamiento para Adolescentes ACS Frydemberg y Lewis (1996) , la conclusión se sintetiza que el embarazo en las adolescentes no es únicamente un problema biológico, sino un problema psicológico, social, educativo y de estructura familiar. Por lo que han tenido que enfrentar una serie de conflictos, que les obligó a desarrollar estrategias de afrontamiento que las permitan tolerar, evitar o minimizar los efectos producidos por este evento estresante.

Medina D. (2012) realizó una investigación sobre *Estrategias de afrontamiento y el nivel de autoestima en madres adolescentes*, tesis para optar el Título de Psicóloga Clínica en el grado académico de licenciada, Universidad Central del Ecuador, Facultad de Ciencias Psicológicas, Quito - Ecuador, esta investigación tuvo como objetivo conocer la relación entre las estrategias de afrontamiento y niveles de autoestima en madres adolescentes. , de tipo descriptiva , con enfoque cuantitativo , el instrumento usado fue la Escala de Afrontamiento para Adolescentes ACS Frydemberg y Lewis (2000) y Test de autoestima de Rosemberg , se utilizó una muestra modelo probabilístico de estilo Aleatorio Simple , compuesto por 51 madres adolescentes, llegando a la conclusión que, las estrategias de afrontamiento que usan con mayor frecuencia son las de afrontamiento improductivo, los adolescentes actúan más en términos de consecuencias próximas o inmediatas que distantes o mediatas , a partir de la manifestación de la gestación hayan desarrollado conductas que indiquen culpabilidad o responsabilidad frente a la situación. El hecho de auto inculparse las sumiría probablemente en una

posición pasiva, limitando las capacidades para afrontar. Probablemente el sentimiento de culpa y responsabilidad podría haber inhibido las tendencias más activas de afrontamiento y por este motivo los niveles de autoestima se encuentran en niveles bajos.

Zambrano G., Vera S. y Flórez L. (2012) realizaron un estudio , *Relación entre funcionalidad familiar y las estrategias de afrontamiento utilizadas por adolescentes embarazada* ,Universidad Francisco de Paula , Facultad de Enfermería , Santander – Colombia , esta investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la funcionalidad familiar y las estrategias de afrontamiento utilizadas por las adolescentes embarazadas de tres instituciones prestadoras de salud (IPS) , de tipo descriptivo-correlacional y probabilístico , con enfoque cuantitativo, teniendo como población a una muestra la cual estuvo conformada por 150 adolescentes inscritas en el programa de atención a la adolescente gestante, cuyas edades oscilaban entre 17 y 19 años. Utilizando los instrumento escala de afrontamiento adolescente (Adolescent Coping Scale (ACS) diseñado por Frydemberg y Lewis (1990)) y escala de Funcionalidad Familiar (E-EFF) , llegando a la conclusión que las estrategias de afrontamiento más utilizadas por las adolescentes embarazadas fueron concentrarse en resolver el problema, preocuparse, fijarse en lo positivo y hacerse ilusiones lo que indica que ellas principalmente utilizan estrategias no productivas es decir que no conducen a la solución del problema pero al menos lo alivia.

2.1.2. Investigaciones a Nivel Nacional.

Hilaquita P. & Palacios Y. (2018) realizaron una investigación sobre Ideación suicida y estrategias de afrontamiento frente al impacto del embarazo en adolescentes de un hospital nacional de Lima Metropolitana , tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología , Universidad Peruana Unión , Facultad de Ciencias de la Salud , Escuela Profesional de Psicología, Lima, cuyo objetivo fue determinar la relación entre ideación suicida y estrategias de afrontamiento frente al impacto del embarazo en adolescentes de un hospital Nacional de Lima Metropolitana. , el tipo de investigación fue de diseño no experimental, de corte transversal y alcance correlacional, la población estudiada fue constituida por un grupo de 140 adolescentes gestantes entre 13 y 18 años, teniendo como instrumento la escala de Ideación Suicida (SSI) de Beck, adaptada en el Perú por Eugenio y Zelada (2011) y la Escala de Afrontamiento para Adolescentes (ACS) de Frydenberg y Lewis (2000), teniendo como conclusión, que existe relación altamente significativa entre ideación suicida y cinco de las estrategias del estilo de afrontamiento no productivo.

Lecca E. & Sanchez J. (2015) realizaron una investigación sobre *Estrategias De Afrontamiento Y Nivel De Autocuidado De La Adolescente Primigesta. Hospital La Caleta. Chimbote, 2014*, tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería, Universidad del Santa, Facultad de Ciencias , Escuela de Enfermería, Chimbote – Perú , su objetivo fue conocer la relación entre las estrategias de afrontamiento y de autocuidado de la adolescente primigesta. Hospital la Caleta. Chimbote, 2014, el tipo de investigación fue

tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal, con una muestra estuvo conformada por 50 adolescentes primigestas, atendidas en los servicios de consultorios externos y hospitalización de Gineco-Obstetricia , se empleó como instrumento encuesta Estrategias de afrontamiento y de autocuidado, teniendo como conclusión que las adolescentes primigestas prevalece un afrontamiento mediano de (54.0%), y con menor proporción una afrontamiento alto y bajo (26.0% y 20.0% respectivamente).

2.1.3. Investigaciones a Nivel Local.

Rosales A. & Rosales D. (2017) realizaron una investigación sobre *Estrategias de afrontamiento en madres embarazadas del programa promoción de la salud en el centro de salud manzanares Huacho – 2017* , Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión , Facultad de Ciencias Sociales , Escuela Profesional de Trabajo Social, Huacho , cuyo objetivo fue identificar los niveles de estrategias de afrontamiento existentes en las madres embarazadas del programa promoción de la salud en el centro de salud Manzanares Huacho – 2017 , el tipo de investigación empleada fue descriptiva - transversal, la población estudiada fue 70 madres gestantes , que oscilan entre las edades de 16 a 28 años , pertenecientes al programa promoción de la salud en el centro de salud manzanares , teniendo como instrumento la escala modos de afrontamiento de Lazarus (1984) ,llegando a la conclusión ,en cuanto a la dimensión de confrontación (describe los esfuerzos agresivos para alterar la situación y sugiere también un cierto grado de hostilidad y riesgo)tenemos que 56% de las madres embarazadas encuestadas manifiestan tener una confrontación en un nivel medio.

Alejo M. & Espinoza C. (2015) realizaron una investigación sobre *Relación Entre Las Reacciones Emocionales Y Estrategias De Afrontamiento Frente Al Embarazo, , En Adolescentes Gestantes Atendidas En El Hospital Regional De Huacho -2014* , Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión , Facultad de Medicina Humana , Escuela Académica Profesional de Enfermería, Huacho, cuyo objetivo fue Determinar la relación entre las reacciones emocionales y estrategias de afrontamiento frente al embarazo en las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional de Huacho 2014 , el tipo de investigación empleada fue descriptiva-correlacional , la población estudiada fue 60 adolescentes gestantes , teniendo como instrumento utilizado la escala de afrontamiento ACS Frydemberg y Lewis (1996) , como conclusión del total de 60 (100%), adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional de Huacho, un 30% presenta estrategias de afrontamiento inadecuada, un 45% regularmente adecuadas y por ultimo un 25% presenta estrategias de afrontamiento adecuadas frente al embarazo.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Definiciones sobre estrategias de afrontamiento:

Frydemberg y Lewis (2000)

Las estrategias de afrontamiento son un conjunto de acciones cognitivas y afectivas que realiza el individuo en respuesta a una preocupación en particular con la finalidad de restaurar su propio equilibrio Por esta razón, el adolescente en su intento de restaurar el equilibrio o reducir la turbulencia, deberá resolver el problema, cambiando el estímulo o acomodándose a la preocupación sin necesariamente dar una solución. (Citado por Canessa, 2002).

Cassaretto, Chau, Oblitas y Valdez (2003)

La función principal del afrontamiento es regular aspectos que alteren el área emocional, para así conseguir resultados positivos en el bienestar y evitando el incremento de riesgos de mortandad y morbilidad, por lo tanto, el afrontamiento interactúa con la situación y capacidad que posee la persona para sobrellevar las diversas situaciones adversas tratando de no evitarlas o escapar. (Citado por Hilaquita P. & Palacios Y. ,2018).

Lazarus y Folkman (1984)

Aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las situaciones específicas externas o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo” (Citado en Di Colloredo, Aparicio C. & Moreno Jaime).

Casullo (1998)

Es una conducta intencional y voluntaria, con la capacidad para afrontar las demandas, siendo poco flexibles en el modo de actuar, con la finalidad de proveer al individuo un recurso de protección. (Citado por Hilaquita P. & Palacios Y. ,2018).

2.2.2. Teoría Modos de Afrontamiento

Carver Ch., partiendo de la teoría de Lazarus y Folkman, clasifica las estrategias de afrontamiento en tres escalas:

Centrado En El Problema: un afrontamiento a resolver el problema y enfrentar la situación estresante.

Centrado En La Emoción: dirigida a la regulación de las respuestas emocionales que enfrenta el individuo frente a una situación estresante.

Centrado En La Evitación Del Problema: que hace referencia a la adopción de conductas evasivas ante los agentes estresantes.

Siguiendo el modelo teórico del estrés de Lazarus, otros investigadores (Carver, Scheier & Weintraub, 1989) propusieron el COPE como alternativa al Ways of Coping. El COPE pretende ser un instrumento más preciso en la formulación de los ítems, así como ampliar el número de áreas a evaluar.

Carver (1997) presenta una versión abreviada del anterior COPE, que es utilizada en investigaciones relacionadas con la salud. Es el Brief COPE- 28, que consta de 14 subescalas, de dos ítems cada una. Los ítems son planteados en términos de la acción y la respuesta que las personas realizan en una escala ordinal con cuatro alternativas (de 0 a 3), entre “nunca hago esto” hasta “siempre hago esto”.

El Brief COPE-28 consta de las siguientes subescalas:

Afrontamiento activo: Iniciar acciones directas, incrementar los propios esfuerzos eliminar o reducir al estresor.

Planificación: Pensar acerca de cómo afrontar al estresor. Planificar estrategias de acción, los pasos a dar y la dirección de los esfuerzos a realizar.

Apoyo instrumental: Procurar ayuda, consejo, información a personas que son competentes acerca de lo que debe hacer.

Uso de apoyo emocional: Conseguir apoyo emocional de simpatía y de comprensión.

Auto-distracción: Concentrarse en otros proyectos, intentando distraerse con otras actividades, para tratar de no concentrarse en el estresor.

Desahogo: Aumento de la conciencia del propio malestar emocional, acompañado de una tendencia a expresar o descargar esos sentimientos.

Desconexión conductual: Reducir los esfuerzos para tratar con el estresor, incluso renunciando al esfuerzo para lograr las metas con las cuales se interfiere al estresor.

Reinterpretación positiva: Buscar el lado positivo y favorable del problema e intentar mejorar o crecer a partir de la situación.

Negación: Negar la realidad del suceso estresante.

Aceptación: Aceptar el hecho de lo que está ocurriendo, de que es real.

Religión: La tendencia a volver hacia la religión en momentos de estrés, aumentar la participación en actividades religiosas.

Uso de sustancias (alcohol, medicamentos): Significa tomar alcohol u otras sustancias con el fin sentirse bien o para ayudarse a soportar al estresor.

Humor: Hacer bromas sobre el estresor o reírse de las situaciones estresantes, haciendo burlas de la misma.

Auto-inculpación: Criticarse y culpabilizarse por lo sucedido.

2.2.3. Modelo Transaccional

Según Lazarus y Flokman (1986 citado en Salotti P. 2006) consideran que el estrés es «la relación entre el individuo y el entorno, evaluada como aquel amenazante, que desborda sus recursos y pone en peligro su bienestar».

Los autores mencionados plantean que la persona y el ambiente mantienen una relación dinámica, mutuamente recíproca, y bidireccional, por lo cual, el estrés es un proceso que incluye la percepción de las amenazas y/o daños, así como las reacciones físicas y psicológicas ante ella.

En este proceso transaccional, la incidencia de la situación se ve modulada por la actividad que el organismo desarrolla en una doble vertiente:

Mediante los procesos cognitivos a través de los cuales el sujeto valora y da significación a la misma.

Mediante las estrategias que pone en marcha para enfrentar dicha situación.

Este modelo teórico propone que las personas, frente a la situación que están enfrentando, realizan una valoración, y, si de la misma resulta el reconocimiento de que se carece de medios para evitar el daño, la pérdida o sufrimiento, se realiza una segunda valoración a través de la cual se eligen los recursos disponibles.

Esta evaluación cognitiva es un proceso mental en el que se consideran factores relacionados:

Evaluación Primaria: Es un patrón de respuesta inicial en el cual la persona analiza y evalúa la situación con respecto a su bienestar. A partir de esto, considera las siguientes modalidades de valoración:

Situación irrelevante (posee escasa o ninguna implicancia para su vida personal. No le da importancia al suceso).

Situación positiva (no se generan reacciones de estrés. Situación estresante (exige la movilización de recursos para hacerle frente, si no quiere perder el equilibrio y su bienestar. No es negativa en sí misma, pero requiere un esfuerzo adaptativo).

La clave de la valoración primaria radica en la ponderación que establece el sujeto entre lo que estima que está en juego en la situación y la significación (valor) que concede a lo que puede llegar a lograr o perder en dicha instancia.

Evaluación Secundaria: En ella el sujeto evalúa sus recursos y opciones de afrontamiento frente al estresor. En función de su análisis, es de esperar que una situación valorada primariamente como amenazante, se perciba como más peligrosa si el sujeto cree que no tiene recursos, y menos si el sujeto cree que los tiene. Por lo tanto, la valoración secundaria es la que modula la valoración primaria y es la que busca determinar las acciones a realizar para enfrentar el estresor presente.

La interacción entre las dos evaluaciones cognitivas realizadas determina finalmente el grado de estrés, su intensidad, y la calidad de la respuesta emocional que el sujeto va a ejecutar.

Este modelo Transaccional, o Fenomenológico Cognitivo, es llamado así porque enfatiza que el estrés no está sólo determinado por la naturaleza, del estímulo ambiental, ni sólo determinado por las características particulares de la persona que se enfrenta a él, sino por la interacción entre la evaluación que de dicho estímulo hace la persona y las demandas de ese estímulo sobre el individuo.

La escala de modos de afrontamiento (ways of coping , WOC) DE Folkman y Lazarus (1985), un instrumento que evalúa una completa serie de pensamientos y acciones que se efectúan para manejar una situación estresante , cubre al menos ocho estrategias diferentes , las dos primeras estrategias estarían centradas en el problema (en tanto resultan más instrumentales ya que modifican el problema haciéndolo menos estresante); las cinco siguientes están centradas en la emoción (ya que apuntan a la regulación de la emoción) y la última estrategia se focaliza en ambas áreas:

Confrontación: constituyen los esfuerzos de un sujeto para alterar la situación. Indica también cierto grado de hostilidad y riesgo para él. Se da en la fase de afrontamiento.

Planificación: apunta a solucionar el problema. Se da durante la evaluación de la situación (evaluación secundaria).

Aceptación de la responsabilidad: indica el reconocimiento del papel que juega el propio sujeto en el origen y/o mantenimiento del problema. Es lo que comúnmente se señala como “hacerse cargo”.

Distanciamiento: Implica los esfuerzos que realiza el adolescente por apartarse o alejarse del problema, evitando que éste le afecte.

Autocontrol: Se considera un modo de afrontamiento activo en tanto indica los intentos que el sujeto hace por regular y controlar sus propios sentimientos, acciones y respuestas emocionales.

Re evaluación positiva: supone percibir los posibles aspectos positivos que tiene una situación estresante.

Escape o evitación: A nivel conductual, implica el empleo de estrategias tales como beber, fumar, consumir drogas, comer en exceso, tomar medicamentos o dormir más de lo habitual. También puede ser evitación cognitiva, a través de pensamientos irreales improductivos. En general, apunta a desconocer el problema.

Búsqueda de apoyo social: Supone los esfuerzos que el joven realiza para solucionar el problema acudiendo a la ayuda de terceros, con el fin de buscar consejo, asesoramiento, asistencia, información o comprensión y apoyo moral.

Estas estrategias halladas con el WOC coinciden las encontradas en otros estudios que han empleado esta u otras escalas semejantes para evaluar los recursos genéricos de otras personas.

2.2.4. Teoría Del Afrontamiento en Adolescentes

Según Erica Frydemberg (1997 citado en. Alcoser 2012) desarrolla la teoría propuesta por Lázarus y elabora un nuevo modelo de afrontamiento, en el cual enfatiza la reevaluación del resultado.

Esta autora postula que luego de una valoración de la situación, el individuo estima el impacto del estrés, esto es, si las consecuencias llevarán más probablemente a la pérdida, al daño, a la amenaza o al desafío y qué recursos tiene a su disposición para manejarlo.

Luego de la respuesta, el resultado es revaluado, y en base a ello puede darse otra respuesta. De este modo, se da un mecanismo de retroalimentación, el cual determina si las estrategias empleadas serán utilizadas nuevamente generando un desarrollo en el repertorio de afrontamiento o serán descartadas como futuras estrategias, según su empleo sea evaluado, como eficaz o no de acuerdo con el juicio del propio sujeto.

E. Frydemberg, (1997), agrega el concepto de valoración terciaria a los dos tipos de evaluación cognitiva propuestos por Lázarus y Folkman (1986). Con este nuevo concepto alude a aquella valoración que se produce una vez que se conocen los resultados de las estrategias instrumentadas para tratar de resolver la situación. El sujeto analiza la eficacia de ellas para decidir si continúa o no con su curso de acción. Esto implica que el camino para enfrentar una situación estresante lleva a reiniciar los procesos de valoración (primaria y secundaria) ya estudiadas.

En los adolescentes las estrategias de afrontamiento parecen ser resultado de aprendizajes realizados en experiencias anteriores, que constituyen un estilo de afrontamiento individual, y determina las estrategias situacionales.

La escala de afrontamiento para adolescentes, diseñada por Frydemberg contiene 80 elementos (setenta y nueve cerrados y uno abierto), agrupados en 18 escalas, que reflejan 18 estrategias de afrontamiento. En el último elemento (abierto) se le pide al sujeto que describa conductas que sean diferentes de las 79 restantes ya citadas (estrategias alternativas que pudieran surgir).

Las 18 estrategias mencionadas son :

Estilos de Afrontamiento:

Dirigido a solucionar el problema:

Radica en trabajar para resolver la situación problemática, manteniéndose optimista y relajado durante el proceso. Abarca las siguientes estrategias: concentrarse en resolver el problema, esforzarse y tener éxito, Fijarse en lo positivo, diversiones relajantes y distracción física.

Buscar diversiones relajantes (Dr), describe actividades relajantes: oír música, leer un libro, tocar un instrumento musical, etc.

Esforzarse y tener éxito (Es), supone compromiso, ambición y dedicación para estar mejor.

Distracción física (Fi), elementos que se refieren a hacer deporte, mantenerse en forma, etc.

Fijarse en lo positivo (Po), busca el aspecto positivo de la situación y considerarse afortunado.

Concentrarse en resolver el problema (Rp), acciones dirigidas a analizar los diferentes puntos de vista de la situación.

En relación con los demás:

Consiste en acercarse a otros para obtener apoyo. Abarca las siguientes estrategias: apoyo social, amigos íntimos, buscar pertenencia, acción social, apoyo espiritual y buscar apoyo profesional.

Buscar apoyo espiritual (Ae), supone recurrir a la ayuda de un ser superior para solucionar los conflictos. Emplean la oración y la creencia en la ayuda de un líder espiritual.

Buscar ayuda profesional (Ap), consiste en buscar la opinión de profesionales, como maestros, terapeutas o a una persona competente.

Invertir en amigos íntimos (Ai), se refiere búsqueda de relaciones personales íntimas.

Buscar apoyo social (As), consiste en una estrategia de compartir los problemas con otros y buscar apoyo en su resolución.

Buscar pertenencia (Pe), implica preocupación e interés por sus relaciones con los demás y por lo que los otros piensan.

Acción social (So), supone dejar que otros conozcan el problema y tratar de conseguir ayuda a través de grupos.

Improductivo:

Se trata de una combinación de estrategias improductivas de evitación que muestra una incapacidad empírica para afrontar los problemas. Abarca las siguientes estrategias: preocuparse, hacerse ilusiones, no afrontamiento,

reducción de tensión, ignorar el problema, auto inculparse y reservarlo para sí.

Autoinculparse (Cu), ciertos sujetos se ven como responsables de los problemas o preocupaciones que tienen.

Hacerse ilusiones (Hi), estrategia expresada por elementos basados en la esperanza y en la anticipación de una salida positiva.

Ignorar el problema (Ip), rechazar conscientemente la existencia del problema.

Falta de afrontamiento (Na), incapacidad personal para tratar el problema y desarrollo de síntomas psicossomáticos

Preocuparse (Pr), indica preocupación por el futuro y la felicidad futura.

Reservarlo para sí (Re), expresa que el sujeto huye de los demás y no desea que conozcan sus problemas

Reducción de la Tensión (Rt), utilización de elementos que reflejan un intento de sentirse mejor y relajar la tensión (Fumar, beber, drogarse).

Compas (1988), y Frydemberg y Lewis (1991), consideran que las estrategias pueden ser agrupadas de manera tal que conforman tres estilos de afrontamiento, los que representan aspectos funcionales y disfuncionales.

Además, se puede agregar que, Frydemberg (1997) afirma que las estrategias de afrontamiento pueden repercutir directamente sobre el estado de bienestar psicológico del sujeto.

Finalmente, (Frydemberg, 2002) menciona que el afrontamiento puede ser considerado como un proceso multidimensional, una serie de eventos que continúan durante toda la vida como resultado del interjuego de diversos determinantes. Esencialmente, es una interacción dinámica entre las personas y su ambiente.

2.3. Definiciones Conceptuales

Afrontamiento:

Lazarus y Folkman (1986), citado por Canessa (2002, p.193) definen “al afrontamiento como aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales empleados para manejar las demandas internas o externas del individuo”; considerando al afrontamiento como un proceso cognitivo-conductual.

Adolescencia:

OMS (2017) la adolescencia es un periodo de crecimiento y parte del desarrollo del ser humano, que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta entre los 10 y 19 años aproximadamente, tratándose de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, caracterizado por un ritmo acelerado de crecimiento y cambios, donde el comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia.

Embarazo en la Adolescencia:

OMS (2004) Es “aquella gestación que ocurre durante los dos primeros años de edad ginecológica (edad ginecológica = edad de la menarquía) y/o cuando la adolescente mantiene la total dependencia social y económica de la familia parental”.

Afrontamiento Centrado en el Problema:

Es una estrategia para tratar de cambiar las situaciones o aminorar sus efectos y/o una respuesta necesaria, funcional, dirigida a buscar la oportunidad apropiada para actuar de forma no prematura (Lazarus & Folkman, 1986).

Afrontamiento Centrado en la Emoción:

Es una estrategia dirigida a la regulación emocional que incluye los esfuerzos por modificar el malestar y manejar los estados emocionales evocados por el acontecimiento estresante, reevaluar cognitivamente el suceso perturbador o atendiendo selectivamente a aspectos positivos de uno mismo o del entorno (Lazarus & Folkman 1986)

Afrontamiento Centrado en la Evitación Del Problema:

Que hace referencia a la adopción de conductas evasivas ante los agentes estresantes. (Carver Ch, 1989).

Capítulo III

METODOLOGIA

3.1. Diseño Metodológico

3.1.1. Tipo de Investigación

La investigación a desarrollar es tipo básica. Según Carrasco, S. (2006) respecto a la investigación básica pura indica que es la que “no tiene propósito aplicativo inmediatos, pues solo busca ampliar y profundizar el caudal de conocimientos científicos existentes acerca de la realidad. Su objetivo de estudio lo constituyen las teorías científicas, las mismas que se analiza para perfeccionar sus contenidos” (p.43).

El nivel de investigación es descriptivo porque se describirá las características principales de la variable Estrategias de afrontamiento en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional De Huacho.

Carrasco, S. (2005) “La investigación descriptiva responde a las preguntas ¿Cómo son? ¿Dónde están? ¿Cuántos son? ¿Quiénes son? etc.: es decir nos dice y refiere sobre las características, cualidades internas y externas,

propiedades y rasgos esenciales de los hechos y fenómenos de la realidad, en un momento y tiempo histórico concreto y determinado” (p.41-42).

El diseño de la investigación es No Experimental, porque que no se realizara ningún tipo de modificación que altere los datos que se recaudara en la investigación.

Kerlinger y Lee (2002) “La investigación no experimental no es posible manipular las variables o asignar aleatoriamente a los participantes a los tratamientos (p. 205)

Así mismo es de corte transversal porque se analizará las dimensiones en un momento determinado.

Hernández, Fernández y Baptista (2010) manifiestan que: “Los diseños de investigación transeccional o transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado” (p.151).

3.1.2. Enfoque

Es cuantitativo, porque los datos recogidos serán expresados en términos numéricos, porcentuales para su respectivo análisis.

Hernández, Fernández y Baptista (2003) manifiestan que: “el enfoque cuantitativo utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente, y confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en el uso de las estadísticas para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población” (p.5).

3.2. Población y Muestra

La población de la presente investigación está conformada por un total de 50 adolescentes gestantes, que se encuentran entre las edades de 16 a 19 años, usuarias del Hospital Regional de Huacho, las cuales serán encuestadas.

Carrasco, S (2005), indica que la población es el conjunto de todos los elementos (unidades de análisis) que pertenecen al ámbito espacial donde se desarrolla el trabajo de investigación (p.80).

La muestra no se empleará en la investigación, porque se estudiará el total de la población.

Se considera que la población según el punto de vista de Trabajo Social , es de 50 adolescentes gestantes del programa EVA (Etapa Vida Adolescente) , perteneciente en el Hospital Regional de Huacho.

Delimitación Espacio Temporal

Nombre: Hospital Regional de Huacho

Tipo: Categoría II

Ubicación geográfica y dirección: Provincia de Huaura, Huacho, Av. José Arámbulo N°251

Población a la que atiende: Población de la Provincia de Huaura

Área donde se va a realizar la investigación: programa EVA (Etapa Vida Adolescente).

Tiempo: 01 de abril de 2018 al 31 de mayo de 2018.

3.3. Operacionalización de la variable e indicadores

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento
Estrategias de afrontamiento: «Son aquellos procesos 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 de la persona» (Lazarus y Folkman, 1986, pág. 164)	Centrado en el problema	Afrontamiento activo	2 – 6	Cuestionario sobre estrategias de afrontamiento (Brief Cope) Carver Ch. (1997)
		Planificación	26 -10	
	Centrado en la emoción	Apoyo emocional	9 – 1	
		Apoyo instrumental	17 – 28	
		Reinterpretación positiva	14 – 18	
		Aceptación	3 – 21	
		Religion	16 – 20	
	Centrado en la evitación del Problema	Desconexión conductual	25 – 11	
		Desahogo	12 – 23	
		Uso de sustancias	15 – 24	
		Humor	19 – 7	
		Auto distracción	4 – 22	
		Negación	5 – 13	
Autoinculpación	8 – 27			

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnica a emplear

Observación no estructurada:

Para la población seleccionada se utilizará la técnica de la observación de tipo no estructurada porque cuando fuimos a observar la realidad en la que se encontraba la población de estudio, no se hizo uso de la ficha de observación, sino se obtuvo información empírica usando nuestros sentidos.

Carrasco S. (2006) manifiesta que: “es un proceso intencional de captación de las características, cualidades y propiedades de los objetos y sujetos de la realidad, a través de nuestros sentidos” (p. 282) .

Entrevista: se aplicará entrevistas individuales a las gestantes adolescentes de forma verbal.

Carrasco S. (2006) consiste en un dialogo interpersonal entre el entrevistador y el entrevistado, en una relación cara a cara, es decir, en forma directa (p. 235).

Cuestionario: Es una serie de preguntas que se realiza a las personas para recolectar datos e información sobre el tema a investigar.

Carrasco S. (2006) plantea que: es una forma o modalidad de la encuesta, en la que no es necesaria la relación directa, cara a cara con la muestra de estudio (unidad de análisis o personas encuestadas), consiste en presentar (previa orientación y charlas motivadoras) a los encuestados unas hojas o pliegos de papel (instrumentos), conteniendo una serie ordenada y

coherente de preguntas formuladas con claridad, precisión y objetividad, para que sean resueltas de igual modo (p.318)

3.5. Descripción de los Instrumentos:

FICHA TÉCNICA

Ficha técnica de instrumento

Nombre de Versión Adaptada:	Cope – 28
Nombre de Versión Original :	Brief-COPE
Autor y año:	Carver Ch – 1997
Tipo de Instrumento:	Cuestionario
Objetivo:	Este cuestionario mide el uso de estrategias de afrontamiento en relación al estrés general.
Descripción:	Está compuesto por 28 ítems y validado para medir el uso de estrategias de afrontamiento, la escala es de tipo Likert y las calificaciones a las respuestas van de cero (nunca) a tres (siempre) en una escala ordinal.
Administración:	Individual
Tiempo:	Aproximadamente 15 minutos
Población:	Está dirigida para adolescentes y jóvenes a partir de los 16 años de edad.
Tipificación:	La prueba consta de dimensiones y la distribución de ítems por dimensión es la siguiente: centrado en

el problema, centrado en la emoción, centrado en la evitación .

Calificación: Se calificará Con opciones de respuesta en una escala ordinal tipo Likert modificada de cuatro alternativas , las cuales son las siguientes:

Nunca	A veces	Usualmente	Siempre
0	1	2	3

Dimensiones	Indicadores	Ítems
Centrado en el problema	Afrontamiento activo	2-6
	Planificación	26-10
Centrado en la emoción	Apoyo emocional	9-1
	Apoyo instrumental	17-28
	Reinterpretación positiva	14-18
	Aceptación	3-21
	Religion	16-20
Centrado en la evitación del Problema	Desconexión conductual	25-11
	Desahogo	12-23
	Uso de sustancias	15-24
	Humor	19-7
	Auto distracción	4-22
	Negación	5-13
	Autoinculpación	8-27

Confiabilidad

El método que se utilizó para comprobar la fiabilidad del cuestionario fue el Alfa de Crombach. Se trata de un índice de consistencia interna que toma valores entre 0 y 1 y sirve para comprobar si el instrumento recopila información defectuosa y, por tanto, nos llevaría a conclusiones equivocadas; o si se trata de un instrumento fiable que hace mediciones estables y consistentes. Alfa es, por tanto, un coeficiente de correlación al cuadrado que, a grandes rasgos, mide la homogeneidad de las

preguntas promediando todas las correlaciones entre los ítems para ver que efectivamente, se aproximan. El alfa de Crombach que se obtuvo para este cuestionario fue de 0.744, lo cual demuestra su confiabilidad.

3.6. Técnicas para el procesamiento de la información

En el procesamiento de datos se utilizará el programa Excel versión 2016 para obtener tablas y gráficos estadísticos como parte de los resultados. También se usará el programa SPSS versión 24.

Según Ycaza, A. (2014), el rol que desempeña MS Excel, es el de una hoja de cálculo que permite crear y manipular tablas de datos, gráficos, bases de datos, etc.

Lo interesante de MS Excel es que, permite sacar provecho de sus características y desarrollar verdaderas mini- aplicaciones avanzadas que se convertirán en potentes herramientas de trabajo.

Capítulo IV

RESULTADOS

En el presente capítulo se presenta los resultados obtenidos como producto de la encuesta denominada Cuestionario cope- 28 de Carver Ch , y se aplicó al total de la población 50 (100%) adolescentes gestantes , en el área de Gineco – obstetricia del Hospital Regional de Huacho , así mismo se utilizaron datos socio demográfico que contribuyeron al análisis., de los cuales se obtuvo los siguientes resultados:

4.1. Características de la Población

4.1.1. Edad de la población de Estudio

En la tabla 1 denomina distribución de frecuencias y porcentajes de las Edades de la población de estudio, se observa que del total de la población en estudio 100% (50 adolescentes gestantes), el 14 % (7 adolescentes gestantes) se encuentra en la etapa de adolescencia media , según la OMS , es la etapa en que se completan los cambios puberales , intensa preocupación por la apariencia física, aumenta distanciamiento con la familia, se da los lazos de amistad con mayor intimidad y grupos de pertenencia (positivos o negativos) así mismo los primeros enamoramientos, el 86%(43 adolescentes gestantes) se encuentra en la etapa de adolescencia tardía, la cual se considera la última fase

del adolescente , en la cual se da la aceptación de la imagen corporal, definición de la vocación , relaciones de pareja más estables , los amigos influyen menos , identidad sexual estructurada , pensamiento adulto y vuelven las relaciones con los padres más cercanas, menos conflictos. OMS (2005:05)

Tabla 1

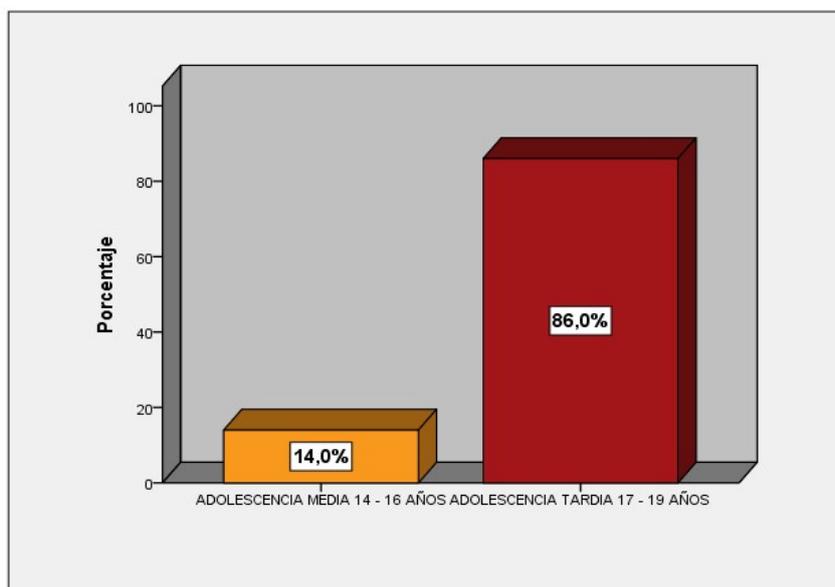
Distribución de frecuencias y porcentajes de la Edades de la población de estudio

	Edades	Frecuencia	Porcentaje
ADOLESCENCIA TEMPRANA	10 -13 años	0	0
ADOLESCENCIA MEDIA	14 - 16 años	7	14,0
ADOLESCENCIA TARDIA	17 - 19 años	43	86,0
Total		50	100,0

Fuente: Cuestionario Estrategias de afrontamiento, aplicado a adolescentes gestantes del Hospital Regional De Huacho, Abril – Mayo 2018.

Para una mejor ilustración se presenta la figura correspondiente

Figura 1 Distribución de porcentajes de Edades de la población de estudio



Distribución de porcentajes de Edades de la población de estudio

4.1.2. Grado de Instrucción de la población de Estudio

En la tabla 2, denominada distribución de frecuencias y porcentajes del Grado de Instrucción de la población de estudio, se observa que de un total de 100%(50 adolescentes gestantes), encontramos 40,0 % (20 adolescentes gestantes)culmino su nivel secundario según la clasificación del Ministerio de Educación menciona que es una etapa de duración de 5 años , que es variado con opciones científico – humanistas y técnicas , así mismo el 40,0 %(20 adolescentes gestantes) no culminaron sus estudios secundarios, MINEDU indica que es una etapa general para todos los alumnos, tiene una duración de dos años y junto con la educación primaria constituyen el bloque de la educación obligatoria, seguidamente con un 20,0 %(10 adolescentes gestantes) se encuentran cursando estudios superiores, que es una etapa alternativa, con una variedad de opciones de formación técnica en carreras que tienen una duración entre cuatro y diez semestres académicos. Los institutos y escuelas superiores otorgan títulos de profesional, técnico y experto. Las universidades otorgan títulos de bachiller, maestro y doctor, así como certificados y títulos profesionales, incluso los de segunda y superior especialización. (MINEDU 2010:01)

Tabla 2

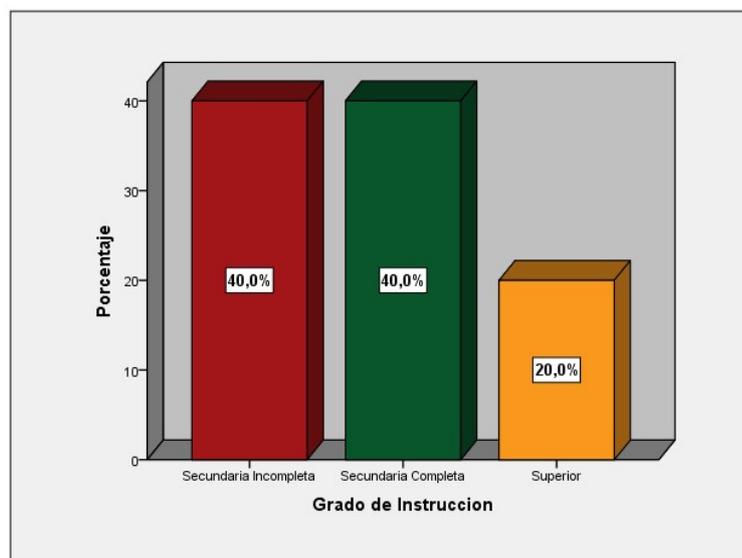
Distribución de frecuencias y porcentajes de Grado de Instrucción de la población de estudio

	Frecuencia	Porcentaje
Inicial	0	0
Primaria	0	0
Secundaria Completa	20	40,0
Secundaria Incompleta	20	40,0
Superior	10	20,0
Total	50	100,0

Fuente: Ídem

Para una mejor ilustración se presenta la figura correspondiente

Figura 2



Distribución de frecuencias y porcentajes de Grado de Instrucción de la población de estudio

4.1.2. Estado Civil de la población de Estudio

En la tabla 3, denominada distribución de frecuencias y porcentajes de Estado Civil de la población de estudio, se observa que de un total de 50 (100% adolescentes gestantes), el 46,0 % (23 adolescentes gestantes) indicaron que actualmente su estado civil es de persona soltera, según LA RENIEC es el estado civil, con reconocimiento legal, en el que se encuentra aquella persona que no ha contraído matrimonio, por otro lado el ser persona soltera, también se considera ser madre soltera en nuestro país, que se considera cuando una mujer lleva a cabo la crianza de los hijos y el manejo del hogar sin la compañía o apoyo de una pareja, por decisión propia o circunstancias de su entorno.

Así mismo 54, 0% (27 adolescentes gestantes) indicaron que conviven con sus parejas, en la normatividad de la RENIEC la convivencia propia consiste en la unión de facto de un varón y una mujer, libres de impedimento matrimonial a efectos de llevar a cabo fines similares a la unión conyugal. A ello

se aúna el requisito de temporalidad de dos años, en la RENIEC no figura si una persona es conviviente o no, dado que no se trata de un estado civil reconocido jurídicamente. Se ha incluido como estado civil, el ser conviviente, porque la población de estudio se encuentra en este estado civil actualmente. (DIARIO LA REPUBLICA 2013: 01)

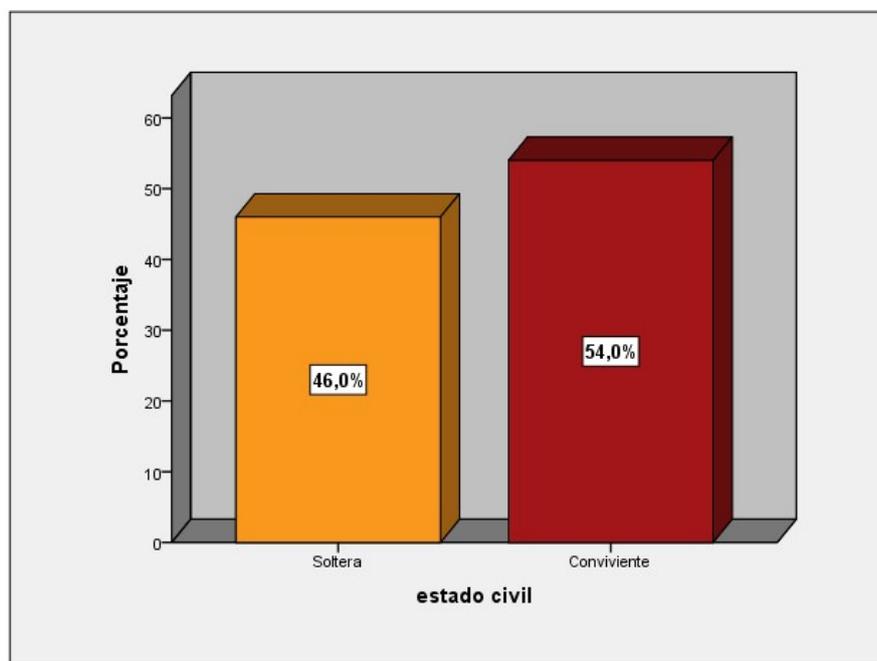
Tabla 3
Distribución de porcentajes de Estado Civil de la población de estudio

	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	23	46,0
Casada	0	0
Viuda	0	0
Divorciada	0	0
Conviviente	27	54,0
Total	50	100,0

Fuente: Ídem

Para una mejor ilustración se presenta la figura correspondiente

Figura 3



Distribución de porcentajes de Estado Civil de la población de estudio

4.2. Objetivos

4.2.1. Objetivos Específicos

Objetivo Especifico 1:

Identificar como se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018.

En la tabla 4 denominada Como se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en el problema se observa que, de un total de 100% (50) adolescentes gestantes usuarias del hospital regional de huacho, el 42,0 %(21 adolescentes gestantes) a veces utilizan adecuadamente las estrategias de afrontamiento centrado en el problema según Lazarus & Folkman menciona que es una estrategia para tratar de cambiar las situaciones o aminorar sus efectos y/o una respuesta necesaria, funcional, dirigida a buscar la oportunidad apropiada para actuar de forma no prematura , lo que nos indica que utilizan el afrontamiento activo para iniciar acciones directas, para reducir al estresor y la planificación es pensar acerca de cómo afrontar al estresor, planificar estrategias de acción, los pasos a dar para solucionar el problema. (Lazarus &Folkman 1984)

Llegando a la conclusión, que las adolescentes en un mayor porcentaje no hacen uso adecuado dela estrategia de afrontamiento activo y tienen dificultad para hacer uso de la planificación, la estrategia centrado en el problema, solamente la usa adecuadamente un 20%(10 adolescentes gestantes), y en su mayoría las adolescentes tienen dificultad para realizarlas un 80%(40 adolescentes gestantes).

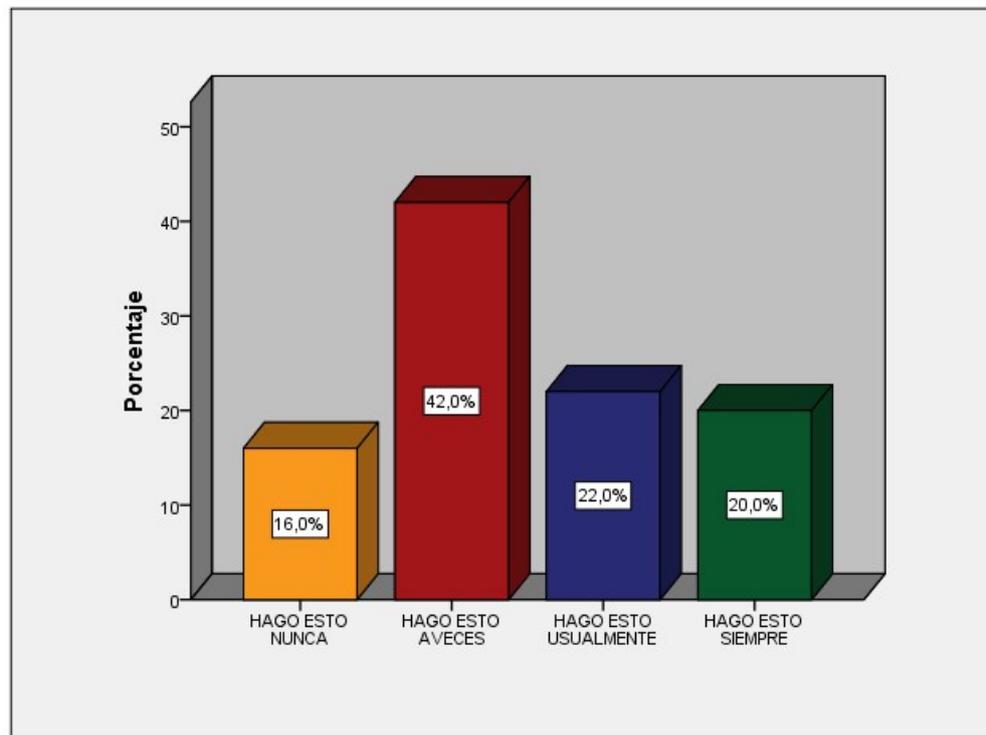
Tabla 4

Distribución de frecuencia y porcentaje de cómo se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en el problema

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	8	16,0
A Veces	21	42,0
Usualmente	11	22,0
Siempre	10	20,0
Total	50	100,0

Fuente: Ídem

Para una mejor ilustración se presenta la figura correspondiente

Figura 4

Distribución de porcentajes de Estrategias de Afrontamiento centrado en el problema

Objetivo Especifico 2:

Identificar como se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018.

En la tabla 5 denominada como se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción , se observa que de un total de 50 adolescentes gestantes usuarias del hospital regional de huacho, el 62,0 %(31 adolescentes gestantes) a veces presenta estrategias de afrontamiento centrado en la emoción según Lazarus & Folkman es dirigida a la regulación emocional que incluye los esfuerzos por modificar el malestar y manejar los estados emocionales evocados por el acontecimiento estresante, reevaluar cognitivamente el suceso perturbador o atendiendo selectivamente a aspectos positivos de uno mismo o del entorno , lo que nos indica que utilizan el apoyo emocional, la reinterpretación positiva, la aceptación y religión, como estrategias para afrontar el problema. (Lazarus y Folkman 1986)

Llegando a la conclusión, según la gráfica del afrontamiento centrado en la emoción, nos indica que las adolescentes no tienen apoyo emocional de ningún familiar y/o pareja y tampoco recurre a la religión para poder afrontarlo, en su mayoría las adolescentes tienen dificultad para desarrollar el afrontamiento centrado en la emoción.

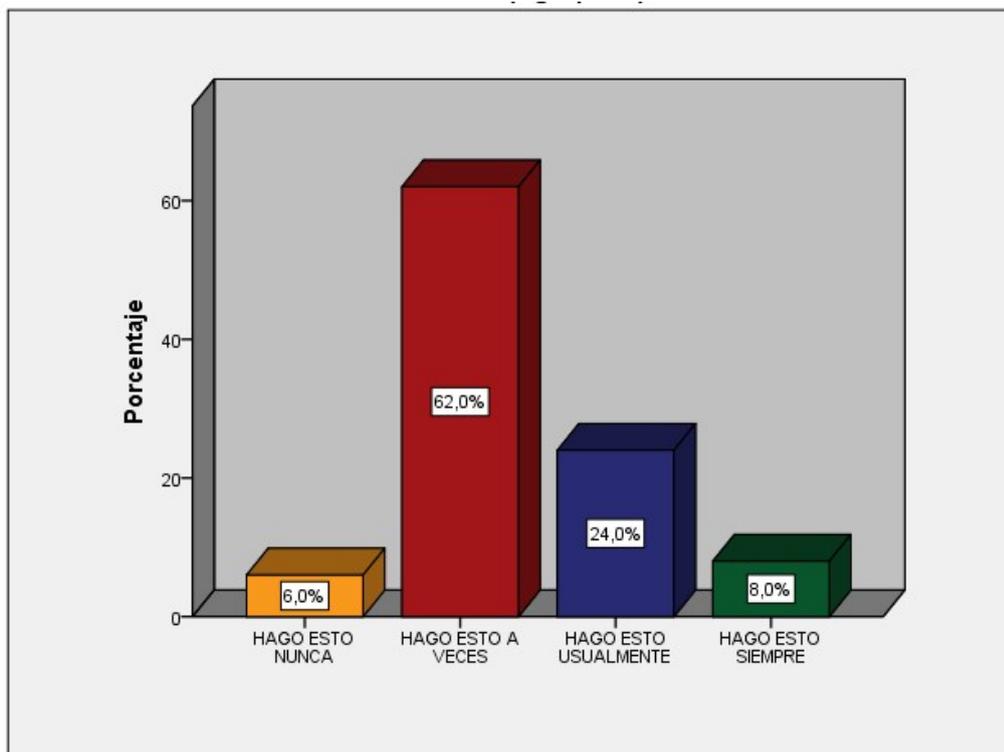
Tabla 5

Distribución de frecuencia y porcentaje de cómo se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción.

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	3	6,0
A Veces	31	62,0
Usualmente	12	24,0
Siempre	4	8,0
Total	50	100,0

Fuente: Ídem

Para una mejor ilustración se presenta la figura correspondiente

Figura 5

Distribución de porcentajes de Estrategias de Afrontamiento centrado en la emoción

Objetivo Especifico 3:

Identificar como se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018.

En la tabla 6 denominado como se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación, se observa que, de un total de 50 adolescentes gestantes usuarias del hospital regional de huacho, el 58,0 %(29 adolescentes gestantes) a veces presenta estrategias de afrontamiento centrado en la evitación según Carver Ch son estrategias que hace referencia a la adopción de conductas evasivas ante los agentes estresantes.

Llegando a la conclusión, según la gráfica del afrontamiento centrado en la evitación del problema las adolescentes realizan un mayor uso de la estrategia centrado en la evitación del problema.

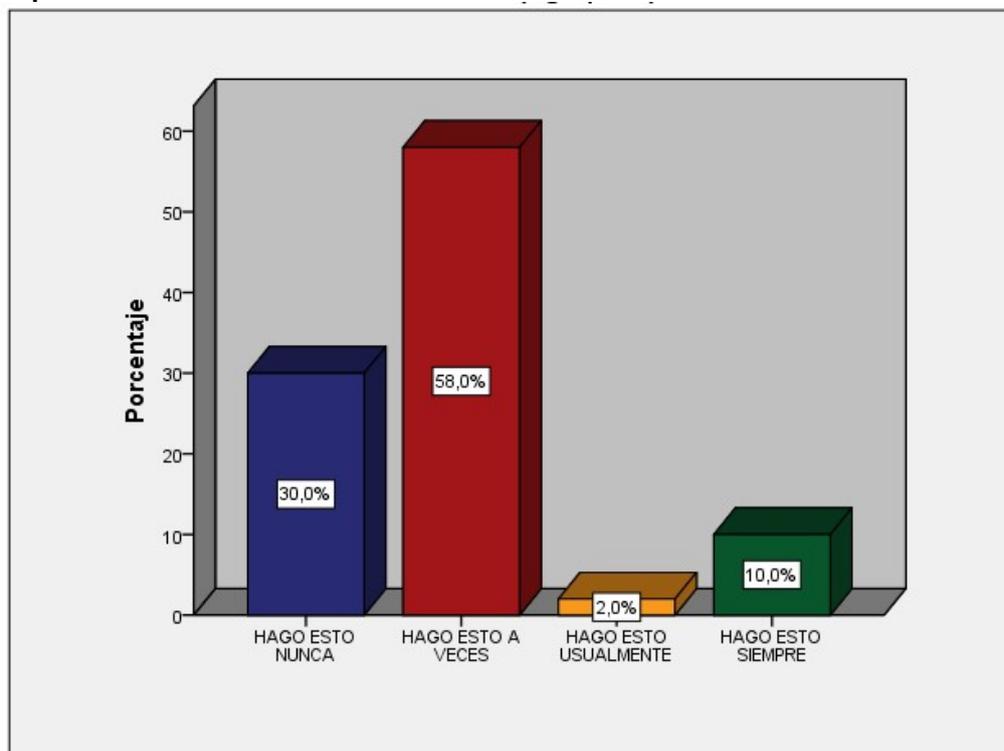
Tabla 6
Distribución de frecuencia y porcentaje de Como se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	15	30,0
A Veces	29	58,0
Usualmente	1	2,0
Siempre	5	10,0
Total	50	100,0

Fuente: Ídem

Para una mejor ilustración se presenta la figura correspondiente

F
:



Distribución de porcentajes de Estrategias de Afrontamiento centrado en la evitación del problema

4.2.2. Objetivo general.

Determinar cómo se presentan las estrategias de afrontamiento en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018.

En la Tabla 7 denominada Distribución de porcentajes, como se presentan las estrategias de afrontamiento, se visualiza que el 8% (4 adolescentes gestantes), siempre utilizan la estrategia de afrontamiento activo, lo que indica tomar medidas para intentar mejorar y concentrar todos sus esfuerzos en afrontar los problemas que se les presenten, así mismo el 48% (24 adolescentes gestantes) a veces utiliza la estrategia y un total de 92% (46 adolescentes gestantes) nunca utiliza la estrategia, lo

cual perjudica a la resolución de los problemas , haciendo que no se reduzca o desaparezca.

Así mismo se observa que el 34 %(17 adolescentes gestantes) , siempre utilizan la estrategia de planificación , que es pensar acerca de cómo afrontar al estresor, planificar estrategias de acción, los pasos a dar y la dirección de los esfuerzos a realizar y el 66%(33 adolescentes gestantes) , nunca utilizan la estrategia , lo que nos indica que las adolescentes no planifican como afrontar el problema o estresor y esto las perjudica improvisando para actuar ante el problema.

Según los resultados obtenidos de acuerdo a cada una de las sub escalas del afrontamiento centrado en el problema, llegamos a la conclusión que un 34 % (17 adolescentes gestantes) planean o planifican resolver el problema, pero solamente un 8%(4 adolescentes gestantes) afronta el problema, destacando, que las adolescentes presentan dificultad al desarrollar, las estrategias de afrontamiento centrado en el problema

Tabla 7

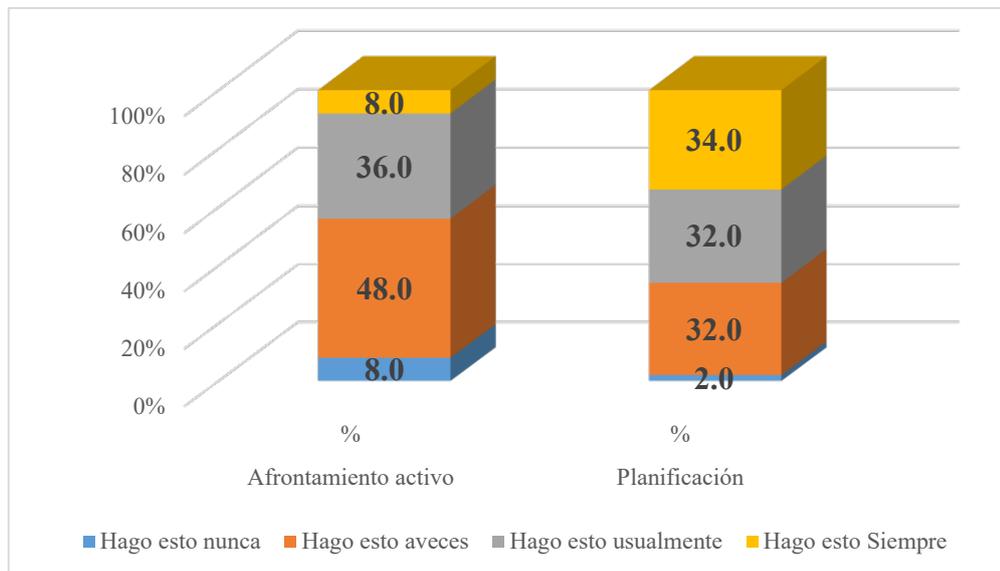
Distribución de porcentajes de como se presentan las estrategias de afrontamiento en la población de estudio

Centrado en el problema	Afrontamiento activo	Planificación
	%	%
Nunca	8.0	2.0
A veces	48.0	32.0
Usualmente	36.0	32.0
Siempre	8.0	34.0

Fuente: Ídem

Para una mejor ilustración se presenta la figura correspondiente

Figura 7



Distribución de porcentajes de cómo se presentan las Estrategias de Afrontamiento

En la Tabla 8, denominada distribución de porcentajes , cómo se presentan las Estrategias de Afrontamiento, se visualiza que el 8% (4 adolescentes gestantes), siempre utilizan la estrategia de apoyo emocional y un 92 % (46 adolescentes gestantes) nunca las utilizan , ya que no cuentan con un apoyo de algún familiar o pareja que las apoye, así mismo un 20% (10 adolescentes gestantes) siempre recurren a terceras personas especializadas, pidiendo algún apoyo o consejo ha cerca del problema , un 80% (40 adolescentes gestantes) nunca utilizan la estrategia.

De acuerdo con la estrategia de reinterpretación positiva, la cual se refiere a rescatar lo positivo del problema que está sucediendo, un 16 % (8 adolescentes gestantes) siempre utiliza la estrategia y un 84% (42 adolescentes gestantes) nunca la utiliza, ya que ven al problema completamente de una forma negativa.

En la estrategia de aceptación, es el hecho de aceptar una situación como un suceso real, actual e inmodificable., un 16 %(8 adolescentes gestantes) utiliza siempre esta estrategia y un 84%(42 adolescentes gestantes) nunca utiliza la estrategia, ya que no aceptan la situación que está sucediendo.

La estrategia de religión es recurrir a Dios o creencias religiosas ante el problema, en esta estrategia el 8% (4 adolescentes gestantes) siempre la utiliza llegando a recurrir a esta estrategia y un 92 %(46 adolescentes gestantes) nunca utiliza la religión como una opción para tratar de afrontar su problema.

Según los resultados obtenidos de acuerdo a cada una de las sub escalas del afrontamiento centrado en la emoción, llegamos a la conclusión, las adolescentes presentan dificultad al desarrollar, las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción.

Tabla 8

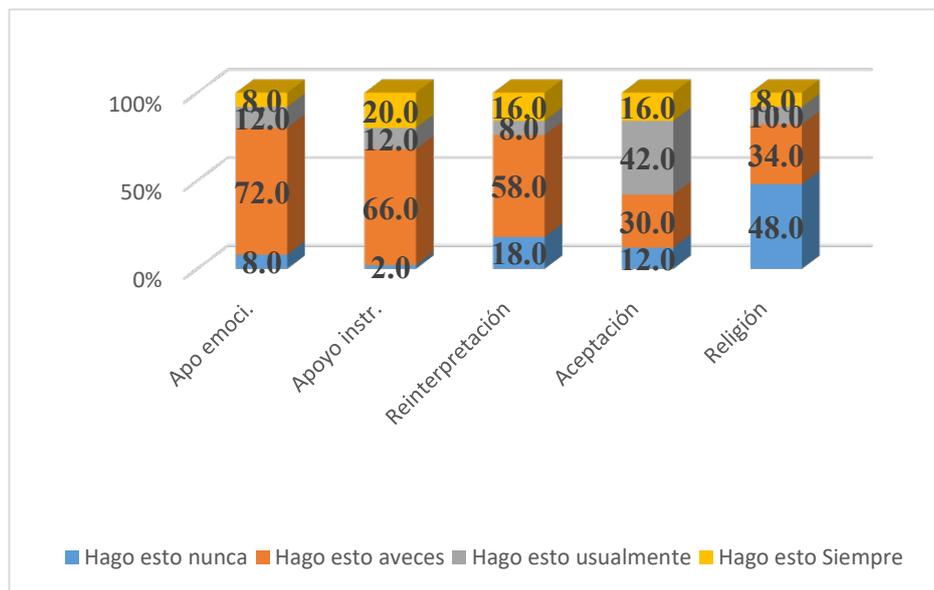
Distribución de porcentajes de como se presentan las estrategias de afrontamiento en la población de estudio

Centrado en el problema	Apoyo Emocional	Apoyo instrumental	Reinterpretación	Aceptación	Religión
	%	%	%	%	%
Nunca	8.0	2.0	18.0	12.0	48.0
A veces	72.0	66.0	58.0	30.0	34.0
Usualmente	12.0	12.0	8.0	42.0	10.0
Siempre	8.0	20.0	16.0	16.0	8.0

Fuente: Ídem

Para una mejor ilustración se presenta la figura correspondiente

Figura 8



Distribución de porcentajes de como se presentan las Estrategias de Afrontamiento

En la Tabla 9 denominada distribución de porcentajes, como se presentan las estrategias de afrontamiento, se visualiza que según los resultados obtenidos, en cada una de las estrategias de la dimensión de evitación del problema, los porcentajes son altos, las adolescentes tienden a evitar el problema haciendo uso de estas estrategias, dentro de una de ellas está la negación, que niega la realidad de lo que está sucediendo, un 92% (46 adolescentes gestantes) nunca usa esta estrategia, así mismo el uso de sustancias, percibiendo que un 10% (5 adolescentes gestantes) si hacen uso de alcohol y/o drogas, un 92% (46 adolescentes gestantes), realizan la estrategia de desconexión conductual, que es reducir los esfuerzos para tratar con el estresor.

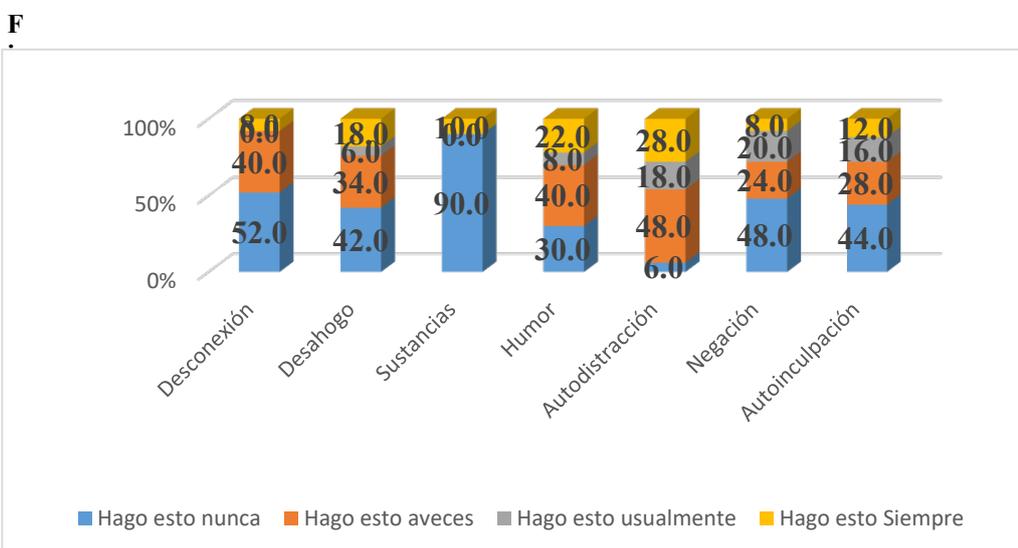
En conclusión, las adolescentes gestantes realizan mayor uso de las estrategias centrado en la evitación del problema.

Tabla 9
Distribución de porcentajes de cómo se presentan las estrategias de afrontamiento en la población de estudio

Centrado en el problema	Desconexión	Desahogo	Sustancias	Humor	Autodistracción	Negación	Autoinculpación
	%	%	%	%	%	%	%
Nunca	52.0	42.0	90.0	30.0	6.0	48.0	44.0
A veces	40.0	34.0	0.0	40.0	48.0	24.0	28.0
Usualmente	0.0	6.0	0.0	8.0	18.0	20.0	16.0
Siempre	8.0	18.0	10.0	22.0	28.0	8.0	12.0

Fuente: Ídem

Para una mejor ilustración se presenta la figura correspondiente



c
 ión de porcentajes de como se presentan las Estrategias de Afrontamiento

Capítulo V

DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Discusión

Las estrategias de afrontamiento son aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las situaciones específicas externas o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo, se estudió las Estrategias de Afrontamiento de 50 adolescentes gestantes del Hospital Regional en el distrito de Huacho, de acuerdo a las variables se obtuvo los siguientes resultados ,en el Objetivo general, cómo se presentan las estrategias de afrontamiento, las adolescentes presentan dificultad al desarrollar, las estrategias de afrontamiento centrado en el problema y centrado en la emoción, sin embargo realizan uso de las estrategias centrado en la evitación del problema.

Así mismo los resultados obtenidos en el Objetivo General, se asemejan a la investigación D. Medina (2012) “Estrategias de afrontamiento y el nivel de autoestima en madres adolescentes” Quito-2012, indica que las estrategias de afrontamiento que con mayor frecuencia usan son las de afrontamiento improductivo, es decir, los adolescentes actúan más en términos de consecuencias próximas o inmediatas que distantes o mediatas.

Es probable que a partir de la manifestación de la gestación hayan desarrollado conductas que indiquen culpabilidad o responsabilidad frente a la situación. El hecho de auto inculparse las sumiría probablemente en una posición pasiva, limitando las capacidades para afrontar. Tomando en cuenta la semejanza, de la investigación, se percibe que las adolescentes, tienden a afrontar esta problemática por medio del empleo de un pensamiento irreal, improductivo, lo cual no es adecuado porque deberían de afrontar el problema.

Al realizar una comparación de la dimensión estrategias de afrontamiento centrado en el problema un 80%(40 adolescentes gestantes) nunca desarrollan, las estrategias de afrontamiento centrado en el problema, dentro de este estilo se concentra la estrategia de planificación con 34%, la estrategia de afrontamiento activo el 8%, los resultados obtenidos tienen diferencia en la investigación Zambrano G., Vera S. y Flórez L. (2012) en la investigación , Relación entre funcionalidad familiar y las estrategias de afrontamiento utilizadas por adolescentes embarazada ,Universidad Francisco de Paula , Santander – Colombia , teniendo como resultado las estrategias de afrontamiento más utilizadas por las adolescentes embarazadas ésta concentrarse en resolver el problema con 22%, y fijarse en lo positivo con 21% , las estrategias están relacionadas en el estilo de Afrontamiento centrado en el problema .

Al realizar una comparación de la dimensión estrategias de afrontamiento centrado en la emoción, presentan un 92%(46 adolescentes gestantes) nunca desarrollan, las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción, dentro de este estilo se concentra la estrategia de apoyo instrumental 20% , reinterpretación positiva 16% , los resultados obtenidos tienen diferencia en la investigación Zambrano G., Vera S. y Flórez L. (2012) teniendo como resultado las estrategias de afrontamiento más utilizadas por las adolescentes embarazadas ésta el apoyo social con 16%, y búsqueda de la pertenencia con

13% (preocupación por lo que otros piensan) , tienden a emplear como principal estrategia perteneciente a este estilo la búsqueda de apoyo social .

En la dimensión estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema, un 70%(35 adolescentes gestantes) desarrollan las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema , realizan la estrategia de humor 22 %y autodestrucción 28% así mismo en la investigación D. Medina (2012) “Estrategias de afrontamiento y el nivel de autoestima en madres adolescentes”, tiene como resultado , un alto porcentaje en uso de estrategias centrado en la evitación del problema , las adolescentes las sumiría probablemente en una posición pasiva, limitando las capacidades para afrontar.

Conclusiones

Luego de haber obtenido los resultados y análisis correspondiente de la investigación se llega a las siguientes conclusiones:

Las características de la población de estudio, conforme a su edad, del total de 100% (50 adolescentes gestantes), el 86%(43 adolescentes gestantes) se encuentra en la etapa de adolescencia tardía, su grado de instrucción, el 40,0 % (20 adolescentes gestantes) culminó su nivel secundario, así mismo el 40,0 %(20 adolescentes gestantes) no culminaron sus estudios secundarios, seguidamente con un 20,0 %(10 adolescentes gestantes) se encuentran cursando estudios superiores, su estado civil, el 54, 0% (27 adolescentes gestantes) indicaron que conviven con sus parejas, se ha incluido como estado civil, el ser conviviente, porque la población de estudio se encuentra en este estado civil actualmente.

De acuerdo con el Objetivo Especifico 1 que es, Identificar como se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018, el 80% presenta dificultad para desarrollar las estrategias de afrontamiento centrado problema, eso quiere decir que en su mayoría las adolescentes, presentan dificultad para poder afrontar adecuadamente.

De acuerdo con el Objetivo Especifico 2 que es, identificar como se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018. el 92% presenta dificultad para desarrollar las estrategias de afrontamiento centrado emoción, el 8% emplea adecuadamente la estrategia de afrontamiento, las adolescentes no presentan apoyo emocional de parte de su entorno.

De acuerdo con el Objetivo Especifico 3 que es, identificar como se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en adolescentes gestantes usuarias,

Hospital Regional de Huacho, 2018, así mismo el 70% evita el problema, haciendo uso de la estrategia de afrontamiento centrado en la evitación, las adolescentes evitan el problema, recurriendo a otras actividades que eviten pensar en el problema.

De acuerdo con el Objetivo general que es, determinar cómo se presentan las estrategias de afrontamiento en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018 , presentan resultados negativos , ya que en la primera dimensión las adolescentes planifican el accionar para enfrentar el problema , pero únicamente un pequeño porcentaje lo afronta adecuadamente , así mismo en la segunda dimensión , las adolescentes no cuentan con el apoyo emocional adecuado , lo cual perjudica en su afrontamiento ante el problema , en la tercera dimensión , evaden el problema , utilizando las estrategias , lo cual buscan cualquier distracción para evitar afrontar el problema.

Recomendaciones

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos en la investigación se propone las siguientes recomendaciones:

Sensibilizar a las adolescentes gestantes para que afronten sus problemas, mediante estrategias óptimas para su resolución. (80% presentan dificultad en el afrontamiento centrado en el problema)

Brindar atención, a través de acompañamiento, consejería, escucha activa a las adolescentes en su periodo de gestación (antes – durante y después) , con un equipo multidisciplinario (servicio social) entre otros.(92% presentan dificultad en el afrontamiento centrado en la emoción)

Elaborar un plan de intervención en el área de servicio social, que proporcione herramientas eficaces, para abordar las situaciones estresantes que puedan presentarse durante el embarazo. (70% presentan dificultad en el afrontamiento centrado en la evitación del problema)

Involucrar a la familia y/o parejas en el proceso de acompañamiento en la etapa del embarazo ya que esta constituye al desarrollo emocional que las adolescentes tendrán como fortaleza en esta etapa. (Conviviente 54% y soltera 46%)

Capítulo VI

FUENTES DE INFORMACION

5.1. Referencias Bibliográficas

5.1.1. Fuentes Bibliográficas

Carrasco, S. (2005) Metodología de la Investigación Científica. Lima, Perú:
Editorial San Marcos

Carrasco S. (2006)” Metodología de la investigación científica”. Lima: San
Marcos

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010) Metodología de la
Investigación. México: Mc Graw – Hill

Hernández, S, Fernández, C. & Baptista, L. (2003) “Metodología de la
investigación”. México: Interamericana Editores

Rosales Bonifacio, A. & Rosales Gómez, D. (2017). “*Estrategias de
afrentamiento en madres embarazadas del programa promoción de la
salud en el centro de salud manzanares Huacho – 2017*”, (Tesis de
grado). Trabajo Social. Universidad Nacional José Faustino Sánchez
Carrión, Huacho, Perú

Kerlinger y Lee (2002)” Diccionario de Trabajo Social”. Perú: Segunda Edición.

5.1.2. Fuentes Hemerográficas

Carver C. (1997). Brief Cope. *Revista Internacional de Medicina Conductual*, N° (1), 92-100

Canessa, B. (2002). Adaptación psicométrica de las Escalas de Afrontamiento para Adolescentes de Frydemberg y Lewis en un grupo de escolares de Lima metropolitana. *Persona*, volumen (5), 191-233

Di-Colloredo, C., Aparicio D. & Moreno J.(2017). Descripción De Los Estilos De Afrontamiento En Hombres Y Mujeres Ante La Situación De Desplazamiento. *Psychologia. Avances de la disciplina*, N° (2), Colombia , Universidad de San Buenaventura Bogotá , pp. 125-156

Zambrano G., Vera S. & Flórez L. (2012). Relación entre funcionalidad familiar y las estrategias de afrontamiento utilizadas por adolescentes embarazada. *Ciencia y Cuidado*. N° (2), Colombia, Universidad Francisco de Paula, pp.9-16

Recuperado de:

http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/revista_tematica_psicologia_2015/53RUIZ.pdf

5.1.3. Fuentes Electrónicas

Alcoser Villacis, A. (2012). *“Estrategias de Afrontamiento en adolescentes de 12 a 15 años con embarazos no planificados, usuarias del Centro de Atención Integral del Adolescente del Área 17 del Cantón Durán”*. (Tesis de grado). Psicología. Universidad de Guayaquil.

Recuperado de:

<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/6357>

Alejo Silva, M. & Espinoza Ysidro, C. (2015). *“Relación Entre Las Reacciones Emocionales Y Estrategias De Afrontamiento Frente Al Embarazo, en Adolescentes Gestantes Atendidas En El Hospital Regional De Huacho - 2014”*. (Tesis de grado). Enfermería. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión.

Recuperado de:

<http://docplayer.es/27951855-Universidad-nacional-jose-faustino-sanchez-carrion-facul-tao-de-medicina-humana-escuela-academico-profesional-de-enfermeria.html>

INEI (2016), las Niñas adolescentes en el Perú.

Recuperado de:

<http://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/NinasAdolescPDF0B.pdf>

MINSA (2013), Prevención del embarazo adolescente.

Recuperado de:

http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2014/adolescentes/_cont.asp?pg=1

OMS (2014). Estadísticas Sanitarias Mundiales.

Recuperado de:

http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/131953/9789240692695_spa.pdf;jsessionid=6C32CD38D4D92EEF48BB817CD451FC74?sequence=1

OMS,(2017).Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Ginebra:

Recuperado de :

[http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2017/yearly-adolescentdeaths/es/.](http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2017/yearly-adolescentdeaths/es/)

Salotti, P. (2006). Bienestar Psicológico y Estrategias de Afrontamiento (Tesis de grado). Psicología. Universidad Belgrano.

Recuperado de:

http://repositorio.ub.edu.ar/bitstream/handle/123456789/223/207_salotti.pdf?sequence=2&isAllowed=y

INEI (2012) Encuesta demográfica

Recuperado de:

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1095/libro.pdf

Medina, D. (2012). “*Estrategias de afrontamiento y el nivel de autoestima en madres adolescentes*” (Tesis de grado). Psicóloga. Universidad Central del Ecuador.

Recuperado de:

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/1629/1/T-UCE-0007-46.pdf>

Hilaquita P. & Palacios Y. (2018). “*Ideación suicida y estrategias de afrontamiento frente al impacto del embarazo en adolescentes de un hospital nacional de Lima Metropolitana*”, (tesis de grado). Psicología, Universidad Peruana Unión, Lima.

Recuperado de:

http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/1005/Gerson_Tesis_Bachiller_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Lecca E. & Sanchez J. (2015). “*Estrategias De Afrontamiento Y Nivel De Autocuidado De La Adolescente Primigesta. Hospital La Caleta. Chimbote, 2014*” (tesis de grado). Enfermería, Universidad del Santa, Chimbote.

Recuperado de:

<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/1909/27210.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	DIMENSIONES	INSTRUMENTO
+ Estrategias De Afrontamiento En Adolescentes Gestantes usuarias del Hospital Regional De Huacho – 2018	GENERAL ¿Cómo se presentan las estrategias de afrontamiento en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018?	GENERAL Determinar como se presentan las estrategias de afrontamiento en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018.	ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO: «aquellos procesos 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» (Lazarus y Folkman, 1986, pág. 164)	CENTRADO EN EL PROBLEMA (Items 2-6-26-10)	CUESTIONARIO COPE- 28 ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AUTOR: Carver Ch . (1997)
	ESPECIFICOS ¿Cómo se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018?	ESPECIFICOS Identificar como se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en el problema en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018.		CENTRADO EN LA EMOCION (Items9-1-17-28-14-18-3-21-16-20)	
	¿Cómo se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018?	Identificar como se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018.		CENTRADO EN LA EVITACION DEL PROBLEMA (Items 25-11-12-23-15-24-9-7-4-22-5-13-8-27)	
	¿Cómo se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018?	Identificar como se presentan las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018.			

8	Me crítico a mí mismo.	0	1	2	3
9	Consigo apoyo emocional de otros.	0	1	2	3
10	Tomo medidas para intentar que la situación mejore.	0	1	2	3
11	Renuncio a intentar ocuparme de ello.	0	1	2	3
12	Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables.	0	1	2	3
13	Me niego a creer que haya sucedido.	0	1	2	3
14	Intento verlo con otros ojos , para hacer que parezca más positivo.	0	1	2	3
15	Utilizo alcohol u otras drogas para hacerme sentir mejor.	0	1	2	3
16	Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales.	0	1	2	3
17	Consigo el consuelo y la comprensión de alguien.	0	1	2	3
18	Busco algo bueno en lo que está sucediendo.	0	1	2	3
19	Me río de la situación.	0	1	2	3
20	Rezo o medito.	0	1	2	3
21	Aprendo a vivir con ello.	0	1	2	3
22	Hago algo para pensar menos en ello, tal como ir al cine o ver la televisión.	0	1	2	3
23	Expreso mis sentimientos negativos.	0	1	2	3
24	Utilizo alcohol u otras drogas para ayudarme a superarlo.	0	1	2	3
25	Renuncio al intento de hacer frente al problema.	0	1	2	3
26	Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir.	0	1	2	3
27	Me echo la culpa de lo que ha sucedido.	0	1	2	3
28	Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen.	0	1	2	3

03 BASE DE DATOS

*base de datos final - actualizado.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	codigo	Numérico	2	0		Ninguno	Ninguno	4	Derecha	Escala	Entrada
2	sexo	Numérico	2	0	sexo de los est...	{1, Femenin...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
3	edad	Numérico	2	0	edad de los est...	{1, ADOLE...	Ninguno	4	Derecha	Escala	Entrada
4	gradoins	Numérico	2	0	Grado de Instru...	{0, inicial}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
5	estodocivil	Numérico	2	0	estado civil	{1, Soltera}...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
6	V1	Numérico	2	0	Intento conseq...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
7	V2	Numérico	2	0	Concentro mis ...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
8	V3	Numérico	2	0	Acepto la realid...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
9	V4	Numérico	2	0	Recurro al trab...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
10	V5	Numérico	2	0	Me digo a mi m...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
11	V6	Numérico	2	0	Intento propone...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
12	V7	Numérico	2	0	Hago bromas s...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
13	V8	Numérico	2	0	Me critico a mi ...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
14	V9	Numérico	2	0	Consigo apoyo ...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
15	V10	Numérico	2	0	Tomo medidas ...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
16	V11	Numérico	2	0	Renuncio a inte...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
17	V12	Numérico	2	0	Digo cosas par...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
18	V13	Numérico	2	0	Me niego a cre...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
19	V14	Numérico	2	0	Intento verlo co...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
20	V15	Numérico	2	0	Utilizo alcohol ...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
21	V16	Numérico	2	0	Intento hallar c...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
22	V17	Numérico	2	0	Consigo el con...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
23	V18	Numérico	2	0	Busco algo bue...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
24	V19	Numérico	2	0	Me rio de la sit...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

19:17 14/06/2018

*base de datos final - actualizado.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
25	V20	Númerico	2	0	Rezo o medito	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
26	V21	Númerico	2	0	Aprendo a vivir ...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
27	V22	Númerico	2	0	Hago algo para ...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
28	V23	Númerico	2	0	Expreso mis se...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
29	V24	Númerico	2	0	Utilizo alcohol ...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
30	V25	Númerico	2	0	Renuncio al int...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
31	V26	Númerico	2	0	Pienso detenid...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
32	V27	Númerico	2	0	Me echo la cul...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
33	V28	Númerico	2	0	Consigo que otr...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
34	VAR00028	Númerico	2	0		Ninguno	Ninguno	4	Derecha	Nominal	Entrada
35	Afrontamiento	Númerico	2	0	AFRONTAMIE...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
36	PLANIFICA...	Númerico	2	0	PLANIFICACIÓ...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
37	CENTRADO	Númerico	2	0	CENTRADO (A...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
38	APOYOEM...	Númerico	2	0	APOYOEMOCI...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
39	APOYOINS...	Númerico	2	0	APOYOINSTR...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
40	REINTERP...	Númerico	2	0	REINTERPRET...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
41	ACEPTACIÓN	Númerico	2	0	ACEPTACIÓN (...)	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
42	RELIGIÓN	Númerico	2	0	RELIGIÓN (Agr...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
43	EMOCIÓN	Númerico	2	0	EMOCIÓN (Agr...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
44	DESCONEX...	Númerico	2	0	DESCONEXIÓ...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
45	DESAHOGO	Númerico	2	0	DESAHOGO (...)	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
46	USODESU...	Númerico	2	0	USODESUSTA...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
47	HUMOR	Númerico	2	0	HUMOR (Agrup...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
48	AUTODIST...	Númerico	2	0	AUTODISTRAC...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
49	MEASIÓN	Númerico	2	0	MEASIÓN (...)	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

19:17 14/06/2018

*base de datos final - actualizado.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
32	V27	Numérico	2	0	Me echo la cul...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
33	V28	Numérico	2	0	Consigo que otr...	{0, Hago est...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
34	VAR00028	Numérico	2	0		Ninguno	Ninguno	4	Derecha	Nominal	Entrada
35	Afrontamiento	Numérico	2	0	AFRONTAMIE...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
36	PLANIFICA...	Numérico	2	0	PLANIFICACIÓ...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
37	CENTRADO	Numérico	2	0	CENTRADO (A...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
38	APOYOEM...	Numérico	2	0	APOYOEMOCI...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
39	APOYOINS...	Numérico	2	0	APOYOINSTR...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
40	REINTERP...	Numérico	2	0	REINTERPRET...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
41	ACEPTACIÓN	Numérico	2	0	ACEPTACIÓN (...)	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
42	RELIGIÓN	Numérico	2	0	RELIGIÓN (Agr...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
43	EMOCIÓN	Numérico	2	0	EMOCIÓN (Agr...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
44	DESCONEX...	Numérico	2	0	DESCONEXIÓ...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
45	DESAHOGO	Numérico	2	0	DESAHOGO (...)	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
46	USODESUSTA...	Numérico	2	0	USODESUSTA...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
47	HUMOR	Numérico	2	0	HUMOR (Agrup...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
48	AUTODIST...	Numérico	2	0	AUTODISTRAC...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
49	NEGACIÓN	Numérico	2	0	NEGACIÓN (A...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
50	AUTOINCUL...	Numérico	2	0	AUTOINCULPA...	{1, HAGO E...	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
51	EVITACIÓN	Numérico	2	0	EVITACIÓN (A...	{1, HAGO E...	Ninguno	5	Derecha	Ordinal	Entrada
52											
53											
54											
55											
56											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON

19:18 14/06/2018

*base de datos final - actualizado.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1 : VAR00028 Visible: 51 de 51 variables

	cod igo	sex o	eda d	gra doi ns	est odo cnil	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16	V17	V18	V19	V20	V21	V22
1	1	1	3	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	0	1	1	1	2	3	2	1
2	2	1	3	3	3	1	3	3	1	0	0	0	1	1	3	0	1	0	2	0	0	3	1	0	0	3	3
3	3	1	3	4	3	0	2	2	1	0	3	1	0	3	3	0	0	0	3	0	0	2	3	1	1	1	1
4	4	1	3	3	3	3	1	2	3	2	0	3	3	2	1	3	2	2	3	2	0	0	1	3	3	1	2
5	5	1	3	4	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	0	1	1	1	2	3	2	1
6	6	1	3	3	3	1	3	3	1	0	0	0	1	1	3	0	1	0	2	0	0	3	1	0	0	3	3
7	7	1	3	4	1	0	2	2	1	0	3	1	0	3	3	0	0	0	3	0	0	2	3	1	1	1	1
8	8	1	3	4	1	3	1	2	3	2	0	3	3	2	1	3	2	2	3	2	0	0	1	3	3	1	2
9	9	1	3	3	1	2	3	3	2	1	2	1	3	1	2	0	0	1	2	0	0	1	2	1	2	3	3
10	10	1	3	4	1	1	3	2	2	1	2	2	0	2	3	2	2	2	3	0	3	3	3	3	3	3	0
11	11	1	3	4	1	1	3	3	1	0	1	1	1	1	3	1	0	1	2	0	1	1	3	1	1	2	2
12	12	1	3	3	3	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	3
13	13	1	3	4	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	2
14	14	1	2	2	3	1	3	3	1	2	1	0	3	1	3	1	1	0	1	0	0	0	3	0	1	3	1
15	15	1	3	3	3	1	3	3	1	0	1	1	1	0	2	2	2	0	2	0	1	1	2	1	1	2	1
16	16	1	3	4	3	1	2	2	2	0	2	0	1	1	2	0	2	0	1	0	1	2	1	0	1	0	1
17	17	1	3	2	3	2	2	2	0	0	1	0	1	1	2	0	0	0	1	0	0	1	3	0	2	0	1
18	18	1	3	3	1	2	2	2	2	1	2	0	0	2	2	1	1	1	1	0	0	2	2	0	1	2	1
19	19	1	3	2	1	1	2	3	1	0	3	0	1	0	3	0	0	0	1	0	1	1	3	0	1	2	0
20	20	1	3	3	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	0	1	1	1	2	3	2	1
21	21	1	2	2	1	1	3	3	1	0	0	0	1	1	3	0	1	0	2	0	0	3	1	0	0	3	3
22	22	1	2	2	2	0	2	2	1	0	2	1	0	2	2	0	0	0	2	0	0	2	1	1	1	1	1

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON

19:26 14/06/2018

*base de datos final - actualizado.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1 : VAR00028 Visible: 51 de 51 variables

	codigo	sexo	edad	grados	estodocivil	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16	V17	V18	V19	V20	V21	V22
22	22	1	3	2	3	0	2	2	1	0	3	1	0	3	3	0	0	0	3	0	0	2	3	1	1	1	1
23	23	1	3	3	3	3	1	2	3	2	0	3	3	2	1	3	2	2	3	2	0	0	1	3	3	1	2
24	24	1	3	2	3	2	3	3	2	1	2	1	3	1	2	0	0	1	2	0	0	1	2	1	2	3	3
25	25	1	3	2	3	1	3	2	2	1	2	2	0	2	3	2	2	2	3	0	3	3	3	3	3	3	0
26	26	1	2	2	1	1	3	3	1	0	1	1	1	1	3	1	0	1	2	0	1	1	3	1	1	2	2
27	27	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	3
28	28	1	3	2	1	1	3	3	1	0	1	1	1	0	2	2	2	0	2	0	1	1	2	1	1	2	1
29	29	1	3	2	3	1	3	2	2	1	2	2	0	2	3	2	2	2	3	0	3	3	3	3	3	3	0
30	30	1	3	2	1	1	2	2	3	1	3	3	1	1	3	0	1	1	1	0	3	1	3	0	1	1	3
31	31	1	3	3	3	2	2	3	2	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	2
32	32	1	3	3	3	1	2	3	1	0	3	0	1	0	3	0	0	0	1	0	1	1	3	0	1	2	0
33	33	1	3	3	3	1	3	3	3	0	3	1	1	1	3	1	1	1	2	0	1	1	3	0	1	0	3
34	34	1	2	2	3	1	3	2	1	0	2	3	1	2	1	0	2	0	1	0	0	3	2	3	0	1	3
35	35	1	3	3	1	1	0	3	0	2	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	2	0	1	1	2
36	36	1	2	2	3	1	0	1	3	1	1	3	3	1	2	0	2	2	0	1	0	1	1	3	0	1	3
37	37	1	3	3	3	2	2	2	2	1	2	0	0	2	2	1	1	1	1	0	0	2	2	0	1	2	1
38	38	1	3	3	3	1	1	1	3	1	3	3	3	3	2	1	1	1	1	0	0	3	3	2	0	1	3
39	39	1	3	3	3	2	2	3	2	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	3	1	0	0	1	2
40	40	1	3	4	3	2	3	3	3	1	1	2	1	1	2	0	1	0	2	0	0	1	2	1	0	1	1
41	41	1	3	2	3	2	3	3	3	1	1	2	1	1	2	0	1	0	2	0	0	1	2	1	0	1	1
42	42	1	3	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	0	1	1	1	2	3	2	1
43	43	1	3	2	1	1	3	3	1	0	0	0	1	1	3	0	1	0	2	0	0	3	1	0	0	3	3

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

19:26 14/06/2018

tablas ultimas - Excel

Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer? Iniciar sesión Compartir

Calibri 11 Fuente Alineación Número Formato condicional Dar formato Estilos de celda Insertar Eliminar Formato Celdas Autosuma Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

W16

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE		
1	Centrado en el problema	Apoyo emocional	Apoyo instrumental	Reinterpretación	Aceptación	Peligro	Desconexión	Desahogo	Uso de sustancias	Humor	Autodistracción	Negación	Autoincumplimiento																				
2																																	
3	Hago esto nunca	4	6,0	1	2,0	4	6,0	1	2,0	3	4,5	5	7,5	24	48,0	26	52,0	21	42,0	41	82,0	35	70,0	31	62,0	24	48,0	22	44,0				
4	Hago esto a veces	34	68,0	36	72,0	35	70,0	33	66,0	21	42,0	15	30,0	11	22,0	20	40,0	10	20,0	5	10,0	10	20,0	24	48,0	12	24,0	14	28,0				
5	Hago esto usualmente	10	20,0	16	32,0	4	8,0	4	8,0	4	8,0	5	10,0	5	10,0	0	0,0	3	6,0	0	0,0	4	8,0	3	6,0	10	20,0	8	16,0				
6	Hago esto Siempre	4	8,0	17	34,0	4	8,0	10	20,0	8	16,0	8	16,0	4	8,0	4	8,0	9	18,0	5	10,0	11	22,0	14	28,0	4	8,0	5	10,0				
7	Total	50	100,0	50	100,0	50	100,0	50	100,0	50	100,0	50	100,0	50	100,0	50	100,0	50	100,0	50	100,0	50	100,0	50	100,0	50	100,0	50	100,0	50	100,0		
8																																	
9	Centrado en el problema	Afrontamiento activo	Planificación	Apo	Apoyo instr.	Reinterpre	Aceptación	Peligro	Desconexión	Desahogo	Sustancia	Humor	Autodistracción	Negación	Autoincum																		
10		%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%																		
11	Hago esto nunca	8,0	2,0	0,0	2,0	16,0	32,0	48,0	24,0	60,0	20,0	4,0	48,0	44,0																			
12	Hago esto a veces	48,0	32,0	72,0	66,0	36,0	36,0	34,0	40,0	34,0	0,0	40,0	48,0	24,0	28,0																		
13	Hago esto usualmente	32,0	32,0	32,0	16,0	8,0	48,0	10,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	16,0																		
14	Hago esto Siempre	8,0	34,0	8,0	20,0	16,0	16,0	8,0	8,0	16,0	16,0	22,0	28,0	8,0	16,0																		

Hoja8

Listo

11:36 19/06/2018