



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

TESIS

**“ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN  
ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE ACUDEN A  
UN CENTRO DE SALUD DE ANDAHUAYLAS, 2020”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios  
de salud**

Presentado por:

**Consuelo Guizado Gutierrez**

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en  
Psicología

Docente asesor:

Dr. Elio Javier Huaman Flores

Código Orcid N°0000-0002-8461-5082

Chincha, Ica, 2021

**Asesor**

DR. ELIO JAVIER HUAMAN FLORES

**Miembros del jurado**

- Dr. Edmundo Gonzales Zavala
- Dr. William Chu Estrada
- Dr. Martín Campos Martínez

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de grado va dedicado a Dios por darme la oportunidad de vivir y por la sabiduría que me brindó en la elaboración de este trabajo. A mi madre que aún le tengo en vida, quién me ha acompañado en mis momentos de flaqueza para continuar con lo que se me ha encomendado. Y a cada uno de mis hermanos, Bernabé, Violeta, Judith, Lina y Benjamín, que me apoyaron con lo que más he deseado.

## **AGRADECIMIENTO**

La presente investigación guarda agradecimiento a Dios, por guiarnos y acompañarnos en cada paso que hemos dado a lo largo de nuestras vidas, brindándonos paciencia y sabiduría para alcanzar cada una de las metas trazadas.

Agradecemos al Rector de la Universidad Autónoma de Ica, Dr. Hernando Martín Campos Martínez, al Decano (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud, Mg. Giorgio Alexander Aquije Cárdenas, por su compromiso y apoyo a los estudiantes en el programa de titulación.

Al Dr. Edmundo González Zavaleta, por su apoyo, guía y compromiso mostrado a lo largo del desarrollo del programa de titulación.

Al asesor de tesis, Dr. Elio Javier Huaman Flores, por sus valiosos aportes, conocimientos y motivaciones brindadas, para el desarrollo y culminación del estudio.

Al Centro de Salud de Andahuaylas, representada por la jefa Dra. María Silvera Enciso, por brindarme las facilidades para el proceso de aplicación del instrumento de recolección, y hacer posible la culminación del estudio.

## RESUMEN

**Objetivo:** Identificar las estrategias de afrontamiento que más utilizan las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020.

**Metodología:** El presente estudio pertenece al enfoque cuantitativo, es un estudio de tipo no experimental y con un diseño de investigación descriptivo simple. La técnica de recolección de datos empleada fue la encuesta, y su instrumento el cuestionario para evaluar las estrategias de afrontamiento.

**Participantes:** La muestra de estudio fue conformada por 40 adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, quienes fueron seleccionadas mediante la aplicación de la técnica del muestreo no probabilístico, para ello se empleó como técnica de distribución el muestreo censal.

**Resultados:** Las estrategias de afrontamiento que más utilizan las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, son: La aceptación con 35% (14), seguido de la planificación con 28% (11), y afrontamiento activo con 15% (6). En cuanto a las dimensiones, el 88% (35) utilizan las estrategias de afrontamiento centradas en el problema, y el 13% (5) utilizan las estrategias de afrontamiento centradas en la emoción.

**Conclusiones:** Se informa que las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020, utilizan con más frecuencia las estrategias de afrontamiento centradas en el problema, y la que menos utilizan son las centradas en la emoción. En lo que se evidencia el buen uso de las estrategias de afrontamiento frente al embarazo en la adolescencia.

**Palabras claves:** Estrategias de afrontamiento, adolescencia, embarazo.

## ABSTRACT

**Objective:** To identify the coping strategies most used by pregnant adolescents who attend the Andahuaylas Health Center, 2020.

**Methodology:** The present study belongs to the quantitative approach, it is a non-experimental study with a simple descriptive research design. The data collection technique used was the survey, and its instrument the questionnaire to evaluate coping strategies

**Participants:** The study sample was made up of 40 pregnant adolescents who attended the Andahuaylas Health Center, who were selected by applying the non-probability sampling technique, for which the census sampling was used as a distribution technique.

**Results:** The coping strategies most used by pregnant adolescents who attend the Andahuaylas Health Center are: Acceptance with 35% (14), followed by planning with 28% (11), and active coping with 15% (6). Regarding dimensions, 88% (35) use coping strategies focused on the problem, and 13% (5) use coping strategies focused on emotion.

**Conclusions:** It is reported that pregnant adolescents who attend the Andahuaylas Health Center, 2020, most frequently use coping strategies focused on the problem, and the ones they use least are those focused on emotion. In what is evidenced the good use of coping strategies in the face of pregnancy in adolescence.

**Key words:** Coping strategies, adolescence, pregnancy.

## ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	v
Palabras claves	v
Abstract	vi
Índice general / índice de figuras y de cuadros	vii
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
2.1 Descripción del Problema	13
2.2 Pregunta de investigación general	15
2.3 Preguntas de investigación específicas	15
2.4 Justificación e Importancia	15
2.5 Objetivo general	17
2.6 Objetivos específicos	17
2.7 Alcances y limitaciones	17
III. MARCO TEÓRICO	
3.1 Antecedentes	19
3.2 Bases Teóricas	30
3.3 Marco conceptual	37
IV. METODOLOGÍA	
4.1 Tipo y Nivel de la investigación	40
4.2 Diseño de la investigación	40
4.3 Población y Muestra	41
4.4 Hipótesis general y específicas	42
4.5 Identificación de la variable	42
4.6 Operacionalización de las variables	43
4.7 Recolección de datos	44
V. RESULTADOS	
5.1 Presentación de Resultados	46

5.2 Interpretación de los Resultados	54
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
6.1 Análisis descriptivo de los resultados	56
6.2 Comparación de resultados con marco teórico	56
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	62
ANEXOS	67
Anexo 1: Matriz de consistencia	68
Anexo 2: Instrumento de medición	70
Anexo 3: Base de datos SPSS	72
Anexo 4: Documentos administrativos	73
Anexo 5: Evidencia fotográfica	81
Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud	85



## INDICE DE FIGURAS

	Pág.	
Figura N° 1	Edad de las adolescentes embarazadas	46
Figura N° 2	Grado de instrucción de las adolescentes embarazadas	47
Figura N° 3	Ocupación de las adolescentes embarazadas	48
Figura N° 4	Estado civil de las adolescentes embarazadas	49
Figura N° 5	Resultados de la variable: Estrategias de afrontamiento de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020.	50
Figura N° 6	Resultados de la dimensión 01: Estrategias de afrontamiento centradas en el problema de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020.	51
Figura N° 7	Resultados de la dimensión 02: Estrategias de afrontamiento centradas en la emoción de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020.	52

## INDICE DE CUADROS

	Pág.	
Figura N° 1	Edad de las adolescentes embarazadas	46
Figura N° 2	Grado de instrucción de las adolescentes embarazadas	47
Figura N° 3	Ocupación de las adolescentes embarazadas	48
Figura N° 4	Estado civil de las adolescentes embarazadas	49
Figura N° 5	Resultados de la variable: Estrategias de afrontamiento de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas – 2020.	50
Figura N° 6	Resultados de la dimensión 01: Estrategias de afrontamiento centradas en el problema de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas – 2020.	51
Figura N° 7	Resultados de la dimensión 02: Estrategias de afrontamiento centradas en la emoción de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas – 2020.	52

## I. INTRODUCCIÓN

Con el presente estudio se brinda una referencia de las distintas estrategias de afrontamiento que utilizan las adolescentes embarazadas, que acuden a un Centro de Salud de Andahuaylas. El objetivo de la investigación es identificar las estrategias de afrontamiento que más utilizan las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020.

En cuanto al afrontamiento, Jaymes (2016), refiere, que se ven implicadas factores a nivel conductual y cognitivo, con la finalidad de adaptarse ante distintas situaciones estresantes que una persona enfrenta durante su ciclo vital. En cuanto a la cantidad de estrategias de afrontamiento que la persona emplea no cuenta datos exactos; según estudios frente a este tema existen dos dimensiones: Estrategias centradas en el problema y lo otro centradas en la emoción. Finalmente cada persona responde de diferente manera porque dependerá de ciertos factores personales y sociales que intervienen al momento de ser afrontados.

El autor, sostiene que en el afrontamiento se evidencia estrategias conductuales y cognitivas frente a una situación problemática que un sujeto atraviesa; la disponibilidad de las estrategias de afrontamiento es ilimitada, pero los investigadores identificaron dos dimensiones: Estrategias centradas en la emoción y centradas en el problema; las personas enfrentan de diferente manera sumado a otros factores que influyen.

La adolescencia para Jaymes (2016), Es una etapa dentro del desarrollo de las personas; dentro de ello se produce muchos cambios que se da a nivel físico, emocional y social que son propios del desarrollo de cada persona, sumado a ello se requiere estrategias en el comportamiento y la cognición de la persona para adaptarse a su medio.

El presente proyecto de investigación se ha estructurado teniendo en cuenta el esquema de investigación propuesto por la Universidad Autónoma de Ica, el mismo que se encuentra organizado en los siguientes capítulos:

Capítulo I, contiene la Introducción, dando a conocer de manera general cada variable de estudio. Y detallando el contenido de cada capítulo en el presente estudio.

Capítulo II, contiene el Planteamiento del Problema, situación que sirvió describir el problema y formular el problema general y específico, objetivos el general y específicos, la justificación e importancia de la investigación.

Capítulo III, compuesto del Marco Teórico, que resaltan los antecedentes del estudio internacionales y nacionales, las teorías descritas con respecto a cada variable de estudio, y el marco conceptual.

Capítulo IV. Metodología de la investigación, considera el tipo de investigación, diseño de la investigación, hipótesis general y específicos, variables, operacionalización de variables, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de información, así como también las técnicas de análisis e interpretación de datos.

Capítulo V. Cronograma de Actividades, Comprende a todo el proceso de la elaboración del presente estudio, en las fechas programadas.

Capítulo VI. Presupuesto, responde a la inversión que se efectuará en el presente estudio.

Capítulo VII. Referencias Bibliográficas, son las citas que hemos empleado para la elaboración del presente estudio.

ANEXOS: Comprende matriz de consistencia, Instrumento de recolección de datos y el Informe de Turnitin al 28% de similitud.

*La autora.*

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1 Descripción del problema

Un embarazo en la adolescencia es una situación muy complicada para la adolescente que lo vive; y se da por diversos factores como personales, familiares, sociales y otros. Frente a una situación problemática como esta, existen estrategias de afrontamiento enfocadas al problema y enfocadas a la emoción; las enfocadas al problema permite que afronten la adversidad que viven; mientras que las enfocadas a la emoción evita dicho afrontamiento.

A nivel internacional, según La Organización Mundial de la Salud (2020): Al ser registradas las tasas de natalidad en adolescentes, desde el año de 1990 se evidenció cierta disminución, pero los nacimientos en el mundo se dan en adolescentes de 15 a 19 años de edad en un aproximado de 11%. Estos nacimientos en un 95 % se dan con frecuencia en países que cuentan con acceso económico bajo y mediano respectivamente.

En el ámbito internacional, la autora Dannemann (2019) en el artículo científico DW Made for minds, afirma: Si bien el embarazo en adolescentes está en descenso, en América Latina las cifras siguen en aumento ocupando el segundo lugar a nivel mundial, dentro de ello encontramos embarazos adolescentes menores a los 15 años. En el periodo del año 2010 al 2015 en América Latina nacen dos millones de bebés al año y sus madres oscilan entre 15 y 19 años de edad, con un 66,5 de nacimientos por cada 1000 jóvenes. La tasa más alta a nivel mundial es de África subsahariana. El promedio general a nivel mundial es de 46 nacimientos de adolescentes.

Por otro lado; a nivel nacional, según la Defensoría del pueblo, (2019) en la nota de prensa N° 298/OCII/DP/2019, la Adjunta para la Niñez y la Adolescencia de la defensoría del pueblo, Matilde Cobeña, advirtió. “El embarazo adolescente en el Perú no se reduce, afecta todavía al 12,6% de adolescentes de 15 a 19 años, por lo que continúa como un grave problema

de salud pública que limita seriamente los derechos fundamentales de este grupo de la población”. De la misma manera en el artículo científico PROMSEX (2019), la directora ejecutiva Susana Chávez, sostiene. Un embarazo que se desarrolla en la adolescencia ya dejó de ser una tasa de riesgo en la salud; es más aun una posibilidad de desigualdad. Porque una adolescente gestante presenta la probabilidad de embarazarse nuevamente antes de dos años, sin concluir adecuadamente sus estudios, y por consiguiente se perjudicará en encontrar un empleo con mejor remuneración.

A nivel Institucional, el centro de salud “Andahuaylas” ubicada en la provincia de Andahuaylas, departamento de Apurímac, pertenece a la red de salud José María Arguedas, supervisada por la DISA Apurímac II. Según la fuente brindada de la oficina del área de estadística de la DISA, en el año 2019 la suma de adolescentes embarazadas atendidas en el centro de salud de Andahuaylas, fue de 154, dentro del rango de edad de 15 a 21 años, este resultado es una suma muy alta a diferencia de otros Centros de Salud de la provincia. Frente a este panorama, el presente estudio tiene como objetivo principal de identificar las estrategias de afrontamiento que más utilizan las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020.

De acuerdo a la información antes mencionada, los datos de embarazo en adolescentes están en aumento al pasar de los años, y esta situación afecta tanto a la adolescente, a su familia y a la sociedad. Es por ello que se realiza la pregunta ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento que más utilizan las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020?, y al identificar estas, permitirá conocer y entender la manera de afrontar esta situación estresante; y precisamente las estrategias de afrontamiento ayuda a equilibrar el estrés, y de esa manera es aceptada aquella situación, y poder lograr un buen equilibrio a nivel mental, físico y social.

## **2.2 Pregunta de investigación general**

¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento que más utilizan las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020?

## **2.3 Preguntas de investigación específicas**

### **P.E.1:**

¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento centradas en el problema, en adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020?

### **P.E.2:**

¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento centradas en la emoción, en adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020?

## **2.4 Justificación e Importancia**

### **2.4.1. Justificación.**

La justificación en la presente investigación; se realiza a partir de los siguientes criterios:

El valor **teórico** de la investigación, se valdrá del recojo de información en fuentes primarias como artículos científicos y otros que están enfocadas a la variable de estudio “estrategias de afrontamiento” Y en cuanto al soporte teórico se basa en el modelo de los autores Lazarus y Folkman; quienes sostienen las dimensiones y variables de estudio, que se empleará en la presente investigación.

Al emplear este recurso de información ayudará a identificar las estrategias de afrontamiento que más utilizan las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020; que es el objetivo principal de este estudio.

En cuanto a su implicancia **práctica** de la investigación, es necesario ya que, a mayor conocimiento sobre las estrategias de afrontamiento en las

adolescentes embarazadas, se podrá proponer alternativas de solución, según los resultados obtenidos en el estudio, mejorando así las estrategias que afrontan, que permitirá un buen manejo al estrés durante la etapa de su embarazo; en consideración que las adolescentes se han visto obligadas a adaptarse a una nueva realidad, que ha tenido repercusiones a nivel mundial, como es el aislamiento social producido por el coronavirus.

Según su utilidad **metodológica**, el presente estudio seguirá una ruta metodológica, es así que presentará un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, de tipo no experimental y con un diseño descriptivo simple, del mismo modo el instrumento para la recolección de datos que se empleará en este estudio, será estandarizado, y al ser aplicados, los resultados obtenidos permitirá como base de estudio para futuras investigaciones, las mismas que profundice a la variable de estudio con otras variables.

#### **2.4.2 Importancia**

La importancia de este estudio radica en que permitirá identificar las estrategias de afrontamiento que más utilizan las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020. Al conocer los resultados permitirá reorientar a las adolescentes en su modo de afrontar frente al embarazo que llevan a su edad donde se requiere de mucha importancia ya que repercute el bienestar físico, emocional y social al desempeñar el rol de ser madre. Este estudio también puede ser de ayuda a adolescentes que se encuentran en etapa escolar, anticipando a los riesgos en que puedan ser afectados, realizando programas y orientación que puedan ser útil en el desarrollo de su proyecto de vida. Ya que un embarazo en la adolescencia tiene una representación social al ser un factor de crisis.



## **2.5. Objetivo general**

Identificar las estrategias de afrontamiento que más utilizan las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020.

## **2.6. Objetivos específicos**

### **O.E.1:**

Identificar las estrategias de afrontamiento centradas en el problema, en adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020.

### **O.E.2:**

Identificar las estrategias de afrontamiento centradas en la emoción, en adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020.

## **2.7. Alcances y limitaciones**

### **2.7.1. Alcances**

**Delimitación social:** Adolescentes embarazadas del Centro de Salud de Andahuaylas.

**Delimitación espacial o geográfica:** El estudio se desarrolló en el Centro de Andahuaylas, ubicado en la provincia y distrito de Andahuaylas, en la Av. Perú N° 400.

**Delimitación temporal:** El trabajo de investigación se llevó a cabo en el mes de diciembre del año 2020.

### **2.7.2. Limitaciones**

- La pandemia producida por el covid 19, ha interferido en la aplicación de los instrumentos de recolección de datos en la muestra de estudio de forma grupal, ya que corren el doble riesgo de contagiarse (madre gestante y el feto).
- Del mismo modo la muestra de estudio al no contar con los medios de comunicación accesible para el desarrollo de formularios digitales y de

encontrarse en lugares de difícil acceso, se ha optado ir casa por casa para la aplicación de los instrumentos.

- Las restricciones sociales establecidas por el estado, que ha hecho complicada la coordinación y obtención de la información.
- Así mismo la mínima parte de las gestantes optaron asistir a otro Centro de Salud, por lo que la muestra proyectada es diferente a la muestra aplicada.
- La falta de información sobre el tema de investigación a nivel nacional, al no encontrar resultados que se asemejan o se antepongan al tema de estudio (resultados).

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

Para completar esta parte del estudio de investigación, se recurrió a diferentes fuentes de información, seleccionando investigaciones de mayor proximidad al estudio en este caso de la variable “estrategias de afrontamiento”; que se detalla a continuación:

##### **Internacionales**

Marín y Solís (2019), realizaron la investigación. ***Funcionalidad familiar y estrategias de afrontamiento utilizadas por adolescentes embarazadas entre 10 y 20 años en el Centro de Salud del Canton Chordeleg del año 2019.*** En la Universidad del Azuay, Cuenca - Ecuador, para optar el título profesional de Psicóloga Clínica. La investigación corresponde al enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, con un diseño no experimental, de corte transversal correlacional. La muestra de estudio estuvo conformada por 50 adolescentes embarazadas que acudieron al centro de salud Chordeleg durante los meses de julio a noviembre de 2019. La técnica de recolección de datos que empleó fue la encuesta, y sus instrumentos lo siguiente, para la evaluación del grado de funcionalidad familiar se realizó a través de la Escala de Funcionalidad Familiar (FF-SIL) y evalúa siete procesos implicados en las relaciones intrafamiliares. Las estrategias de afrontamiento se evaluaron con la escala de afrontamiento de Lazarus, la que analiza las formas o estilos principales en que las personas enfrentan sus situaciones problemáticas o conflictivas; además, se utilizó una ficha sociodemográfica para receptar datos como: edad, nivel de escolaridad, convivencia familiar, estado civil y actividad laboral, los resultados obtenidos fueron: El 48% de adolescentes gestantes pertenecieron a familias funcionales; en cuanto a estrategias de afrontamiento que más utilizaron fue, la reevaluación positiva con 34% y el autocontrol de 34%. Se evidenció la existencia estadística de ( $p < 0,003$ ) entre el grado de funcionalidad familiar y las estrategias de afrontamiento; para la asociación de las variables de estudio se realizó la prueba

estadística de chi cuadrado y el valor p; se utilizó Odds ratio (OR) para definir la ventaja de la exposición para favorecer el desenlace. Finalmente, las autoras llegan a las siguientes conclusiones, en cuanto a las estrategias de afrontamiento, se identificó que las más utilizadas son reevaluación positiva y la planificación, finalmente el buen funcionamiento de la familia fue un factor que determinó en el tipo de estrategias de afrontamiento que utilizan estas jóvenes.

En este estudio se evidencia dos variables; la funcionalidad familiar y estrategias de afrontamiento. Donde el mayor número de adolescentes embarazadas pertenecen a familias funcionales; y las estrategias de afrontamiento que más utilizan fueron la reevaluación positiva y el autocontrol. Dando a entender que la buena funcionalidad familiar juega un papel importante para el buen desempeño de las estrategias de afrontamiento que un adolescente enfrenta, en este caso, un embarazo.

Basantes (2018), en su estudio ***Estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas que mantienen una relación de pareja***. De la Universidad Central del Ecuador. Para la obtención del Título de Psicóloga Clínica. El estudio corresponde al enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental de tipo descriptivo. La muestra de estudio estuvo conformada de 35 adolescentes embarazadas entre 14 y 18 años que fueron atendidas en la Unidad Municipal de Salud Sur Patronato “San José”. Las técnicas empleadas fueron la observación clínica y la entrevista clínica; los instrumentos de recolección de datos se realizaron al emplear el cuestionario de Estrategias de Afrontamiento COPE 28 Carver. En cuanto a los resultados fueron las siguientes: Utilización de estrategias de afrontamiento centradas en el problema con un porcentaje de 76.6% y las centradas en la emoción con porcentaje de 24.4%. Al dar a conocer de las estrategias frecuentemente utilizadas en este estudio es la aceptación con un 22.8% que se ubica dentro de las estrategias de afrontamiento enfocadas en el problema, en este caso la hipótesis planteada es nula. En base a estos resultados la autora realiza las siguientes conclusiones. La utilización frecuente de estrategias están enfocadas en el problema;

incidiendo más en la aceptación con un 22.8%, le siguen, el afrontamiento activo con un 11.20%, el apoyo emocional con 11.2% y finalmente la reevaluación positiva con un 11.4%. Las adolescentes gestantes cuentan con el apoyo de sus parejas, el mantener una relación con el padre de sus hijos es de 74%, conviven en unión libre el 26%. La mayoría de las adolescente son de 18 años y ninguna está casada.

Este estudio de investigación se evidencia que las adolescentes gestantes en su mayoría mantienen una relación de pareja que a su vez cuenta con su apoyo respectivo. Las estrategias de afrontamiento que más emplean están enfocadas en el problema, y el que más se evidencia es la aceptación; quiere decir que las adolescentes en este estudio tienen la capacidad de enfrentar su embarazo y más aun con el apoyo de su pareja. Finalmente, la hipótesis formulada en este estudio fue nula; ya que las adolescentes embarazadas utilizaron las estrategias de afrontamiento centradas en el problema y no las centradas en la emoción.

Guaman y Pillajo (2016), realizaron su investigación ***Estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas escolarizadas***. De la Universidad de Cuenca. Trabajo previo a la obtención del Título de Psicólogo Educativo. La investigación corresponde al enfoque mixto (cuantitativo y cualitativo), de tipo descriptivo, con un diseño no experimental, de corte transversal. Con una muestra de estudio de 10 adolescentes embarazadas escolarizadas, que asisten regularmente a la Unidad Educativa Temporal César Dávila Andrade. La técnica de recolección de datos que se empleó fue la encuesta y sus instrumentos utilizados fueron la Escala ACS; a la vez se emplea una entrevista semiestructurada con datos filiales, y una ficha de conflictos psicosociales. En los resultados se obtuvo lo siguiente, que las adolescentes emplean frecuentemente estrategias para poder afrontar la situación del embarazo, en este caso la estrategia pensar en lo positivo, para enfrentar satisfactoriamente dicha situación; se emplea el afrontamiento dirigido a la solución de problemas. Las actitudes de las familias al enterarse del embarazo; se sienten decepcionadas y tristes en un inicio, y con el pasar

del tiempo lo aceptan ayudándolos permanentemente. Los autores concluyen, que las familias de las adolescentes ante el embarazo que atraviesan no son para su agrado en sus inicios, ya que al pasar del tiempo finalmente aceptan dicha realidad y que se ven en la obligación de apoyar a la adolescente que se encuentra embarazada para que no se trunque en sus estudios. Las estrategias empleadas por las adolescentes son positivas generalmente.

El presente estudio muestra la variable estrategias de afrontamiento; donde se evidencia que las adolescentes embarazadas utilizan las estrategias dirigido a la solución del problema; con un mayor porcentaje en pensar en lo positivo. La actitud de la familia en este estudio fue negativa en un inicio y que posteriormente aceptan y apoyan en seguir adelante. Se concluye que las adolescentes enfrentan positivamente su embarazo, y cuentan con el apoyo de su familia para continuar con sus estudios.

Guamantica (2016), realizó el informe final de titulación ***Tipo de estrategias de afrontamiento que utilizan las adolescentes frente a su maternidad.*** De la Universidad central del Ecuador, para optar el título profesional de Psicóloga clínica. La investigación corresponde al enfoque cuantitativo, diseño no experimental, y según su alcance de tipo descriptivo. Con una muestra de estudio de 30 adolescentes que asisten al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora del área de adolescencia.

La técnica de recolección de datos que se empleó fue la encuesta y el instrumento utilizado fue COPE-28 Inventario de estrategias de afrontamiento, dentro de ello los datos sociodemográficos como la edad, estado civil y grado de instrucción.

En los resultados se obtuvo lo siguiente. En cuanto a la edad las madres adolescentes tienen entre 16 y 18 años de edad (de 23% a 30%), con estudios secundarios de 77% y primaria el 13%. En cuanto al estado civil el 50% son solteras, el 43% están en unión libre y el 7% son casadas. Las estrategias de afrontamiento que más utilizan las madres adolescentes son el apoyo social en un 30%, la planificación en 20% y el apoyo emocional

con 16,67%. Las estrategias de afrontamiento centradas en el problema prevalecen más como ya se mencionó el apoyo social, planificación y apoyo emocional, en cuanto a las centradas en la emoción prevalece la negación con un 6,67%. La autora concluye, que las madres adolescentes utilizan más estrategias de afrontamiento centradas en el problema, y también recomienda el uso de programas psicoeducativos del uso de estrategias de afrontamiento, de esa manera las adolescentes puedan realizar un mejor manejo en su experiencia.

El presente estudio de tipo de estrategias de afrontamiento que utilizan las adolescentes frente a su maternidad, se evidencia que las estrategias de afrontamiento de mayor uso son las centradas en el problema con un elevado porcentaje a diferencia de las centradas en la emoción, quiere decir que las adolescentes gestantes frente a esta situación del embarazo enfrentan de manera positiva al acudir a personas competentes en esta situación y a la vez de realizar una buena planificación para saber lo que se tiene que hacer ante estos casos.

Guanín (2014 - 2015), realizó el trabajo de titulación ***Estrategias de afrontamiento que utilizan las adolescentes en embarazos no deseados***. De la Universidad Central del Ecuador, para optar el título profesional de Psicóloga clínica. La investigación corresponde al enfoque cuantitativo, diseño no experimental, y según su alcance de tipo descriptivo. Con una muestra de estudio de 30 adolescentes que asistieron al Área de atención amigable de la unidad metropolitana de salud sur. La técnica de recolección de datos que se empleó fue la observación, la entrevista y la historia de vida, los instrumentos utilizados fueron la historia clínica y el cuestionario de estrategias de afrontamiento.

En los resultados se obtuvo lo siguiente. Las adolescentes con embarazos no deseados emplean más las estrategias de afrontamiento centradas en el problema con un porcentaje de 86.7% dentro de ella el apoyo social con 33,3%, planificación con 26.67%, apoyo emocional con 13.33% y afrontamiento activo con 6.67%; mientras que las estrategias de afrontamiento centradas en la emoción con un porcentaje de 13.3%. La

autora concluye, que las adolescentes con embarazo no deseado emplean con más frecuencia las estrategias de afrontamiento centradas en el problema, dando a entender que tienen la capacidad de buscar a personas competentes en la resolución de sus problemas y recomienda que se realicen programas psicoeducativos acerca de las estrategias de afrontamiento, y también la continuación de investigaciones acerca de este tema.

En este estudio de estrategias de afrontamiento que utilizan las adolescentes en embarazos no deseados, se muestra que el uso más frecuente de las estrategias de afrontamiento se evidencia en las centradas en el problema y dentro de ella es el apoyo social, las adolescentes al emplear esta estrategia hacen que su situación que atraviesan cuente con el apoyo de personas competentes en este tema y de esa manera puedan afrontar de la mejor manera esta situación.

### **Nacionales**

Rojas (2019), realizó el Trabajo de Suficiencia Profesional ***Estrategias de afrontamiento al estrés en adolescentes primigestas del Centro de Salud “Santa Cruz” en Miraflores, periodo 2019.*** De la Universidad inca Garcilaso de la Vega, Para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología. El estudio corresponde a un enfoque cuantitativo, de tipo descriptiva, con un diseño no experimental, de corte transversal, de nivel básica. En la muestra de estudio la población estuvo conformada por 35 quienes fueron atendidos en el Centro de Salud “Santa Cruz” del distrito de Miraflores en la ciudad de Lima, para la muestra se toma en cuenta a la totalidad de la población. La técnica de recolección de datos que se empleó fue la encuesta, el instrumento que se utilizó fue el cuestionario de modos de afrontamiento. Los resultados son los siguientes: Las gestantes emplean frecuentemente las estrategias centrado en el problema que se encuentra en un nivel moderado que es a la vez positivo, y también el centrado en la evitación que de la misma manera es positivo cuentan con ciertas herramientas como también de habilidades que permite liberar sus emociones en situaciones estresantes. La autora concluye: Las estrategias



de afrontamiento presenta un nivel bajo de 66% ya que en su mayoría de las adolescentes no expresan lo que realmente les pasa durante su embarazo, porque tienen vergüenza o miedo.

En el presente estudio se evidencia la variable estrategias de afrontamiento en adolescentes primerizas; donde muestra en la dimensión centrado en el problema y centrado en la evitación, un mejor manejo en resolver el problema y a su vez en liberar sus emociones. Pero frente al afrontamiento al estrés de manera general, presentan un nivel bajo, al no expresar lo que les pasa, por miedo o vergüenza. Aunque parezca contradictorio se entiende que las adolescentes, a pesar de que les cueste expresar libremente lo que les pasa; manejan positivamente su embarazo al afrontar esta situación de la mejor manera.

Guerrero (2018), en su investigación ***Estrategias de afrontamiento en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional de Huacho, 2018.***

De la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, para optar el título de licenciada en trabajo Social. La investigación corresponde al enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, con un diseño no experimental, de corte transversal. La muestra de estudio estuvo conformada por 50 adolescentes gestantes, que se encuentran entre las edades de 16 a 19 años, usuarias del Hospital Regional de Huacho. La técnica de recolección de datos que se empleó fue la encuesta y sus instrumentos fueron el cuestionario Brief Cope, constituido por 28 ítems, con resultados de confiabilidad de (0.744). Los resultados son los siguientes. Las adolescentes gestantes presentan estrategias de afrontamiento centrado en el problema un 20 %, quiere decir que el 80% presentan dificultad para desarrollar adecuadamente. Mientras que en las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción el 8% lo desarrolla adecuadamente y el 92% presentan dificultad. Finalmente, en las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación el 30% lo desarrolla adecuadamente y el 70% lo evita. La autora concluye; las adolescentes presentan dificultad al desarrollar las estrategias de afrontamiento centrado en el problema y 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.

En esta investigación se evidencia la variable estrategias de afrontamiento en adolescentes gestantes; dando como resultado un predominio en las estrategias de afrontamiento centradas en la evitación, y un bajo porcentaje en estrategias centradas en el problema y centradas en la emoción; quiere decir que las adolescentes frente a esta situación que atraviesan, no están afrontando adecuadamente su embarazo; más por el contrario evitan, recurriendo a otras actividades que no es provechoso.

Lecca y Sánchez (2015), realizaron la investigación ***Estrategias de afrontamiento y nivel de autocuidado de la adolescente primigesta. Hospital la Caleta. Chimbote, 2014.*** De la Universidad Nacional del Santa; para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería. La investigación corresponde al enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, con un diseño no experimental, de corte transversal y según su alcance descriptivo correlacional, La muestra estuvo conformada por 50 adolescentes primigestas, atendidas en los servicios de consultorios externos y hospitalización de Gineco-Obstetricia del Hospital la Caleta. La técnica de recolección de datos que se empleó fue la encuesta y sus instrumentos fueron la encuesta de estrategias de afrontamiento y de autocuidado. Los resultados fueron: En adolescentes primerizas lo que más refleja es un afrontamiento mediano que es de 54.0%, y un índice de afrontamiento bajo de 26.0%, de igual manera el afrontamiento alto con 20.0%. En cuanto al autocuidado, las adolescentes primerizas en su mayoría presenta un nivel de autocuidado suficiente de 56.0%, mientras que el 44.0% presenta un nivel de autocuidado insuficiente. Las autoras concluyen de la siguiente manera; existe una relación de estrategias de afrontamiento y un nivel de autocuidado significativo en adolescentes primerizas; en cuanto a la utilización de un afrontamiento bajo, se considera en riesgo ya que hay presencia de un autocuidado insuficiente, por consiguiente cuanto mejor es el afrontamiento también hay un buen autocuidado.

En el presente estudio las variables son las estrategias de afrontamiento y nivel de autocuidado de la adolescente primigesta. Donde se halla que el afrontamiento mediano presenta un alto porcentaje, mientras que el afrontamiento alto y el afrontamiento bajo, presentan un menor porcentaje. Dando a entender que las adolescentes en este estudio presentan un afrontamiento insuficiente que se relaciona también con un autocuidado poco favorable frente a esta situación (el embarazo).

### **Locales o regionales**

Mamani (2018), en su estudio ***Estrategias de afrontamiento y autocuidado en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis Hospital Augusto Hernández Mendoza, Ica – noviembre 2016.*** De la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica, para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería. La investigación corresponde al enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal; la muestra de estudio estuvo conformada por 40 pacientes en tratamiento de hemodiálisis del hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y los instrumentos fueron, la escala de estrategias de afrontamiento y el cuestionario de autocuidado. Llegando a los siguientes resultados; respecto a la variable estrategias de afrontamiento de la dimensión centradas en el problema se obtuvo que el 57% son desfavorables, y el 43% favorables; mientras que en las estrategias de afrontamiento centradas en la emoción, el 57% son favorables y el 43% presentan desfavorables; al realizar un consolidado general de las estrategias de afrontamiento de los pacientes, presentan desfavorables en un 55% y favorables en 45%. En cuanto a la variable Autocuidado de la dimensión actividad física, fue inadecuado en 65% y adecuado en 35%; en la dimensión alimentación el 60% son adecuadas y el 40% inadecuado; dentro de la dimensión descanso y sueño se aprecia que el 53% son adecuadas y el 47% inadecuadas; según la dimensión higiene personal presenta como inadecuado en 65% y adecuado en 35%; y dentro de la dimensión medicación es adecuado en 53% e inadecuado en 47%.

Respecto al consolidado global de Autocuidado, en mayor porcentaje es inadecuado con un 53% y adecuado el 47%. Las conclusiones fueron; las estrategias de afrontamiento centradas en el problema son desfavorables aceptándose la hipótesis derivada 1 y en las estrategias de afrontamiento centradas en la emoción, son favorables por lo que se rechaza la hipótesis para esta dimensión. En cuanto a la variable autocuidado según las dimensiones de actividad física y la dimensión de higiene personal es inadecuado, aceptándose la hipótesis para estas dimensiones; mientras que, en las dimensiones de alimentación, de descanso y sueño y de medicación es adecuado; por lo que se rechaza la hipótesis derivada 2 del estudio para esta dimensión.

Dentro de esta investigación se presenta dos variables de estudio; estrategias de afrontamiento y autocuidado; donde los resultados de manera general del manejo de las estrategias de afrontamiento en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis, es desfavorable; de la misma manera para la variable de autocuidado el manejo es inadecuada. Quiere decir que mientras no se realiza un mejor manejo en las estrategias de afrontamiento en estas circunstancias que atraviesan estos pacientes (insuficiencia renal crónica) presentarán un autocuidado poco favorable en la mejora de su salud.

Amoroto (2017), en su trabajo de investigación ***Características de estrés académico y mecanismos de afrontamiento en estudiantes de la escuela profesional de enfermería Universidad Privada San Juan Bautista Ica, octubre 2017.*** De la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica, para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería. La investigación corresponde al enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, con un diseño no experimental, de corte transversal. La muestra de estudio conforman 157 estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Ica; fueron seleccionados a través del muestreo no probabilístico. La técnica de recolección de datos que se empleó fue la encuesta y sus instrumentos fueron, el inventario SISCO de estrés académico y las estrategias de Coping. Los resultados obtenidos

fueron: Según los datos generales de los estudiantes de enfermería respecto a la edad tienen de 17 a 21 años que corresponde a un porcentaje de 48%, ellos cursan el V y VIII ciclo que representa a un porcentaje de 20%, dentro de ellos el 60% se dedica solo al estudio y el 80% de ellos se identifican con el estado civil de soltero; respecto al desempeño académico presentan estrés al competir con sus compañeros en un 62% de porcentaje; según las características consecuencias físicas y trastornos del sueño representa el 58%, dentro de las características consecuencias psicológicas, la inquietud presenta en 67%. En cuanto a los mecanismos de afrontamiento adoptan con mayor frecuencia el control emocional en un 56%, seguido de autocontrol en un 52% y el 50% buscan apoyo profesional. Respecto al tratamiento del estrés presentan con más frecuencia el 52% y frente a ello realizan paseos y duermen sus horas completas. Las conclusiones son: dentro de las características de estrés académico, lo que prevalece es la competencia con los compañeros de grupo; mientras que en las características de las consecuencias físicas los trastornos del sueño prevalece; y en las características de consecuencias psicológicas la inquietud prevalece. Con más frecuencia se emplea los mecanismos de afrontamiento de control emocional; y en cuanto al tratamiento del estrés predomina el empleo de los paseos y el dormir las horas completas.

En esta investigación se presenta dos variables de estudio; características de estrés académico y mecanismos de afrontamiento en estudiantes de la escuela profesional de enfermería; donde se evidencia dentro de las características de estrés académico, el porcentaje es elevado en cada una de ellas; mientras que en los mecanismos de afrontamiento el manejo se realiza de manera positiva, ya que controlan de manera adecuada sus emociones; y finalmente realizan un tratamiento al estrés como realizar paseos y dormir las horas completas. Dando a entender que las estudiantes si se estresan al competir con sus compañeras de estudio; pero realizan un afrontamiento positivo en cuanto al manejo de sus emociones; y a la vez se evidencia que cuidan de su cuerpo y de su mente, realizando un mejor descanso y también de distraerse, que son uno de los mejores tratamientos al estrés, y de esa manera no se sientan afectados en sus estudios.

## **3.2. Bases Teóricas**

### **3.2.1. Definición de la variable Estrategias de Afrontamiento**

El concepto “afrentamiento” tiene muchas definiciones, donde algunos autores lo definen de la siguiente manera:

Lazarus y Folkman, (1986) citado en (Guanín 2014 -2015), definen que las estrategias son aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales que constantemente son cambiantes y sirven para manejar las demandas externas y/o internas que exceden o desbordan los recursos del individuo.

Jaimes (2016), describe a las estrategias de afrontamiento como procesos concretos que se utilizan en cierta situación pudiendo cambiar dependiendo a los estímulos que se presentan en cierto contexto; para ello se suma los esfuerzos afectivos, cognitivos y psicosociales de la persona y poder controlar aquella situación estresante.

Vázquez, Crespo y Ring, (2000), definen que el afrontamiento es una serie de pensamientos y acciones que desarrollan las personas para tener un mejor manejo frente a una situación complicada o estresante.

De Vera (2004), manifiesta que el afrontamiento se relaciona con aquellos rasgos de la persona como son el estado de salud, la motivación, las creencias religiosas u otras creencias que influyen en uno mismo y con el medio exterior; así también la capacidad del desarrollo de las habilidades sociales en cuanto a la resolución de los problemas.

Ante la diversidad de respuestas de los autores antes mencionados; se concluye que el afrontamiento es un esfuerzo que el individuo realiza a nivel cognitivo y a nivel conductual; ya que son procesos que se desarrollan en cada persona frente al estrés o situación difícil en que se atraviesa; de esa manera poder reducir aquellas tensiones que provoca, y que pueden ser cambiantes de acuerdo al contexto que el individuo se encuentra.

### **3.2.2. Teorías de Estrategias de Afrontamiento:**

#### **3.2.2.1. Modelo teórico de Cabanach, Valle, Rodríguez, Piñeiro y Freire**

Cabanach, et al (2010), sostienen al afrontamiento como una evaluación de tipo cognitiva, que al ser determina a través de un proceso, evaluará cuán importante es este acontecimiento para lograr el bienestar en cierta medida. Los autores mencionan que hay dos etapas en el afrontamiento: La primera etapa se caracteriza en que la persona determinará si hay presencia de alguna situación de amenaza ya sea para resolver el daño que puede ocasionar o para beneficiar a la persona. En la segunda etapa vemos que la persona elegirá de qué manera actuar, si sobreponerse a la situación que enfrenta o evitar a dicha situación, que además puede lograr beneficiarse.

Para los autores, el afrontamiento presentan las siguientes funciones:

- Regular las emociones generadas por eventos estresantes.
- Modificar la relación problemática entre el individuo y el medio ambiente.

#### **3.2.2.2. Modelo teórico de Frydenberg y Lewis.**

Desde este modelo, los autores Frydenberg y Lewis (2000), han realizado estudios en un lapso de cinco años con la finalidad de construir una escala, "Adolescent Coping Scale" (ACS), que mide las maneras de afrontamiento en adolescentes que se encuentran ante situaciones adversas o difíciles que pueden parecer para ellos.

Los autores antes mencionados, clasifican las estrategias de afrontamiento en 18 categorías, que se localizan dentro de las tres dimensiones que se describen respectivamente.

**Resolver el problema:** Se caracteriza generalmente por buscar la solución/es cuando la persona se encuentra en una situación de amenaza, y la persona se encuentra ante esta situación de manera positiva que le satisface en su bienestar. Esta categoría consta de 7 estrategias:

- Concentrarse en resolver el problema (Rp)
- Esforzarse y tener éxito (Es)

- Invertir en amigos íntimos (Ai)
- Buscar pertenencia (Pe)
- Fijarse en lo positivo (Po)
- Buscar diversiones relajantes (Dr)
- Distracción física (Fi)

**Afrontamiento en relación a otros:** Dentro de esta dimensión la persona al encontrarse a una situación difícil intenta afrontar el problema, con el apoyo de las demás personas, como son en sus pares, profesionales. Y Abarcan 4 estrategias:

- Buscar apoyo social (As)
- Acción social (So)
- Buscar apoyo espiritual (Ae)
- Buscar ayuda profesional (Ap)

**Afrontamiento improductivo:** Esta dimensión se asocia a la incapacidad para afrontar los problemas, pero los alivia; en esta categoría se encuentran 7 estrategias:

- Preocuparse (Pr)
- Hacerse ilusiones (Hi)
- Falta de afrontamiento (Na)
- Ignorar el problema (Ip)
- Reducción de la tensión (Rt)
- Reservarlo para sí (Re)
- Autoinculparse (Cu)

### 3.2.3. Dimensiones de las estrategias de afrontamiento

El presente estudio de investigación, está enfocado en el modelo teórico de Lazarus y Folkman (1986) citado en (Guanín 2014- 2015), que definen al afrontamiento como esfuerzos que se realizan a nivel cognitivo y a nivel conductual, estos esfuerzos presentan cambios que se dan constantemente y se desarrollan para tener un mejor manejo ante situaciones específicas, como externas y las internas, que son recursos que



el individuo posee. Este modelo teórico presentan dos dimensiones: Estrategias de afrontamiento centradas en el problema y estrategias de afrontamiento centradas en la emoción.

### **Dimensión 1: Estrategias de Afrontamiento centradas en el problema**

Lazarus y Folkman (1986) citado en (Basantes, 2018). Esta dimensión tiene como función la resolución de problemas, que implica el manejo de las demandas internas o ambientales de la persona que son como una amenaza en relación con su persona y con su entorno, y también mediante la aportación de nuevos recursos que contrarresten el efecto adverso de las condiciones ambientales que se presenten. Esta dimensión consta de 7 estrategias.

- Planificación:
- Apoyo social:
- Afrontamiento activo:
- Humor:
- Aceptación:
- Reinterpretación positiva:
- Apoyo emocional:

### **Dimensión 2: Estrategias de Afrontamiento centradas en la emoción**

Lazarus y Folkman (1986) citado en (Basantes, 2018). Esta dimensión presenta la función de regular las emociones, con la finalidad de lograr modificar cierto malestar que son provocados por acontecimientos estresantes. De la misma manera esta dimensión presenta 7 estrategias de afrontamiento.

- Apoyo en la religión:
- Desahogo de las emociones:
- Auto distracción:
- Desconexión:
- La negación:
- Autoinculpación:
- Liberación hacia las drogas:

### **3.2.4. Importancia de las estrategias de Afrontamiento**

Belloch, et al (2009). Afirman que en la actualidad hay suficiente consenso en apoyar que el afrontamiento juega un papel tan importante como un mediador entre las circunstancias que son estresantes y también en la salud”.

Así mismo, Figueroa, et al (2005). Definen desde un punto de vista saludable en que son empleadas los recursos de las estrategias de afrontamiento en los adolescentes, ya que favorecerá como protectores de salud; porque que contribuirá con un mejor desarrollo y crecimiento personal, que permitirá un afronte positivo ante las diversas situaciones de riesgo que se presentan.

Contini et al (2003), definen. “Pareciera que el adecuado control de la tensión frente a los estresores propios de la vida cotidiana determina un afrontamiento exitoso y un concomitante estado de bienestar”.

Mientras que los autores Frydenberg y Lewis (2000), consideran la importancia de distinguir los recursos propios y las estrategias con la finalidad de afrontar adecuadamente ante situaciones difíciles que se presentan, disminuyendo la inseguridad en los jóvenes y puedan afrontar de mejor manera, por consiguiente se disminuye los efectos dañinos que pueden ser para ellos mismos, para sus familiares y para la sociedad.

Los autores antes mencionados nos dan a conocer cuán importante es el uso adecuado de las estrategias de afrontamiento al ser utilizados positivamente, porque favorece en el bienestar psicosocial de las personas, y más aún en los adolescentes; pero si por el contrario no se realiza un adecuado afrontamiento, afectará la salud y bienestar en la persona, como también de su alrededor.

### **3.2.5. Estrategias de Afrontamiento en las Adolescentes Gestantes**

Valdivia y Molina (2003), concretan que la adolescente que se encuentra embarazada a esta edad se verá obligada de asumir roles que no son

propios para su misma edad, siendo precarios en su desarrollo físico y psicológico. En cuanto a lo social la adolescente frente a esta etapa se ve afectada ya que hay una probabilidad de abandonar sus estudios para trabajar recibiendo una remuneración baja. Ante los cambios propios del embarazo la adolescente se mostrará irritable con baja tolerancia, con desgano y que posiblemente todo esto le frustre. Ante todo ello se espera que la adolescente obtenga sus propios recursos y enfrentar ante situaciones adversas, que servirán para su bienestar.

Se concluye: La adolescencia es una etapa de muchos cambios física y psicológica, donde aún están en proceso de desarrollo, que no están preparadas para asumir el rol que los toca vivir como es el embarazo. Y por consiguiente no será agradable para ellas mismas; pero a pesar de ello realizan estrategias de afrontamiento frente a esta situación.

### **3.2.6. La adolescencia**

Según Güemesel, Ceñal e Hidalgo (2017), definen que la adolescencia no es un proceso continuo, sincrónico y uniforme; más aún es cambiante, también vemos en los aspectos tanto biológicos, intelectuales, emocionales o sociales no siempre es el mismo ritmo de maduración, ocurren retrocesos o estancamientos, más en situaciones estresantes.

Dividen la adolescencia en tres etapas:

- Adolescencia inicial. Abarca aproximadamente desde los 10 a los 13 años, caracterizándose específicamente por los cambios ocurridos en la etapa de pubertad.
- Adolescencia media. Comprende desde los 14 a los 17 años, caracterizándose, por presencia de conflictos en la familia, en esta etapa se inicia con más probabilidad las conductas de riesgo.
- Adolescencia tardía. Se da desde los 18 hasta los 21 años, se caracteriza por re aceptar los valores paternos y el cumplimiento de ciertas responsabilidades que son propias en el desarrollo humano.

Según los autores Casas y Ceñal (2005) manifiestan que para poder comprender mejor el desarrollo del adolescente, se divide en tres fases

- Adolescencia temprana: Se da de los 11 a 13 años de edad. Se caracteriza por el rápido crecimiento corporal, la aparición de caracteres sexuales secundarios, y el formar grupos de amigos, generalmente del mismo sexo,
- Adolescencia media: Se da de los 14 a 17 años de edad: Se caracteriza por el crecimiento y maduración sexual, las relaciones del sexo opuesto son plurales, predominando en las fantasías románticas.
- Adolescencia tardía: Se da de los 17 a 21 años de edad. Su crecimiento ha terminado y físicamente ya son maduros. Se orientan hacia el futuro, presentando cierta capacidad en percibir aquellas implicancias generadas de sus propios actos.

### **3.2.7. Embarazo en adolescentes**

En el Manual de Medicina de la Adolescencia por Silber, et al (1992), los autores definen que el embarazo en la adolescencia es aquella gestación ocurrido en los dos primeros años ginecológicos de la mujer, es decir entre la edad ginecológica cero que es igual a la edad de la menarquia. Y que a la vez se caracteriza porque la adolescente aún mantiene una dependencia total de su figura paternal en el ámbito social y económico.

#### **Actitud con respecto a la experiencia del embarazo:**

Silber, et al (1992) y sus colaboradores manifiestan que frente a este hecho la adolescente presenta diversas actitudes propias a su embarazo, que son influenciadas por aspectos culturales, sociales y de salud; las conductas más comunes se clasifican en base a las etapas de desarrollo en la adolescencia:

- La adolescente temprana, frente a esta etapa aún está ligada a su madre y a sus propias necesidades, y todavía no está en la capacidad de pensar y/o asumir el embarazo y que posteriormente culminará transformándola en ser madre.

- En la adolescente media, presentará una actitud ambivalente: sentirá culpa y orgullo; una experiencia corporal y emocional, se siente dueña en relación al feto, será como un instrumento como una afirmación de independencia de sus padres.
- Es en la etapa de la adolescencia tardía cuando ya se ve la adaptación a la realidad y las adolescentes ya empiezan a preocuparse por temas prácticos dedicándose al rol que les toca vivir en cuanto al embarazo.

### 3.2.8. Salud reproductiva

OMS (2018), define la salud reproductiva como un estado general de bienestar en el aspecto físico, mental y social y no necesariamente a la ausencia de alguna enfermedad o dolencia, está relacionado a los aspectos del sistema reproductivo a sus funciones y procesos. También abarca a la capacidad de disfrutar una vida sexual que es satisfactorio, sin riesgos, y de procrear; con la libertad de decidir si realizarlo o no, en que momento y con qué frecuencia. Con la capacidad de desarrollarse libremente y una sana relación interpersonal.

### 3.3. Marco conceptual

**Adolescencia:** Se refiere al periodo de transición entre la infancia y la edad adulta, hasta el completo desarrollo del organismo.

**Adverso:** Que es contrario al interés o al bienestar de alguien, que resulta desfavorable para algo o para alguien, oponiéndose a lo que uno quiere lograr.

**Afrontamiento:** Es cualquier actividad que el individuo puede poner en marcha, tanto de tipo cognitivo como de tipo conductual, con el fin de enfrentarse a una determinada situación y conseguir los mejores resultados.

**Cognitivo:** Está relacionado con el proceso de adquisición de conocimiento mediante la información recibida por el ambiente, el aprendizaje.

**Embarazo:** Es un periodo de tiempo que se da desde el momento de la fecundación del óvulo hasta el parto, incluyendo el crecimiento y desarrollo del feto en el útero de la madre que también presentara ciertos cambios propios del embarazo El embarazo en las personas tiene una duración de 9 meses calendario.

**Emoción:** Es un sentimiento que puede ser la alegría o la tristeza en las personas, que se produce frente a un acontecimiento, a una idea, etc.

**Estrategias:** Es un plan que toma la persona frente a la toma de decisiones ante un acontecimiento para conseguir mejores resultados.

**Estrés:** es un sentimiento de tensión física o emocional. Puede provenir de cualquier situación o pensamiento que lo haga sentir a uno frustrado, furioso o nervioso. El estrés es la reacción del cuerpo a un desafío o demanda.

**Excedente:** Se emplea para calificar a aquello o aquel que excede; es decir, que sobra o que está fuera de los límites de algo.

**Fecundación:** Es el proceso de fusión de células sexuales masculina y femenina para la fertilización del ovulo que tendrá el potencial de desarrollar un nuevo ser.

**Improductivo:** Que no es útil ni provechoso

**Inmadurez:** Persona que no ha llegado a término en el desarrollo de todas o algunas de sus capacidades como ser humano, ya sean cognitivas, afectivas, comportamentales, físicas, etc.

**Problema:** Es alguna dificultad que se busca resolver o buscar una explicación, y lograr solucionar, ya que será beneficioso de lo que se busca.

**Sincrónico:** que se produce o se hace al mismo tiempo que otro hecho, fenómeno o circunstancia, en perfecta correspondencia temporal con él, o con los mismos intervalos, velocidad o periodo que otro hecho, fenómeno, movimiento, mecanismo, etc.

## IV. METODOLOGÍA

La presente investigación se encuentra enmarcada en el enfoque cuantitativo, según los autores Hernández, Fernández y Baptista (2014), definen que esta investigación presentan tres características muy importantes como son la medición numérica que se realizará de los resultados obtenidos, buscando comprobar las hipótesis que fueron planteadas y finalmente la parte estadística tanto descriptiva e inferencial, que permite establecer comportamientos en base a las teorías empleadas.

### 4.1. Tipo y nivel de la investigación.

Según su finalidad es aplicada, que de acuerdo con Carrasco (2007), es conocida por obtener resultados inmediatos al emplear una aplicación práctica, con la finalidad de generar modificaciones frente a la realidad de un grupo o población de estudio; para ello es importante contar con información científica de la investigación básica y sustantiva.

Según su nivel de investigación, corresponde al nivel descriptivo el cual “Busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población” Hernández, Fernández y Baptista, (2014, p.92).

De acuerdo al control o no de la variable de estudio, es de tipo no experimental, según Carrasco (2007), manifiesta que las variables carecen de manipulación intencional, y no existe grupo de control, ni mucho menos experimental. Se analiza y estudia los hechos y fenómenos de la realidad después que hayan ocurrido.

### 4.2. Diseño de Investigación

En la presente investigación es el Diseño descriptivo simple. Según Hernández, Fernández y Baptista, (2014, p. 92). Los estudios Descriptivos “únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas”

La fórmula del diseño de investigación elegido es la siguiente:





**Donde:**

**M** = Muestra de estudio: 40 adolescentes embarazadas del Centro de Salud de Andahuaylas.

**O** = Observación de la variable de estudio: Estrategias de afrontamiento.

**4.3. Población – Muestra**

**4.3.1 Población.**

La población está conformada por un conjunto de elementos, los cuales pueden ser personas, organizaciones, comunidades u otros, según Hernández, Fernández, y Baptista (2014, pág. 174) población: " Es la totalidad del fenómeno a estudiar, donde las entidades de la población poseen una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación".

La población de estudio conformará a 40 adolescentes embarazadas del Centro de Salud de Andahuaylas 2020.

**Tabla 1: Población de estudio**

<b>Edad</b>	<b>Población</b>
15	1
16	2
17	7
18	6
19	7
20	8
21	9
<b>TOTAL</b>	<b>40</b>

*Fuente: Tarjeta de Control Prenatal, Diciembre, 2020.*

### 4.3.2 Muestra

Velázquez y Rey (1999), ellos consideran, la muestra de estudio es una parte de la población, que deben cumplir con las condiciones de probabilidad y que las conclusiones deben tener validez para todo el universo. Siendo la población de estudio relativamente pequeña, esta estará conformada por la totalidad de adolescentes embarazadas del Centro de Salud de Andahuaylas 2020, que conforma la suma de 40.

**Tabla 1: Población de estudio**

<b>Edad</b>	<b>Población</b>
15	1
16	2
17	7
18	6
19	7
20	8
21	9
<b>TOTAL</b>	<b>40</b>

*Fuente: Tarjeta de Control Prenatal, Diciembre, 2020.*

### 4.3.3. Muestreo

El muestreo utilizado en la presente investigación es el muestro censal.

### 4.4. Hipótesis general y específica

No requiere la formulación de hipótesis, por ser una investigación de nivel descriptivo.

### 4.5. Identificación de la Variable

Estrategias de afrontamiento

Lazarus y Folkman (1986), definen que las estrategias son aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales que constantemente son cambiantes y sirven para manejar las demandas externas y/o internas que exceden o desbordan los recursos del individuo.

#### 4.6. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Estrategias de afrontamiento	Lazarus y Folkman (1986) definen que las estrategias son aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales que constantemente son cambiantes y sirven para manejar las demandas externas y/o internas que exceden o desbordan los recursos del individuo.	La variable estrategias de afrontamiento se operacionalizará a través de las dimensiones centradas en el problema y centradas en la emoción. Así mismo, se han propuesto 14 indicadores y 28 ítems que conforman el inventario de estrategias de afrontamiento.	<b>D.1:</b> Centradas en el Problema	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Afrontamiento activo (2-10)</li> <li>- Planificación (6-26)</li> <li>- Apoyo emocional (9-17)</li> <li>- Apoyo social (1-28)</li> <li>- Reinterpretación (14-18)</li> <li>- Aceptación (3-21)</li> <li>- Humor (7-19)</li> </ul>	Nominal
			<b>D.2:</b> Centradas en la Emoción	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Negación (5-13)</li> <li>- Autodistracción (4-22)</li> <li>- Autoinculpación (8-27)</li> <li>- Desconexión (11-25)</li> <li>- Desahogo (12-23)</li> <li>- Uso de sustancias (15-24)</li> <li>- Religión (16-20)</li> </ul>	

## 4.7 Recolección de datos

### 4.7.1 Técnica

La técnica de recolección de datos para el presente trabajo es la encuesta, donde Arias (2012, pág. 72) manifiesta que “una técnica pretende obtener información que se suministra a un grupo o muestra de sujetos acerca de sí mismos, o en relación con un tema en particular”

### 4.7.2 Instrumento.

Arias (2012, pág. 68) define que “un instrumento de recolección de datos es un recurso, un dispositivo o formato ya sea en papel o en digital que se utiliza para obtener, registrar o almacenar dicha información”.

El instrumento que se empleará en la presente investigación es:

Inventario de Estrategias de Afrontamiento COPE-28, que consta de 28 ítems, estructurado de acuerdo a las dos dimensiones: Centradas en el problema y centradas en la emoción.

Siendo un instrumento estandarizado, se presenta la ficha técnica, de la siguiente manera:

#### Ficha técnica del instrumento:

Nombre del instrumento	Estrategias de afrontamiento COPE 28
Autores:	Moran, Landero y Gonzales (2010)
Objetivo del estudio:	Analizar las propiedades psicométricas de la versión en español del inventario Brief COPE de Carver (1997)
Procedencia:	España
Administración:	Individual o colectivo /Físico o computarizado
Duración:	10 minutos
Muestra:	260 personas
Dimensiones:	- Centradas en el Problema (14 ítems) - Centradas en la emoción (14 ítems)
Escala valorativa:	- Hago siempre esto (3 puntos) - Casi siempre hago esto (2 puntos )

- A veces hago esto (1 punto)
- Nunca hago esto (0 punto)

**Validez y confiabilidad del instrumento.**

El instrumento que se empleará en la presente investigación se encuentra validado y confiabilizado, es por ello que no necesita ser sometidos a estos procesos. El instrumento que se empleara en el estudio, fue el elaborado por Morán, Landero y González (2010).

## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de Resultados

**Tabla 01:**

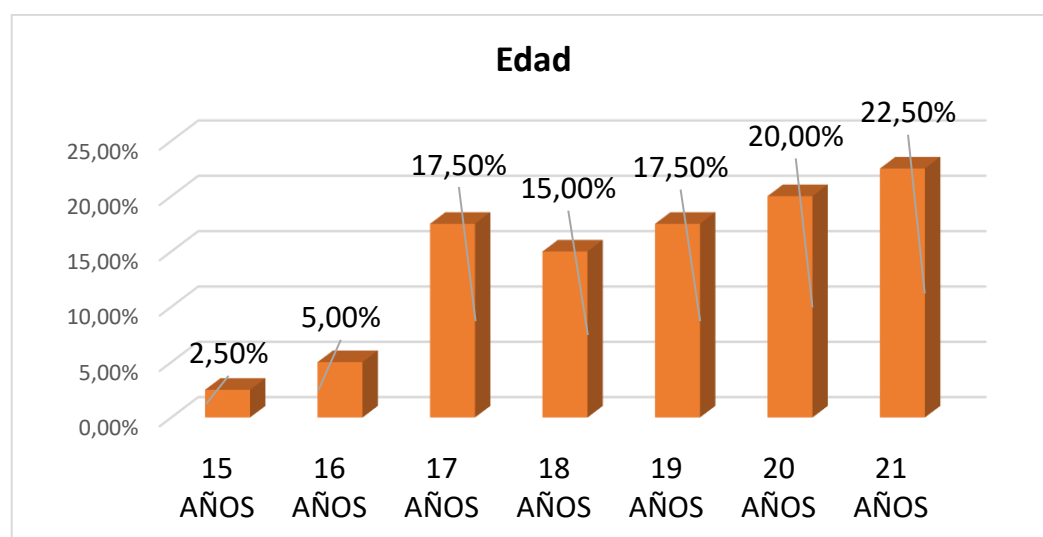
*Edad de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas 2020.*

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
15 AÑOS	1	2.50%
16 AÑOS	2	5.00%
17 AÑOS	7	17.50%
18 AÑOS	6	15.00%
19 AÑOS	7	17.50%
20 AÑOS	8	20.00%
21 AÑOS	9	22.50%
TOTAL	40	100.00%

Fuente: Matriz de resultados.

**Figura 01:**

*Edad de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas 2020.*



Fuente: Elaboración propia.

**Tabla 02:**

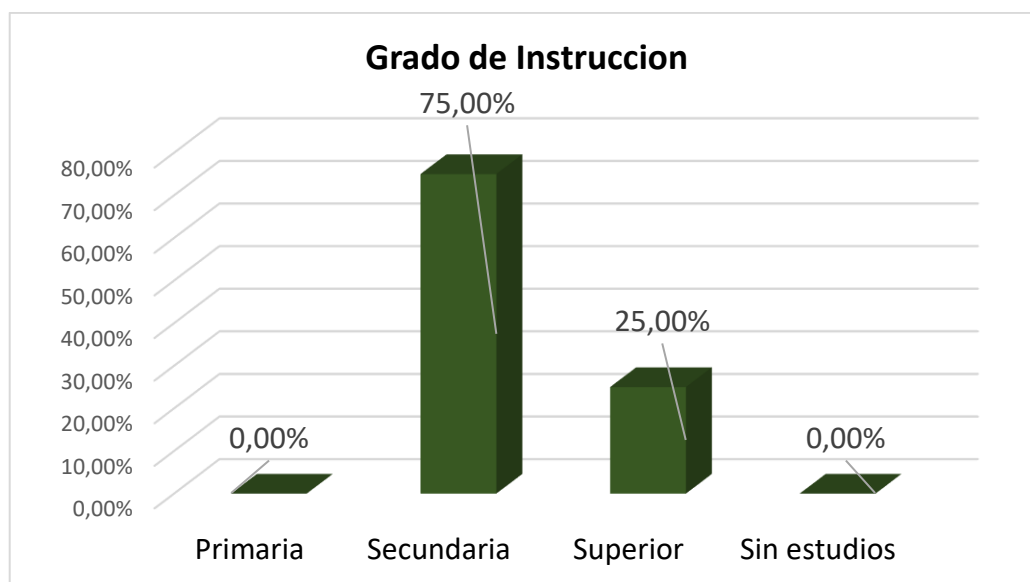
*Grado de instrucción de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas 2020.*

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Primaria	0	0.00%
Secundaria	30	75.00%
Superior	10	25.00%
Sin estudios	0	0.00%
TOTAL	40	100.00%

Fuente: Matriz de resultados.

**Figura 02:**

*Grado de instrucción de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas 2020.*



Fuente: Elaboración propia.

**Tabla 03:**

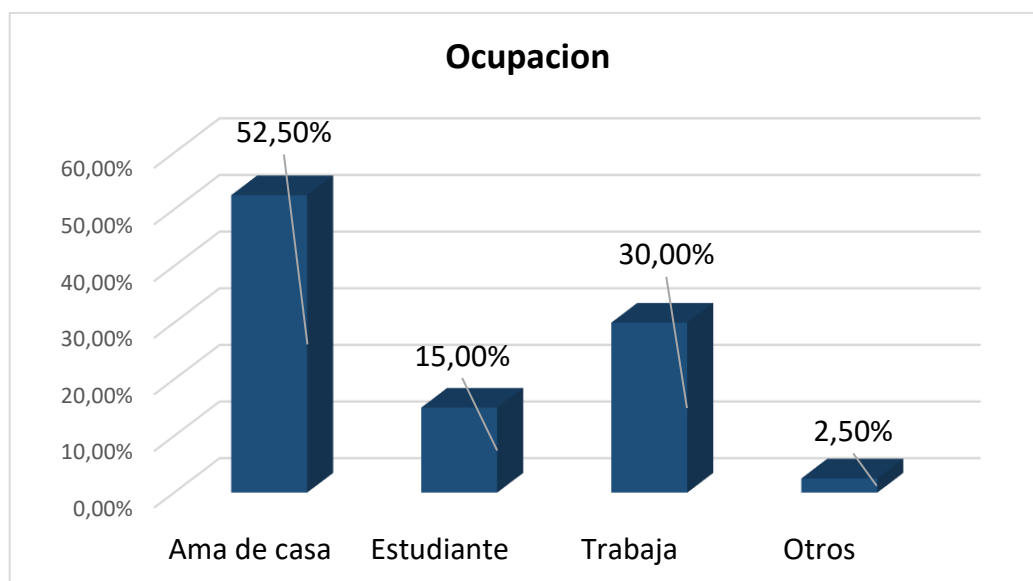
*Ocupación de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas 2020.*

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Ama de casa	21	52.50%
Estudiante	6	15.00%
Trabaja	12	30.00%
Otros	1	2.50%
TOTAL	40	100.00%

Fuente: Matriz de resultados.

**Figura 03:**

*Ocupación de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas 2020.*



Fuente: Elaboración propia.



**Tabla 04:**

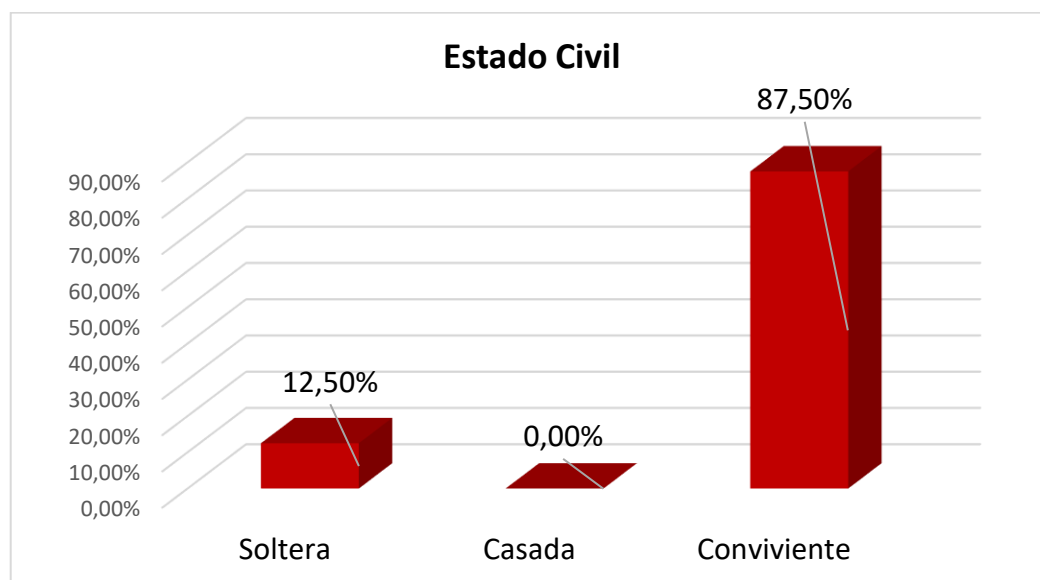
*Estado civil de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas 2020.*

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Soltera	5	12.50%
Casada	0	0.00%
Conviviente	35	87.50%
TOTAL	40	100.00%

Fuente: Matriz de resultados.

**Figura 04:**

*Estado civil de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas 2020.*



Fuente: Elaboración propia.

**Tabla 05:**

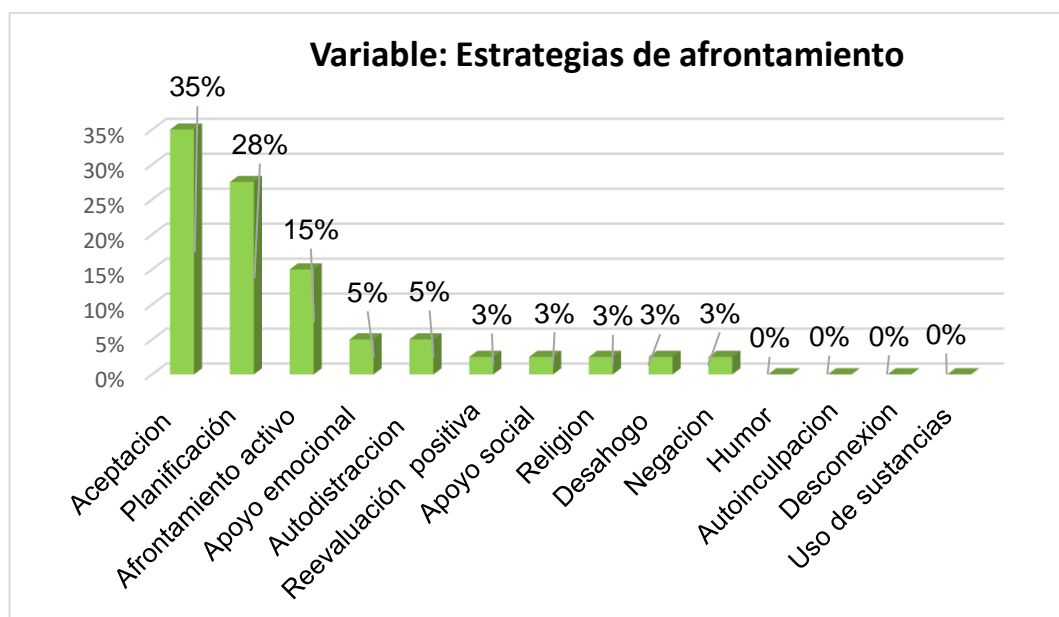
*Resultados de la variable estrategias de afrontamiento según las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas 2020.*

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Aceptación	14	35%
Planificación	11	28%
Afrontamiento activo	6	15%
Apoyo emocional	2	5%
Autodistracción	2	5%
Reevaluación positiva	1	3%
Apoyo social	1	3%
Religión	1	3%
Desahogo	1	3%
Negación	1	3%
Humor	0	0%
Autoinculpación	0	0%
Desconexión	0	0%
Uso de sustancias	0	0%
TOTAL	40	100%

Fuente: Matriz de resultados

**Figura 05:**

*Resultados de la variable estrategias de afrontamiento de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas 2020.*



Fuente: Elaboración propia

**Tabla 06:**

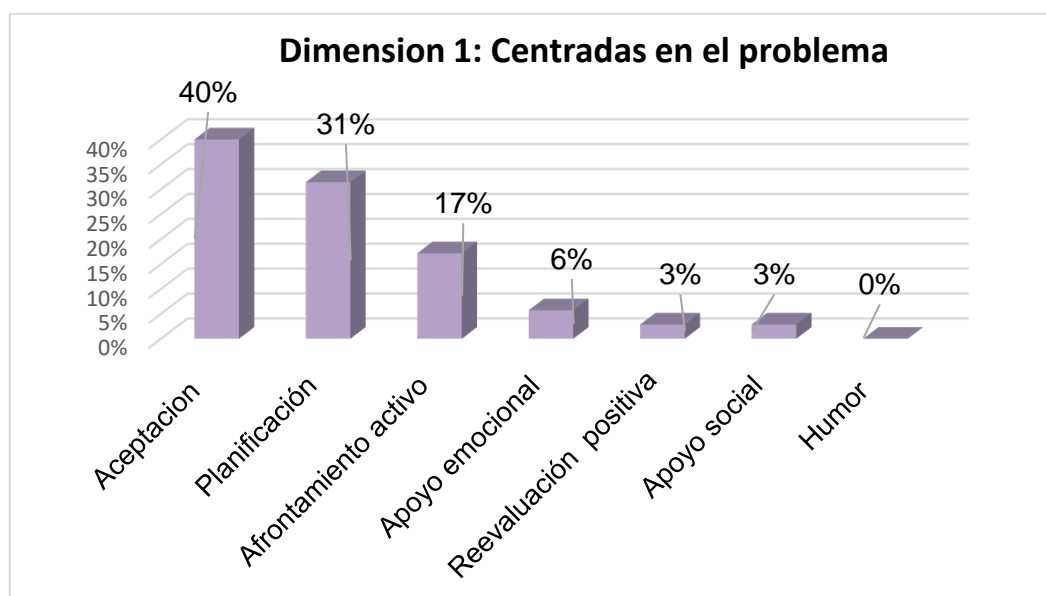
*Resultados de la dimensión centradas en el problema de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas 2020*

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Aceptación	14	40%
Planificación	11	31%
Afrontamiento activo	6	17%
Apoyo emocional	2	6%
Reevaluación positiva	1	3%
Apoyo social	1	3%
Humor	0	0%
TOTAL	35	100%

Fuente: Matriz de resultados

**Figura 06:**

*Resultados de la dimensión centradas en el problema según las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas 2020.*



Fuente: Elaboración propia

**Tabla 07:**

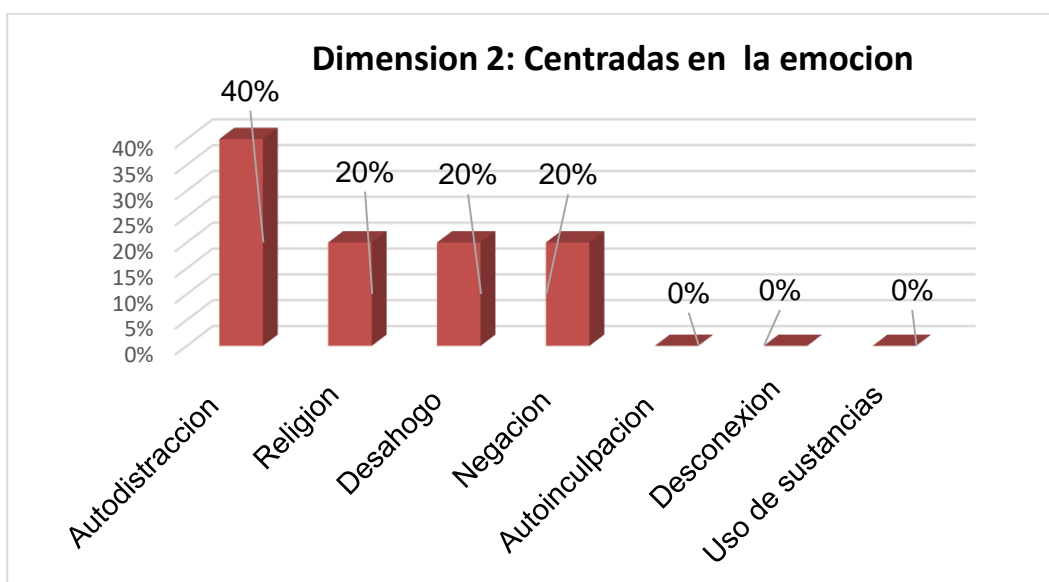
*Resultados de la dimensión centradas en la emoción según las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas 2020.*

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Autodistracción	2	40%
Religión	1	20%
Desahogo	1	20%
Negación	1	20%
Autoinculpación	0	0%
Desconexión	0	0%
Uso de sustancias	0	0%
TOTAL	5	100%

Fuente: Matriz de resultados

**Figura 07:**

*Resultados de la dimensión centradas en la emoción según las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas 2020.*

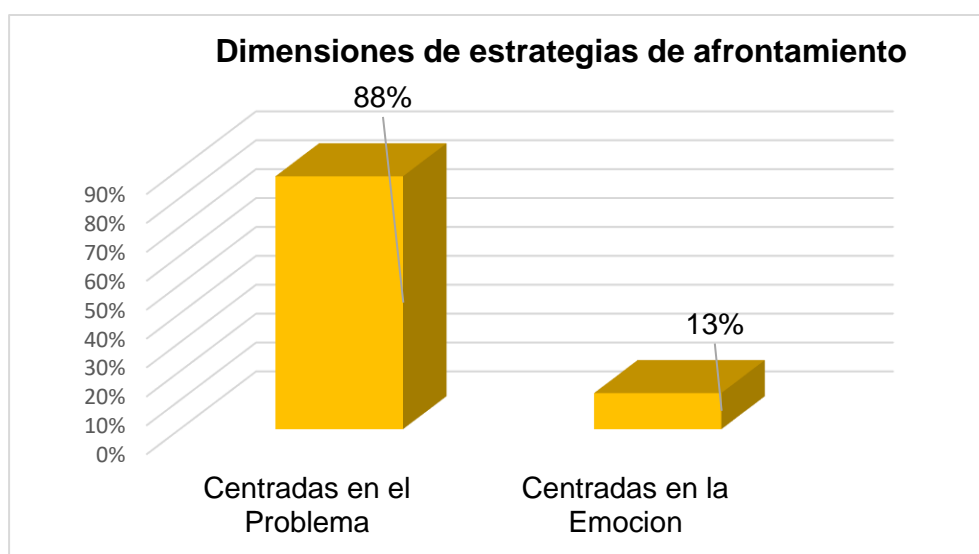


Fuente: Elaboración propia

<b>Estrategia de Afrontamiento</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Centradas en el Problema</b>		
Aceptación	14	40%
Planificación	11	31%
Afrontamiento activo	6	17%
Apoyo emocional	2	6%
Reevaluación positiva	1	3%
Apoyo social	1	3%
Humor	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>35</b>	<b>100%</b>
<b>Centradas en la Emoción</b>		
Autodistracción	2	40%
Religión	1	20%
Desahogo	1	20%
Negación	1	20%
Autoinculpación	0	0%
Desconexión	0	0%
Uso de sustancias	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>

<b>Estrategias de Afrontamiento</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Centradas en el Problema	35	88%
Centradas en la Emoción	5	13%
<b>TOTAL</b>	<b>40</b>	<b>100%</b>

Fuente: Matriz de resultados



Fuente: Elaboración propia

## 5.2. Interpretación de los Resultados

A continuación, se presentan en cuadros y figuras los resultados obtenidos luego de la aplicación del instrumento de recolección de datos y expresados en la estadística descriptiva:

A continuación, se describen los resultados obtenidos

1. En la tabla y figura N° 01, en cuanto a la edad de las adolescentes embarazadas que acuden a un Centro de Salud se observa que, el 2.50% (1/40) tienen 15 años de edad, el 5.00% (2/40) tienen 16 años de edad, así mismo el 17.50% (7/40) tienen 17 años de edad, el 15.00% (6/40) tienen 18 años de edad, el 17.50% (7/40) tienen 19 años de edad, el 20.00% (8/40) tienen 20 años de edad, el 22.50% (9/40) tienen 21 años de edad.
2. En la tabla y figura N° 02, en cuanto al grado de instrucción de las adolescentes embarazadas que acuden a un Centro de Salud se observa que, el 0.00% (0/40) ninguno de ellos se encuentra en primaria, el 75.00% (30/40) son de secundaria, el 25.00% (10/40) con grado de instrucción superior, el 0.00% (0/40) con grado de instrucción sin estudios, quiere decir que todas tienen algún estudio.
3. En la tabla y figura N° 03, en cuanto a la ocupación de las adolescentes embarazadas que acuden a un Centro de Salud, se observa que, el 52.50% (21/40) son ama de casa, el 15.00% (6/40) son estudiantes, el 30.00% (12/40) trabajan, el 2.50% (1/40) se dedican otras actividades de la vida.
4. En la tabla y figura N° 04, en cuanto al estado civil de las adolescentes embarazadas que acuden a un Centro de Salud, se observa que el 12.50% (5/40) son solteras, el 0.00% (0/40) ninguna de ellas son casadas, el 87.50% (35/40) son convivientes.

5. En la tabla y figura N° 05, en cuanto a la variable estrategias de afrontamiento de las adolescentes embarazadas que acuden a un Centro de Salud, las estrategias de afrontamiento más utilizadas es la aceptación con un porcentaje de 35% (14/40), seguido de la planificación con el 28% (11/40), y el afrontamiento activo con 15% (6/40).
6. En la tabla y figura N° 06, en cuanto a la dimensión centradas en el problema, las adolescentes embarazadas que acuden a un Centro de Salud, utilizan con mayor frecuencia la aceptación con un 40% (14/35), la planificación con 31% (11/35), y afrontamiento activo con 17% (6/35).
7. En la tabla y figura N° 07, en cuanto a la dimensión centradas en la emoción, las adolescentes embarazadas que acuden a un Centro de Salud, utilizan con mayor frecuencia la autodistracción con un 40% (2/5), religión con 20% (1/5), el desahogo con un 20% (1/5) y negación con un 20% (1/5).

## VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

### 4.1. Análisis descriptivo de los Resultados

La discusión de resultados se realiza contrastando los hallazgos encontrados con el de los antecedentes y respaldándose en los aportes teóricos citados en el apartado de bases teóricas.

Siendo una investigación enmarcada en el segundo nivel de investigación y con un diseño descriptivo simple, no requirió la formulación de hipótesis, por lo cual no se llevó a cabo la constatación de hipótesis de investigación.

El presente estudio, estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas que acuden a un Centro de Salud de Andahuaylas, 2020. Se empleó el Inventario de estrategias de afrontamiento COPE-28, a 40 adolescentes embarazadas de 15 a 21 años de edad.

### 4.2. Comparación de los resultados con el marco teórico

Las estrategias de afrontamiento que más utilizan las adolescentes embarazadas son la aceptación con un porcentaje de 35% (14), seguido de la planificación con el 28% (11), y afrontamiento activo con 15% (6). En cuanto a las dimensiones de las estrategias de afrontamiento, las que más utilizan es la dimensión centradas en el problema con un porcentaje de 88% (35) y la que menos utilizan es la dimensión centradas en la emoción con un 13% (5).

El resultado del presente estudio se asemeja con la investigación de Basantes (2018) donde concluye que las estrategias de afrontamiento más utilizadas por las adolescentes embarazadas son la aceptación (22.8%), afrontamiento activo (11.20%), apoyo emocional (11.2%) y reevaluación positiva (11.4%). En cuanto a las dimensiones las estrategias de afrontamiento que más utilizan son las centradas en el problema (76.6%). Ante ello, el modelo teórico de Lazarus y Folkman (1986) definen al afrontamiento como esfuerzos que se realizan a nivel cognitivo y a nivel



conductual, estos esfuerzos presentan cambios que se dan constantemente y se desarrollan para tener un mejor manejo ante situaciones específicas, como externas y las internas, que son recursos que el individuo posee.

De igual manera Guamantica (2016), concluye que las estrategias de afrontamiento que más utilizan las madres adolescentes son el apoyo social en un 30%, la planificación en 20% y el apoyo emocional con 16,67%. Las estrategias de afrontamiento centradas en el problema prevalecen más que las centradas en la emoción. En cuanto a las estrategias de afrontamiento centradas en el problema Lazarus y Folkman (1986) manifiestan que para ello implica el manejo de las demandas internas o ambientales de la persona que son como una amenaza en relación con su persona y con su entorno, y también mediante la aportación de nuevos recursos que contrarresten el efecto adverso de las condiciones ambientales que se presenten.

Finalmente Guanín (2014 - 2015), ella concluye que las adolescentes con embarazos no deseados emplean más las estrategias de afrontamiento centradas en el problema con un porcentaje de 86.7% dentro de ella el apoyo social con 33,3%, planificación con 26.67%, apoyo emocional con 13.33% y afrontamiento activo con 6.67%; mientras que las estrategias de afrontamiento centradas en la emoción presenta un porcentaje de 13.3%. Así mismo, los autores Figueroa, et al (2005). Definen las estrategias de afrontamiento desde un punto de vista saludable ya que al ser empleadas por los adolescentes, favorecerá como protectores de salud; porque que contribuirá con un mejor desarrollo y crecimiento personal, que permitirá un afronte positivo ante las diversas situaciones de riesgo que se presentan.

Concluyendo el análisis de los resultados, se informa que las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas – 2020, emplean las estrategias de afrontamiento centradas en el problema con un porcentaje de 88% (35) y la que menos utilizan es la dimensión centradas

en la emoción con un 13% (5). Evidenciando el buen uso de las estrategias de afrontamiento frente al embarazo en la adolescencia.

## CONCLUSIONES

Las conclusiones finales que se abordan luego de haber realizado el presente estudio son:

- Primera** Se ha logrado identificar las estrategias de afrontamiento que más utilizan las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020, con los siguientes resultados, la aceptación con un porcentaje de 35% (14/40), seguido de la planificación con el 28% (11/40), y afrontamiento activo con 15% (6/40).
- Segunda** Se ha logrado identificar las estrategias de afrontamiento centradas en el problema, en adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020, ya que los resultados muestran que utilizan con mayor frecuencia la aceptación con un 40% (14/35), la planificación con 31% (11/35), y afrontamiento activo con el 17% (6/35).
- Tercera** Se ha logrado identificar las estrategias de afrontamiento centradas en la emoción, en adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020, ya que los resultados muestran que utilizan con mayor frecuencia la autodistracción con un 40% (2/5), religión con 20% (1/5), el desahogo con un 20% (1/5), y negación con un 20% (1/5).

## RECOMENDACIONES

Recomendaciones desde el punto de vista metodológico:

- Se recomienda continuar con las investigaciones acerca de las estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas, desde un diseño descriptivo correlacional, añadiendo una variable más al estudio que permitirá conocer la correlación que existe entre las estrategias de afrontamiento y otros temas que permitirá obtener resultados distintos dentro de su misma realidad que es el embarazo en la adolescencia.
- En cuanto al enfoque comparativo, permitirá comparar con otra muestra de estudio, de acuerdo a los resultados permitirá identificar si hay presencia de dificultades en cuanto a las estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas.

Recomendaciones desde el punto de vista académico:

- Se recomienda continuar con las investigaciones acerca de las estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas, ya que permitirá conocer de qué manera afrontan esta situación. Si el resultado sale favorable, permitirá reforzar ciertos aspectos para la mejora continua en estos casos, y si el resultado es negativa, permitirá identificar cuáles son aquellos aspectos que dificulta el afrontamiento adecuado en las adolescentes embarazadas, y que se puede hacer al respecto para seguir mejorando frente a esta situación.

Recomendaciones prácticas:

- Se recomienda al Centro de Salud de Andahuaylas donde asisten las adolescentes embarazadas a sus controles, un trabajo multidisciplinario con el área de obstetricia y psicología para identificar las estrategias de afrontamiento en el embarazo adolescente y de esa manera conocer en que carecen o se dificultan, y los profesionales puedan apoyar en el bienestar socioemocional durante esta etapa y evitar repercusiones que los puedan causar.
- Se recomienda al Centro de Salud de Andahuaylas, brindar asesoría de planificación familiar y el uso de métodos anticonceptivos después

del parto a las adolescentes para evitar la reincidencia de un embarazo. Y más aún concientizar el afrontamiento de la maternidad.

- Se recomienda al Centro de Salud de Andahuaylas, involucrar a la familia de la adolescente embarazada en el apoyo emocional durante el embarazo, a pesar que es difícil aceptar esta situación, es importante que la adolescente cuente con el respaldo de su familia para un buen desarrollo integral de ella y del feto.
- Se recomienda a las instituciones educativas en cuanto a la prevención de embarazos no deseados en adolescentes, impartir temas de educación sexual en el abordaje de uso de métodos anticonceptivos, y también la concientización de las consecuencias que trae un embarazo en la adolescencia.
- Se recomienda a las instituciones educativas, invitar a los padres de familia y realizar talleres educativos de acuerdo a su realidad en cuanto a la comunicación adecuada con los hijos acerca de la educación sexual, e identificar las dificultades que se presentan para evitar un embarazo en la adolescencia.
- Se recomienda a las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, aquellas que utilizan estrategias de afrontamiento centradas en la emoción, aceptar la situación que atraviesan empleando de manera satisfactoria las estrategias de afrontamiento.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Amoroto, F. (2017). *Características de estrés académico y mecanismos de afrontamiento en estudiantes de la escuela profesional de enfermería universidad privada San Juan Bautista Ica octubre 2017*. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería, Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica].  
<file:///G:/ESTRAT%20AFRONT,%20nacional%20e%20internavional/ICA%20Mamani%202018.pdf>
- Arias (2012). *El proyecto de investigación, introducción a la metodología científica*, 6° edición.  
[file:///G:/xxx/metodologia%20de%20la%20investigacion/EL-PROYECTO-DE-INVESTIGACION-6ta-Ed.-FIDIAS-G.-ARIAS%20\(1\).pdf](file:///G:/xxx/metodologia%20de%20la%20investigacion/EL-PROYECTO-DE-INVESTIGACION-6ta-Ed.-FIDIAS-G.-ARIAS%20(1).pdf)
- Basantes, M. (2018). *Estrategias De Afrontamiento En Adolescentes Embarazadas Que Mantienen Una Relación De Pareja*. [Tesis para optar el título profesional de Psicología Clínica, Universidad Central del Ecuador].  
<file:///G:/ESTRAT%20AFRONT,%20nacional%20e%20internavional/estrategie%20INT%20Basantes.pdf>
- Belloch, A. Sandín, B y Ramos, F. (2007). *Manual de psicopatología. Volumen II*.  
<https://serproductivo.org/wp-content/uploads/2017/04/Manual-de-psicopatolog%C3%ADa.-Volumen-II.pdf>
- Cabanach, R. Valle, A. Rodríguez, S. Piñeiro, I. y Freire, C. (2010). *Escala de afrontamiento del estrés académico (A-CEA)*. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 1(1), 51– 64. Recuperado de:  
<http://www.redalyc.org/html/2451/245116411005/>
- Carrasco, S. (2009). *Metodología de la Investigación Científica*. Perú: San Marcos.
- Casas, J. y Ceñal, M. (2005). *Desarrollo del adolescente. Aspectos físicos, psicológicos y sociales*. Unidad de Medicina del Adolescente. Servicio de Pediatría. Hospital de Móstoles, Madrid.  
[file:///G:/desarrollo\\_adolescente\(2\).pdf](file:///G:/desarrollo_adolescente(2).pdf)
- Contini, N. Coronel, P. Levin, M. y Estevez, A. (2003). *Estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en adolescentes escolarizados de Tucumán*.

<http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/3723/3705>

Dannemann, V. (2019). *América Latina y el desafío de reducir las altas cifras de embarazo adolescente*. Revista DW Made for minds

<https://www.dw.com/es/am%C3%A9rica-latina-y-el-desaf%C3%ADo-de-reducir-las-altas-cifras-de-embarazo-adolescente/a-48028862>

Defensoría del pueblo (2019). *Alarmante situación: el embarazo adolescente continúa siendo un problema de salud pública*.

www.defensoria.gob.pe/prensa@defensoria.gob.pe. Nota de Prensa N° 298/OCII/DP/2019.

<https://www.defensoria.gob.pe/wpcontent/uploads/2019/09/NP-298-19.pdf>

De Vera, E. M. (2004). *La teoría del afrontamiento del estrés de Lazarus y los moldes cognitivos*. Módulo II: Moldes Cognitivos y Bienestar Subjetivo

Curso 2004-05.

<http://www.moldesmentales.com/otros/mar.htm>

Figueroa, M. Cohen, S. Lacunza, A. y Gronda, M. (2005). *Análisis de situaciones problemáticas autopercebidas por adolescentes (Tucumán, Argentina)*.

Ridep, 19(1), 89-103.

<file:///G:/Figueroa%20et%20al%202005.pdf>

Frydenberg, E., y Lewis, R. (2000). *ACS: Escalas de Afrontamiento para Adolescentes*. 3.ª Ed.

<http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/ACS-Manual-Extracto.pdf>

Guamán, M. y Pillajo, R. (2016). *Estrategias de Afrontamiento en Adolescentes Embarazadas Escolarizadas*. [Tesis para optar el título profesional de

Psicólogo Educativo, Universidad de Cuenca].

<file:///G:/ESTRAT%20AFRONT,%20nacional%20e%20internavional/estr%20Inter%20guaman%20y%20pillajo.pdf>

Guamantica, L. (2016). *Tipo de estrategias de afrontamiento que utilizan las adolescentes frente a su maternidad*. [Tesis para optar el título profesional de

Psicóloga Clínica, Universidad Central del Ecuador].

<file:///G:/Guamantica%202016.pdf>

Guanín, J. (2014 - 2015). *Estrategias de afrontamiento que utilizan las adolescentes en embarazos no deseados*. [Tesis para optar el título profesional de

Psicóloga Clínica, Universidad Central del Ecuador].  
<file:///G:/Guanin%202014-%202015.pdf>

Güemesel, M. Ceñal González, M. e Hidalgo, M (2017). *Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales*. *Pediatr Integral* 2017; XXI (4): 233–244.  
<file:///G:/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>

Guerrero, B. (2018). *Estrategias de afrontamiento en adolescentes gestantes usuarias, Hospital Regional De Huacho, 2018*. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Trabajo Social, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión].  
<file:///G:/ESTRAT%20AFRONT,%20nacional%20e%20internavional/tesis%20GUERREO%202018.pdf>

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. 6.<sup>a</sup> Ed. McGraw Hill.  
[https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)

Jaimes, I. (2016). *Estrategias De Afrontamiento En La Calidad De Vida Percibida Por Adolescentes Embarazadas Que Acuden Al Hospital Sergio E. Bernales Lima-2014*. [Tesis para optar el grado de Doctor en Ciencias de la Salud, Universidad Nacional “Hermilio Valdizan” de Huánuco].  
<file:///G:/ESTRAT%20AFRONT,%20nacional%20e%20internavional/EST%20nacio%20Jaymes.pdf>

Landeau, R. (2007). *Elaboración de trabajos de investigación*. ed. Alfa

Lecca, E. y Sanchez, J. (2015). *Estrategias de afrontamiento y nivel de autocuidado de la adolescente primigesta. Hospital la Caleta. Chimbote, 2014*. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería, Universidad Nacional Del Santa].  
<file:///G:/ESTRAT%20AFRONT,%20nacional%20e%20internavional/Lecca%20y%20Sanchez%202015.pdf>

Mamani, L. (2018). *Estrategias de afrontamiento y autocuidado en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis hospital Augusto Hernández Mendoza, Ica – noviembre 2016*. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería, Universidad Privada San Juan



Bautista Filial Ica].  
<file:///G:/ESTRAT%20AFRONT,%20nacional%20e%20internavional/ICA%20Mamani%202018.pdf>

Marín, E. y Solís, C. (2019). *Funcionalidad Familiar Y Estrategias De Afrontamiento Utilizadas Por Adolescentes Embarazadas Entre 10 Y 20 Años En El Centro De Salud Del Canton Chordeleg Del Año 2019*. [Tesis para optar el título profesional de, Universidad Del Azuay].  
<file:///G:/ESTRAT%20AFRONT,%20nacional%20e%20internavional/Estrategias%20internacional%20marin%20y%20solis.pdf>

Morán, C. Landero, R. y González, M.T (2010). *COPE-28: un análisis psicométrico de la versión en español del Brief COPE*. *Universitas Psychologica*, 9 (2), 543-552. <file:///G:/sss/COPE%2028.pdf>

OMS (2020). *El embarazo en la adolescencia*.  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

OMS (2018). *La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo*.  
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>

PROMSEX (2019). *Es momento de prevenir el embarazo adolescente en el Perú*.  
<https://promsex.org/es-momento-de-prevenir-el-embarazo-adolescente-en-el-peru/>

Rojas, S. (2019). *Estrategias de afrontamiento al estrés en adolescentes primigestas del Centro de Salud "Santa Cruz" en Miraflores, periodo 2019*. [Trabajo de suficiencia profesional para optar el título profesional de Licenciada en Psicología, Universidad Inca Garcilaso de la Vega].  
[file:///G:/ESTRAT%20AFRONT,%20nacional%20e%20internavional/Tesis\\_ROJAS%20%202019.pdf](file:///G:/ESTRAT%20AFRONT,%20nacional%20e%20internavional/Tesis_ROJAS%20%202019.pdf)

Silber, T. Munist, M. Maddaleno, M. y Ojeda, E. (1992). *Manual de medicina de la adolescencia*. Organización Mundial de la Salud. 525 Twenty-third Street, N.W. Washington, D.C. 20037, E.U.A.  
[file:///C:/Users/User/Downloads/Manual%20de%20medicina%20de%20la%20adolescencia%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/Manual%20de%20medicina%20de%20la%20adolescencia%20(4).pdf)

- Valdivia, M. y Molina, M. (2003). *Factores Psicológicos Asociados a la Maternidad Adolescente en Menores de 15 años*. Revista de Psicología, vol. XII, núm. 2, 2003, pp. 85-109. <https://www.redalyc.org/pdf/264/26412207.pdf>
- Vázquez, C. Crespo, M. y Ring, M. (2000). *Estrategias de Afrontamiento*. Cap 31. Recuperado de: <http://www.psicosocial.net/grupo-accion-comunitaria/centro-dedocumentacion-gac/psiquiatria-psicologia-clinica-y-terapia/trauma-duelo-yculpa/94-estrategias-de-afrentamiento/file>
- Velázquez, A y Rey, N. (1999). *Metodología de la investigación científica*. Ed. San Marcos.

# **ANEXOS**

### Anexo 01: Matriz de consistencia

**Título:** Estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas que acuden a un Centro de Salud de Andahuaylas - 2020

**Responsable:** Consuelo Guizado Gutiérrez

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b> ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento que más utilizan las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020?</p> <p><b>Problemas específicos</b> <b>P.E.1</b> ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento centradas en el problema, en adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020?</p> <p><b>P.E.2</b> ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento centradas en la emoción, en adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Identificar las estrategias de afrontamiento que más utilizan las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> <b>O.E.1</b> Identificar las estrategias de afrontamiento centradas en el problema, en adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020.</p> <p><b>O.E.2</b> Identificar las estrategias de afrontamiento centradas en la emoción, en adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2020.</p>	<p>No requiere la formulación de hipótesis, por ser una investigación de nivel descriptivo.</p>	<p><b>Variable:</b> Estrategias de afrontamiento</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- D.1: Centradas en el problema</li> <li>- D.2: Centradas en la emoción</li> </ul>	<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo <b>Tipo de investigación:</b> Aplicada <b>Nivel de investigación:</b> Descriptivo <b>Diseño de Investigación:</b> Descriptivo simple</p> <p><b>Donde:</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p><b>M - O</b></p> </div> <p>M = Muestra de estudio, conformada por 40 adolescentes embarazadas que acuden al centro de salud de Andahuaylas, 2020. O = Observación de la variable estrategias de afrontamiento.</p> <p><b>Población:</b> De 40 adolescentes embarazadas que acuden al centro de salud en la Provincia de Andahuaylas.</p> <p><b>Muestra:</b> Por ser una población relativamente pequeña, se considerará como muestra de</p>

				<p>estudio a la totalidad de la población, es decir, se ha empleado el muestreo censal.</p> <p><b>Técnica e instrumentos:</b>  <b>Técnica:</b> La encuesta  <b>Instrumentos:</b>  Cuestionario de estrategias de afrontamiento (COPE _28)</p> <p><b>Métodos de análisis de datos</b>  A nivel descriptivo: tablas y figuras.</p>
--	--	--	--	--

## Anexo 2: Instrumento de medición

### INVENTARIO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO COPE-28

(Instrumento estandarizado por: Morán, Landero y Gonzales, 2010)

#### **I. DATOS GENERALES:**

a) **Edad:** ..... **Fecha:** .....

b) **Grado de instrucción:**

Primaria ( )      Secundaria ( )      Superior ( )      Sin estudios ( )

c) **Ocupación**

Ama de casa ( )      Estudiante ( )      Trabaja ( )      Otros.....

d) **Estado civil:**

Soltera ( )      Casada ( )      Conviviente ( )

**INSTRUCCIONES:** Las frases que aparecen a continuación describen formas de pensar, sentir o comportarse, que la gente suele utilizar para enfrentarse a situaciones difíciles que en la vida causa estrés o tensión. Las formas de enfrentarse a los problemas, como las que aquí se describen, no son mejores o peores que otras. Simplemente, ciertas personas utilizan más unas formas que otras. Ponga 0, 1, 2,3, es decir el número que mejor refleje su propia forma de enfrentarse al problema. Gracias.

(0) Nunca hago esto.  
 (1) A veces hago esto.  
 (2) Casi siempre hago esto  
 (3) Hago siempre esto

<b>PREGUNTAS</b>	0	1	2	3
1. Intento conseguir que alguien me ayude o aconseje sobre qué hacer.				
2. Concentro mis esfuerzos en hacer algo sobre la situación en la que estoy.				
3. Acepto la realidad de lo que ha sucedido.				
4. Recorro al trabajo o a otras actividades para apartar las cosas de mi mente.				
5. Me digo a mí mismo “Esto no es real”.				
6. Intento proponer una estrategia sobre qué hacer.				
7. Hago bromas sobre ello.				
8. Me critico a mí mismo				
9. Consigo apoyo emocional de otros				
10. Tomo medidas para intentar que la situación mejore.				
11. Renuncio a intentar ocuparme de ello.				
12. Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables.				
13. Me niego a creer que haya sucedido.				

14. Intento verlo con otros ojos, para hacer que parezca más positivo.				
15. Utilizo alcohol u otras drogas para hacerme sentir mejor.				
16. Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales.				
17. Consigo el consuelo y la comprensión de alguien.				
18. Busco algo bueno en lo que está sucediendo.				
19. Me río de la situación.				
20. Rezo o medito.				
21. Aprendo a vivir con ello				
22. Hago algo para pensar menos en ello, tal como ir al cine o ver la televisión.				
23. Expreso mis sentimientos negativos				
24. Utilizo alcohol u otras drogas para ayudarme a superarlo				
25. Renuncio al intento de hacer frente al problema.				
26. Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir.				
27. Me echo la culpa de lo que ha sucedido.				
28. Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen.				

### Anexo 3: Base de datos SPSS

N°	VARIABLES DE CARACTERIZACION				VARIABLE: ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO													
	Edad	Grado de instrucción	Ocupacion	Estado civil	Dimension 1: Centradas en el Problema						Dimension 2: Centradas en la Emocion							
					Afrontamiento activo	Planificacion	Apoyo emocional	Apoyo social	Reevaluacion positiva	Aceptacion	Humor	Negacion	Autodistraccion	Autoinculpacion	Desconexion	Desahogo	uso de sutancias	Religion
1	15	secundaria	estudiante	conviviente	4	5	5	4	3	6	1	0	1	1	0	0	0	2
2	16	secundaria	trabaja	conviviente	4	4	4	4	3	6	0	0	4	1	0	2	0	4
3	16	secundaria	ama de casa	soltera	6	5	5	3	4	5	0	4	4	3	0	4	0	4
4	17	superior	estudiante	soltera	4	5	2	2	3	6	4	0	3	1	0	2	0	0
5	17	secundaria	ama de casa	soltera	6	5	3	3	3	5	1	0	2	1	0	2	0	1
6	17	secundaria	ama de casa	conviviente	5	4	3	2	4	6	2	1	2	0	0	2	0	2
7	17	secundaria	ama de casa	conviviente	4	6	4	4	4	5	3	1	4	0	0	2	0	4
8	17	secundaria	ama de casa	conviviente	0	3	0	1	3	6	1	0	0	0	0	1	0	1
9	17	secundaria	trabaja	conviviente	5	6	4	4	3	5	2	1	4	0	0	3	0	3
10	17	secundaria	ama de casa	conviviente	5	4	3	3	3	6	0	1	2	0	0	0	0	0
11	18	superior	ama de casa	conviviente	4	6	2	5	3	5	3	0	3	0	0	2	0	4
12	18	secundaria	ama de casa	conviviente	3	5	4	6	5	4	2	0	4	3	0	4	0	4
13	18	secundaria	ama de casa	soltera	5	5	6	2	3	1	0	3	2	0	0	0	0	1
14	18	secundaria	ama de casa	conviviente	6	4	3	3	4	5	0	3	5	2	0	2	0	2
15	18	secundaria	ama de casa	conviviente	4	3	4	4	5	6	1	1	3	2	0	2	0	3
16	18	secundaria	ama de casa	conviviente	3	5	2	2	2	5	1	0	1	0	0	6	0	1
17	19	secundaria	ama de casa	conviviente	4	6	4	4	3	4	0	0	5	1	0	3	0	0
18	19	secundaria	ama de casa	conviviente	3	2	2	2	1	1	2	6	2	0	0	1	0	2
19	19	secundaria	ama de casa	conviviente	5	5	2	2	3	6	0	0	0	0	0	0	0	2
20	19	secundaria	trabaja	conviviente	4	5	4	3	5	6	2	2	4	2	0	3	0	3
21	19	secundaria	trabaja	conviviente	5	6	3	2	4	4	3	0	3	0	0	1	0	2
22	19	secundaria	trabaja	soltera	5	3	3	3	5	6	0	1	4	1	0	2	0	4
23	19	secundaria	trabaja	conviviente	5	6	3	3	4	4	2	1	4	1	0	1	0	2
24	20	superior	estudiante	conviviente	3	4	4	2	4	5	1	1	2	1	1	3	0	6
25	20	secundaria	otros	conviviente	4	4	2	2	3	4	0	0	6	0	0	1	0	2
26	20	secundaria	ama de casa	conviviente	6	4	5	2	0	3	1	0	2	0	0	1	0	4
27	20	superior	estudiante	conviviente	4	6	2	3	3	4	0	0	0	0	0	1	0	2
28	20	secundaria	trabaja	conviviente	5	6	3	4	3	4	0	1	3	0	0	1	0	3
29	20	superior	estudiante	conviviente	4	3	2	3	3	6	3	0	4	0	0	1	0	1
30	20	superior	ama de casa	conviviente	4	6	4	2	4	4	2	3	5	2	0	2	0	3
31	20	superior	trabaja	conviviente	5	5	1	1	3	6	0	0	0	0	0	1	0	0
32	21	secundaria	ama de casa	conviviente	4	6	4	1	1	4	0	0	5	0	0	1	0	2
33	21	secundaria	trabaja	conviviente	3	6	5	2	3	4	0	0	3	0	0	0	0	0
34	21	superior	trabaja	conviviente	6	4	4	4	3	5	0	0	1	0	0	0	0	2
35	21	secundaria	ama de casa	conviviente	2	5	4	3	2	6	1	0	3	0	0	3	0	2
36	21	superior	estudiante	conviviente	4	5	6	3	3	4	0	0	3	0	3	2	0	4
37	21	secundaria	ama de casa	conviviente	5	4	3	5	3	6	1	0	3	2	0	2	0	3
38	21	superior	ama de casa	conviviente	6	5	1	1	3	4	0	0	0	0	0	1	0	1
39	21	secundaria	trabaja	conviviente	4	3	4	4	6	3	2	3	5	2	0	3	0	2
40	21	secundaria	trabaja	conviviente	4	4	4	3	2	5	0	1	6	2	0	2	0	2
					6	11	2	1	1	14	0	1	2	0	0	1	0	1
					SUB TOTAL DIMENSION 01 = 35						SUB TOTAL DIMENSION 02 = 5							
					TOTAL VARIABLE = 40													



## Anexo 4: Documentos administrativos



### “AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

**SOLICITO:** Autorización para aplicación de instrumentos de investigación.

**Dra. MARIA SILVERA ENCISO**  
JEFA DEL CENTRO DE SALUD “ANDAHUAYLAS”.

Yo, **CONSUELO GUIZADO GUTIERREZ**, identificado con DNI N° **70062303**, estudiante del programa académico de Psicología en la Universidad Autónoma de Ica, con el debido respeto me presento y expongo:

Que, siendo un requisito indispensable la aplicación de los instrumentos de recolección de datos para el procesamiento estadístico y así poder culminar la investigación titulada: **“Estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas que acuden a un Centro de Salud de Andahuaylas - 2020”**, a fin de obtener el título de Licenciada en Psicología, solicito a su persona la **AUTORIZACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOJO DE INFORMACIÓN**, a cada una de las unidades de análisis que confirman la muestra de estudio (adolescentes embarazadas de 12 a 21 años de edad).

Por lo tanto:

Pido a Ud., acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Ica, 10 de diciembre del 2020.

Atte,

-----  
**CONSUELO GUIZADO GUTIERREZ**  
DNI: 70062303



Dra. María R. Silvera Enciso  
CMP. 72808  
JEFA C.S. ANDAHUAYLAS



## CARTA DE ACEPTACIÓN

**Señorita: CONSUELO GUIZADO GUTIERREZ.**

Estudiante del Programa académico de la "Universidad Autónoma de Ica"

Presente:

Por medio de la presente carta me permito informarle que su solicitud de "Autorización para aplicación de instrumentos de investigación" presentado al Centro de Salud de Andahuaylas, ha sido ACEPTADA de los cuales se comunicará a la jefa del área de obstetricia, a fin de brindar las facilidades para la recolección de datos y cumplir con su investigación titulada: "Estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas que acuden a un Centro de Salud de Andahuaylas - 2020".

Sin otro particular me suscribo de su persona

Andahuaylas, 10 de diciembre del 2020.

Atte.

  
  
Dra. María R. Silvera E.  
CMP. 72808  
JEFA C.S. ANDAHUAYLAS



## CONSTANCIA DE APLICACIÓN

La jefa del Centro de Salud de "Andahuaylas", que suscribe: HACE CONSTAR

Que, la señorita Consuelo Guizado Gutiérrez, identificado con DNI N° 70062303, estudiante del programa académico de la "Universidad Autónoma de Ica", de la carrera profesional de Psicología, ha desarrollado la aplicación de instrumentos de recolección de datos a las adolescentes embarazadas del Centro de Salud de Andahuaylas, en el mes de diciembre del presente año, en su investigación titulada: "Estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas que acuden a un Centro de Salud de Andahuaylas - 2020".

Por lo tanto se expide la presente constancia, para los fines que vea por conveniente de la parte interesada.

Andahuaylas, 30 de diciembre del 2020.

**Atte.**

  
  
Dra. Maria R. Silvera E.  
CMP 72808  
JSSA C S ANDAHUAYLAS





**INVENTARIO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO COPE-28**

**I. DATOS GENERALES:**

- a) **Edad:** ..... 17 ..... **Fecha:** 15/12/20.....
- b) **Grado de instrucción:**  
Primaria ( ) Secundaria (x) Superior ( ) Sin estudios ( )
- c) **Ocupación**  
Ama de casa ( ) Estudiante ( ) Trabaja (x) Otros.....
- d) **Estado civil:**  
Soltera ( ) Casada ( ) Conviviente (x)

**INSTRUCCIONES:** Las frases que aparecen a continuación describen formas de pensar, sentir o comportarse, que la gente suele utilizar para enfrentarse a situaciones difíciles que en la vida causa estrés o tensión. Las formas de enfrentarse a los problemas, como las que aquí se describen, no son mejores o peores que otras. Simplemente, ciertas personas utilizan más unas formas que otras. Ponga una X a la alternativa que mejor refleje su propia forma de enfrentarse al problema. Gracias.

NUNCA HAGO ESTO.    A VECES HAGO ESTO.    CASI SIEMPRE HAGO ESTO.    HAGO SIEMPRE ESTO

PREGUNTAS	0 NUNCA HAGO ESTO	1 A VECES HAGO ESTO	2 CASI SIEMPRE HAGO ESTO	3 HAGO SIEMPRE ESTO	
1. Intento conseguir que alguien me ayude o aconseje sobre qué hacer.			X		2
2. Concentro mis esfuerzos en hacer algo sobre la situación en la que estoy.			X		2
3. Acepto la realidad de lo que ha sucedido.				X	3
4. Recorro al trabajo o a otras actividades para apartar las cosas de mi mente.			X		2
5. Me digo a mí mismo "Esto no es real".		X			1
6. Intento proponer una estrategia sobre qué hacer.				X	3
7. Hago bromas sobre ello.		X			1
8. Me critico a mí mismo	X				0
9. Consigo apoyo emocional de otros				X	3
10. Tomo medidas para intentar que la situación mejore.				X	3
11. Renuncio a intentar ocuparme de ello.	X				0
12. Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables.			X		2
13. Me niego a creer que haya sucedido.	X				0
14. Intento verlo con otros ojos, para hacer que parezca más positivo.	X				0
15. Utilizo alcohol u otras drogas para hacerme sentir mejor.	X				0
16. Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales.		X			1
17. Consigo el consuelo y la comprensión de alguien.		X			1
18. Busco algo bueno en lo que está sucediendo.				X	3
19. Me río de la situación.		X			1
20. Rezo o medito.			X		2
21. Aprendo a vivir con ello			X		2
22. Hago algo para pensar menos en ello, tal como ir al cine o ver la televisión.			X		2
23. Expreso mis sentimientos negativos		X			1
24. Utilizo alcohol u otras drogas para ayudarme a superarlo	X				0
25. Renuncio al intento de hacer frente al problema.	X				0
26. Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir.				X	3
27. Me echo la culpa de lo que ha sucedido.	X				0
28. Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen.			X		2





**INVENTARIO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO COPE-28**

**I. DATOS GENERALES:**

- a) **Edad:** ..... 19 ..... **Fecha:** 21/12/20
- b) **Grado de instrucción:**  
 Primaria ( ) Secundaria (X) Superior ( ) Sin estudios ( )
- c) **Ocupación**  
 Ama de casa ( ) Estudiante (X) Trabaja ( ) Otros.....
- d) **Estado civil:**  
 Soltera ( ) Casada ( ) Conviviente (X)

**INSTRUCCIONES:** Las frases que aparecen a continuación describen formas de pensar, sentir o comportarse, que la gente suele utilizar para enfrentarse a situaciones difíciles que en la vida causa estrés o tensión. Las formas de enfrentarse a los problemas, como las que aquí se describen, no son mejores o peores que otras. Simplemente, ciertas personas utilizan más unas formas que otras. Ponga una X a la alternativa que mejor refleje su propia forma de enfrentarse al problema. Gracias.

NUNCA HAGO ESTO.    A VECES HAGO ESTO.    CASI SIEMPRE HAGO ESTO.    HAGO SIEMPRE ESTO

PREGUNTAS	0 NUNCA HAGO ESTO	1 A VECES HAGO ESTO	2 CASI SIEMPRE HAGO ESTO	3 HAGO SIEMPRE ESTO	
1. Intento conseguir que alguien me ayude o aconseje sobre qué hacer.			X		2
2. Concentro mis esfuerzos en hacer algo sobre la situación en la que estoy.			X		2
3. Acepto la realidad de lo que ha sucedido.				X	3
4. Recorro al trabajo o a otras actividades para apartar las cosas de mi mente.		X			1
5. Me digo a mí mismo "Esto no es real".	X				0
6. Intento proponer una estrategia sobre qué hacer.				X	3
7. Hago bromas sobre ello.		X			1
8. Me critico a mí mismo	X				0
9. Consigo apoyo emocional de otros			X		2
10. Tomo medidas para intentar que la situación mejore.			X		2
11. Renuncio a intentar ocuparme de ello.	X				0
12. Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables.	X				0
13. Me niego a creer que haya sucedido.	X				0
14. Intento verlo con otros ojos, para hacer que parezca más positivo.	X				0
15. Utilizo alcohol u otras drogas para hacerme sentir mejor.	X				0
16. Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales.	X				0
17. Consigo el consuelo y la comprensión de alguien.				X	2
18. Busco algo bueno en lo que está sucediendo.				X	2
19. Me río de la situación.	X				0
20. Rezo o medito.			X		2
21. Aprendo a vivir con ello				X	3
22. Hago algo para pensar menos en ello, tal como ir al cine o ver la televisión.	X				0
23. Expreso mis sentimientos negativos	X				0
24. Utilizo alcohol u otras drogas para ayudarme a superarlo	X				0
25. Renuncio al intento de hacer frente al problema.	X				0
26. Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir.			X		2
27. Me echo la culpa de lo que ha sucedido.		X			1
28. Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen.			X		2

## Solicitud a la DISA Apurímac II



“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

**SOLICITO:** Información estadística de adolescentes gestantes del C.S Andahuaylas del año 2019.

**Mg. JESUS AYQUIPA SANTI**  
DIRECTOR GENERAL DE LA DISA APURIMAC II

Yo, **CONSUELO GUIZADO GUTIERREZ**, identificado con DNI N° **70062303**, estudiante del programa académico de Psicología en la Universidad Autónoma de Ica, con el debido respeto me presento y expongo:

Que, siendo un requisito indispensable el antecedente institucional para culminar la investigación titulada: **“Estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas que acuden a un Centro de Salud de Andahuaylas - 2020”**, a fin de obtener el título de Licenciada en Psicología, solicito a su persona que me brinde la **INFORMACION ESTADISTICA DE ADOLESCENTES GESTANTES (de 15 a 21 años de edad), DEL AÑO 2019.**

Por lo tanto:

Pido a Ud., acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Ica, 08 de Enero del 2021.

Atte,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Consuelo".

---

**CONSUELO GUIZADO GUTIERREZ**  
DNI: 70062303

GESTANTES CAPTADAS DISA CHANKA POR DISTRITO - 2019

UBIGEO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	Poblacion Femenina			Gestantes Captadas
				10a - 14a	15a - 19a	20a - 49a	15a - 21a
030201	APURIMAC	ANDAHUAYLAS	ANDAHUAYLAS	2,233	2,033	10,687	154
030202	APURIMAC	ANDAHUAYLAS	ANDARAPA	320	246	1,054	21
030203	APURIMAC	ANDAHUAYLAS	CHIARA	62	58	209	2
030204	APURIMAC	ANDAHUAYLAS	HUANCARAMA	312	215	1,040	11
030205	APURIMAC	ANDAHUAYLAS	HUANCARAY	250	166	678	9
030206	APURIMAC	ANDAHUAYLAS	HUAYANA	43	24	145	2
030220	APURIMAC	ANDAHUAYLAS	JOSE MARIA ARGUEDAS	226	184	903	23
030219	APURIMAC	ANDAHUAYLAS	KAQUIABAMBA	86	59	332	1
030207	APURIMAC	ANDAHUAYLAS	KISHUARA	347	241	1,320	20
030208	APURIMAC	ANDAHUAYLAS	PACOBAMBA	168	163	700	8
030209	APURIMAC	ANDAHUAYLAS	PACUCHA	412	370	1,709	26
030210	APURIMAC	ANDAHUAYLAS	PAMPACHIRI	167	86	399	15
030211	APURIMAC	ANDAHUAYLAS	POMACOCOA	59	39	157	3
030212	APURIMAC	ANDAHUAYLAS	SAN ANTONIO DE CACHI	169	130	557	14
030213	APURIMAC	ANDAHUAYLAS	SAN JERONIMO	1,268	1,096	5,103	82
030214	APURIMAC	ANDAHUAYLAS	SAN MIGUEL DE CHACCRAMPA	103	86	307	8
030215	APURIMAC	ANDAHUAYLAS	SANTA MARIA DE CHICMO	452	352	1,743	26
030216	APURIMAC	ANDAHUAYLAS	TALAVERA	1,041	789	4,226	65
030217	APURIMAC	ANDAHUAYLAS	TUMAY HUARACA	108	86	343	7
030218	APURIMAC	ANDAHUAYLAS	TURPO	196	182	669	9

Fuente: HIS MINSA

NOTA: LA POBLACION ESTIMADA DE EDADES SIMPLES Y GRUPOS DE EDAD DE DISTRITOS, CORRESPONDEN A CIFRAS REFERENCIALES HASTA OBTENER LAS CIFRAS DE LAS PROYECCIONES DEL INEI

FUENTE: CENSO NACIONAL XI DE POBLACION Y VIVIENDA 2017/- BOLETIN DEMOGRAFICO N° 39, Lima -2019

OFICINA DE GESTION DE LA INFORMACION - MINISTERIO DE SALUD



## Consentimiento informado



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**“Estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas que acuden a un Centro de Salud de Andahuaylas - 2020”**

**Institución** : Universidad Autónoma de Ica.

**Responsable** : Guizado Gutiérrez, Consuelo  
Estudiante del programa académico de Psicología

**Objetivo de la investigación:** Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad determinar el nivel de estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, Andahuaylas, 2020. Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 28 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

**Procedimiento:** Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario denominado “Inventario de Estrategias de Afrontamiento (COPE-28)”, el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 10 minutos.

**Confidencialidad de la información:** El manejo de la información es a través de cada participante, por ello, la responsable de la investigación garantiza que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

**Consentimiento:** Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por la Investigadora, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndoseme informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Ica, ..... de ....., de 2020

Firma: .....

Apellidos y nombres: .....

DNI: .....



## Anexo 5: Evidencia fotográfica









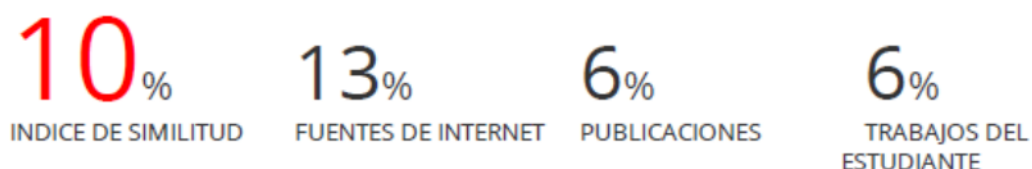




## Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud

### Estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas que acuden a un Centro de Salud de Andahuaylas - 2020

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<a href="http://www.dspace.uce.edu.ec">www.dspace.uce.edu.ec</a> Fuente de Internet	<b>5%</b>
<b>2</b>	<a href="http://repositorio.uigv.edu.pe">repositorio.uigv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>3</b>	<a href="http://servicios.uss.edu.pe">servicios.uss.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<a href="http://repositorio.autonmadeica.edu.pe">repositorio.autonmadeica.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<a href="http://repositorio.upeu.edu.pe">repositorio.upeu.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<a href="http://dspace.uazuay.edu.ec">dspace.uazuay.edu.ec</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo