

**UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL**



**Tesis**

**Estrategias de Afrontamiento en Madres embarazadas del Programa de Promoción  
de la Salud en el Centro de Salud Manzanares – Huacho – 2017**

Presentado por:

Bach. Anaelia Sayuri, ROSALES BONIFACIO

Bach. Diana Steffany, ROSALES GOMEZ

Asesora:

M(a). Olimpia Martha CAMARENA LINO

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social

HUACHO-PERÚ

2017

**Estrategias de Afrontamiento en Madres embarazadas del Programa de Promoción  
de la Salud en el Centro de Salud Manzanares – Huacho – 2017**

Presentado por:

Bach. Anaelia Sayuri, ROSALES BONIFACIO

Bach. Diana Steffany, ROSALES GOMEZ

Asesora:

M(a). Olimpia Martha CAMARENA LINO

HUACHO-PERÚ

2017

---

M(a).Olimpia Martha Camarena Lino

Asesora de Tesis

## **JURADO EVALUADOR**

---

M(A) Zoila Gregoria Rueda Bazalar

Presidente del Jurado de Tesis

---

M(A) Margot Albina Castillo Alva

Secretario de Jurado de Tesis

---

Lic. Francisco Rodrigo Maya Silva

Vocal de Jurado de Tesis

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a nuestros padres quienes nos dan la fuerza para seguir adelante, brindándonos su apoyo incondicional, aconsejándonos, motivándonos a seguir luchando por nuestros sueños y objetivos, enseñándonos que con voluntad, compromiso, y coraje alcanzaremos las metas; a nuestras docentes quienes han tenido la ardua labor de formarnos académicamente brindándonos sus aprendizajes, impartiendo conocimientos y enseñándonos sobre todo a amar la carrera profesional de Trabajo Social, por último a nuestra asesora Olimpia Camarena Lino por brindarnos su tiempo y encaminarnos a la realización del proyecto de investigación.

## INDICE GENERAL

JURADO EVALUADOR .....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
RESUMEN .....	x
ABSTRACT .....	xi
INTRODUCCION.....	xii
Capítulo I.....	1
PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA .....	1
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	1
1.2 Formulación del problema .....	2
1.3 Objetivos de la investigación.....	4
Capitulo II.....	6
MARCO TEORICO .....	6
2.1 Antecedentes de la investigación.....	6
2.1.1 A nivel internacional.....	6
2.1.2 A nivel nacional.....	7
2.2. BASES TEÓRICAS .....	10
2.2 Definiciones conceptuales .....	13
Madres 8hgestantes.....	13
Capitulo III .....	15
METODOLOGÍA.....	15
3.1. Diseño metodológico .....	15
3.1.1 Tipo.....	15
3.1.2 Enfoque.....	16
3.2 Población y muestra.....	17
3.3 Operacionalización de variables e indicadores .....	18
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	19

3.5 Técnicas para el procesamiento de la información.....	25
Capítulo IV .....	26
RESULTADOS DE LA INVESTIGACION .....	26
4.1 Resultados de la variable Estrategias de Afrontamiento .....	26
4.2 Resultados por Dimensiones.....	27
Capítulo V .....	36
DISCUSIÓN CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	36
5.1 Discusión .....	36
5.2 Conclusiones.....	37
5.3 Recomendaciones .....	38
CAPÍTULO VI.....	39
FUENTES DE INFORMACION .....	39
6.1 Bibliografía.....	39
ANEXOS .....	41
MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	41
ESCALA DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO.....	43
ANÁLISIS DE FIABILIDAD.....	45
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS .....	47
DATOS DE SPSS.....	50

**INDICE DE TABLAS**

Tabla 1 Distribución de la población según sus 5hestrategias de 0hafrontamiento .....	26
Tabla 2 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Confrontación en la población de estudio .....	27
Tabla 3 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Distanciamiento en la población de estudio .....	28
Tabla 4 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Autocontrol en la población de estudio .....	29
Tabla 5 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Búsqueda de Apoyo Social en la población de estudio .....	30
Tabla 6 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Aceptación de la Responsabilidad en la población de estudio .....	31
Tabla 7 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Huida – Evitación en la población de estudio .....	33
Tabla 8 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Planificación en la población de estudio .....	34
Tabla 9 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Reevaluación Positiva en la población de estudio .....	35



**INDICE DE FIGURAS**

Figura 1 Distribución de la población según sus 5hestrategias de 0hafrentamiento.....	26
Figura 2 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Confrontación en la población de estudio .....	27
Figura 3 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Distanciamiento en la población de estudio .....	28
Figura 4 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Autocontrol en la población de estudio .....	29
Figura 5 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Búsqueda de Apoyo Social en la población de estudio .....	30
Figura 6 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Aceptación de la Responsabilidad en la población de estudio .....	32
Figura 7 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Huida – Evitación en la población de estudio .....	33
Figura 8 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Planificación en la población de estudio .....	34
Figura 9 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Reevaluación Positiva en la población de estudio .....	35

## RESUMEN

**Objetivo:** Identificar la categoría de estrategias de afrontamiento existente en las madres embarazadas del programa de promoción de la salud en el centro de salud Manzanares Huacho 2017. **Métodos:** Fue de tipo básica, nivel descriptivo, no experimental con enfoque cuantitativo, El grupo poblacional fue de 70 madres embarazadas con edades promedio de 18 a 45 años que pertenecen al Programa de Promoción de la Salud. Hizo una prueba de confiabilidad con el alfa de Cronbach, cuyo resultado arrojó un 0.771. Se utilizó el programa estadístico SPSS versión 20 y Excel 2010. **Resultados:** Los resultados muestran que el 50% de las madres gestantes del Centro de Salud Manzanares manifestaron que tienen estrategias de afrontamiento de nivel medio, es decir la mitad de la población encuestada usan estrategias de afrontamiento de manera regular, siendo la dimensión de Autocontrol la estrategia de afrontamiento que es más utilizada por las madres gestantes, **Conclusiones:** El total de estrategias de afrontamiento es 50% de nivel medio, la estrategia más usada por las madres gestantes es Huida- Evitación siendo el 69% del total de la población encuestada.

**Palabras claves:** Estrategias de Afrontamiento, madres gestantes, Promoción de la Salud

## **ABSTRACT**

**Objective:** Identify the levels of existing coping strategies in pregnant mothers of the health promotion program at the Manzanares Huacho 2017 health center. **Methods:** It was a basic, descriptive, non-experimental level with a quantitative, cross-sectional approach. The population consists of 70 pregnant mothers with an average age of 18 to 45 years who belong to the Health Promotion Program. We used the Scales of Coping Method of Lazarus instrument, with the dimensions, Planning, Positive reevaluation. A reliability test was done with the Cronbach's alpha, which resulted in a score of 0.771. The statistical program SPSS version 20 and Excel 2010 was used. **Results:** The results show that 50% of the pregnant mothers of the Manzanares Health Center stated that they have medium-level coping strategies, that is, half of the surveyed population use coping strategies on a regular basis, with the self-control dimension being the coping strategies that are most used by pregnant mothers. **Conclusions:** Total strategies of coping is of medium level, the strategy that is most used by pregnant mothers is 69% of the total population surveyed.

**Keywords:** Coping Strategies, pregnant mothers, Health Promotion

## INTRODUCCION

La presente tesis titulada Estrategias de Afrontamiento en Madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud de Manzanares – Huacho 2017 es una investigación realizada en la provincia de Huaura distrito de Huacho, cuenta una población de 70 Madres embarazadas.

Lazarus y Folkman. (1986) conceptualizaron el afrontamiento indicando que es desempeño de la conciencia la misma que siempre va evolucionando, incrementándose las necesidades precisas, tanto del interior como exterior las cuales son analizadas como remanentes o abundantes requerimientos de las personas. Posteriormente, esta propuesta teórica se acrecentó hacia una hipótesis de sentimientos y se ha direccionado hacia acciones provechosas y cualificativo.

Ante ello, presentamos en capítulos:

En el número 01, contiene se efectúa plantear el problema: Descripción de la realidad problemática, formulación del problema y objetivos de la investigación.

El número 2, el marco teórico: Antecedentes de la investigación, bases teóricas y definiciones conceptuales.

El número 3, Metodología: Diseño metodológico, población y muestra, operacionalización de variables, técnicas e instrumentos de recolección de datos para el procesamiento de la información.

El número 4, contiene los Resultados: Presentación de Cuadros, Figuras e Interpretaciones.

El número 5, contiene las Discusiones, Conclusiones y Recomendaciones.

El número 6, contiene las fuentes de información: bibliográficas, documentales y electrónicas.

Finalmente, los anexos en el que considera la matriz de consistencia, el cuestionario Escalas Modos de Estrategias de Afrontamiento y las fotos.

## Capítulo I

### PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA

#### 1.1 Descripción de la realidad problemática

Lazarus y Folkman. (1986). Fundamentaron este concepto indicando “son impulsos inmersos en la conciencia reflejados en la conducta cotidianamente variable que van acrecentándose para conducir las necesidades adecuadas, tanto internas como externas, que son analizadas como remanentes y excesivos de los requerimientos de las personas. Luego, esta proposición teórica se desarrolló hacia una teoría de las emociones y se ha dirigido hacia lugares constructivistas y cualitativas”

Se hallan múltiples estrategias posibles de afrontamiento que es conducida por cualquier persona. El empleo de unas u otras en buena medida siempre está establecido por la esencia del estresor y las casualidades en las que se originan, Así tenemos casos que pueden efectuarse algo constructivo que benefician tácticas enfocadas a brindar arreglos a la cuestión, (Forsythe y Compas, 1987).

En los últimos tiempos los seres humanos se enfrentan a diario a distintos problemas que afecta su estado psicológico, bienestar físico; por lo tanto, las Estrategias de afrontamiento es un lugar trascendental en la salud mental.

Las Madres Gestantes es un grupo que pertenece al Programa Promoción de la Salud (tiene como objetivo otorgar a los individuos los recursos requeridos para beneficiar su salud y tener mejor control ante sí misma), desarrollado por el Centro de

Salud Manzanares, son un total de 70 Madres embarazadas quienes lo conforman, que oscilan con 18 a 45 años de edad, y provienen de Asentamientos Humanos y Asociaciones (Agua Dulce, Manzanares, Atalaya, Planicie, Pedro Zurita, San Judas Tadeo, Camino de Dios, Villa Hermosa, Santiago Cano, San Pedro). Estas mujeres son derivadas al Programa antes mencionado, previo una minuciosa evaluación médica realizada por la Obstetra, quien es la encargada de derivar a todas aquellas madres gestantes que tienen problemas en cuanto a su salud, los cuales afectan no solamente a la mujer sino también al niño que lleva en su vientre.

Los problemas que afectan a las madres gestantes se ven influenciadas por la calidad de vida que llevan cada una de estas familias, evidenciándose en el estilo de vida, alimentación, vivienda, las condiciones económicas que cuenta cada.

Entonces el embarazo es muy importante que la sociedad mantenga a las madres gestantes gozando de una buena salud integral, es por ello que específicamente en este estudio de investigación nos enfocamos en el Programa Promoción de la Salud con madres gestantes que tienen problemas en cuanto a su salud, a fin de lograr mejores grados de las tácticas de afrontamiento que usan las madres gestantes en las maneras de intervención de sus problemas en su vida cotidiana, es por ello que para poder realizar una investigación más completa nos hemos generado las siguientes preguntas.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Qué nivel de Estrategias de afrontamiento existe en las madres embarazadas del programa promoción de la salud en el centro de salud Manzanares Huacho 2017?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Qué nivel de confrontación existe en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017?

¿Qué nivel de distanciamiento existe en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017?

¿Qué nivel de autocontrol existe en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017?

¿Qué nivel de búsqueda de apoyo social existe en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017?

¿Qué nivel de Aceptación de responsabilidad existe en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017?

¿Qué nivel de Huida - evitación existe en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017?

¿Qué nivel de Estrategias de planificación existe en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017?



¿Qué nivel de Estrategias de Reevaluación positiva existe en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017?

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

#### **1.3.1. Objetivo general**

Identificar los niveles de estrategias de afrontamiento existente en las madres embarazadas del programa de promoción de la salud en el centro de salud Manzanares Huacho 2017

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

Identificar el nivel de confrontación existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.

Identificar el nivel de distanciamiento existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.

Identificar el nivel de autocontrol existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.

Identificar el nivel búsqueda de apoyo social existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.

Identificar el nivel de Aceptación de responsabilidad existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.

Identificar el nivel de Huida-evitación existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.

Identificar el nivel de planificación existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.

Identificar el nivel de Reevaluación positiva existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.

Identificar el nivel de Búsqueda de apoyo social existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.

## Capítulo II

### MARCO TEORICO

#### 2.1 Antecedentes de la investigación

##### 2.1.1 A nivel internacional.

**Palomar G.** (2012) *Estudio de las estrategias de afrontamiento en adolescentes y su vinculación con el funcionamiento familiar y el apoyo social.*

Investigacion para optar el grado de doctorado en psicología, Universidad de Ovideo – México. Tuvo como objetivo; Establecer las tácticas de afrontamiento, la funcionalidad familiar y el apoyo social de los adolescentes y estudiar la vinculación entre los componentes anteriormente indicados, empleando como diseño metodológico su tipo de estudio es de corte transeccional, descriptivo y correlacional, de la misma forma es una investigacion exploratoria. La investigación se efectuó a traves de la utilización de los instrumentos “a traves de la aplicación de los estadísticos correspondiente.

**Alcoser 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.*

Investigacion para obtener el título en Psicóloga Clínica cuyo objetivo general fue Descifrar las formas de afrontar de las adolescentes de 12 a 15 años en estado de gestación no planificados, pacientes del Centro de Atención Integral del adolescente Área 17 del Cantón Durán. El diseño del estudio fue de tipo descriptivo, la muestra fue constituida por 10 personas.

**Jorques M. (2015) *Estrategias de Afrontamiento ante el cáncer de mama***

Tesis para optar el Título de Doctor en Evaluación e Intervenciones Psicológicas, cuyo objetivo general Disponer vinculaciones el afrontamiento ante la enfermedad oncológica y otros cuestionarios y ver las diferencias en estrategias de lafrentamiento en función de diferentesl2 variables sociodemográficas y clínicas recogidas. El método fue una investigación de tipo cuantitativo. La evaluación se desarrolló a 150 mujeres luego de ser intervenidas quirúrgicamente de cáncer de mama en el término de una semana, referentes a Estrategias de Afrontamiento ante el Cáncer de Mama se les había practicado una mastectomía o una cuadrectomía, las pacientes son del Instituto Valenciano de Oncología (IVO).

Concluyo que los diferentes interrogantes de afrontamiento general son buenos a la hora de evaluar estrategias de afrontamiento ante la enfermedad oncológica. El cuestionario MAC mide más afrontamiento centrado en el problema que centrado en la emoción. Llevando a cabo el análisis factorial del mismo obtenemos que existen dos elementos claramente distinguidos uno de Espíritu de Lucha y otro de Desamparo/Preocupación Ansiosa.

### **2.1.2 A nivel nacional**

Inocencio H. (2016) *Clima social familiar y Estrategias de Afrontamiento en Estudiantes de cuarto y quinto año de la Institución Educativa San Francisco de Asís del Distrito de Marcapata, Cusco 2016.*

Tesis para adquirir la licenciatura en Psicología de la salud en la Universidad Peruana Unión, Juliaca. Tuvo como objetivo general;

Establecer el vínculo del clima social familiar y estrategias de afrontamiento en alumnos de cuarto y quinto año de la Entidad Educativa San Francisco de Asís del distrito de Marcapata, Cusco - 2016. El diseño empleado es no experimental de tipo descriptivo correlacional, transaccional o transversal. La población fue de 97 alumnos de cuarto y quinto año del nivel secundario de la Institución Educativa San Francisco de Asís del distrito de Marcapata, Cusco – 2016, Usando como técnica e instrumentos para que los estudiantes puedan responder todas las interrogantes referentes a sus sentimientos y todo lo relacionado a su clima educativo así como las vivencias reflejadas en sus hogares.

Mikkelsen F. (2009) *Satisfacción con la vida y Estrategias de Afrontamiento en un Grupo de Adolescentes Universitarios de Lima.*

Esta investigación busca hallar la vinculación de la Satisfacción con la vida y las Estrategias de afrontamiento en un grupo de 362 adolescentes universitarios de Lima entre 16 y 22 años. El diseño de la investigación fue no experimental de tipo correlacional. Así mismo, compete emplear el diseño de tipo transaccional o transversal, la población fue de 362 adolescentes universitarios de Lima entre 16 y 22 años. Se empleó la escala de Satisfacción con la Vida (SWLS) (Pavot & Diener, 1993) y la escala de Afrontamiento para adolescentes (ACS) (Frydenberg & Lewis, 1997). Finalizo concluyendo que existen correlaciones significativas de la Satisfacción con la vida y los Estilos y Estrategias de afrontamiento. Referente a la Satisfacción con la vida, los alumnos reportaron un nivel

aproximado de satisfacción, el ambiente familiar y amical fueron las de mayor satisfacción. De igual forma el afrontamiento, se halló un mayor empleo del estilo Resolver el problema y Referencia a los otros y se evidenciaron incongruencias significativas de acuerdo al sexo de los individuos.

Ticona, S., Paucar, G & Llerena, G., (2010). *Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en alumnos de la facultad de enfermería-UNAS Arequipa*.

Tesis para obtener el grado de licenciatura en Psicología. Estudio cualitativo cuyo objetivo fue encontrar el vínculo entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento, efectuando un estudio de tipo transaccional, con diseño correlacional, la muestra fue 234 alumnos de primero a cuarto, seleccionada a través del muestreo. En cuanto a la recolección se empleó la Escala de estrés de Holmes y Rahe y el cuestionario de estimación de afrontamiento de COPE, que estima estrategias dirigidas al problema, emoción y percepción. Tuvo como conclusión que: 1) la mayor parte de la población estudiada fue de sexo femenino, con rango de edad de 19 a 20 años, el año que obtuvo mayor número de alumnos y mayor nivel de estrés fue el primer año seguido del segundo, tercero y cuarto año. 2) el nivel de estrés se encontró severo (29.91%). 3) las estrategias más empleadas orientadas al problema fueron: “planificación” y “Afrontamiento activo” orientadas a la emoción; “interpretación positiva y crecimiento” y “negación” orientadas a la percepción; “desentendimiento mental” y “enfocar y liberar emociones”. Finalmente se comprobó que existe vinculación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento.

## 2.2. BASES TEÓRICAS

### Teoría del afrontamiento de Erica Frydenberg

“Erica Frydenberg indica al afrontamiento como las estrategias conductuales y cognitivas para conseguir una transición y una adaptación efectivas. Frydenberg en 1997, desarrolla la teoría propuesta por Lazarus y elabora un nuevo modelo de afrontamiento, en el cual enfatiza la reevaluación del resultado.”(Alcoser 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. Universidad de Guayaquil*

“La investigadora postula posteriormente a una valoración de la situación, la persona 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. Es así, que 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.”

Alcoser 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 del Cantón Durán. Universidad de Guayaquil,*

“En esta misma línea, Frydenberg y Lewis efectuaron estudios durante cinco años para la elaboración de una escala, Adolescent Coping Scale (ACS) para medir los modos o formas de afrontar que eligen los adolescentes cuando se hallan en problemas. Como se indicó antes, E. Frydenberg, en 1997, incorpora la idea de valoración terciaria a los dos tipos de evaluación cognitiva sugeridos por Lázarus y Folkman (1986). Con esta nueva idea refiere a aquella valoración producida una vez conocido los resultados de las estrategias instrumentadas para conseguir la resolución de la situación.” (Alcoser A. 2012. *Estrategias de Afrontamiento en adolescentes de 12 a 15 años con embarazos no planificados, pacientes del Centro de Atención Integral del Adolescente del Área del Cantón Durán*. Universidad de Guayaquil

### **Teoría transaccional de sobre estrés y afrontamiento de Lazarus**

“La sugerencia de Lazarus y Folkman mencionan que existen dificultades en la conducción de la definición de estrés y de las etapas cognitivas que otorgan conciencia y justifican su existencia, observemos qué vinculación tendría la idea de afrontamiento. Para ellos, el afrontamiento es “aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales frecuentemente variados acrecentándose para manejar las expectativas específicas externas y/o internas que son analizadas como excedentes o desbordantes de los recursos de las personas” (p. 164).

Replican que este concepto difiere de otros comunes debido: a) se percibe al afrontamiento como una etapa y no como rasgo; b) se encuentra una distinción entre afrontamiento y conducta adaptativa automatizada; c)



se evita la confusión entre afrontamiento con el resultado obtenido, y d) se evita la confusión entre afrontamiento y dominio. Si se sigue una secuencia lógica en el planteamiento de Lazarus y Folkman, lo que se tendría sería lo siguiente: primero, una persona se encuentra en una situación que l hevalúa como .potencialmente perjudicial o dañina, es decir, una que ocasionalmente pondría en peligro su bienestar físico o psicológico; si concluye que dicha situación es amenazante o desbordante de sus recursos, adolece estrés psicológico, y luego pone en curso modelos de afrontamiento para manejar las demandas del entorno y estar en condiciones de menorar, controlar o anular sus efectos negativos; con estos últimos, a su vez, disminuye controla o anula el estrés psicológico”. (Consejo Nacional para la Enseñanza en Investigación en Psicología A.C., 2009)

“Es así que se acepta sin otorgar nuevamente que tal secuencia lógica posea sentido, lo que habría de estudiarse si existe o no una diferenciación clara y precisa entre los conceptos de estrés y de afrontamiento, y si por otro lado existe además claridad en lo tocante a su correspondencia: si una vez producido el llamado “estrés psicológico”, a éste le sigue el hacer empleo de recursos de afrontamiento, como si fuesen eventos ex post facto que se realizan manifiestos públicamente una vez que una persona enfrenta una situación amenazante o desbordante de sus recursos”.

En ese sentido referente a la sugerencia de Lazarus y Folkman efectúan su calificación como empeño del conocimiento al afrontamiento, esfuerzos que se desarrollan para dirigir eventos posteriores que son analizadas por la persona que le está afectando esta situación.

Por ello, se resalta a la opinión de Lazarus y Folkman indican que procuran evitar la confusión entre afrontamiento y dominio, lo cual se necesitó apoyo para adquirir nociones referentes a la diferenciación y al tiempo de estudiar a la población conocer las tácticas de afrontamiento. “por lo tanto, veremos si tiene sentido –en lo tocante al segundo de los conceptos– asigna la peculiaridad del proceso. En cuanto al análisis de esto último es imprescindible acudir a Pelechano (2005), autor que puso en duda con particular perspicacia, ingeniosidad la peculiaridad de afrontamiento tradicional. Si para Lazarus y Folkman el de afrontamiento es un concepto que se puede identificar por los “esfuerzos” que son puestos en curso por un individuo una vez que ha evaluado una situación como amenazante o desbordante de sus recursos, contrariamente a la opinión expresada por dichos autores tales esfuerzos no tienen más propósito que los de promover el ajuste (en términos psicológicos y sociales) o la adaptación (en términos biológicos) de esa persona. A.C., (2009)

## **2.2 Definiciones conceptuales**

### **Madres gestantes**

La mujer gestante enfrenta diversas alteraciones y cambios físicos y psicológicos que repercuten en sí misma y en el Niño por Nacer. ... El niño está íntimamente enlazado a la **madre** tanto física como emocionalmente. (Minsa)

### **Embarazo**

Son los momentos transcurridos entre la fundación del cigoto en el útero, hasta el momento del parto, en cuando a los significativos variaciones fisiológicas,

metabólicos e incluso morfológicos ocurridos a la mujer orientados a la protección, nutrición y lograr el desarrollo del feto, como la interrupción del periodo de menstruación, o el crecimiento de las mamas para preparar la lactancia. (Real Academia Española, 2001).

**Estrategias de afrontamiento:** Lazarus y Folkman (1986)

Estrategias Afrontamiento son aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente diversos desarrollados para encaminar los requerimientos específicos, externas y/o internas, que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos de la persona.

**Confrontación:** Intentos de solucionar directamente las situaciones directas, agresivas, o potencialmente arriesgadas.

**Planificación:** Pensar y desarrollar estrategias para solucionar problema.

**Distanciamiento:** Intento de separarse del problema, no pensaren el, o evitar que dañe a alguien.

**Autocontrol:** Esfuerzos que controlan los sentimientos individuales de cada persona y respuestas emocionales.

**Aceptación de responsabilidad:** Reconocer el rol que uno haya tenido en el origen o mantenimiento del problema.

## Capítulo III

### METODOLOGÍA

#### 3.1. Diseño metodológico

##### 3.1.1 Tipo

Este estudio ha sido desarrollado como Básica pura debido a que el tema de Investigación “Estrategias de Afrontamiento en Madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares”, nos va permitir incrementar conocimientos científicos en los antecedentes que ya existen respecto a esta variable, lo único que se pretende es aportar con esta investigación.

En cuanto a Carrasco, S. (2005) básica pura “debido a que no posee propósitos aplicativos inmediatos, debido a que busca acrecentar y ahondar el caudal de conocimientos científicos existentes referente a la realidad. Su objeto de estudio lo forma las teorías científicas, las mismas que los analizan para perfeccionar sus contenidos”. (p. 39)

Es de nivel descriptivo ya que describirá las peculiaridades principales de la variable Estrategias de Afrontamiento en Madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares.

Carrasco, S. (2005) “la investigación descriptiva responde a las interrogantes: ¿Cómo son?, ¿Dónde están?, ¿Cuántos son?, ¿Quiénes son? Etc.; es decir, sostiene 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)

Así mismo, es transversal porque se vamos a analizar sus dimensiones en un determinado momento.

Hernández, S, Fernández, C & Baptista, L. (2006) “los diseños de investigación transaccional 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. Es como tomar una fotografía de algo que sucede”. (p. 208)

Es no experimental porque es una investigación que no se realizará ningún tipo de experimento o modificación que altere los datos que se recaudará en la investigación.

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

### **3.1.2 Enfoque**

La investigación de la variable Estrategias de Afrontamiento en Madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares es cuantitativo porque los datos recogidos serán expresados en términos numéricos porcentuales para su respectivo análisis.

Hernández, S, Fernández, C & Baptista, L. (2003) “el enfoque cuantitativo emplea la recolección y el análisis de datos para responder interrogantes del estudio y probar hipótesis presentadas previamente, y confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en el empleo de las estadísticas para establecer con precisión patrones de comportamiento en una población”. (p. 5)

### **3.2 Población y muestra**

En la presente investigación es de un total de 70 madres gestantes, que oscilan entre las edades de 16 a 28, pertenecientes al programa de promoción de la salud en el centro de salud manzanares, las cuales serán encuestadas.

Ante ello Carrasco, S (2005) indica “la población es el grupo de todos los elementos (unidades de análisis) correspondientes al área espacial donde se expande la labor de investigación. (P.80).

La muestra no será considerada porque se trabajara con el total de la población.

### 3.3 Operacionalización de variables e indicadores

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	INDICE	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
<b>ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO</b>  Lazarus y Folkman (1986). <i>Sotiene que "La Estrategia de Afrontamiento son 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".</i>	Confrontación	Situaciones directas, agresivas o potencialmente arriesgadas.	1	En absoluto  En laguna medida  Bastante  En gran medida	Escala Modos de Afrontamiento de Lazarus (1984)
	Planificación	Desarrollar estrategias	2		
	Distanciamiento	Apartarse del problema	3		
	Autocontrol	Controlar los propios sentimientos	4		
	Aceptación de responsabilidad	Mantenimiento del programa	5		
	Escape	Pensamiento irreal improductivo	6		
	Reevaluación positiva	Los posibles aspectos positivos	7		
	Búsqueda de apoyo social	Buscar ayuda, información o también comprensión	8		

### 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### TECNICAS

##### **Observación no estructurada:**

La población seleccionada utilizamos la observación de tipo no estructurada porque cuando fuimos a observar la realidad en la que se encontraba la población no hicimos uso de la ficha de observación, sino se obtuvo información empírica usando nuestros sentidos.

Carrasco S. (2005) La observación se efectúa de manera libre y espontánea, sin utilizar instrumentos de investigación, predominan el empleo exclusivo de nuestros sentidos. (p.285).

**Entrevista no estructurada o informal:** Se aplicó entrevistas individuales a las Madres embarazadas de forma verbal.

Carrasco, S. (2007) Son de forma natural y con total libertad, si bien en esta manera de entrevista no poseen un esquema de preguntas o alternativas debidamente estructurada y previamente preparada, sin embargo, el entrevistador puede guiarse por un conjunto de preguntas predeterminadas referentes a la base de los indicadores de las variables en estudio. p, 320.

##### **Encuesta:**

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



Según Carrasco, S (2005) “La encuesta puede definirse a la averiguación, exploración y recolección de datos, a través de preguntas planteadas directa o indirectamente a los sujetos que conforman la unidad de análisis del estudio investigativo”. (p.314).

### **Descripción de los instrumentos**

#### **FICHA TÉCNICA**

<b>Nombre</b>	: Escala de Estrategias de Afrontamiento
<b>Autor</b>	:Lazarus y Folkman
<b>Año</b>	:1986
<b>Ámbito de aplicación</b>	: Personas mayores de 16 años
<b>Administración</b>	: Individual
<b>Validez</b>	: “La validez de esta escala para evaluar el afrontamiento está íntimamente vinculada en primer término, con la manera de que se aplica y con las pretensiones y presunciones del examinador referente a los resultados logrados. Los propios autores resaltan la importancia de aplicar la escala para evaluar el afrontamiento en contextos y situaciones específicas, por lo tanto, es un error (que se comete con mucha frecuencia) emplearla para caracterizar estilos generales de afrontamiento” (Escala de afrontamiento).

**Estructura** : Está conformada por El instrumento compuesta de 56 índices; cada uno de los cuales se contesta en referencia con los criterios siguientes; en función de la medida en que el sujeto contestó o actuó como se indica. Se obtuvieron las siguientes puntuaciones:

0 = En absoluto

1 = En alguna medida

2 = Bastante

3 = En gran medida

En el presente estudio se ha realizado algunas modificaciones en el modo de redacción del cuestionario, adaptando a nuestra realidad o contexto local, por lo que se procedió realizar una prueba piloto con el Alpha de Crombach arrojando así un ,771 lo cual demuestra que el instrumento es de alta confiabilidad para nuestro estudio. (anexo. 3)

**Baremación de la variable estrategias de afrontamiento y dimensiones.**

**Estrategias de afrontamiento:**

Para la respectiva evaluación ordinaria los 56 índices se clasifican en ocho subescalas. Las puntuaciones se suman y se consiguen totales que delimitan cuál de las categorías sugeridas es la que resalta; este será la forma de afrontamiento empleado con mas frecuencia.

**Baremo:**

48-64Bajo (01)

65-81Medio (02)

82-98Alto (03)

**Dimensiones:**

**Confrontación.** Menciona los esfuerzos agresivos para distorsionar los sucesos. Sugiere también un cierto grado de hostilidad y riesgo. Este tipo de afrontamiento incluye acción directa. Los índices que componen la subescala son: 3, 4, 14, 23, 29, 41.

**Baremo:**

04-06Bajo (01)

07-09Medio (02)

10-12Alto (03)

**Distanciamiento.** Describe los esfuerzos para separarse. También alude a la creación de un punto de vista positivo. Los índices que componen esta subescala son: 9, 10, 12, 16, 18, 27, 36, 39.

**Baremo:**

06-08Bajo (01)

09-11Medio (02)

12-14Alto (03)

**Auto-control.** Señala los esfuerzos para regular los propios sentimientos y acciones. La subescala está conformada por los índices: 7, 11, 30, 32, 38, 47, 48, 51, 55, 56.

**Baremo:**

05-09Bajo (01)

10-14Medio (02)

15-20Alto (03)

**Búsqueda de apoyo social.** Señala los esfuerzos para hallar ayuda. Puede consistir en buscar consejo, asesoramiento, asistencia o información o en buscar apoyo moral, simpatía o comprensión. Esta subescala está compuesta por los índices 5, 15, 26, 37, 40.

**Baremo:**

02-04Bajo (01)

05-08Medio (02)

09-11Alto (03)

**Aceptación de la responsabilidad.** Reconocimiento de la propia función desempeñada en el problema. Esta subescala está representada por los índices 6, 21, 24,45.

**Baremo:**

00-02Bajo (01)

03-05Medio (02)

06-08Alto (03)

**Huida – evitación.** Indica el pensamiento desiderativo. Los índices de esta escala que sugieren huida y evitación contrastan con los índices de la escala

de distanciamiento, que sugieren separación. Está compuesta por los índices 8, 13, 20, 28, 35, 42, 49, 52, 53.

**Baremo:**

05-08Bajo (01)

09-13Medio (02)

14-17Alto (03)

**Planificación.** Señala los esfuerzos deliberados y centrados en el problema para distorsionar la situación, unido a la aproximación analítica para solucionar el problema. Los índices son: 1, 2, 22, 34, 43, 44, 46.

**Baremo:**

05-09Bajo (01)

10-14Medio (02)

15-18Alto (03)

**Reevaluación positiva.** Inicia los esfuerzos para crear un significado positivo y centrarse en el desarrollo personal. Los índices son: 17, 19, 25, 31, 33,50, 54.

**Baremo:**

02-06Bajo (01)

07-11Medio (02)

12-16Alto (03)

### **3.5 Técnicas para el procesamiento de la información**

Se utilizará el programa de Excel. Versión 2016 para obtener tablas y gráficos estadísticos como parte de los resultados. Así mismo se usará el programa SPSS versión 20.

Según Ycaza, A. (2014). El trabajo efectuado por el programaMS Excel, es el de una hoja de cálculo que hace posible elaborar tablas de datos, figuras, bases de datos, etc. El programa Excel es que, permite lograr provecho de sus peculiaridades, y desarrollar reales mini-aplicaciones avanzadas que se convertirán en grandes herramientas de trabajo. Excel puede automatizar gran parte del trabajo.

## Capítulo IV

### RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

Luego de haber terminado el procesamiento de la información a continuación presentamos los resultados obtenidos en la investigación.

#### 4.1 Resultados de la variable Estrategias de Afrontamiento

##### Objetivo General:

Identificar los niveles de estrategias de afrontamiento existente en las madres embarazadas del programa de promoción de la salud en el centro de salud Manzanares Huacho 2017.

Tabla 1 Distribución de la población según sus 5 estrategias de Afrontamiento

RESPUESTAS	Madres embarazadas	Porcentaje
Bajo	7	10
Medio	35	50
Alto	28	40
Total	70	100

Fuente: cuestionario Modos de Afrontamiento aplicado por las tesis, noviembre 2017

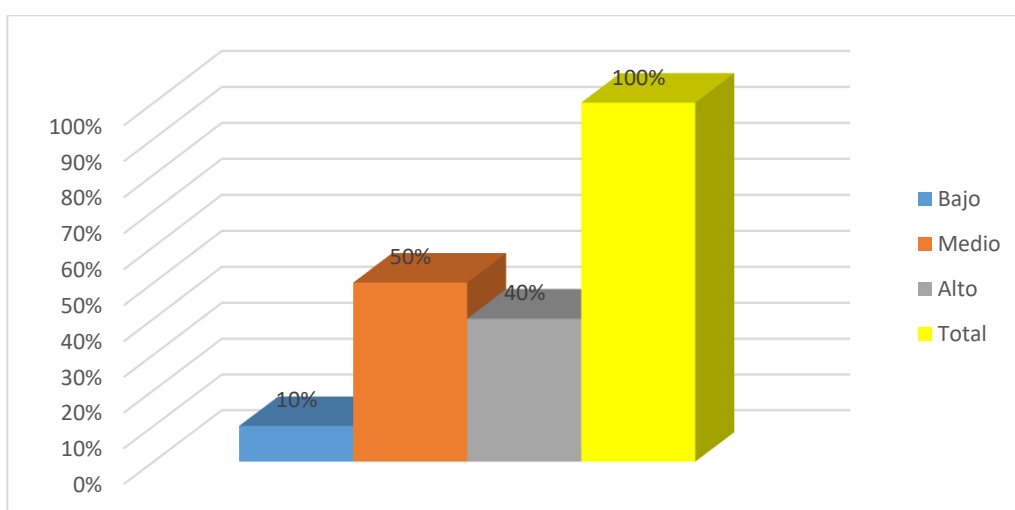


Figura 1 Distribución de la población según sus 5 estrategias de Afrontamiento

De acuerdo a la Tabla 1, se puede apreciar que el 50% de encuestados afirma tener un nivel de estrategia de afrontamiento medio, 40% tienen una estrategia de afrontamiento de nivel alto, mientras que un 10% respondieron tener un nivel de estrategia de afrontamiento bajo. Esto quiere decir que la mitad de las madres están en un nivel medio siendo así que están en un rango positivo, entonces el Programa de Promoción de la Salud está ayudando a que las madres estén potenciando su conocimiento para mejorar sus problemas.

## 4.2 Resultados por Dimensiones

### Dimensión Confrontación

#### Objetivo Especifico N° 1

Identificar el nivel de confrontación existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.

Tabla 2 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Confrontación en la población de estudio

RESPUESTA	Madres embarazadas	Porcentaje
Bajo	11	16
Medio	39	56
Alto	20	29
Total	70	100

Fuente: Ídem

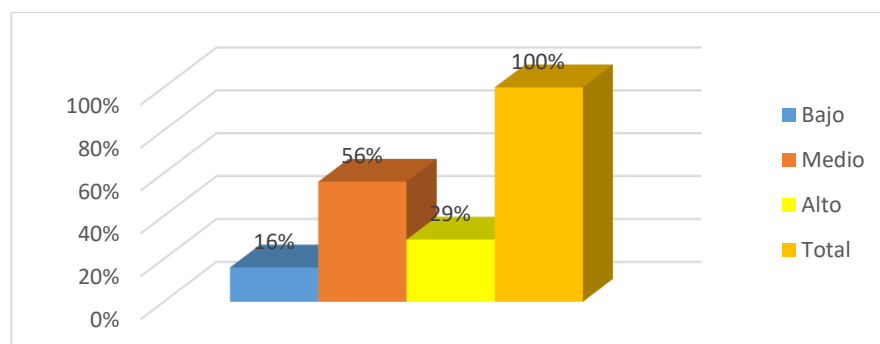


Figura 2 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Confrontación en la población de estudio



En la Tabla 2, se puede observar que el 56% manifiestan que confrontan sus problemas en un nivel medio, siendo este el porcentaje mayor, mientras que 29% del total de la población encuestada afirma tener una Confrontación en un nivel alto, y un 16% de las madres manifestaron enfrentar el problema en un nivel bajo.

Es decir, más de la mitad de las madres encuestadas tienen la capacidad de poder resolver sus dificultades, pero podrían mejorar aún más siempre y cuando estas madres mantengan la relación con el programa de promoción de la salud.

### Dimensión Distanciamiento

#### Objetivo Especifico N° 2

Identificar el nivel de Distanciamiento existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.

Tabla 3 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Distanciamiento en la población de estudio

Nivel de distanciamiento	Madres embarazadas	Porcentaje
Bajo	12	17
Medio	32	46
Alto	26	37
Total	70	100

Fuente: Ídem

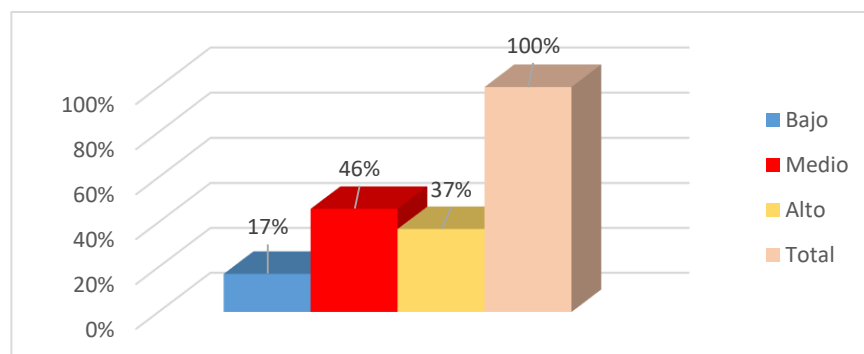


Figura 3 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Distanciamiento en la población de estudio

Observamos en la Tabla 3, la Dimensión Distanciamiento en la que el 46% del total de la población encuestada manifiestan tener Distanciamiento de sus problemas en un nivel medio, siendo este el más alto porcentaje, mientras que el 37% en un nivel alto, y por ultimo tenemos que el 17% manifiestan tener Distanciamiento de sus problemas en un nivel bajo. Tenemos como resultado que la mayoría de madres hacen esfuerzos para seguir adelante a pesar de las dificultades.

### Dimensión Autocontrol

#### Objetivo Especifico N° 3

Identificar el nivel de autocontrol existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.

Tabla 4 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Autocontrol en la población de estudio

Nivel de autocontrol	Madres Embarazadas	Porcentaje
Bajo	2	3
Medio	34	49
Alto	34	49
Total	70	100

Fuente: Ídem

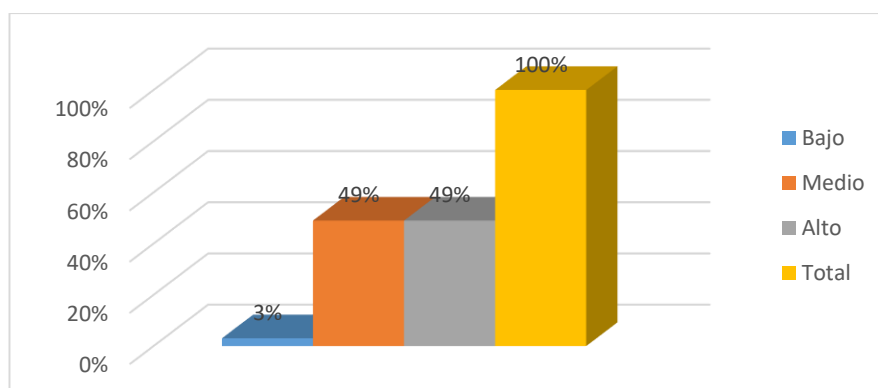


Figura 4 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Autocontrol en la población de estudio

Observamos la Dimensión de Autocontrol en la que el 49 % del total de la población encuestada manifiesta tener Autocontrol frente a las dificultades en un nivel medio y alto, mientras que un 3% manifiesta que tiene Autocontrol en un nivel bajo. Esto quiere decir que las madres están aprendiendo a mejorar sus impulsos frente a las dificultades que se les presenta.

### **Dimensión Búsqueda de apoyo social**

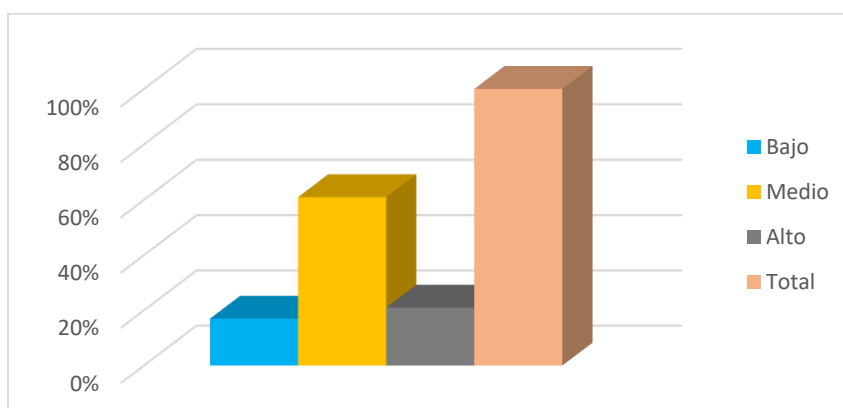
#### **Objetivo Especifico N° 4**

Identificar el nivel de búsqueda de apoyo social existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.

*Tabla 5 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Búsqueda de Apoyo Social en la población de estudio*

Nivel de búsqueda de apoyo	Madres embarazadas	Porcentaje
Bajo	12	17
Medio	43	61
Alto	15	21
Total	70	100

Fuente: Ídem



*Figura 5 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Búsqueda de Apoyo Social en la población de estudio*

En la Tabla 5, se muestra la Dimensión de Búsqueda de Apoyo Social en la que el 61%

de las encuestadas manifiestan tener una Búsqueda de Apoyo Social en un nivel medio, así mismo 21% tiene un nivel de búsqueda de apoyo social alto, y un 17% respondió que buscan la ayuda de un profesional u otra persona en un nivel bajo. Es decir que más de la mitad de las madres son capaces de buscar apoyo social para enfrentar sus dificultades, por lo que es importante la labor efectuada en el Programa Promoción de la Salud.

### **Dimensión Aceptación de la responsabilidad**

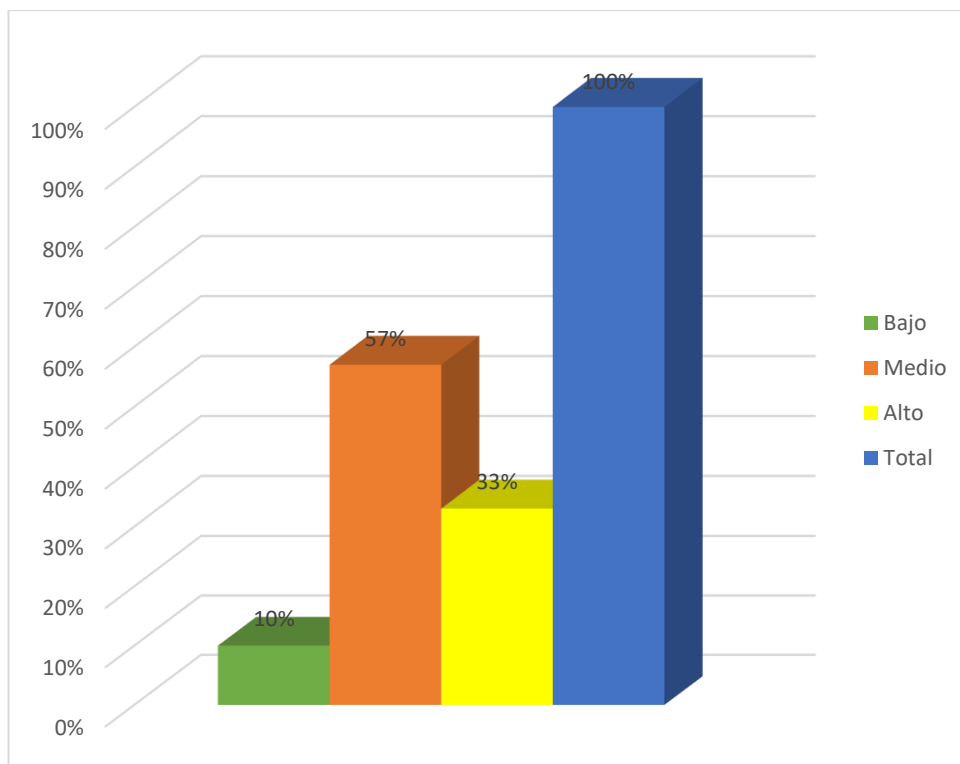
#### **Objetivo Especifico N° 6**

Identificar el nivel de aceptación de la responsabilidad existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.

*Tabla 6 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Aceptación de la Responsabilidad en la población de estudio*

Nivel de aceptación de la realidad	Madres embarazadas	Porcentaje
Bajo	7	10
Medio	40	57
Alto	23	33
Total	70	100

Fuente: Ídem



*Figura 6 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Aceptación de la Responsabilidad en la población de estudio*

De acuerdo a la Tabla 6, evidenciamos la Dimensión Aceptación de la responsabilidad donde el 57% de las encuestadas afirman tener un nivel Aceptación de Responsabilidad medio, mientras que un 33% respondieron tener un nivel de aceptación de problema alto y un 10% manifiestan tener un nivel bajo de Aceptación de la Responsabilidad.

Es quiere decir hay un alto porcentaje de madres que están aprendiendo a aceptar su responsabilidad frente al problema que les afecte.

### **Dimensión Huida-evitación**

#### **Objetivo Especifico N° 7**

Identificar el nivel de Huida-evitación existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.

Tabla 7 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Huida – Evitación en la población de estudio

Nivel de huida- evitación	Madres embarazadas	Porcentaje
Bajo	7	10
Medio	48	69
Alto	15	21
Total	70	100

Fuente: Ídem

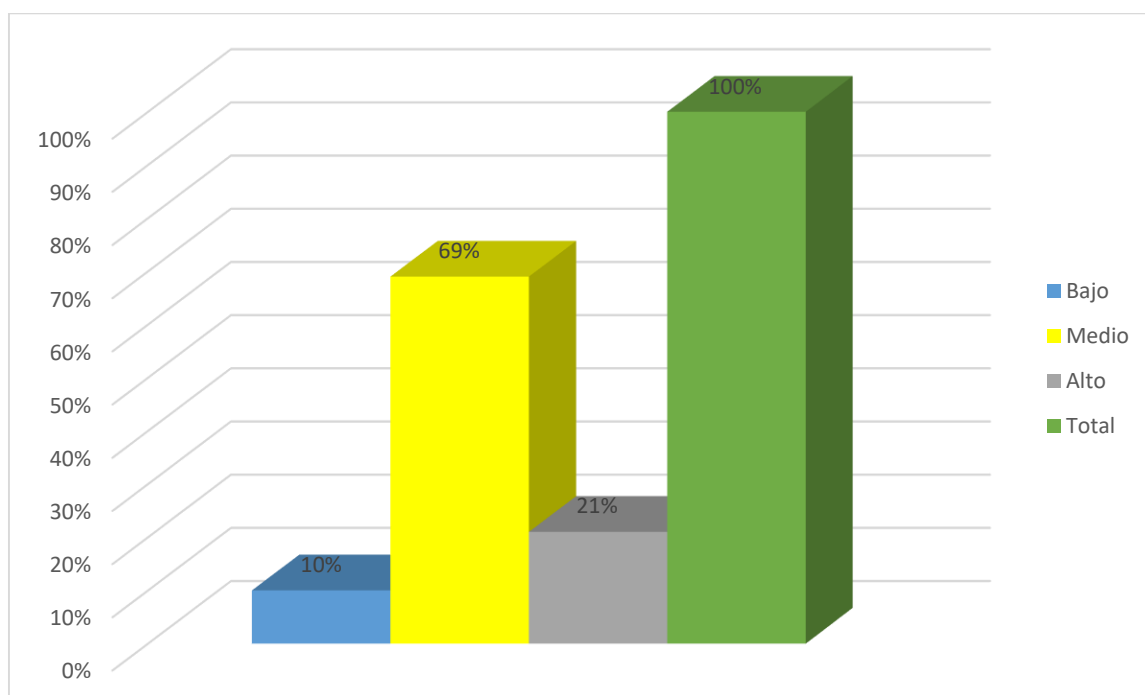


Figura 7 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Huida – Evitación en la población de estudio

En la Tabla 7, se muestra la Dimensión Evitación – Huida, donde 69% del total de la población encuestada afirma huir –evitar de sus dificultades en un nivel medio, un 21% en un nivel alto, y un 10% manifiesta tener Huida- Evitación con un nivel bajo. Es decir, la mayoría de las madres no huyen o evitan los problemas enfrentando la realidad mediante actitudes de adaptación para resolver el problema.

## Dimensión Planificación

### Objetivo Especifico N° 8

Identificar el nivel de Planificación existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.

Tabla 8 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Planificación en la población de estudio

Nivel de planificación	Madres embarazadas	Porcentaje
Bajo	19	27
Medio	41	59
Alto	10	14
Total	70	100

Fuente: Ídem

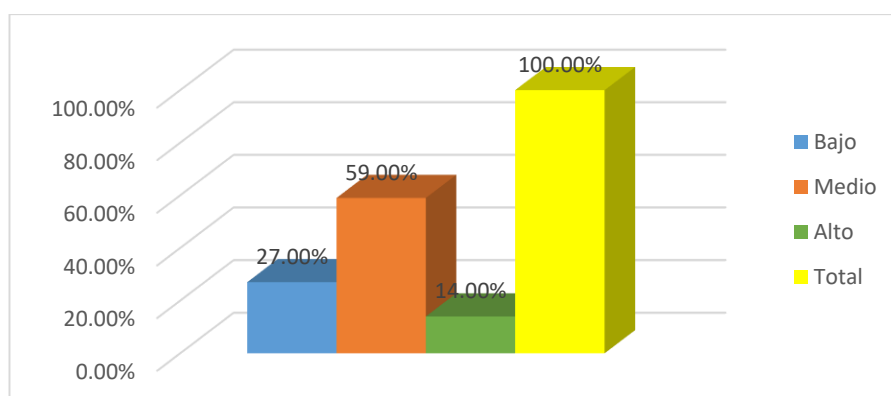


Figura 8 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Planificación en la población de estudio

Vemos la Dimensión de Planificación de las Madres embarazadas del Programa Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares en la que el 59 % tienen una Planificación de nivel medio, el 27% afirma que tiene una planificación de nivel bajo y un 14% manifiestan que tienen una planificación del nivel alto. Es decir las madres realizan esfuerzos centrados en el problema, para la resolverla, siendo las actitudes de manera positiva.

## Dimensión Reevaluación Positiva

### Objetivo Especifico N° 9

Identificar el nivel de Reevaluación Positiva existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.

Tabla 9 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Reevaluación Positiva en la población de estudio

Nivel de reevaluación positiva	Madres embarazadas	Porcentaje
Bajo	5	7
Medio	42	60
Alto	23	33
Total	70	100

Fuente: Ídem

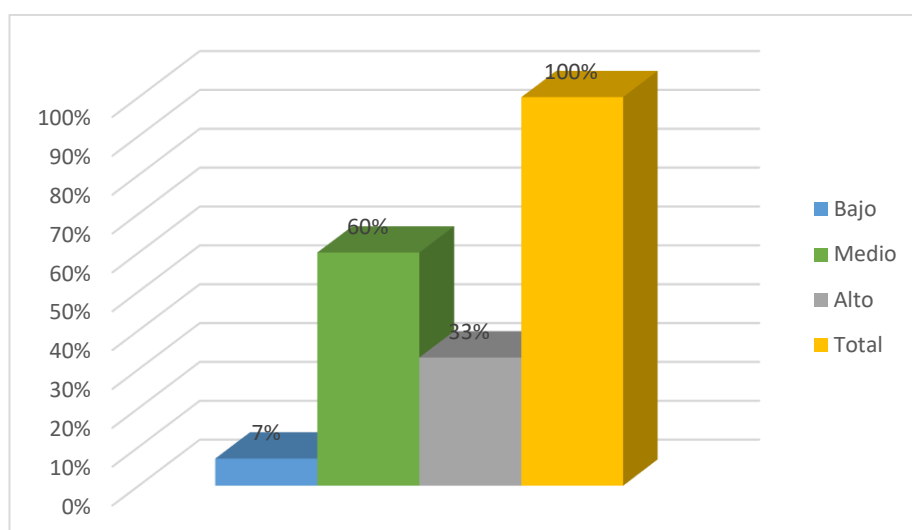


Figura 9 Distribución de frecuencias y porcentajes de la dimensión Reevaluación Positiva en la población de estudio

Según la Tabla 9, el 60 % del total de la población encuestada tienen una Reevaluación Positiva de nivel medio, un 33% manifiesta tener una reevaluación positiva de nivel alto, mientras que un 7% manifiestan tener una Reevaluación Positiva de nivel bajo. Es decir, más de la mitad de las madres realizan esfuerzos para crear un significado positivo y centrarse en el desarrollo personal.



## Capítulo V

### DISCUSIÓN CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1 Discusión

En el presente estudio: Estrategias de Afrontamiento en Madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares – Huacho – 2017, El **objetivo** general, Hallar los niveles de estrategias de afrontamiento existente en las madres embarazadas del programa de promoción de la salud en el centro de salud Manzanares Huacho 2017, 50% de encuestados afirman tener un nivel de estrategia de afrontamiento medio, 40% alto, mientras que un 10% bajo.

La dimensión **confrontación** 56% confrontan sus problemas en un nivel medio, 29% alto, y 16% bajo. **Distanciamiento** 46% medio, el 37% nivel alto, y 17% bajo. **Autocontrol** el 49 % un nivel medio y alto, un 3% bajo. **Apoyo Social** 61% medio, 21% alto, y un 17% nivel bajo. **Aceptación de la responsabilidad** el 57% medio, un 33% nivel de aceptación de problema alto y un 10% bajo. **Evitación – Huida**, 69% huir – evitar de sus dificultades en un nivel medio, 21% nivel alto, y 10% Huida- Evitación nivel bajo. **Planificación** el 59 % nivel medio, el 27% nivel bajo y 14% alto. **Revaluación Positiva** el 60 % medio, 33% alto, un 7% nivel bajo.

A diferencia el estudio realizado por Alcocer A. (2012) en su tesis 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., tuvo objetivo general fue Diferenciar las estrategias de afrontamiento utilizadas por las adolescentes de 12 a 15 años con embarazos no planificados, pacientes del Centro de Atención integral del adolescente Área 17 del Cantón Durán, las estrategias

destacadas en estas adolescentes son Auto-inculparse y Buscar Apoyo Profesional, Esforzarse y tener éxito. No habiendo estudiado las demás dimensiones.

## 5.2 Conclusiones

De todo lo realizado a las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud Huacho 2017, tenemos que el 50% manifiestan tener una estrategia de enfrentamiento en un nivel medio.

En cuanto a la dimensión de Confrontación (detalla los esfuerzos belicosos para cambiar las situaciones y refiere también un cierto grado de hostilidad y riesgo) tenemos que 56% de las madres embarazadas encuestadas manifiestan tener una Confrontación en un nivel medio.

Sobre la dimensión distanciamiento (detalla los empeños para separarse, también refiere la formación de un lado positivo) obtenemos que el 46% de las madres encuestadas tienen Distanciamiento en un nivel medio.

Se obtuvo como resultado en la dimensión Autocontrol (describe los esfuerzos para regular los propios sentimientos y acciones) que el 49 % del total de la población encuestada afirma tener Autocontrol en un nivel medio y alto.

En cuanto a la dimensión Búsqueda de apoyo social (describe los esfuerzos para buscar apoyo. Puede consistir en buscar consejos asesoramiento asistencia información, o en buscar apoyo moral, simpatía y comprensión) tenemos que el 61% de las Madres embarazadas encuestadas manifiestan tener una Búsqueda de Apoyo Social en un nivel medio.

Tenemos como resultado de la dimensión Aceptación de la Responsabilidad (reconocimiento de la propia función desempeñada en el problema) que el 57 % del total de la población encuestada afirma tener Aceptación de Responsabilidad en un nivel medio.

Se obtuvo como resultado en la Dimensión Huida – Evitación (Describe el pensamiento desiderativo) que el 69 % del total de la población encuestada afirma tener Huida-Evitación en un nivel medio.

Sobre la dimensión Planificación (detalla los empeños deliberados y centrados en el embrollo para modificarla la situación) obtenemos que el 59 % del total de la población encuestada tiene una Planificación en un nivel medio.

Tenemos como resultado de la dimensión Reevaluación positiva (detalla los empeños para procrear un significado positivo y centrarse en el desarrollo personal que el 60 % del total de las Madres embarazadas utilizan una Reevaluación Positiva en un nivel medio.

### **5.3 Recomendaciones**

Se recomienda que el Programa de Promoción de la Salud, continúe su trabajo con las madres embarazadas para mejorar el nivel de afrontamiento de medio a alto.

Los niveles de afrontamiento de nivel bajo persistir en las técnicas de visitas domiciliarias para evitar su abandono del programa.

Los niveles de afrontamiento alto deben conservar su nivel, por representar un estado de salud adecuado.

En cuanto a las dimensiones, los niveles bajos de estrategias de afrontamiento deben tratarse de manera casuística para evitar su deserción.

## CAPÍTULO VI

### FUENTES DE INFORMACION

#### 6.1 Bibliografía

Alcoser, A. (2014). *Alcoser , A. “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 . Cantón : Durán.*

Carrasco, S. (2005). *Metodología de la Investigación” Prolongación paseo de la reforma . México:: Interamericana Editores.*

Castaño F., & L. (2006). *Definiciones de afrontamiento del estrés.* Huacho: UNJFSC.

Fernández, A. (2016). *Estilos y Estrategias de Afrontamiento.* Mexico: UAM.

Folkman, L. y. (2015). *Estrés, Afrontamiento Y Adaptación.* Lima: UNMSM.

Frydemberg, E. .. (2017). Teoría de afrontamiento. *Revista de Psicología*, 48.

Hernández, S. F. (2003). *Metodología de la Investigación” . México: Interamericana Editores.*

Inocencio, H. (2017). *Clima Social Familiar y Estrategias de Afrontamiento en Estudiantes de Cuarto y Quinto año de la Institución Educativa San Francisco de Asis del Distrito de Marcapata, Cusco.* Cuzco: USA.

Lazarus, R. (215). *Teoría Transaccional sobre Estrés y Afrontamiento.* Lima: San Marcos.

Lazarus, y. F. (2008). *Escala de Modos de Afrontamientos.* Lima: UPCP.

Lazarus, y. F. (2018). Estrés Afrontamiento y adaptación. *Revista de Psicología*, 60.

Lee, K. y. (2002). *Diccionario de Trabajo Social*. Perú:: Segunda edición.

Mikkelsen, F. (2019). *Satisfacción con la Vida y Estrategias de Afrontamiento en un Grupo de Adolescentes Universitarios de Lima*. Lima: San Marcos.

Palomar, G. (2018). *“Estudio de las Estrategias de Afrontamiento de adolescentes y su relación con el Funcionamiento Familiar y el Apoyo Social*. Madrid: Universidad Complutense.

## ANEXOS

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

Titulo	Problemas	Objetivos	Variables	Dimensiones	Metodología
Estrategias de afrontamiento en las madres embarazadas del programa de promoción de la salud en el centro de salud Manzanares – Huacho - 2017	<p>General</p> <p>-¿Qué nivel de Estrategias de afrontamiento existe en las madres embarazadas del programa de promoción de la salud en el centro de salud Manzanares Huacho 2017?</p>	<p>General</p> <p>-Identificar los niveles de estrategias de afrontamiento existente en las madres embarazadas del programa de promoción de la salud en el centro de salud Manzanares Huacho 2017</p>	Estrategias de afrontamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Confrontación</li> <li>- Planificación</li> <li>- Distanciamiento</li> <li>- Autocontrol</li> <li>- Aceptación de responsabilidad</li> <li>- Escape</li> <li>- Reevaluación positiva</li> <li>- Búsqueda de apoyo social</li> </ul>	<p><b>Tipo:</b></p> <p>Básico.</p> <p>Descriptivo.</p> <p>No Experimental</p> <p>Transversal</p> <p><b>Enfoque:</b></p> <p>Cuantitativo</p> <p><b>Población:</b></p> <p>70 madres embarazadas</p>
	<p>Específicos</p> <p>-¿Qué nivel de confrontación existe en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017?</p> <p>-¿Qué nivel de distanciamiento existe en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017?.</p> <p>-¿Qué nivel de existe autocontrol en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017?</p> <p>-¿Qué nivel de búsqueda de apoyo social existe en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017?</p>	<p>Específicos</p> <p>-Identificar el nivel de confrontación existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.</p> <p>-Identificar el nivel de distanciamiento existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.</p> <p>-Identificar el nivel de autocontrol existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.</p> <p>-Identificar el nivel búsqueda de apoyo social de existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.</p>			

	<p>-¿Qué nivel de Aceptación de responsabilidad existe en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017?</p> <p>-¿Qué nivel de Huida - evitación existe en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017?</p> <p>-¿Qué nivel de Estrategias de planificación existe en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017?</p> <p>-¿Qué nivel de Estrategias de Reevaluación positiva existe en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017?</p>	<p>-Identificar el nivel de Aceptación de responsabilidad existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.</p> <p>-Identificar el nivel de Huida-evitación existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.</p> <p>-Identificar el nivel de planificación existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.</p> <p>Identificar el nivel de Reevaluación positiva existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.</p> <p>-Identificar el nivel de Búsqueda de apoyo social existente en las madres embarazadas del Programa de Promoción de la Salud en el Centro de Salud Manzanares Huacho 2017.</p>			
--	---	---	--	--	--

## ESCALA DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

Autor: Lazarus y Folkman(1986) y Adaptación de tesistas: Rosales, A. & Rosales, D.

El siguiente cuestionario tiene por finalidad analizar las estrategias de afrontamiento que usted enfrenta las situaciones de riesgo en su salud. Lea por favor cada uno de los ítems que se indican a continuación y escriba el número que exprese en qué medida usted actuó en cada uno de ellos.

Marca con un aspa (x) la puntuación que mejor puede aplicarse a cada afirmación. Las respuestas posibles son:

0	1	2	3
EN ABSOLUTO	EN ALGUNA MEDIDA	BASTANTE	EN GRAN MEDIDA

N°	ITEMS	RESPUESTAS				
		1	2	3	4	5
1	Me he concentrado exclusivamente en lo que tenía que hacer					
2	Compartimos los problemas con la familia más cercana (abuelos, tíos, etc.)					
3	Hago algo en lo que no creo, pero al menos no me quedé sin hacer nada.					
4	Buscamos consejo y ayuda en amigos.					
5	Intento encontrar al responsable para hacerle cambiar de opinión.					
6	Sabemos que tenemos la capacidad suficiente para resolver problemas importantes.					
7	Hablo con alguien que podía hacer algo concreto por mi problema. Me critico o me sermoneo a mí mismo.					
8	Buscamos información y ayuda en personas que han tenido problemas iguales o similares que dejó alguna posibilidad abierta.					
9	Podemos ayudar, consejo y apoyo a los amigos como en que ocurre un milagro.					
10	Tratamos de encontrar rápidamente soluciones sin ponernos nerviosos y pensando friamente en el problema.					
11	Sigo adelante con mi destino (simplemente, algunas veces tengo mala suerte). Sigo adelante como si no hubiera pasado nada.					
12	Demostremos que somos fuertes.					
13	Intento guardar para mí mis sentimientos.					
14	Aceptamos los problemas como parte de la vida por su lado bueno.					
15	Compartimos las preocupaciones con amigos cercanos.					
16	Duermo más de lo habitual.					
17	Aceptamos que los problemas aparecen de forma inesperada.					
18	Manifiesto mi enojo a la(s) persona(s) responsable(s) del problema.					
19	Creemos que podemos solucionar los problemas por nosotros mismos.					
20	Me digo a mis mismas cosas que me hacen sentirme mejor.					
21	Me siento inspirado para hacer algo creativo.					
22	Definimos el problema familiar de forma positiva para no sentirnos demasiado desanimados o tristes.					
23	Intento olvidarme de todo.					
24	Cambio, maduro como persona.					
25	Compartimos los problemas con los vecinos.					
26	Espero a ver lo que pasaba antes de hacer nada.					
27	Me disculpo o hago algo para compensar.					
28	Acepto la segunda posibilidad mejor de lo que yo quería.					
29	De algún modo expreso mis sentimientos.					
30	Me doy cuenta de que yo soy la causa del problema.					
31	Salgo de la experiencia mejor de lo que entro.					
32	Hablo con alguien que podía hacer algo concreto por mi problema.					
33	Me alejo del problema por un tiempo; intento descansar o tomarme unas vacaciones.					



28	Intento sentirme mejor comiendo, bebiendo, fumando, tomando drogas o medicamentos, etc.				
29	Tomo una decisión importante o hago algo muy arriesgado.				
30	Intento no actuar demasiado deprisa o dejarme llevar por mi primer impulso.				
31	Tengo fe en algo nuevo.				
32	Mantengo mi orgullo y pongo al mal tiempo buena cara.				
33	Redescubro lo que es importante en mi vida.				
34	Cambio algo para que las cosas fueran bien.				
35	Evito estar con la gente.				
36	No permito que me venza; rehúso pensar en el problema mucho tiempo.				
37	Pregunto a un pariente o amigo y respeto su consejo.				
38	Oculto a los demás lo mal que me iban las cosas.				
39	No me tomo en serio la situación, me niego a considerarlo en serio.				
40	Le cuento a alguien cómo me siento.				
41	Me mantengo firme y peleo por lo que quiero.				
42	Me desquito con los demás.				
43	Recurso a experiencias pasadas, ya que me había encontrado antes en una situación similar.				
44	Se lo que voy a hacer, así que redoblo mis esfuerzos para conseguir que las cosas marchen bien.				
45	Me prometo a mí mismo que las cosas serán distintas la próxima vez.				
46	Me propongo un par de soluciones distintas al problema.				
47	Lo acepto ya que no podía hacer nada al respecto.				
48	Intento que mis sentimientos no interfieran demasiado con mis cosas.				
49	Deseo poder cambiar lo que está ocurriendo o la forma como me siento.				
50	Cambio algo en mí.				
51	Sueño o me imagino otro tiempo y otro lugar mejor que el presente.				
52	Deseo que la situación se desvaneciera o termine de algún modo.				
53	Fantaseo e imagino el modo en que podría cambiar las cosas.				
54	Rezo.				
55	Repaso mentalmente lo que haría o diría.				
56	Pienso como dominaría la situación alguna persona a quien admiro y la tomo como modelo.				

## ANÁLISIS DE FIABILIDAD

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,771	56

Estadísticos total-elemento				
ITEMS	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
¿Me he concentrado exclusivamente en lo que tenía que hacer?	89,74	160,136	,250	,766
¿Intento analizar el problema para comprenderlo mejor?	89,00	164,145	,071	,771
Hago algo en lo que no creo, pero al menos no me quedé sin hacer nada.	89,83	163,361	,091	,771
Intento encontrar al responsable para hacerle cambiar de opinión.	89,70	160,764	,197	,768
Hablo con alguien que podía hacer algo concreto por mi problema	89,69	159,378	,261	,766
Me critico o me sermoneo a mí mismo.	89,91	160,630	,191	,768
No intento quemar mis naves, así que dejo alguna posibilidad abierta.	89,29	161,280	,256	,767
Confío en que ocurra un milagro.	89,81	162,936	,088	,772
Sigo adelante con mi destino (simplemente, algunas veces tengo mala suerte)	89,33	161,615	,184	,769
Sigo adelante como si no hubiera pasado nada	89,33	158,079	,417	,762
Intento guardar para mí mis sentimientos	89,20	162,771	,176	,769
Busco algún resquicio de esperanza, por así decirlo, intento mirar las cosas por su lado bueno	89,41	166,217	-,051	,773
Duermo más de lo habitual.	89,24	162,245	,116	,771
Manifiesto mi enojo a la(s) persona(s) responsable(s) del problema.	89,74	157,469	,396	,762
Acepto la simpatía y comprensión de alguna persona.	89,54	162,194	,177	,769
Me digo a mi misma cosas que me hacen sentirme mejor.	89,39	162,907	,115	,771
Me siento inspirado para hacer algo creativo.	89,47	162,253	,155	,769
Intento olvidarme de todo.	90,41	161,551	,320	,766

Cambio, maduro como persona.	89,57	164,683	,053	,772
Espero a ver lo que pasaba antes de hacer nada.	89,97	163,361	,205	,769
Me disculpo o hago algo para compensar.	90,07	166,096	-,041	,773
Acepto la segunda posibilidad mejor de lo que yo quería.	89,76	159,027	,292	,765
No permito que me venza; rehúso pensar en el problema mucho tiempo.	89,24	165,346	,007	,773
Pregunto a un pariente o amigo y respeto su consejo.	89,57	160,104	,222	,767
Oculto a los demás lo mal que me iban las cosas.	89,67	164,021	,057	,772
No me tomo en serio la situación, me niego a considerarlo en serio.	89,80	163,583	,069	,772
Le cuento a alguien cómo me siento.	89,67	157,296	,321	,764
Me mantengo firme y peleo por lo que quiero.	89,47	160,514	,193	,768
Me desquito con los demás	89,93	161,690	,154	,770
Recurro a experiencias pasadas, ya que me había encontrado antes en una situación similar.	89,99	160,768	,218	,767
Se lo que voy a hacer, así que redoblo mis esfuerzos para conseguir que las cosas marchen bien.	89,50	162,051	,171	,769
Me prometo a mí mismo que las cosas serán distintas la próxima vez.	89,47	160,746	,260	,766
Me propongo un par de soluciones distintas al problema.	89,40	161,171	,215	,768
Lo acepto ya que no podía hacer nada al respecto	89,61	156,443	,422	,761
Intento que mis sentimientos no interfieran demasiado con mis cosas.	89,63	159,599	,274	,766
Deseo poder cambiar lo que está ocurriendo o la forma como me siento.	89,40	162,214	,154	,769
Cambio algo de mí.	89,80	162,713	,113	,771
Sueño o me imagino otro tiempo y otro lugar mejor que el presente.	89,20	163,872	,072	,772
Deseo que la situación se desvaneciera o termine de algún modo.	89,27	163,737	,051	,773
Fantaseo e imagino el modo en que podría cambiar las cosas.	88,71	164,671	,060	,771
Rezo.	89,73	160,838	,177	,769
Repaso mentalmente lo que haría o diría.	90,06	157,011	,414	,761
Pienso como dominaría la situación alguna persona a quien admiro y la tomo como modelo.	89,73	156,577	,398	,761

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS











## DATOS DE SPSS

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda																
																Visible: 88 de 88 variables
	Edad	EstadoCivil	Items1	Items2	Items3	Items4	Items5	Items6	Items7	Items8	Items9	Items10	Items11	Items12	Items13	Items14
1	33	conviviente	En alguna ...	En alguna ...	Bastante	En absoluto	En absoluto	En alguna ...	En absoluto	En absoluto	En absoluto	Bastante	En absoluto	Bastante	Bastante	Ba
2	33	casado	En alguna ...	Bastante	Bastante	Bastante	En alguna ...	En absoluto	En alguna ...	En alguna ...	Bastante	Bastante	En alguna ...	Bastante	Bastante	Ba
3	38	casado	Bastante	Bastante	En absoluto	En absoluto	En absoluto	En alguna ...	En alguna ...	Bastante	Bastante	Bastante	En alguna ...	Bastante	Bastante	Ba
4	31	casado	En alguna ...	Bastante	Bastante	En alguna ...	En gran m...	En absoluto	En absoluto	En alguna ...	En absoluto	Bastante	En absoluto	En alguna ...	Bastante	Ba
5	24	soltero	Bastante	Bastante	Bastante	Bastante	Bastante	En absoluto	Bastante	Bastante	En alguna ...	Bastante	Bastante	Bastante	Bastante	Ba
6	33	viudo	En absoluto	En alguna ...	En alguna ...	En alguna ...	Bastante	En alguna ...	Bastante	En alguna ...	En absoluto	Bastante	Bastante	Bastante	En alguna ...	En a
7	18	conviviente	En alguna ...	Bastante	En gran m...	En gran m...	Bastante	En alguna ...	En absoluto	En alguna ...	En alguna ...	En alguna ...	En gran m...	En gran m...	En alguna ...	En a
8	39	conviviente	Bastante	Bastante	En absoluto	Bastante	En absoluto	Bastante	En absoluto	En absoluto	En absoluto	En absoluto	En alguna ...	En absoluto	En absoluto	En a
9	27	conviviente	En alguna ...	Bastante	En alguna ...	En alguna ...	En absoluto	En alguna ...	Bastante	En alguna ...	En alguna ...	En alguna ...	En alguna ...	Bastante	En alguna ...	Ba
10	35	casado	En alguna ...	Bastante	Bastante	En absoluto	En alguna ...	Bastante	En absoluto	Bastante	En alguna ...	Bastante	En alguna ...	Bastante	Bastante	Ba
11	24	conviviente	En absoluto	En absoluto	Bastante	Bastante	Bastante	En alguna ...	En alguna ...	En absoluto	En alguna ...	Bastante	En alguna ...	Bastante	Bastante	Ba
12	19	conviviente	En alguna ...	En alguna ...	Bastante	En alguna ...	En gran m...	En absoluto	En absoluto	En alguna ...	En absoluto	Bastante	En absoluto	En alguna ...	Bastante	En a
13	32	casado	En alguna ...	Bastante	Bastante	Bastante	Bastante	En alguna ...	En alguna ...	En alguna ...	En alguna ...	En alguna ...	Bastante	Bastante	Bastante	Ba
14	22	soltero	Bastante	Bastante	En alguna ...	Bastante	En gran m...	En alguna ...	En absoluto	En absoluto	En absoluto	Bastante	Bastante	Bastante	Bastante	Ba
15	19	conviviente	En alguna ...	Bastante	En alguna ...	En absoluto	En alguna ...	En alguna ...	En alguna ...	En alguna ...	En alguna ...	Bastante	En absoluto	En alguna ...	En alguna ...	Ba
16	19	soltero	Bastante	Bastante	Bastante	En alguna ...	En alguna ...	En absoluto	En alguna ...	Bastante	En alguna ...	Bastante	Bastante	Bastante	Bastante	Ba
17	33	conviviente	Bastante	Bastante	Bastante	Bastante	En alguna ...	En absoluto	En alguna ...	En gran m...	En alguna ...	Bastante	Bastante	En absoluto	Bastante	En a
18	22	soltero	En absoluto	En gran m...	En absoluto	En alguna ...	Bastante	Bastante	En alguna ...	En alguna ...	Bastante	Bastante	Bastante	Bastante	En alguna ...	En a
19	19	conviviente	Bastante	En alguna ...	En alguna ...	En alguna ...	En alguna ...	En absoluto	En absoluto	Bastante	Bastante	Bastante	Bastante	En alguna ...	En alguna ...	Ba
20	20	conviviente	En alguna ...	Bastante	En absoluto	En absoluto	En alguna ...	En alguna ...	Bastante	Bastante	En alguna ...	En absoluto	En alguna ...	En absoluto	Bastante	En a
21	27	casado	En alguna ...	Bastante	En absoluto	En absoluto	En absoluto	En absoluto	En absoluto	En absoluto	En absoluto	Bastante	En alguna ...	En alguna ...	Bastante	Ba
22	20	conviviente	En alguna ...	Bastante	En absoluto	En alguna ...	En alguna ...	En absoluto	En absoluto	En absoluto	En absoluto	Bastante	En absoluto	En alguna ...	En alguna ...	Ba
23	40	divorciado	En alguna ...	Bastante	Bastante	Bastante	En alguna ...	En alguna ...	Bastante	Bastante	En absoluto	Bastante	En absoluto	Bastante	En absoluto	Ba

IBM SPSS Statistics Processor está listo

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Edad	Numérico	2	0	Edad	Ninguna	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
2	EstadoCivil	Cadena	8	0	Estado Civil	{1, soltero}...	Ninguna	8	Centrado	Nominal	Entrada
3	Items1	Numérico	1	0	¿Me he concen...	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
4	Items2	Numérico	1	0	¿Intento analiz...	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
5	Items3	Numérico	1	0	Me vuelco en el...	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
6	Items4	Numérico	1	0	Creo que el tie...	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
7	Items5	Numérico	1	0	Me compromet...	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
8	Items6	Numérico	1	0	Hago algo en lo...	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
9	Items7	Numérico	1	0	Intento encontr...	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
10	Items8	Numérico	1	0	Hablo con algui...	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
11	Items9	Numérico	1	0	Me critico o me...	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
12	Items10	Numérico	1	0	No intento que...	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
13	Items11	Numérico	1	0	Confío en que o...	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
14	Items12	Numérico	1	0	Sigo adelante c...	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
15	Items13	Numérico	1	0	Sigo adelante c...	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
16	Items14	Numérico	1	0	Intento guardar ...	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
17	Items15	Numérico	1	0	Busco algún re...	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
18	Items16	Numérico	1	0	Duermo más d...	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
19	Items17	Numérico	1	0	Manifiesto mi e...	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
20	Items18	Numérico	1	0	Acepto la simp...	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
21	Items19	Numérico	1	0	Me digo a mi m...	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
22	Items20	Numérico	1	0	Me siento inspi...	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
23	Items21	Numérico	1	0	Intento olvidarm...	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
24	Items22	Numérico	1	0	Busco la ayuda...	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
25	Items23	Numérico	1	0	Cambio modus	{0, En absol...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo