

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Tesis

**Estrategias de afrontamiento frente al embarazo en adolescentes
primerizas que acuden a un centro de salud de un distrito de
Lambayeque 2023**

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

Investigadora:

Bach. Enf. Querebalu Fiestas Rosa Isabel

Asesora:

Lic. Dennie Shirley Rojas Manrique

Lambayeque – PERÚ

2023

Aprobado por:



Mg. Gricelda Jesús Uceda Senmache



Mg. Rosa Violeta Celis Esqueche



Mg. María Isabel Romero Sipión



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA

Acreditada con Resolución N° 110-2017-SINEACE/CDAH-P



DECANATO

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
 LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Libro de Actas N° 01 Expediente N° 144-2024-D-FE Folio N° 40
 Graduado: Querebalú Fierros Rosa Ysabel

En la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo - Lambayeque, a los 18 días del mes de Marzo de 2024 a horas 9 a.m. se reunieron los señores Miembros del Jurado designados mediante Decreto N° 288-2023-D-FE

Presidente: Mg. Griselda Jesús Uceda Senmachue
 Secretario: Mg. Rosa Violeta Celis Esquerche
 Vocal: Mg. María Isabel Romero Spición

Encargados de recepcionar y dictaminar el trabajo de Tesis titulado: "Estrategias de Afrontamiento frente al embarazo en adolescentes primizas que acuden a un Centro de Salud de un distrito de Lambayeque 2023" patrocinado por la profesora Lic. Jennie Shirley Rojas Manrique y presentado por la(s) bachiller(es) en enfermería: Querebalú Fierros Rosa Ysabel.

optar el TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA.

Sustentado el trabajo de tesis, formuladas las preguntas por parte de los señores Miembros del Jurado, dadas las respuestas y aclaraciones por el (los) sustentante(s) y el patrocinador, el jurado, después de deliberar declaró APROBADO por UNANIMIDAD la tesis con el calificativo de BUENO (17), debiendo consignarse en las copias definitivas las sugerencias hechas en la sustentación.

Terminado el acto levantó la presente Acta y para mayor constancia firman los que en ella intervinieron.

[Firma]
 PRESIDENTE

[Firma]
 SECRETARIO

[Firma]
 VOCAL

[Firma]
 PATROCINADOR

Fe' de erratas: El apellido es Querebalú (otinae) El nombre de la sustentante es: Rosa Isabel, NO YSABEL.

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, Dennie Shirley Rojas Manrique, docente asesora de la tesis titulada: “Estrategias de afrontamiento frente al embarazo en adolescentes primerizas que acuden a un centro de salud de un distrito de Lambayeque 2023”, cuya autora es: Bach. Enf. Rosa Isabel Querebalu Fiestas identificada con documento de Identidad N° 75364309, declaro que la evaluación realizada por el programa informático ha arrojado un porcentaje de similitud de 13% verificable en el resumen de reporte automatizado de similitud que se acompaña.

La suscrita analizo dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas dentro del porcentaje de similitud permitido no constituye plagio y que el documento cumple con integridad científica y con las normas para el uso de citas y referencias establecidas en los protocolos respectivos. Se cumple con adjuntar el recibo digital a efectos de la trazabilidad respectiva del proceso.

Lambayeque 20 de marzo del 2024.



Mg. Dennie Shirley Rojas Manrique

Asesora

ORCID 0000-0001-8992-7934

DNI: 16422075

DEDICATORIA

A mi hija, porque es mi principal motor para salir adelante, ella es mi mayor motivación para nunca rendirme en mis estudios y poder llegar a ser un gran ejemplo para ella.

A mi madre, por inculcarme los valores de respeto, amor, responsabilidad, perseverancia y tolerancia permitiéndome ser mejor en lo personal y profesional y además por su apoyo incondicional en todo mi proceso académico.

A mí misma, porque me demuestra que, si puedo lograr todo lo que me propongo, y que la paciencia y perseverancia es la clave del éxito en la vida.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme la vida, salud, paciencia y perseverancia en el día a día de mi vida de este proceso académico, enseñarme que a pesar de los malos momentos nunca me ha abandonado y me permite culminar con éxito el presente trabajo.

A mi madre por siempre estar a mi lado ofreciéndome su apoyo tanto emocional como económico, dándome aliento en cada etapa de mi vida personal y educativa.

A mi querida Asesora Lic. Dennie Shirley Rojas Manrique por dedicarme su valioso tiempo y orientarme en cada etapa de la presente investigación.

A las gestantes adolescentes que participaron voluntariamente, por brindarme su apoyo y tiempo durante el proceso de esta investigación.

INDICE

RESUMEN	1
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN	3
CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO	6
1.1 Antecedentes de la investigación:	6
1.2 Base teórica:	9
1.3	14
CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO	16
CAPÍTULO III: RESULTADOS	18
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	20
CONCLUSIONES	24
RECOMENDACIONES	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25
ANEXOS	29
ANEXO N° 01 Consentimiento Informado	30
ANEXO N°02 Cuestionario	31
ANEXO N° 3: Base de datos spss	33
ANEXO N° 4: Prueba de confiabilidad alfa de croanch	34
ANEXO N° 5: Resolucion de aprobación del proyecto de tesis	35
ANEXO N°6: Autorizacion del centro de salud	36
ANEXO 7: Caracterización de los sujetos de estudio	37

RESUMEN

Las estrategias de afrontamiento son pensamientos o acciones que las gestantes adolescentes primerizas utilizan frente a su embarazo para controlar dicha situación con el objetivo de que esa tensión se reduzca o se elimine. Esta investigación fue de tipo cuantitativa, descriptiva. El objetivo fue: Identificar las estrategias de afrontamiento más utilizadas por las gestantes adolescentes primerizas que acuden a un centro de salud de Lambayeque 2023, tuvo como muestra a 26 gestantes adolescentes, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario estrategias de afrontamiento COPE-28. Resultados: El mayor porcentaje utilizan las estrategias de la dimensión centradas en el afrontamiento del embarazo (85%) y un menor porcentaje la utilización de las estrategias para el control de las emociones frente al embarazo (15%); las estrategias de aceptación y planificación obtuvo el más alto porcentaje (35%), seguido de la reevaluación positiva y religión(27%), luego desahogo y apoyo emocional(12%), apoyo social (30,7%) y afrontamiento activo (4%) lo cual significa que las adolescentes se concentran en tratar de resolver el embarazo, buscando así comunicación o asesoramiento de otras personas, indagando sobre respuestas alternativas y realizando acciones que den respuesta a afrontar su embarazo, se concluye que: la mayoría de las adolescentes embarazadas afrontan su embarazo hasta su culminación asegurando la vida del recién nacido; El porcentaje de la minoría que utiliza la estrategia de autoinculpación del embarazo es preocupante porque puede repercutir en el desarrollo del feto e incluso pueden terminar con el embarazo.

Palabras Clave: Adolescencia, Embarazo adolescente, estrategias de afrontamiento.

ABSTRACT

Coping strategies are thoughts or actions that first-time teenage pregnant women use when faced with their pregnancy to control the situation with the aim of reducing or eliminating that tension. This research was quantitative, descriptive. The objective was: To identify the most used coping strategies against pregnancy in first-time adolescents who attend a health center in Lambayeque 2023, the sample was 26 pregnant adolescents, the technique used was the survey and the instrument was the coping strategies questionnaire. COPE-28 coping. Results: The highest percentage used the strategies of the dimension focused on coping with pregnancy (85%) and a lower percentage used the strategies for controlling emotions regarding pregnancy (15%); Acceptance and planning strategies obtained the highest percentage (35%), followed by positive reappraisal and religion (27%), then relief and emotional support (12%), social support (30.7%) and active coping (4%) which means that adolescents concentrate on trying to resolve the pregnancy, thus seeking communication or advice from other people, inquiring about alternative responses and carrying out actions that respond to facing their pregnancy, it is concluded that: the majority of Pregnant adolescents face their pregnancy until its completion, ensuring the life of the newborn; The percentage of the minority that uses the pregnancy self-blame strategy is worrying because it can impact the development of the fetus and can even end the pregnancy.

Keywords: Adolescence, Teenage pregnancy, coping strategies.

INTRODUCCIÓN

Las estrategias de afrontamiento son pensamientos o acciones que las gestantes adolescentes primerizas utilizan frente a su embarazo para controlar dicha situación con el objetivo de que esa tensión se reduzca o se elimine (1).

Las adolescentes debido a la etapa en que se encuentran se les es difícil tomar decisiones y por ende afrontar situaciones en la vida cotidiana, ya que en esta etapa aún están teniendo cambios en su personalidad, definiendo su identidad, su carrera estudiantil o su propia pareja (2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha considerado el embarazo en la adolescencia como un enigma en la salud estatal que crece porcentualmente con el pasar de los años en todas las naciones, lo considera como una gestación amenazante, debido a las consecuencias que tiene en el mantenimiento biopsicosocial de la madre y el niño por nacer, además de las futuras repercusiones en sus planes personales. A nivel mundial 16,000,000 de adolescentes entre 15 a 19 años dan a luz cada año. (3)

Los datos según la ENDES indican que el 13,4% de los adolescentes se embarazan cada año, se analiza que las gestantes que conforman a este grupo etario no están física, psicológica y socialmente preparadas para afrontar la condición demandante de lo que es la maternidad (4).

Los datos según UNFPA (Fondo de población de las Naciones Unidas) indican que 2 de cada 8 adolescentes peruanas de 15 y 19 años de la población con ingresos más bajos se encuentra en etapa gestacional a diferencia del quintil más alto donde 1 de cada 33 adolescentes es madre. En Lambayeque (2020) el 10.4% de adolescentes de las edades mostradas ya son progenitoras o están gestando por primera vez a nivel nacional (5).

MINSA (Ministerio de Salud del Perú) tiene una Norma N°201 vigente para la atención en la etapa adolescente el cual promete cuidado al adolescente y su entorno, pero la realidad termina siendo otra ya que cada día, incrementa la incidencia de embarazos en adolescentes(6), además la población adolescente muchas veces tiene poca relevancia, y solo cuando existe un embarazo se cuida su salud reproductiva, más no se refleja que se trabaje

con este grupo etario reforzando desde pequeños adecuadas estrategias de afrontamiento, debido a ello se llega a esta edad sin adecuadas estrategias por ende no saben tomar decisiones importantes sobre el manejo de su vida.

El centro de Salud “San José”, perteneciente al Departamento de Lambayeque, se encuentra ubicado en uno de los distritos del mismo, es un establecimiento de salud de nivel I-II, donde brinda atención mediante consultas ambulatorias en las diversas especialidades (obstetricia, enfermería, psicología, odontología, medicina general, etc.).

Con el indicador de evaluación de la estrategia sanitaria de materno de este centro de salud, se observa la existencia de embarazos adolescente de edades entre 13 – 17 años, pero es en la primera consulta de atención de salud en el área de obstetricia donde se evidencia como las adolescentes manifiestan sus miedos e inseguridades al profesional de salud al enterarse de su gestación.

Refieren llorando que al enterarse de su embarazo no saben qué hacer, a donde recurrir frente a esta situación, donde su primera impresión es negar que exista un embarazo, afirmando que solo es una fallo en el método de prueba, pidiendo a Dios que sea un mal sueño, además de tener miedo a la reacción que puedan tener sus padres con la noticia del embarazo, manifiestan también que al dar la noticia a su pareja algunas de ellas actuaron con tranquilidad y les dijeron que las iban a apoyar en todo momento, mientras que otras parejas no quisieron hacerse responsables ni apoyar a la adolescente recibiendo rechazo e insultos por parte de ello, indicando así, que ellas no saben que estrategias utilizar para afrontar la nueva situación en su vida.

Otra observación de la investigadora cuando se produce un embarazo a tan temprana edad es que muchas de las adolescentes dejan de estudiar para empezar la convivencia de pareja, debido a que muchas veces los padres de estas aceleran el proceso del matrimonio para no ser vistos de mala manera por la sociedad, aún cuando no se encuentren en la edad estimada de maduración biopsicosocial les exigen la formalización de su nueva familia.

En esta situación las adolescentes gestantes primerizas se convierten en un grupo vulnerable, porque necesita el apoyo social, fraternal, y de pareja para poder afrontar de una buena manera su embarazo, al ser lo contrario se pone en peligro la vida de ella y de su hijo (7).

Las estrategias de afrontamiento que estas gestantes adolescentes utilicen van a tener consecuencias tanto positivas como negativas debido a la situación de estrés de su embarazo, que se relaciona con la disminución en su autoestima, autovaloración y relación social con su entorno, por ende, menor satisfacción vital. En la actualidad asumir un embarazo a tan temprana edad requiere utilizar adecuadas estrategias de afrontamiento, esto repercutirá en una mejor adaptación en el bienestar físico y psicológico de la madre; el afrontamiento es diferente para cada adolescente y se relaciona con la capacidad emocional de la misma, por lo contrario, solo provocara secuelas a nivel psicológico e inclusive a nivel familiar de dicha adolescente. Por lo ya mencionado este tema es de gran importancia para esta población en estado de fragilidad (8).

Los hechos mencionados generan algunas interrogantes: ¿Qué es lo primero que hacen las adolescentes al enterarse de su embarazo? ¿Qué piensan las adolescentes frente a su embarazo? ¿A dónde recurren con la noticia de su embarazo? ¿Frente a su embarazo quien es la primera persona en ayudarle? ¿Qué hacen ellas cuando su pareja no les apoya? ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento que son más utilizadas por las gestantes adolescentes primerizas frente a un embarazo no planificado? ¿Las adolescentes embarazadas utilizan las estrategias de afrontamiento para su beneficio?

Frente a esta realidad problemática se plantea la siguiente pregunta de investigación científica: ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento más utilizadas frente a un embarazo en adolescentes primerizas que acuden a un centro de salud de Lambayeque 2023? tuvo como objetivo general: Identificar las estrategias de afrontamiento más utilizadas frente a un embarazo en adolescentes primerizas que acuden a un centro de salud de Lambayeque 2023, y como objetivos específicos: Identificar las estrategias de afrontamiento centradas en el embarazo y las estrategias de afrontamiento centradas en el control de las emociones más utilizadas por las gestantes adolescentes primerizas que acuden a un centro de salud de Lambayeque 2023. La problemática en mención cada vez más grande, requiere que las madres adolescentes busquen estrategias de afrontamiento, con ayuda de profesionales de la salud entre ellas la enfermera, para lo cual se necesitan evidencias científicas que respalden el hacer enfermero por eso se justifica el presente estudio, ya que, en muchos casos, son menores de edad y así ellas puedan afrontar de la mejor manera esta etapa de su vida. Además, siendo Perú, un país con una alta tasa de embarazos adolescentes ayudará a que las mujeres jóvenes no trunquen su proyecto de vida, que puedan salir adelante

y cumplir el rol de madres que les toca de la mejor manera y para esto requiere contar con adecuadas estrategias de afrontamiento.

Los resultados del estudio nos permitirán conocer las acciones que adoptan las gestantes adolescentes primerizas frente a ser madres, como forma de salir adelante y adecuarse a una nueva forma de vivir, facilitando así información para pueda reconocer los factores estresantes en las diferentes áreas de la etapa de gestación para poder prevenir complicaciones durante o después del embarazo.

La presente tesis consta de 4 capítulos. los cuales contienen el soporte teórico, el diseño metodológico, los resultados y discusión; finalmente las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO

1.1 Antecedentes de la investigación:

A nivel internacional

Ortiz K, Rodríguez S. (2019) en su investigación cuantitativa no probabilística: “Afrontamiento y adaptación en adolescente de 15 a 19 años ante un embarazo no planeado” con una muestra de 25 adolescentes, tuvo como resultado que más de la mitad de las participantes de dicha investigación (60%) demostraron un afrontamiento bajo, el autor concluyo que el embarazo no planificado se relaciona con un bajo afrontamiento, además este es mucho menor en aquellas que serán madres solteras y sin apoyo social (9).

Rodríguez J. (2019) en su investigación titulada: “Autoestima y Afrontamiento, Adaptación de las Adolescentes Embarazadas” de tipo descriptivo, correlacional y transversal; con muestra 230 adolescentes embarazadas. Donde obtuvo como resultados que el 70.7% de las adolescentes embarazadas tienen un nivel afrontamiento y adaptación bajo (10).

Sánchez D. et Al (2017) en Cuba – Mayabeque, en su investigación tipo descriptiva de corte transversal con enfoque metodológico mixto titulado “Embarazo en la adolescencia: afrontamiento y Sexualidad”, Los autores valoran a través de la aplicación de la Escala de Afrontamiento para adolescentes (ACS), Tuvo una muestra de 17 gestantes adolescentes del municipio de Bejucal, donde se encontró como resultado que el 82.2% de las gestantes utilizaron la estrategia preocuparse, el 76,4% utilizo hacerse ilusiones, el 58.8% utilizaron

la estrategia de auto inculparse, el 23% de las adolescentes usaron la estrategia de esforzarse y tener éxito, y solo el 29,4% se concentraron en resolver el problema. Según estos resultados el que más se presenta es el estilo improductivo (11).

Guamán M, Pillajo R. (2019) en Ecuador realizó su investigación de tipo descriptiva y transversal de enfoque mixto, titulada “Estrategias de Afrontamiento en adolescentes embarazadas escolarizadas” tuvo una muestra de 10 adolescentes gestantes con una edad promedio de 17 años, donde se obtuvo que la mayoría de estas adolescentes (70%) utilizan el estilo de afrontamiento en la resolución del problema y emplea las estrategias: pensar en lo positivo (40%), esforzarse y tener éxito (20%) y preocuparse (20%), la estrategia menos utilizada fue: el no afrontamiento (40%); ignorar el problema(20%), en general se tiene que el 80% de las participantes utilizan el improductivo. Otro porcentaje que tuvo relación fue que el 90% de las adolescentes tienden a tener conflictos debido a las actitudes de sus familias ya que en un principio el ambiente es negativo y optan por la decepción o tristeza, pero luego lo aceptan y las apoyan para que continúe con sus estudios (12).

Guanín J. (2019) realizó su investigación: “Estrategias de afrontamiento que utilizan las adolescentes en embarazos no deseados”, tipo cuantitativa, de diseño no experimental, descriptiva, con una muestra de 30 participantes, las cuales utilizaron las siguientes estrategias de afrontamiento: la planificación (26,7%), apoyo emocional (16,7%) y en menor proporción (3.3%) la aceptación, afrontamiento activo, autoinculpación, desahogo, desconexión, concluyendo que las participantes se orientan más a utilizar estrategias en la resolución del suceso estresante(13)

Antecedentes Nacionales

Guisado C (2020) en su estudio cuantitativo, descriptivo titulado “Estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas que acuden a un centro de salud de Andahuaylas, 2020” con 40 gestantes adolescentes tuvo como resultado que en el mayor porcentaje de utilización de dicha estrategia fue: Aceptación (35%), planificación (28%), afrontamiento activo (15%). El 88% de las participantes utilizó las estrategias centradas en el problema y el restante las estrategias centradas en la emoción (14).

Ochoa M, Patiño J. (2020) en su revisión sistémica titulada: “Estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas”, los autores hicieron la selección en doce artículos investigativos, en los cuales hallaron diversas categorías de estrategias de afrontamiento, al terminar dicha investigación concluyeron que la estrategia más utilizada por los participantes

fue la búsqueda de apoyo; la cual estuvo presente en siete de los estudios analizados, esto demuestra que las adolescentes cuando reciben el apoyo fraternal, conyugal, amical o de instituciones de la sociedad les genera sentirse aceptadas, con confianza, afecto y seguridad permitiéndoles un mejor afrontamiento de la gestación. Por otro lado, la estrategia menos utilizada: Falta de afrontamiento, y auto inculparse, indican que el embarazo lo ven como una dificultad para su vida esto hace que sientan culpabilidad por esta nueva situación y se preocupen por el entorno familiar y el hecho de no poder continuar con su educación o su futuro (15).

Rojas S. (2019) en su estudio: “Estrategias de afrontamiento en adolescentes primigestas del Centro de salud Santa Cruz”, de tipo cuantitativa, descriptiva, con una muestra de 35 primigestas, tuvo como que el 51% utilizo estrategias centradas en el problema, explicando que las adolescentes frente a una posición complicada buscan soluciones para dicho problema, y el porcentaje restante de las adolescentes utiliza estrategias centradas en a emoción debido a que en ocasiones negaban que el problema haya ocurrido y se refugiaban en su religión o humor, el mayor porcentaje (51%) utilizaba: evitación del problema, estos solo trataban de distraerse para no pensar en dicha situación (16).

Quispe N, Sotomayor C (2018) en su investigación: “Estrategias de afrontamiento e Inteligencia emocional en estudiantes embarazadas de las escuelas de enfermería y Obstetricia, en la universidad Nacional de Huancavelica 2018”, es tipo cuantitativa, correlacional, no experimental, donde el 55% de las gestantes se centra en sus emociones y estados de ánimo, valorando sus sentimientos y normalmente se preocupan mucho por el evento estresante; el 62.5% de las estudiantes embarazadas utilizan las estrategias centradas en la emoción y poseen la habilidad de regular sus emociones y ajenas, disminuyendo las emociones negativas e intensificando las positivas, las adolescentes ponen en práctica las estrategias de regulación emocional, y aquellas que utilizan las estrategias centradas en el problema (57.5%) indican que no se sienten inútiles no actúan impulsivamente frente a un problema, y buscan soluciones adecuadas para la situación, no consideran al embarazo como un problema y se esfuerzan y fijan el lado bueno de las cosas (17).

Antecedentes Locales.

Campos F, Valeriano C (2021) realizo su investigación: “Estrategias de afrontamiento de la adolescente frente a un embarazo no planificado de un centro de salud – Ministerio de Salud. Chiclayo. 2020” de tipo cualitativa, descriptiva y diseño estudio de caso, tuvo a 11

participantes adolescentes gestantes. Los autores concluyen que ellas emplean diversas estrategias como primer plano la autoinculpación, seguidamente de apoyo del entorno social, y terminan considerando a su embarazo como la oportunidad de sobrepasar los obstáculos y aprender de las situaciones que se les presenta (18).

1.2 Base teórica:

Teniendo en cuenta que el objeto de estudio son las estrategias de afrontamiento en las gestantes adolescentes primerizas, se profundiza la revisión teórica, sobre la etapa adolescente, el embarazo adolescente, el afrontamiento, y las estrategias de afrontamiento que apoyaran a la sustentación de la investigación.

Afrontamiento

El significado de la palabra afrontamiento ha evolucionado a través del tiempo, por diversos autores ya que gracias a sus investigaciones han definido a este; “Esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que sirven para manejar las demandas externas y/o internas que son valoradas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo. (Lazarus y Folkman, 1984)” (19).

“Afrontamiento son los pensamientos específicos y comportamientos usados por las personas para manejar su dolor o sus reacciones emocionales ante el sufrimiento, este contribuye a la construcción psicológica, donde incluye comportamientos cognitivos, le permite aprender al individuo y a distinguir un éxito o una evolución de la enfermedad. (Tunks y Bellísimo, 1988) citado por (Lima L, 2019)” (20).

Callista Roy (2004) lo define “como los esfuerzos comportamentales y cognitivos que realiza la persona para atender las demandas del ambiente, que actúa como un todo para mantener sus procesos vitales y su integridad. Citado por Guisado C (2020)” (14).

En este estudio consideran que el afrontamiento es un conjunto de pensamiento y acciones que realiza la adolescente gestante primeriza para manejar situaciones difíciles por las que atraviesa.

Estrategias de Afrontamiento.

Son probables respuestas mentales que se orientan a dirigir las necesidades internas del ser humano, estas ponen a prueba los recursos de la persona. Se catalogan en estrategias de auto focalización negativa, donde el individuo da mucha importancia a los puntos negativos, Tornándose difícilmente realista, juzgándose y culpabilizándose, mostrándose

constantemente negatividad en estado emocional lo cual hace difícil que pueda afrontar estas situaciones. Se concentra en disminuirse como persona lo cual redundaría en que este problema no llegue a solucionarse, dificultando que se realice nuevamente una evaluación positiva que le permita enfrentar adecuadamente la situación originaria del estrés. La auto reevaluación se considera una base fundamental para lograr el cambio de las formas de comportamiento y también de la situación emocional; esta estrategia ayuda a recuperar el sentido de su vida a las personas. (21)

Existen dos formas de clasificación que se complementan: estrategias direccionadas al problema en sí, orientadas a la transformación de la situación por otra donde no se sienta amenazado y otras están dirigidas a la emoción, estas contribuyen en contrarrestar lo negativo de la respuesta emocional del evento que causa el estrés y que es percibido como una gran amenaza o paralización de su avance en la vida siendo una gran oportunidad de obtener mayor conocimiento para enrumbar o continuar con nuevas metas. Aquí la persona se siente en la capacidad de ser realista ante esta situación y evalúa la disponibilidad de los recursos que tiene para afrontar mejor esta situación y tener una visión clara segura de la ruta que ha decidido tomar (13)

En el afrontamiento centrado en el problema, el ser humano tiene como base la manera de resolver el problema en el que se encuentra, a través de la comunicación u orientación de las personas, examinando así alternativas u acciones que den respuesta, resolviendo así el estrés para sentirse satisfecho. El afrontamiento centrado en la emoción, prioriza la expresión emotiva consecuente del evento que está atravesando, el ser humano la emplea cuando se siente amenazante y no puede hacer nada para cambiar la situación demostrándose menos eficiente y sin control sobre el evento estresante, si bien es cierto la exposición a este evento puede ser corto, si puede dañar su salud impidiendo la adaptación futura (13)

Clasificación de las estrategias de afrontamiento

Orientado al problema:

Lazarus y Folkman menciona las estrategias centradas en el problema, donde las adolescentes las emplean para la resolución de éste; estas están enfocadas en definir su embarazo, buscar soluciones alternas frente a ello, considerando diferentes alternativas de acciones o pensamientos teniendo en cuenta su costo-beneficio, su selección y aplicación intentará transformar la situación en la que se encuentran y disminuir sus consecuencias, las acciones deben ser funcionales y necesarias encontrando el momento idóneo y no anticiparse

al actuar, estas estrategias son internas de la adolescente donde al iniciar acciones frente a su embarazo estará aumentando individualmente su proceso de afrontación(15).

Estas se presentan de la siguiente forma:

1) Planificación sobre qué hacer frente a su embarazo: La adolescente analiza las formas de hacer frente al embarazo, planea acciones estratégicas, pautas a seguir y el curso de sus acciones a ejecutar (15).

2) Apoyo social frente a su embarazo: La adolescente busca información, consejos y ayuda de personas de su entorno, aquellos que son aptos respecto a lo que debe hacerse frente a situación de embarazo (15).

3) Afrontamiento activo por su embarazo: La adolescente da inicio directamente a acciones, aumentando sus esfuerzos individuales para disminuir la presión por su embarazo (15).

4) Uso del humor frente a su embarazo: Aquí la adolescente bromea acerca de su embarazo o sus consecuencias, burlándose de la misma (15).

5) Aceptación del embarazo: La adolescente interpreta y asume la realidad de su embarazo (15).

6) Reinterpretación positiva de su embarazo: La adolescente halla los aspectos favorables y positivos de su nueva etapa de embarazo, y trata de mejorar o crecer a partir de esta experiencia (15).

7) Apoyo emocional frente a su embarazo: La adolescente busca ayuda emocional, comprensiva y de simpatía de su entorno para afrontar su embarazo (15).

Orientado en las emociones:

En el afrontamiento centrado en la emoción, la adolescente procura dar la respuesta emocional que se ocasiona como consecuencia de su embarazo, donde asume su embarazo como cambios o alteraciones desafiantes, siendo así importante este tipo de estrategia porque ayudará a disminuir la respuesta emocional negativa, este también descarta aquellos casos en los que la adolescente no tiene control sobre sus emociones por su embarazo, dañando su salud, ya que impedirá que se produzcan conductas adaptativas a esta nueva etapa. La adolescente puede ver a su embarazo como una amenaza/estancamiento o como una oportunidad de aprender a salir adelante (13).

La adolescente trata de regular sus emociones que implica el esfuerzo por

transformar el malestar y controlar los estadios emocionales convocados por la situación de embarazo en la que se encuentra. Si no llega a controlar su estado emocional la adolescente tomará acciones no convenientes para el afrontamiento de su embarazo, donde solo se mantendrá evadiendo la realidad de este, evaluando mentalmente el hecho estremecedor de estar embarazada o atendiendo de forma selectiva los aspectos positivos frente a la nueva etapa. Estas tienen más posibilidades de surgir en situaciones donde la adolescente no desea hacer nada para cambiar su nueva condición (15).

1) Refugio en su religión: Es la predisposición para regresar a la religión en la situación de tensión como lo es su embarazo, incrementar el hecho de participar en actividades religiosas (15).

2) Desahogo emocional frente a su embarazo: El malestar emocional debido a su embarazo predisposiciona a la adolescente a manifestar o liberar sus sentimientos negativos o positivo (15).

3) Auto distracción para evitar pensar en que hacer frente a su embarazo: La adolescente se dedica a distintos proyectos, tratando de entretenerse en diferentes actividades, para intentar no pensar en cómo afrontar su embarazo (15).

4) Desconexión conductual frente a su embarazo: La adolescente disminuye sus esfuerzos para manejar de la mejor manera su embarazo, inclusive desiste al esfuerzo para alcanzar los objetivos de su proyecto de vida (15).

5) Negación del embarazo: No acepta la existencia de su embarazo (15). 6) Autoinculpación por su embarazo: La adolescente tiende a culparse y criticarse a sí misma por su embarazo (15).

7) Uso de sustancias frente a su embarazo: La adolescente consume alcohol u otras sustancias con la finalidad de olvidar la situación a la que se tiene que enfrentar (15).

Adolescente

“La OMS define a la adolescencia como el periodo de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años. Independientemente de la dificultad para establecer un rango exacto de edad es importante el valor adaptativo, funcional y decisivo que tiene esta etapa” (22).

Se clasifica en:

- Temprana: Entre los 10 y 13 años. Las hormonas sexuales inician los cambios, por esto se dan cambios físicos: pegan el estirón, cambian la voz, aparece vello en genitales y axilas, el olor corporal debido al aumento de la sudoración, dando surgimiento al enemigo de los adolescentes: el acné; Aquí se comienza a buscar cada vez más a los amigos (22).
- Media: Entre los 14 y 16 años. Se evidencia cambios a nivel psicológico y en la construcción de su identidad, como se ven e idealizan ante los demás. Ser independientes de sus padres es su ley obligatoria es por eso que pueden caer fácilmente en situaciones de riesgo (22).
- Tardía: De 17 y se extiende hasta los 21 años, se sienten más cómodos con su cuerpo, buscando la aceptación para definir así su identidad, se preocupan más por su futuro y sus decisiones tienen más concordancia, formar parte de un grupo ya no es lo más importante y comienzan a elegir relaciones individuales o grupos menores (22).

Embarazo adolescente

Se da entre los 10 y 19 años, en este grupo etario la mujer se encuentra dentro de la fase de pubertad y fertilidad. Este es un evento o situación estresante que puede traer consecuencias peligrosas por las complicaciones de salud que suelen aparecer durante la gestación. Adaptarse a ser madres estará determinado por el contexto en donde se encuentre, repercutiendo en su economía, entorno amical y sentimental (23)

Consecuencias de un embarazo adolescente

El embarazo adolescente se considera un verdadero problema social, ya que limita el desarrollo de las habilidades y competencias de la madre. Un embarazo no planificado tiene consecuencias en las diferentes áreas de su vida principalmente en su educación la cual es el punto clave para su proyecto futuro. Estas suelen dejar el colegio; aunque muchas veces lo retoman siempre y cuando cuenten con el apoyo fraternal, y las que no tendrán deficiencias educativas con tendencia a consecuencias negativas con sus niños. El grado académico de dicha madre está vinculado en la manera correcta de llevar el embarazo, la ausencia de estudios cambia su entorno afectivo, social, laboral y de salud de la misma (24).

El afrontamiento en el embarazo adolescente

La manera de afrontar su embarazo establecerá patrones de conducta en su proyección de vida adulta, el buen afrontamiento los prepara para su futuro, las estrategias que utilicen son de gran relevancia ya que será la forma de hacer frente a los conflictos involucrados a esta edad, creciendo así de manera interna a nivel individual y social (24).

1.3 Bases Conceptuales:

- Gestantes adolescentes primerizas: Son aquellas participantes de edades entre 12 a 19 años que se encuentren en el proceso de su primer embarazo.
- Estrategias de afrontamiento: Son los pensamientos y acciones que realizan las gestantes adolescentes primerizas para manejar la situación difícil que atraviesa.
- Estrategias centradas en el problema: Son los pensamientos y acciones que realizan las gestantes adolescentes primerizas para solucionar la situación que están atravesando, estrategias enfocadas en definir su situación estresante, buscar posibles soluciones teniendo en cuenta su costo-beneficio, llegando a una selección y aplicación de esta.
- Estrategias centradas en el control de la emoción: Son los pensamientos y acciones que realizan las gestantes adolescentes primerizas para regular sus emociones, valorando su esfuerzo por transformar su malestar controlando sus estadios emocionales provocados por la situación de su embarazo.

Operacionalización de las variables:

Variable	Dimensiones	Indicadores	Criterios de evaluación por dimensión	Técnica e Instrumento de recolección de datos
Estrategias de afrontamiento de las gestantes adolescentes primerizas: Son los pensamientos y acciones que realizan las gestantes adolescentes de 12-19 años, en su primer embarazo para manejar la situación difícil que atraviesa.	Estrategias de afrontamiento centradas en el embarazo.	<ul style="list-style-type: none"> - Planificación - Apoyo social. - Afrontamiento activo - Humor - Aceptación - Reinterpretación positiva - Apoyo emocional 	Nunca hago esto = 0 puntos, A veces hago esto = 1 punto, Casi siempre hago esto= 2 puntos, Hago siempre esto= 3 puntos. A mayor puntaje mayor utilización de la estrategia.	La técnica que se utilizara será la encuesta y como instrumento se utilizara un cuestionario. El cuestionario a utilizar es estrategias de afrontamiento COPE-28, el cual tiene 14 ítems cada una, donde se obtendrá información sobre la utilización de ambas dimensiones mencionadas.
	Estrategias de afrontamiento centradas en el control de la emoción	<ul style="list-style-type: none"> - Religión - Desahogo emocional - Auto distracción - Desconexión conductual - Negación - Autoinculpación - Uso de sustancias 	Nunca hago esto = 0 puntos, A veces hago esto= 1 punto, Casi siempre hago esto= 2 puntos, Hago siempre esto= 3 puntos.	

CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO

Esta investigación fue de tipo cuantitativa ya que permitió hacer una medición numérica del objeto de estudio, de diseño descriptivo transversal porque la información de la variable en estudio se recogió en un solo momento para identificar las estrategias de afrontamiento más utilizadas frente a un embarazo en adolescentes primerizas que acuden a un centro de salud de Lambayeque 2023, se realizó sin manipular en forma deliberada ninguna variable, la investigadora no sustituye intencionalmente las variables independientes, se observaron los hechos tal y como se presentó en su contexto real y tiempo determinado para luego ser analizados.

La población de esta investigación estuvo conformada por todas las gestantes adolescentes que se atienden en el Centro de Salud del distrito de San José, siendo determinado a través de un muestreo censal en los meses de enero a diciembre 2023, las cuales cumplieron los siguientes criterios de inclusión: ser adolescentes primigestas de 12 a 19 años, captadas en las afueras del consultorio de su control prenatal del C.S del distrito de San José- Lambayeque, y aquellas que aceptaron el consentimiento informado para participar en la investigación, obteniendo así una muestra de 26 gestantes adolescentes primerizas.

La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento utilizado fue un cuestionario, este fue entregado en forma física a los sujetos de estudio, los cuales iniciaron el llenado después de haber firmado el consentimiento informado este fue de manera anónima. El cuestionario que se utilizó fue estrategias de afrontamiento COPE-28, el cual consta de dos dimensiones de 28 ítems, 14 ítems para cada dimensión de la variable.

La dimensión Estrategias de afrontamiento centradas en el embarazo, se estudió con los siguientes indicadores:

Apoyo Social (Ítems 1-28)

Afrontamiento Activo (Ítems 2-10)

Aceptación (Ítems 3-21)

Apoyo emocional (Ítems 9-17)

Planificación (Ítems 6-26)

Reevaluación positiva (Ítems 14-16)

Humor (Ítems 7-19)

La dimensión Estrategias de Afrontamiento centradas en el Control de las emociones, se estudió con los siguientes indicadores:

Autoinculpación (Ítems 8-27)

Desconexión conductual (Ítems 11-25)

Desahogo emocional (Ítems 12-23)

Uso de sustancias (Ítems 15-24)

Religión (Ítems 16-20)

Auto distracción (Ítems 4-22)

Negación (Ítems 5-13)

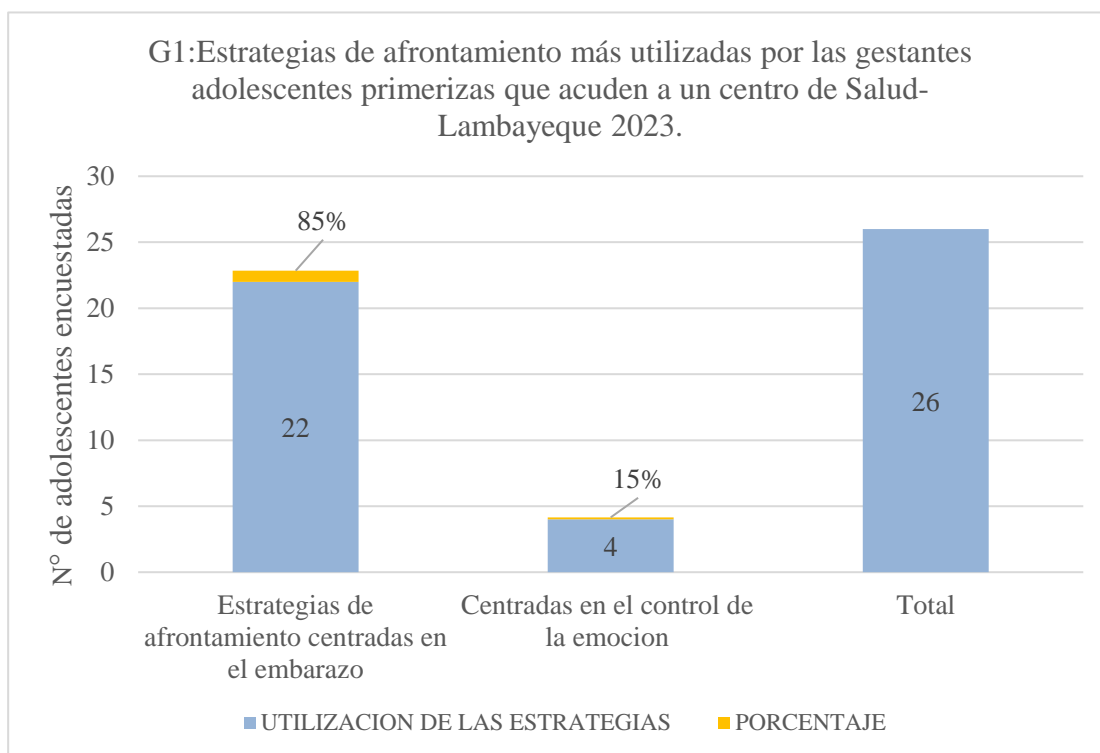
Este instrumento tuvo una medición en escala de Likert del 0 al 3 donde: Nunca hago esto= 0 puntos, A veces hago esto = 1 punto, Casi siempre hago esto =2 puntos, Hago siempre esto =3 puntos, A mayor puntuación en cada estrategia de afrontamiento mayor utilización de esa estrategia. Se le realizó una prueba de confiabilidad a través del alfa de Cronbach con un resultado de 0.69, la cual según la escala de evaluación de este instrumento se encuentra en muy confiable.

Para procesar la información se utilizó el programa Microsoft Excel 2016 lo cual permitió organizar la información recolectada en tablas y gráficos estadísticos. Finalmente se realizó el análisis porcentual y la discusión de los datos obtenidos usando el marco teórico realizado.

Los principios éticos que rigieron la investigación fueron los del Informe de Belmont (25): Respeto a la persona que se aplicó en la investigación decidiendo el sujeto de estudio de participar o no en la investigación; beneficencia se tomó en cuenta este principio cuando los resultados obtenidos se utilizaron solo con el fin educativo cuidando su integridad y privacidad de la persona y Justicia porque se les trató de manera justa y equitativa sin distinción alguna.

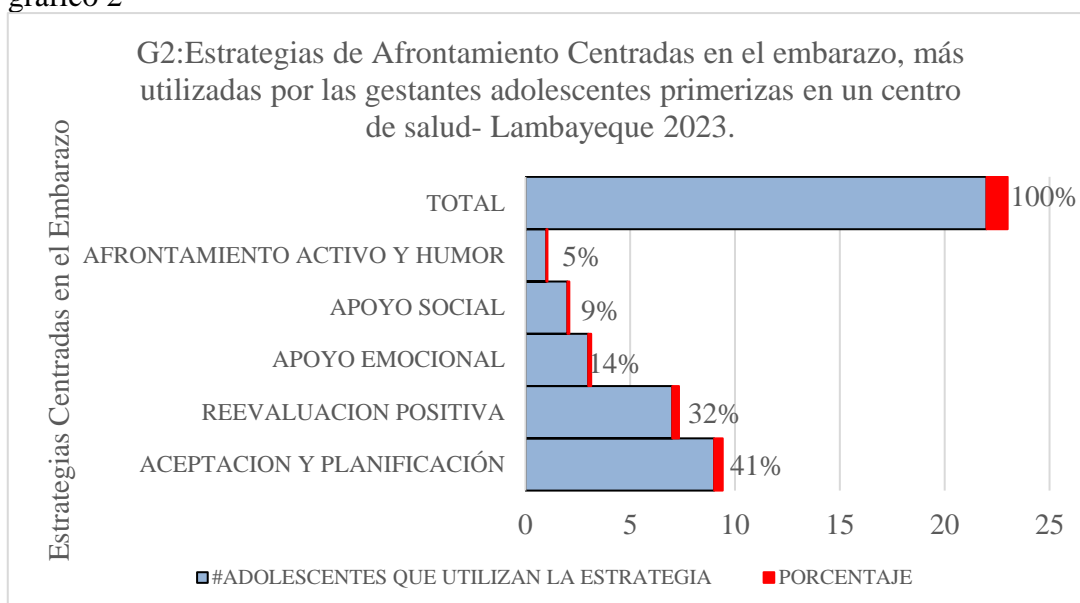
CAPÍTULO III: RESULTADOS

Los resultados del objetivo general, identificar las estrategias de afrontamiento frente a un embarazo en adolescentes primerizas que acuden a un centro de salud de Lambayeque 2023, se muestran en el gráfico 1.



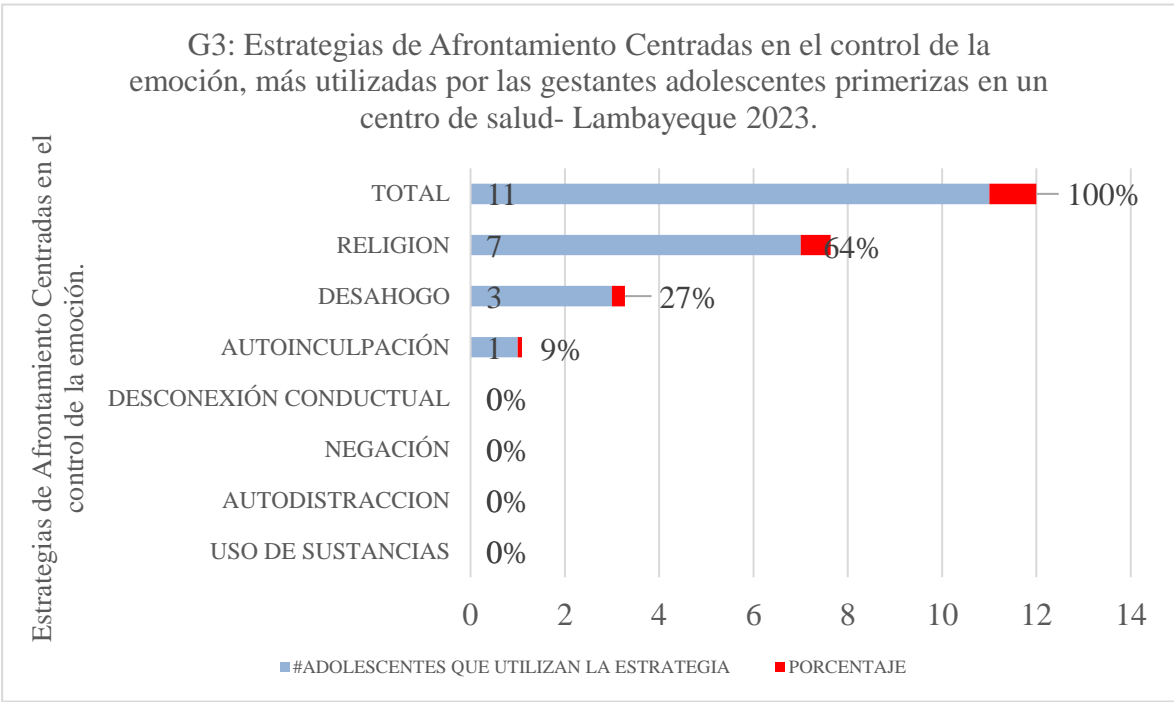
Fuente: cuestionario de la investigación.

Respecto al primer objetivo específico, determinar las estrategias de afrontamiento centradas en el embarazo más utilizadas por las gestantes adolescentes primerizas, se presenta el gráfico 2



Fuente: cuestionario de la investigación

Los resultados del segundo objetivo específico, identificar las estrategias de afrontamiento centradas en el control de la emoción más utilizadas por las gestantes adolescentes primerizas, se presentan en el siguiente gráfico.



Fuente: cuestionario de la investigación

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

A continuación, se hará la discusión de resultados a la luz de la literatura encontrada en antecedentes y base teórica:

En la presente investigación **en el gráfico 1** que responde al objetivo general el cual fue: Identificar las estrategias de afrontamiento más utilizadas frente a un embarazo en adolescentes primerizas que acuden a un centro de salud de Lambayeque 2023, muestra que el mayor porcentaje de las gestantes adolescentes primerizas, utilizan las estrategias centradas en el afrontamiento del embarazo (85%) mientras que en un menor porcentaje la utilización de las estrategias para el control de las emociones frente al embarazo (15%).

Estos resultados sobre la utilización de las estrategias de afrontamiento centradas en el embarazo por las participantes del estudio, son favorables porque les ha permitido continuar con el embarazo, quizá porque la mayoría de adolescentes tenían una edad promedio de 17 años, encontrándose en la etapa de la adolescencia media en la que muchas de ellas, abandonan comportamientos y aptitudes infantiles para encaminarse en crear su identidad y tienen aumentada su capacidad intelectual para la resolución de problemas (26). Además, el 85% de ellas son apoyadas por sus parejas, lo cual se podría interpretar como un factor que favoreció el uso de estrategias para afrontar positivamente su embarazo. Al respecto Ochoa M y Patiño J (15), indica que “la adolescente cuando recibe apoyo fraternal y conyugal les genera un sentimiento de aceptación, confianza, afecto y seguridad, permitiéndoles un mejor afrontamiento de la gestación”

Por otro lado, los resultados obtenidos por la minoría, donde solo el 15% hace uso de las estrategias de afrontamiento centradas en el control de la emoción, brinda evidencia que la gestante adolescente primeriza al encontrarse en esta etapa no cuente con una buena regulación emocional, por lo tanto, no tiene aún la capacidad para utilizar sus emociones de forma adecuada, esto indica que algunas primigestas adolescentes aun no tienen la madurez para adoptar comportamientos apropiados frente a esta nueva responsabilidad (27).

Los resultados encontrados guardan similitud con el autor Guisado C (14), en su estudio titulado “Estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas que acuden a un centro de salud de Andahuaylas, 2020” puesto que la gran mayoría 88% utilizan las estrategias de afrontamiento centradas en el problema, y el 12% utilizan las estrategias de afrontamiento centradas en la emoción, concordando también con la investigación de Quispe N y Sotomayor C (17) en su estudio titulado: “Estrategias de afrontamiento e inteligencia

emocional en estudiantes embarazadas de las escuelas de enfermería y obstetricia, en la universidad nacional de Huancavelica 2018” donde el mayor porcentaje (57,5%) de estudiantes embarazadas utilizan a menudo la estrategia de afrontamiento centradas en el problema, para el autor las adolescentes embarazadas no se dejan llevar por sentimientos de inutilidad o que las respuestas emocionales bloqueen acciones más inteligentes, no responden impulsivamente ante una situación problema, buscan soluciones adecuadas a la situación, y no consideran un problema como imposible de solucionar, estas se esfuerzan por resolver los problemas y se fijan el lado bueno de las cosas.

En el gráfico 2 responde al primer objetivo específico de esta investigación: Describir las estrategias de afrontamiento según la dimensión centradas en el embarazo más utilizadas por las gestantes adolescentes primerizas que acuden a un centro de salud de Lambayeque 2023 se muestra las estrategias de más alto porcentaje de utilización en esta dimensión son las estrategias aceptación y planificación (41%), seguida de un menor porcentaje la reevaluación positiva (32%), luego apoyo emocional (14%), apoyo social (9%), y en porcentajes menores (5%) utilizan el afrontamiento activo y humor.

Estos resultados guardan similitud con el autor Guisado C (14) en su investigación “Estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas que acuden a un centro de salud de Andahuaylas, 2020”, donde las estrategias que más utilizan las gestantes adolescentes son la aceptación 35%, seguido de la planificación con el 28%, y afrontamiento activo con 15%, estos porcentajes son positivos para el buen afrontamiento de las gestantes ya que el autor interpreta que estas aceptan la realidad de lo que está sucediendo, analizan el modo de cómo hacer frente a su embarazo y planean acciones estratégicas, el curso de los esfuerzos a ejecutar, hallando los aspectos favorables y positivos frente a su embarazo para así mejorar o crecer en sus necesidades internas como ser humano.

El 41% de las adolescentes que utiliza las estrategias aceptación y planificación en esta investigación, asumen la realidad de su embarazo, intentando así proponer estrategias sobre lo que debe hacer al enterarse de este, aceptando también que muchos aspectos de su vida cambiarán considerando a su embarazo como una oportunidad para superarse y desarrollarse. Esto según el autor Gómez (28) indica que las adolescentes reconocen los cambios causados por la maternidad aprendiendo a vivir con ello.

Con respecto, a la utilización de la estrategia reevaluación positiva (32%), las adolescentes han hallado aspectos favorables y positivos de su nueva etapa de embarazo y ellas tratan de

mejorar y aprender de esta experiencia, buscándole el lado bueno a su proceso de maternidad.

Los resultados de esta investigación son alentadores ya que según la literatura presentada las adolescentes al utilizar principalmente estas estrategias se concentran en tratar de resolver el embarazo el cual está atravesando, buscando así comunicación o asesoramiento de otras personas, indagando sobre soluciones, alternativas y realizando acciones que den respuesta a afrontar su embarazo de la mejor manera posible, halla los aspectos favorables y positivos de su nueva etapa de embarazo, y trata de mejorar o crecer a partir de esta experiencia, busca ayuda emocional, comprensiva y de simpatía de su entorno para afrontar su embarazo; gracias a estas estrategias la adolescente es capaz de aceptar la realidad de su situación de embarazo identificando así los recursos que tiene para hacerle frente y salir adelante (15).

En el gráfico 3 que responde al segundo objetivo específico el cual es identificar las estrategias de afrontamiento centradas en el control de la emoción más utilizadas por las gestantes adolescentes primerizas que acuden a un centro de salud de Lambayeque 2023, el porcentaje más alto fue religión (64%), seguido de desahogo con un menor porcentaje (27%) y luego porcentaje menor en autoinculpación(9%) respectivamente, mientras que desconexión conductual, uso de sustancias, negación y auto distracción frente a su embarazo obtuvieron (0%).

Estos resultados difieren con los encontrados en Rojas S (16) donde el 45% utilizaron estrategias centrado en la emoción, porque en ocasiones las adolescentes se negaban aceptar que el problema ha ocurrido y buscaban otras maneras de afrontarlo tales como acudir a la religión; y el 51% utiliza estrategias como la auto distracción donde solo tratan de distraerse para no pensar en el problema. Así mismo los resultados de la investigación discrepan a los encontrados por Quispe N, Sotomayor C (2018) en su investigación: “Estrategias de afrontamiento e Inteligencia emocional en estudiantes embarazadas de las escuelas de enfermería y Obstetricia, en la universidad Nacional de Huancavelica 2018”, donde el 55% de las gestantes se centra en sus emociones y estados de ánimo, valorando sus sentimientos y normalmente se preocupan mucho por el evento estresante; el 62.5% de las estudiantes embarazadas utilizan las estrategias centradas en la emoción.

Los resultados obtenidos, si guardan similitud con la autora Campos F (18), en su estudio: “Estrategias de afrontamiento de la adolescente frente a un embarazo no planificado de un centro de salud – Ministerio de Salud. Chiclayo, 2021”, donde indica que las gestantes adolescentes primerizas, en primer lugar, se auto culpan, piden a Dios para que su situación

mejore y luego buscan apoyo social (amigos, familia, pareja), en donde terminan expresando sus sentimientos.

La estrategia más utilizada es recurrir a la religión que practican (64%), y demuestra que las participantes a pesar de la situación estresante en la que se encuentran no dejan de creer en un ser supremo, según la literatura, la autora Campos F (18). indica que las adolescentes que utilizan esta estrategia buscan el sentido realista de la vida manteniendo la esperanza de que todo va a salir mejor, dando así mejoras en su periodo de maternidad.

El porcentaje de la utilización de la estrategia autoinculpación (9%) señala que las adolescentes gestantes primerizas se critican a si mismas por haber quedado embarazadas sin planificarlo, además de sentirse culpable. Este resultado fue identificado en las primigestas adolescentes de 13 a 14 años, aflorando en ellas el sentimiento de culpa y la incapacidad para afrontar esta situación, con respecto a las de mayor edad.

Por otro lado, los resultados de mínimos porcentajes en las estrategias como auto distracción, desconexión conductual y uso de sustancias frente a su embarazo, coinciden con los de Guanín J (13) en su investigación titulada: “Estrategias de afrontamiento que utilizan las adolescentes en embarazos no deseados”, donde las estrategias de menos uso en las adolescentes son el uso del humor frente a su embarazo, uso de sustancias y auto distracción. Estos son resultados positivos, ya que evidencia que las participantes de esta investigación no toman acciones que dañarían la salud de ella y del niño, como el consumo de alcohol u otras sustancias, y más bien algunas usan estrategias evasivas como la auto distracción con la finalidad de hacer frente un primer embarazo durante la etapa de adolescencia.

CONCLUSIONES

Las conclusiones que se abordan luego de haber realizado la presente investigación son:

1. La mayoría (85%) de las gestantes adolescentes primerizas utilizan las estrategias centradas en el embarazo y solo (15%) utilizan las estrategias centradas en el control de la emoción.
2. Las estrategias de afrontamiento más utilizadas por la mayoría de las adolescentes en la dimensión centradas en el problema son: la aceptación y planificación (35%), seguida de la reevaluación positiva sobre su embarazo (35%), finalmente el apoyo emocional (12%) y apoyo social (8%), lo cual significa que la mayoría de las adolescentes embarazadas afrontan su embarazo hasta su culminación asegurando la vida del recién nacido.
3. Las estrategias de afrontamiento utilizadas por la minoría de las gestantes adolescentes primerizas en la dimensión centradas en el control de la emoción son: religión (41%), desahogo (12%) y la autoinculpación (1%) es preocupante porque puede repercutir en el desarrollo del feto e incluso pueden terminar con el embarazo.

RECOMENDACIONES

- Al Centro de Salud del Distrito de Lambayeque, fortalezcan el trabajo multidisciplinario del personal de enfermería, obstetricia, psicología y medicina, para reforzar las estrategias de afrontamiento del embarazo centradas en la emoción y ayudar a las gestantes adolescentes primerizas a enfrentar el embarazo cuidando de su salud y la del niño por nacer.
- A la familia, que brinden apoyo a las gestantes adolescentes sobre todo a las que utilizan las estrategias de afrontamiento en forma negativa y lo reviertan para el bienestar del binomio madre niño.
- A las gestantes adolescentes que utilizan las estrategias de autoinculpación reflexionen y acepten la situación del embarazo que atraviesan para así llevar de una mejor manera su etapa de gestación.
- A los profesionales de Enfermería, brinden mayor importancia a la población adolescente, fortaleciendo desde temprana edad, el desarrollo emocional y de habilidades sociales, que les permita ser más asertivos en la toma de decisiones respecto a su salud sexual y reproductiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Unicef. La adolescencia una época de oportunidades. [internet]. Nueva York. 2021. [Consultado 2023 dec. 11]. Disponible en: https://www.unicef.org/spanish/sowc2011/pdfs/SOWC-2011-Executive-Summary_SP_01122011.pdf
2. Della Mora A. Estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas de la ciudad de Buenos Aires [internet] 2019 [Consultado 2023 dec. 11] Disponible en: <https://www.psicologiaincientifica.com/adolescentes-embarazadas-afrontamiento-en-buenos-aires/>
3. Prevención del embarazo no planeado en adolescentes. Loustalot M; Gutiérrez M; Varela Y; Ruiz C. [Internet]. 2nd ed. México: salud.gob.mx; 2019 [Consultado 2023 dec. 11]. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/DOCSAL7201.pdf>
4. MINSA. El embarazo adolescente incrementa el riesgo de mortalidad materna y del niño por nacer. MINSA. Lima. 2018. [Consultado 2023 dec. 11]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19292-minsa-el-embarazo-adolescente-incrementa-el-riesgo-de-mortalidad-materna-y-del-nino-por-nacer>
5. MINSA, Plan regional de acción por la infancia y adolescencia del departamento de Lambayeque 2016-2021. MINSA. Lambayeque. 2019. [Consultado 2023 dec. 11]. Disponible en: https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/pnaia/pdf/inf-regional/9_Lambayeque.pdf
6. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes [Internet]. [Consultado 2023 dec. 11]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/1091057-norma-tecnica-de-salud-para-la-atencion-integral-de-salud-de-adolescentes>
7. Palacio Sañudo J. La importancia de las estrategias de afrontamiento en el bienestar psicológico en una muestra escolarizada de adolescentes [Internet]. researchgate.net. 2018 [Consultado 2023 dec. 11]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/326277384_La_importancia_de_las_estrategias_de_afrontamiento_en_el_bienestar_psicologico_en_una_muestra_escolarizada_de_adolescentes
8. Alcoser Villacis A. “Estrategias de Afrontamiento en adolescentes de 12 a 15 años con embarazos no planificados, usuarias del Centro de Atención Integral del

- Adolescente del Área 17 del Cantón Durán” [Tesis de pregrado]. Universidad de Guayaquil; 2015. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/6004/1/TESIS%20DE%20GRADO%20Alexandra.pdf>
9. Ortiz K, Rodríguez S. AFRONTAMIENTO Y ADAPTACIÓN EN ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS ANTE UN EMBARAZO NO PLANEADO [Tesis de pregrado]. Universidad ECCI; 2019. Disponible en: <https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/1104/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 10. Rodríguez J. “Autoestima y Afrontamiento, Adaptación de las Adolescentes Embarazadas” [Tesis de maestría]. Universidad Autónoma de Puebla; 2019. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/4580/891519T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 11. Sánchez D, Alfonso L. Embarazo en la adolescencia: afrontamiento y sexualidad. Rev Sexología y Sociedad [Internet]. 2019[Consultado 2023 dec. 11]; Vol 23(1): p 4-5 Disponible en: <http://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/rt/prINTERFRIENDLY/617/0>
 12. Guamán M, Pillajo R. Estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas escolarizadas. [Tesis de pregrado]. México: Universidad de Cuenca; 2019. [Consultado 2023 dec. 11] Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/24045/1/TRABAJO%20TITULACION.pdf>
 13. Guanin J. “Estrategias de afrontamiento que utilizan las adolescentes en embarazos no deseados” [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad central del Ecuador; 2019. [Consultado 2023 dec. 11] Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/7236/1/T-UCE-0007-318c.p>
 14. Guisado C. “Estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas que acuden a un centro de salud de Andahuaylas, 2020” [Tesis de pregrado]. Ica: Universidad autónoma de Ica; 2021 [Consultado 2023 dec. 11] Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1098/1/Consuelo%20Guizado%20Gutierrez.pdf>

15. Ochoa M, Patiño J. “Estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas” [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Tecnológica del Perú 2020 [Consultado 2023 dec. 11] Disponible en: https://repositorio.utp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12867/3975/Marily%20Ochoa_Jefferson%20Pati%C3%B1o_Trabajo%20de%20Investigacion_Bachiller_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Rojas S. “Estrategias de afrontamiento al estrés en adolescentes primigestas del Centro de Salud “Santa Cruz” [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la vega; 2019 [Consultado 2023 dec. 11] Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4497/TRABSUFICIENCIA_ROJAS_SILVANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Quispe N, Sotomayor C. “Estrategias de afrontamiento e inteligencia emocional en estudiantes embarazadas de las escuelas de enfermería y obstetricia, en la universidad nacional de Huancavelica 2018” [Tesis de pregrado]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2018 [Consultado 2023 dec. 11] Disponible en: https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2147/20-%20T051_75221983.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Campos F, Valeriano C. Estrategias de afrontamiento de la adolescente frente a un embarazo no planificado de un centro de salud – Ministerio de Salud Chiclayo. 2020. [Tesis de pregrado]. Lambayeque: Universidad nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021 [Consultado 2023 dec. 11] Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10064/Campos_D%c3%adaz_y_Valeriano_Castillo.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Martín D, Jiménez P. Estudio sobre la escala de estilos y estrategias de afrontamiento. Rev. elec. de motivación y emoción. 2019 [Consultado 2023 dec. 12]; Vol 3(4) Disponible en: <http://reme.uji.es/articulos/agarce4960806100/texto.html>
20. Lima L. Relación entre estrategias de afrontamiento y resiliencia. [Tesis de pregrado]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2019 [Consultado 2023 dec. 12] Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/20409/PSI-1191.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

21. Frydenberg, E., y Lewis, R: “Things Don’t Better Just Because you’re Older: A Case for Facilitating Reflection“, en *British Journal of Educational Psychology*, 2018; Vol 69: 81-94.
22. UNICEF. ¿Qué es la adolescencia? [internet]. 2021.[Consultado 2023 Dec. 12] Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>.
23. Flores M, et.al. Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. *Rev. salud pública*; 2019 [Consultado 2023 Dec. 14]; Vol 19(3) Disponible en: <https://scielosp.org/article/rsap/2017.v19n3/374-378/es/>
24. Compromiso social por la calidad y equidad de la educación. El embarazo adolescente y la escolaridad, México [internet] 2018. [Consultado 2023 Dec. 14] Disponible en: <http://compromisoporlaeducacion.mx/el-embarazo-adolescente-y-la-escolaridad/>
25. Informe Belmont. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación comisión nacional para la protección de sujetos humanos de investigación biomédica y comportamiento. [internet]. 1979. [Consultado 2023 Dec. 14]. Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>
26. Sepeap.La adolescencia [internet] 2022. [Consultado 2024 Mar. 19] Disponible en: <https://sepeap.org/wp-content/uploads/2022/02/Articulo-Adolescente.pdf>
27. Pérez N, Pellicer I. Necesidad de desarrollo emocional en la adolescencia. Sevilla [internet] 2019. [Consultado 2024 Mar. 19] Disponible en: <https://www.ub.edu/grop/wp-content/uploads/2014/03/2015-Necesidad-de-desarrollo-emocional-en-la-adolescencia-091011.pdf>
28. Gómez M. Estrategias de afrontamiento utilizadas por madres adolescentes para su adaptación. Guatemala 2018. [Consultado 2024 Mar.19]. Disponible en:<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/05/42/Gomez-37 Maria.pdf>

ANEXOS



ANEXO N° 01
UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO, declaro ser participe en el estudio titulado “Estrategias de afrontamiento frente al embarazo en adolescentes primerizas que acuden a un centro de salud de un distrito de Lambayeque 2023”, que tiene por objetivo identificar las estrategias de afrontamiento frente a un embarazo en adolescentes primerizas, cuya autora es: Querebalu Fiestas Rosa Isabel.

Mi participación será voluntaria en el llenado del cuestionario para los fines de la investigación y la información recolectada será llevada bajo absoluta discreción, siendo anónima, confidencial; pues solo la investigadora tendrá acceso a dicha información.

La duración aproximada del llenado del cuestionario será de 10 minutos aproximadamente.

Por lo tanto, acepto mi participación en esta investigación.

FIRMA



ANEXO N°02
UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CUESTIONARIO



DIRIGIDO: Gestantes adolescentes primerizas del distrito de San José-Lambayeque.

OBJETIVO: Obtener información que permita identificar las estrategias de afrontamiento frente al embarazo en adolescentes primerizas que acuden al C.S en un distrito de Lambayeque 2023.

I. INFORMES PERSONALES: / /23

a) Fecha de nacimiento:

B) Instrucción academia: Nivel primario () Nivel secundario () Nivel Universitario o técnico ()

No tengo estudio ()

c) Oficio: Me dedico al hogar () Estudio () Trabajo () Especifico:.....

d) Estado civil:

PASOS POR SEGUIR:

A continuación, se le presentan una serie de ítems donde describen las formas de pensar, sentir o comportarse, que las adolescentes utilizan en situaciones amenazantes debido a su embarazo, la forma de enfrentarse a los problemas, como las que aquí se describen, no son mejores o peores. Lo recolectado será confidencial y su uso será estrictamente para fines de investigación Usa un aspa en el número que mejor refleje su propia forma de afrontar su embarazo.

ITEMS	Nunca hago esto 0	A veces hago esto 1	Casi siempre hago esto 2	Hago siempre esto 3
ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN LA DIMENSIÓN CENTRADA EN EL EMBARAZO				
1. Trato de buscar que alguien me ayude o aconseje sobre como debo actuar al enterarme de mi embarazo.				
28. Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen para afrontar así mi embarazo.				

2. Empiezo inmediatamente a tomar acciones sobre lo que debo hacer al enterarme de mi embarazo.				
10. Realizo acciones para que mi embarazo no planificado se lleve de la mejor manera (positivamente).				
3. Acepto la realidad de mi embarazo.				
21. Acepto mi embarazo y que debido a ello muchos aspectos de mi vida cambiaran.				
9. Consigo apoyo emocional de otras personas.				
17. Recibo el consuelo y la comprensión de las personas de mi entorno.				
6. Intento proponer una estrategia sobre lo que debo hacer al enterarme de mi embarazo.				
26. Planeo lo que debo hacer (pasos a seguir) después de enterarme que estoy embarazada.				
14. Veo a mi embarazo con otros ojos, buscando el lado bueno de esta etapa.				
18. Pienso en lo positivo que trae mi embarazo				
7. Hago bromas sobre mi embarazo.				
19. Al enterarme de mi embarazo me reí de la situación o pensé que era una broma de la vida.				
ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO CENTRADAS EN EL CONTROL DE LA EMOCIÓN				
8. Me critico a mí misma por haber quedado embarazada sin planificarlo.				
27. Me siento culpable de quedar embarazada sin haberlo planificado antes.				
11. No hago nada al enterarme de mi embarazo, no pienso en lo que pasara de aquí en adelante ni en las consecuencias de mis acciones.				
25. Renuncio al intento de hacer frente a mi embarazo				
12. Expreso mis emociones tristes, desagradables, coléricas al enterarme de mi embarazo.				
23. Expreso mis sentimientos negativos al enterarme de mi embarazo.				
15. Recorro a embriagarme o consumir sustancias para sentirme mejor y olvidarme de lo que está sucediendo.				
24. Utilizo alcohol u otras sustancias para olvidarme que estoy embarazada.				
16. Al enterarme de mi embarazo encuentro consuelo en mi religión.				
20. Rezo o medito para así afrontar mejor mi embarazo.				
4. Recorro al trabajo o a otras actividades para no pensar en mi embarazo.				

22. Realizo acciones como estudiar, trabajar, ir al cine, ver televisión u otras cosas, para no pensar en la situación de cómo afrontar mi embarazo.				
5. Me digo a mí misma “Esto no es real” “la prueba de embarazo esta mal” “No estoy embarazada”.				
13. Al enterarme de mi embarazo niego que haya sucedido.				

Gracias por su tiempo.

ANEXO N° 3: BASE DE DATOS SPSS

		ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
--	--	------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO N° 4: PRUEBA DE CONFIABILIDAD ALFA DE CROANCH

	ITEMS																																																					
Encuestados	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	SUMA																									
E1	2	3	2	1	1	1	2	1	3	3	1	1	1	2	1	3	3	3	2	2	3	1	1	1	1	3	1	3	52																									
E2	2	1	3	3	2	3	0	0	2	1	1	3	3	2	1	3	3	1	1	3	3	1	3	1	1	3	1	2	53																									
E3	1	1	0	3	0	2	1	2	3	1	2	1	3	1	1	3	2	1	3	2	1	2	1	1	2	2	3	2	47																									
E4	0	0	1	2	0	1	2	0	0	0	1	3	3	1	0	3	1	1	3	3	1	3	3	0	1	1	3	1	38																									
E5	1	1	2	2	2	3	0	1	1	2	1	1	1	3	0	2	1	3	1	1	3	2	1	0	1	3	1	1	41																									
E6	1	2	1	1	0	3	0	0	0	3	1	3	1	1	0	3	2	2	1	3	3	1	2	0	1	3	1	1	40																									
E7	1	2	2	0	0	3	0	2	2	2	1	3	1	3	1	2	2	3	1	3	3	1	3	1	1	2	2	1	48																									
E8	1	2	2	1	1	2	0	2	2	2	1	1	1	2	1	3	3	1	1	3	3	1	1	1	1	1	2	1	43																									
E9	1	1	3	1	0	3	0	0	1	1	1	2	1	1	0	3	1	2	1	2	3	1	1	0	1	3	3	1	38																									
E10	2	2	2	0	0	1	1	2	3	2	1	1	1	3	1	2	2	3	3	3	2	1	1	1	1	2	2	1	46																									
E11	1	2	3	0	0	3	1	2	1	2	1	1	1	2	3	3	1	2	1	2	3	1	1	1	1	3	2	1	45																									
E12	3	2	3	1	0	1	0	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	3	1	3	1	1	2	3	3	45																									
E13	1	1	3	1	1	3	0	2	1	2	1	1	1	2	1	3	1	2	1	3	2	1	1	0	1	3	2	1	42																									
E14	1	2	3	0	0	2	0	2	2	2	1	1	3	1	0	1	3	2	1	2	3	1	1	0	1	2	2	2	41																									
E15	1	2	3	0	2	2	1	0	1	3	1	1	1	2	1	3	1	2	1	2	3	1	1	1	1	1	3	1	42																									
E16	2	2	0	1	0	3	3	2	2	1	1	1	1	3	1	3	3	3	3	3	1	1	3	1	1	3	2	2	52																									
E17	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	2	2	1	1	1	3	1	1	0	1	2	3	1	41																									
E18	1	2	2	1	2	2	0	2	2	1	1	1	1	3	0	3	1	3	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	41																									
E19	3	2	3	0	1	3	1	0	3	2	1	1	1	1	1	2	3	2	1	3	3	1	1	1	1	3	1	3	48																									
E20	1	2	3	0	1	2	0	2	1	2	1	2	1	1	0	3	2	3	1	3	3	1	2	1	1	2	2	1	44																									
E21	1	2	2	1	3	1	2	3	2	2	0	3	2	3	0	2	3	3	1	1	2	1	2	1	1	3	3	1	51																									
E22	1	1	1	0	2	3	0	0	1	2	1	1	1	3	0	2	2	3	1	2	3	1	1	0	1	3	1	1	38																									
E23	1	2	3	0	0	2	0	0	2	2	0	1	1	1	0	2	1	2	1	1	3	1	1	0	1	2	0	2	32																									
E24	1	0	1	1	0	1	0	0	3	0	0	3	1	2	0	2	3	1	1	2	3	1	0	0	1	2	0	1	30																									
E25	1	0	1	0	0	3	0	1	1	3	0	1	1	2	0	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	2	0	1	32																									
E26	0	0	0	0	1	0	1	1	2	0	1	1	0	1	0	2	1	1	3	2	1	1	1	0	0	1	1	0	22																									
VARIANZA	0.5	0.7	1	0.8	0.8	0.84	0.7	0.9	0.8	0.7	0.2	0.7	0.6	0.65	0.4748521	0.33	0.69	0.7	0.629	0.59	0.6	0.2	0.71006	0.2	0.1	0.6	0.9	0.5																										
Si²	17																																																					
St2:	51.5																																																					
<div>$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$</div>																Donde:																																						
																K: El número de ítems																																						
																Si²: Sumatoria de Varianzas de los Ítems																																						
																S _T ²: Varianza de la suma de los Ítems																																						
																α: Coeficiente de Alfa de Cronbach																																						
																alfa	0.69																																					
																K:	28																																					
																Si de las varianzas	17																																					
																ST: Varianza total	51.5																																					
																		RANGO	CONFIABILIDAD																																			
																				0.53 a me confiabilidad nula																																		
																				0.54-0.59 confiabilidad baja																																		
																				0.60-0.65 confiable																																		
																				0.66-0.71 muy confiable																																		
																				0.72-0.99 excelente confiabilidad																																		
																				1 confiabilidad perfecta																																		

ANEXO N° 5: RESOLUCION DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO FACULTAD DE ENFERMERÍA

Acreditada con Resolución N° 110-2017-SINEACE/CD/DFP

DECANATO

RESOLUCIÓN N° 504-2023-D-FE

Lambayeque, 07 de diciembre del 2023.

VISTO:

El oficio N° 468-V-2023-UI-FE, solicitando emisión de la resolución, autorizando la aprobación del proyecto de tesis, elaborado por la estudiante: Querebalu Fiestas Rosa Isabel (Expediente N° 2032-2023-D-FE).

CONSIDERANDO:

Que, con Resolución N° 267-2023-CU, se aprueba la versión actualizada del Reglamento de Grados y Títulos – UNPRG;

Que, con Resolución N° 288-2023-D-FE de fecha 09 de agosto del 2023, se designa a los miembros de jurado del proyecto de tesis "Estrategias de afrontamiento frente al embarazo en adolescentes primerizas que acuden a un centro de salud de un Distrito de Lambayeque 2023", conformada por las siguientes docentes: Mg. Gricelda Jesús Uceda Senmache (Presidenta), Mg. Rosa Violeta Celis Esqueche (Secretaria), Mg. María Isabel Romero Sipión (Vocal) y Lic. Dennie Shirley Rojas Manrique (Asesora);

Que, la Directora (e) de la Unidad de investigación, a través del oficio N° 468-V-2023-UI-FE, informa que el citado proyecto de tesis ha sido aprobado por los miembros de Jurado a través de la plataforma Selgestiun (05/12/2023), motivo por el cual, solicita la emisión de la resolución respectiva;

Por tanto, en uso de las atribuciones que le confiere al Decano, la Ley Universitaria N° 30220 y el art. 34° del Estatuto de la Universidad;

SE RESUELVE:

1° AUTORIZAR la aprobación de la Tesis: "ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO FRENTE AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES PRIMERIZAS QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD DE UN DISTRITO DE LAMBAYEQUE 2023", elaborada por la estudiante: **Querebalu Fiestas Rosa Isabel**, para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

2° Dar a conocer la presente resolución a los miembros de jurado: Mg. Gricelda Jesús Uceda Senmache (Presidenta), Mg. Rosa Violeta Celis Esqueche (Secretaria), Mg. María Isabel Romero Sipión (Vocal) y Lic. Dennie Shirley Rojas Manrique (Asesora), Unidad de Investigación FE e Interesada.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE,

Dra. LUCIA ARANDA MORENO
Decana (e)

ANEXO N°6: AUTORIZACION DEL CENTRO DE SALUD

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO “

San José, 04 de diciembre del 2023

JEFE DEL ESTABLECIMIENTO:

Dr. Walter Yonel Castañeda Hernández.

ASUNTO:

Solicitar permiso para ejecutar proyecto de tesis en el Establecimiento de Salud “San José”

Es grato dirigirme a usted, presentando este oficio en el cual le pido la ACEPTACION para realizar mi proyecto de tesis titulado “Estrategias de afrontamiento frente al embarazo en adolescentes primerizas que acuden a un centro de salud de un Distrito de Lambayeque 2023”, cuya autora es Int. Enf. Rosa Isabel Querebalu Fiestas, identificada con N.º de DNI: 75364309, Estudiante de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, para realizarse en el establecimiento de Salud “San José” del Distrito San José- Lambayeque, con la muestra censal del sujeto de estudio de la presente institución.

Sin ningún otro particular me despido de Usted.

Atentamente.

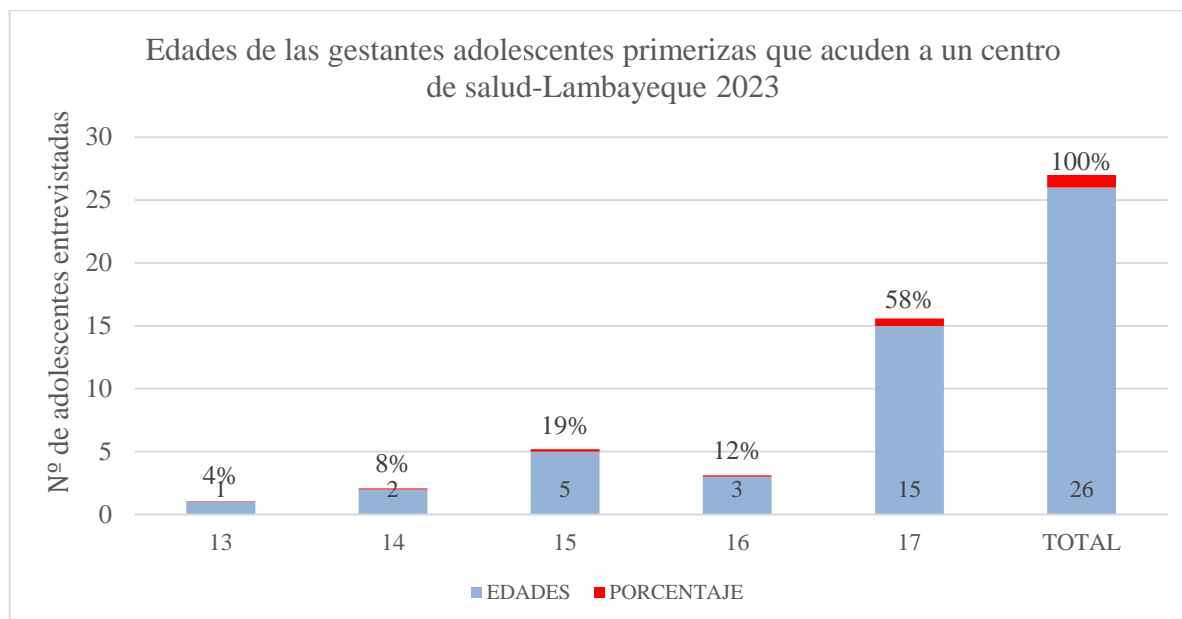
 **MINISTERIO DE SALUD**
CENTRO DE SALUD SAN JOSÉ
Walter Castañeda Hernández
MÉDICO JEFE


Rosa Isabel Querebalu Fiestas
75364309

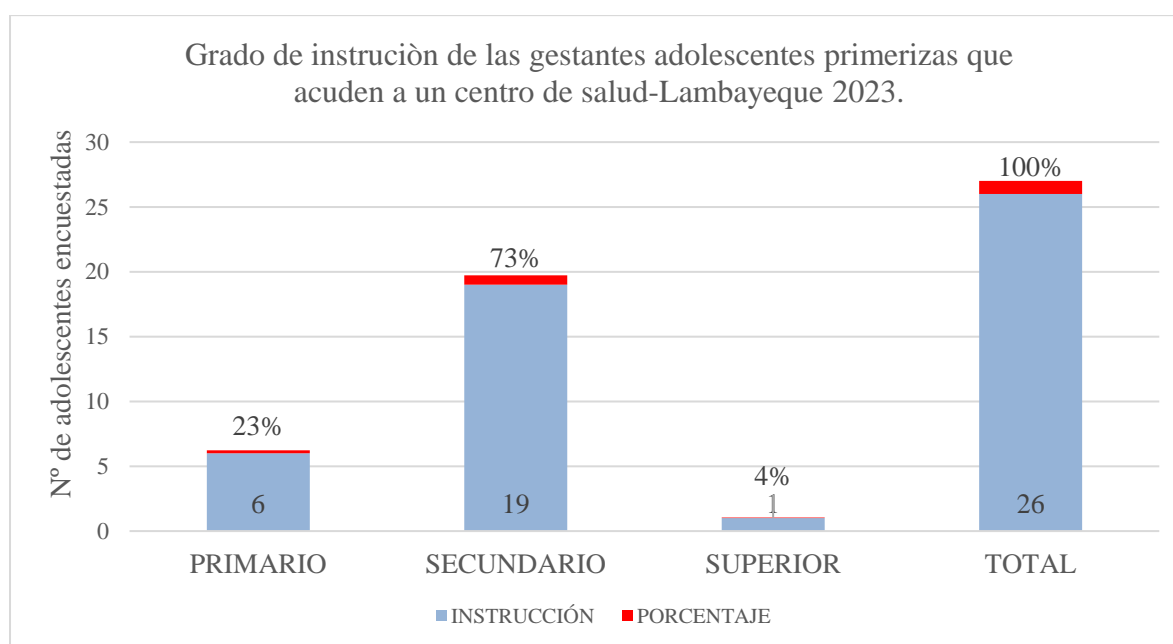
FIRMA DEL JEFE DEL ESTABLECIMIENTO
DE SALUD “SAN JOSE”

Cel: 923037489.

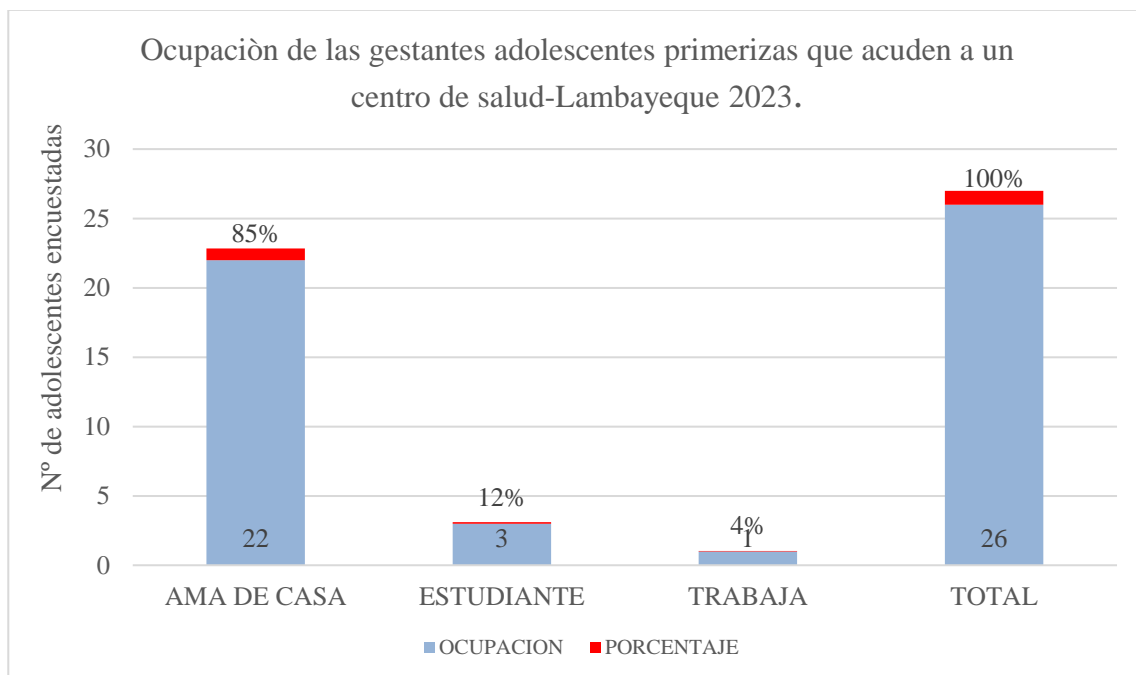
ANEXO 7: CARACTERIZACIÓN DE LOS SUJETOS DE ESTUDIO



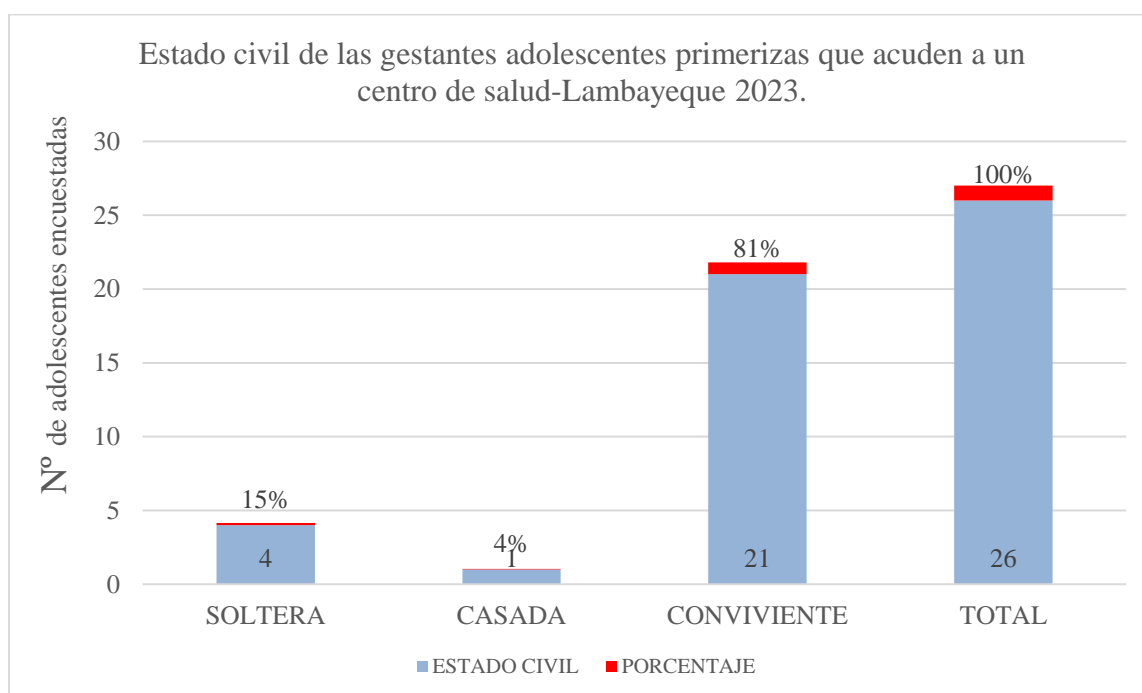
En el gráfico A. Se visualiza la edad promedio de las adolescentes que participaron en la investigación la cual es 17 años.



En el gráfico B. Se visualiza el grado de instrucción de los sujetos de estudios, el cual la mayoría tiene un grado de instrucción secundaria (73%), siguiéndole el grado de primaria (23%) y solo la minoría el grado superior (4%).



En el gráfico C. Se visualiza que la mayoría de las adolescentes embarazadas es ama de casa (85%), resultado que llama poderosamente la atención ya que solo el (12%) sigue estudiando y el (4%) trabaja.



En el gráfico D. Se visualiza el estado civil de las adolescentes embarazadas, el cual el mayor porcentaje son convivientes (81%), seguido de solteras (15%), mientras que un pequeño porcentaje se encuentran casada (4%).



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por **Turnitin**. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: ROSA ISABEL QUEREBALU FIESTAS
Título del ejercicio: Tesis de pregrado
Título de la entrega: Estrategias de afrontamiento frente al embarazo en adolesc...
Nombre del archivo: INFORME_DE_TESIS_ROSA_QUEREBALU.docx
Tamaño del archivo: 2.69M
Total páginas: 47
Total de palabras: 9,600
Total de caracteres: 55,119
Fecha de entrega: 22-mar.-2024 09:12p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre... 2328408215

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Informe de tesis
Estrategias de afrontamiento frente al embarazo en adolescentes
primerizas que acuden a un centro de salud de un distrito de
Lambayeque 2023

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería

Investigadora:
Bach. Enf. Querebalu Fiesta Rosa Isabel

Asesora:
Lic. Dennie Shirley Rojas Manrique

Lambayeque - PERÚ
2023


Lic. Dennie Shirley Rojas Manrique
Asesora
ORCID: 0000-0001-8992-7934
DNI: 16422075

Estrategias de afrontamiento frente al embarazo en adolescentes primerizas que acuden a un centro de salud de un distrito de Lambayeque 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

13%	13%	2%	6%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net	Fuente de Internet	4%
2	repositorio.autonomadeica.edu.pe	Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uigv.edu.pe	Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unc.edu.pe	Fuente de Internet	1%
5	repositorio.pucese.edu.ec	Fuente de Internet	1%
6	pdffox.com	Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unprg.edu.pe	Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unan.edu.ni	Fuente de Internet	1%



Lic. Dennie Shirley Rojas Manrique

Asesora

ORCID: 0000-0001-8992-7934

DNI: 16422075

9	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	1library.co Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	 Lic. Dennie Shirley Rojas Manrique Asesora ORCID: 0000-0001-8992-7934 DNI: 16422075
14	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Activo