

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
FILIAL JAÉN**



**TESIS**

**ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO UTILIZADAS  
POR LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS. CENTRO  
DE SALUD MORRO SOLAR- JAÉN 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA:**

**LESLY PARINANGO ANGASPILCO**

**ASESORA:**

**ELENA VEGA TORRES**

**JAÉN - PERÚ**

**2023**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**FILIAL JAÉN**



**TESIS**

**ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO UTILIZADAS  
POR LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS. CENTRO  
DE SALUD MORRO SOLAR- JAÉN 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA:**

**LESLY PARINANGO ANGASPILCO**

**ASESORA:**

**ELENA VEGA TORRES**

**JAÉN - PERÚ**

**2023**



Universidad Nacional de Cajamarca  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Escuela Académico Profesional de Enfermería – Filial Jaén  
*Unidad de Investigación*

**INFORME DIGITAL DE TESIS N° 019-D-UI-FCS-FJ-UNC-2023**

Fecha: Jaén, 24 de julio del 2023

Solicitante	<b>Bach. Enf. LESLY PARINANGO ANGASPILCO</b>
Fecha de solicitud	mié, 19 jul 2023 a las 13:29
Fecha de recepción	lun, 24 jul 2023 a las 10:23
Documentos que adjunta	1) Reporte de Originalidad, suscrito por el asesor de tesis [2%] 2) Carta del Jurado Evaluador señalando fecha y hora de sustentación del informe final de la tesis
Título de tesis	“ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO UTILIZADAS POR LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS. CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR- JAÉN 2022”.
Asesor(a)	Dra. Elena Vega Torres
Documentos de legalidad al proceso	Resolución de Consejo Universitario N° 944-2020-UNC Resolución de Consejo de Facultad N°162-2022-FCS-UNC
Análisis y respuesta a lo solicitado	En cumplimiento de los documentos que acreditan la legalidad del proceso y el acto resolutorio, que acredita mi condición de Delegado de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud - Filial Jaén, y luego de la verificación del cumplimiento de los requisitos exigidos para tal fin, se otorga el <b>INFORME DIGITAL DE TESIS - FAVORABLE</b> , para los fines correspondientes, en la continuación del trámite académico respectivo

Es cuanto comunico a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente

  
**Dr. Emiliano Vera Lara**  
**DELEGADO UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**FILIAL JAÉN**

c.c. – Arch.



Lesly P. 2022. Estrategias de afrontamiento utilizadas por las adolescentes embarazadas. centro de salud Morro Solar- Jaén 2022/ Lesly Parinango Angaspilco /82 páginas.

Asesora: Elena Vega Torres

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería – UNC 2023.

**ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO UTILIZADAS  
POR LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS. CENTRO  
DE SALUD MORRO SOLAR- JAÉN 2022**

**AUTORA:** Lesly Parinango Angaspilco

**ASESORA:** Elena Vega Torres

Tesis evaluada y aprobada para optar el Título de Licenciada en  
Enfermería:

**JURADO EVALUADOR**

  
.....  
MCs. Insolina Raquel Diaz Rivadeneira  
Presidenta

  
.....  
Lic. Enf. Marleny E. Miranda Castro  
Secretaria

  
.....  
MCs. Wilmer Vicente Abad  
Vocal

JAÉN, PERÚ  
2023

Se dedica este trabajo a:

Mi familia por brindarme su apoyo, escucharme y por sus enseñanzas brindadas en mi vida.

Mis padres por ser mi apoyo incondicional, por no abandonarme en mis días difíciles cuando quería rendirme.

Mis hermanos, ellos en los momentos más difíciles que tuve que afrontar siempre estuvieron conmigo.

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios, porque ha sido mi mayor sustento para terminar esta carrera y protegerme durante toda mi vida.

A mi asesora de tesis por sus enseñanzas, esfuerzo, dedicación y su motivación que han sido fundamentales para culminar la tesis.

A Gerente del Centro de salud Morro Solar Jaén, quien me brindó las facilidades para la ejecución de la investigación.

A las adolescentes embarazadas que participaron en el estudio, sin su apoyo no hubiera sido posible realizar el trabajo de investigación.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA .....	vii
AGRADECIMIENTO.....	viii
ÍNDICE .....	ix
LISTA DE TABLAS.....	x
LISTA DE ANEXOS .....	xi
GLOSARIO.....	xii
RESUMEN.....	xiii
ABSTRACT.....	xiv
INTRODUCCIÓN .....	1
<b>CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>2</b>
1.1. Planeamiento del problema .....	2
1.2. Formulación del problema.....	4
1.3. Objetivos .....	4
1.4. Justificación.....	4
<b>CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>6</b>
2.1. Antecedentes .....	6
2.2. Base teórica .....	8
2.3. Base conceptual.....	9
2.4. Variable del estudio.....	14
2.5 Operacionalización de variable .....	15
<b>CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO .....</b>	<b>16</b>
3.1. Diseño y tipo de estudio .....	16
3.2. Población muestral .....	16
3.3. Criterios de inclusión y exclusión .....	16
3.4. Unidad de análisis .....	16
3.5. Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	16
3.6. Proceso de recolección de datos .....	17
3.7. Validez y confiabilidad del instrumento.....	18
3.8. Procesamiento y análisis de datos .....	18
3.9. Consideraciones éticas .....	18
<b>CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....</b>	<b>20</b>
4.1. RESULTADOS .....	20
4.2. DISCUSIÓN .....	23
CONCLUSIONES .....	30
RECOMENDACIONES .....	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	32
ANEXOS.....	39

**LISTA DE TABLAS**

		Pág.
Tabla 1	Estrategias de afrontamiento en la dimensión centrado en el problema utilizadas por las adolescentes embarazadas. Centro de Salud Morro Solar- Jaén 2022	20
Tabla 2	Estrategias de afrontamiento en la dimensión centrada en las emociones utilizadas por las adolescentes embarazadas. Centro de Salud Morro Solar- Jaén 2022	22
Tabla 3	Estrategias de afrontamiento utilizadas de manera global y por dimensiones en las adolescentes embarazadas. Centro de Salud Morro Solar – Jaén, 2022	23

**LISTA DE ANEXOS**

		Pág.
Anexo 1	Cuestionario de estrategias de afrontamiento COPE-28	40
Anexo 2	Solicitud autorización	42
Anexo 3	Autorización	43
Anexo 4	Consentimiento informado	44
Anexo 5	Asentimiento informado	45
Anexo 6	Escala dicotómica para validar el instrumento por juicio de expertos	46
Anexo 7	Prueba binomial de juicio de expertos	52
Anexo 8	Análisis de fiabilidad	53
Anexo 9	Datos complementarios	54
Anexo 10	Repositorio digital institucional	55

## GLOSARIO

**Centro de salud:** Establecimiento o institución en el cual se imparten los servicios y la atención de salud más básica y principal<sup>1</sup>.

**Embarazo:** Comienza cuando termina la implantación, que es el proceso que comienza cuando se adhiere el blastocito a la pared del útero<sup>2</sup>.

**Adolescente:** Es el periodo de transición entre la niñez y la adultez que se encuentra comprendida entre los 10 y 19 años<sup>3</sup>.

## RESUMEN

Título: Estrategias de afrontamiento utilizadas por las adolescentes embarazadas.  
Centro de Salud Morro Solar- Jaén 2022

Autora: Lesly Parinango Angaspilco <sup>1</sup>

Asesora: Elena Vega Torres<sup>2</sup>

El objetivo de la investigación fue Describir las estrategias de afrontamiento global y las dimensiones utilizadas por las adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de Salud Morro Solar- Jaén. Investigación de diseño no experimental de tipo descriptivo de corte transversal. La población muestral estuvo conformada por 60 adolescentes embarazadas, a quienes se les aplicó un Inventario de Estrategias de Afrontamiento (COPE-28). Resultados: Las estrategias de afrontamiento centradas en el problema que utilizan las adolescentes embarazadas son: planificación (100%), reinterpretación positiva (100%), afrontamiento activo (93,3%), humor (88,3%), apoyo social (76,6%), apoyo emocional (73,3%), aceptación (68,3%). Y centradas en las emociones son: desconexión (100%), desahogo (100%), autodistracción (100%), negación (90%), autoinculparse (68,3%). Conclusión: Las adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de Salud Morro Solar- Jaén, utilizan las estrategias de afrontamiento de nivel medio centradas en la emoción y en el problema.

Palabras clave: estrategia de afrontamiento, problema, emociones, adolescentes embarazadas

---

<sup>1</sup>Aspirante a Licenciada en Enfermería (Bach. Enf. Lesly Parinango Angaspilco, UNC -Filial Jaén.)

<sup>2</sup>Elena Vega Torres, Doctora en Salud Pública. Profesora principal de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNC – Filial Jaén.

## ABSTRACT

Title: Coping strategies used by pregnant adolescents. Morro Solar Health Center- Jaén 2022

Author: Lesly Parinango Angaspilco <sup>1</sup>  
Adviser: Elena Vega Torres<sup>2</sup>

The objective of the research was to describe the global coping strategies and the dimensions used by pregnant adolescents attended at the Morro Solar-Jaén Health Center. Non-experimental design research of descriptive cross-sectional type. The sample population consisted of 60 pregnant adolescents, to whom an Inventory of Coping Strategies (COPE-28) was applied. Results: Results: The coping strategies focused on the problem used by pregnant adolescents are: planning (100%), positive reinterpretation (100%), active coping (93,3%), humor (88,3%), social support (76,6%), emotional support (73,3%), acceptance (68,3%). And centered on emotions are: disconnection (100%), relief (100%), self-distraction (100%), denial (90%), self-incrimination (68,3%). Conclusion: Pregnant adolescents attended at the Morro Solar-Jaén Health Center use coping strategies focused on emotion and on the problem at a medium level.

Keywords: coping strategy, problem, emotions, pregnant adolescents

---

<sup>1</sup>Applicant to Nursing Graduate (Bach. Enf. Lesly Parinango Angaspilco, UNC- Filial Jaén).

<sup>2</sup>Elena Vega Torres, Doctor in Public Health. Professor of the Faculty of Health Sciences of the UNC- Jaén Branch.

## INTRODUCCIÓN

El embarazo en adolescentes (EA) es un problema de salud pública mundial que se presenta con mayor frecuencia en países subdesarrollados y en grupos vulnerables<sup>4</sup>. El embarazo en esta etapa altera la salud física, emocional, la condición educativa y la situación económica de la madre<sup>5</sup>.

Cada año, se realizan abortos peligrosos a 3 millones de adolescentes de 15 a 19 años, lo que aumenta la tasa de mortalidad por abortos inseguros y el bajo peso al nacer. Las complicaciones del embarazo y el parto son la segunda causa de muerte en el mundo<sup>6,7</sup>.

La mayoría de los embarazos en la adolescente no son planificados o deseados, difícil de aceptar por la pareja, aunque es más marcado en la futura madre. Ello se agrava cuando su condición económica no le permite atender a sus propias necesidades y las de su hijo<sup>2</sup>.

Por lo tanto, el embarazo no planeado en la adolescencia se relaciona con un bajo afrontamiento en las madres adolescentes solteras y sin apoyo familiar, ni apoyo social, es por esta razón que hacen uso de estrategias de afrontamiento para encarar a las demandas y necesidades propias de las circunstancias<sup>8</sup>.

La investigación tuvo como objetivo Describir las estrategias de afrontamiento utilizadas por las adolescentes embarazadas que se atienden en el Centro de Salud Morro Solar- Jaén. Investigación de diseño no experimental de tipo descriptivo de corte transversal. La población muestral estuvo conformada por 60 adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de Salud “Morro Solar.

El estudio está organizado de la siguiente forma: Introducción. Capítulo I. El problema de investigación, los objetivos y justificación. Capítulo II. El marco teórico: incluye los antecedentes de la investigación, bases teóricas, hipótesis, variables de estudio y la operacionalización de variables. Capítulo III. Marco metodológico: describe, el diseño y tipo de estudio, población, muestra, criterios de inclusión y exclusión, unidad de análisis, técnica e instrumento de recopilación de datos, validez y confiabilidad del instrumento proceso de recolección de datos, procesamiento y análisis de datos, consideraciones éticas. Capítulo IV. Resultados y discusión. Además, contiene las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

### 1.1. Planeamiento del problema

Las estrategias de afrontamiento constituyen las formas que utilizan las adolescentes embarazadas para poder controlar las situaciones estresantes con la finalidad de reducirlas o eliminarlas<sup>9</sup>.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años dan a luz cada año. El 95 % de estos embarazos tienen lugar en países en vías de desarrollo. Cada mil mujeres adolescentes en Nigeria tienen más de 233 embarazos. Los países de América del Norte tienen el mayor número de casos de embarazos, con un total de 750,000<sup>10</sup>.

En América Latina y el Caribe, en el año 2020 se ha reportado 2115,000 embarazos no deseados, entre 15 y 19 años. Esto lo coloca como la segunda región con más casos de maternidad infantil después de África, y tienen impacto en el acceso a la educación y a los servicios de salud y en el desarrollo psicosocial y la capacidad de poder incorporarse a la vida productiva. Además, Mora<sup>9</sup> señala que, si las adolescentes no abordan su embarazo de manera positiva, su comportamiento puede tener un impacto negativo en su salud física, emocional, y en el funcionamiento de su familia y la sociedad.

En el Perú, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar en el año 2020 se informó que 12,6% de las adolescentes están embarazadas o ya son madres<sup>12</sup>. En Huancavelica registraron 246 adolescentes embarazadas entre las edades de 12 a 17 años, convirtiéndose en la tercera región andina con más casos registrados luego de Cajamarca (148 casos)<sup>13</sup>. El embarazo en este grupo etáreo afecta emocionalmente, causando sentimientos de culpa, miedo, inseguridad, cuadros de ansiedad, depresión a esto se suma la difícil relación entre madre e hija, además se incrementa el abandono escolar, debido a que no utilizan adecuadas estrategias de afrontamiento<sup>14</sup>.

Según la evidencia científica, las adolescentes embarazadas no muestran sus sentimientos durante la gestación debido a la vergüenza o el miedo. Por lo tanto, las estrategias que utilizan las adolescentes no son las más adecuadas <sup>15</sup>.

El Ministerio de Salud<sup>16</sup> ha creado la Norma técnica de salud para la atención integral de salud en la etapa de vida adolescente, documento que tiene como finalidad el cuidado del adolescente y su entorno. A pesar de ello, la realidad es diferente, debido a que cada día se incrementa la incidencia de embarazos en adolescentes y carecen de estrategias de afrontamiento para abordar el problema.

y obstetricia, medicina familiar; atención ambulatoria por enfermeros, psicólogo, obstetras, odontólogo general con soporte en radiología oral, y nutricionista<sup>17</sup>.

El Centro de Salud de Morro Solar de Jaén se ubica en el distrito de Jaén, en la provincia del mismo nombre y en el departamento de Cajamarca. Es un establecimiento del primer nivel de atención que responde al enfoque de Atención Primaria de la Salud, con una oferta de gran tamaño y de baja complejidad para tratar los problemas de salud de una población específica. Se ofrecen consultas ambulatorias por médicos generales, especialistas en pediatría, ginecología y obstetricia, medicina familiar y enfermeros, psicólogos, obstetras, odontólogos generales con soporte en radiología oral y nutricionistas<sup>17</sup>.

Al realizar las prácticas comunitarias en el Centro de salud de Morro Solar se observó que las adolescentes embarazadas tienen dificultades para afrontar sus problemas, por lo que su conducta puede tener efectos negativos no solo en su propia vida, sino también, en su familia y en la sociedad. Esto genera sentimientos de culpa, temor, ansiedad, angustia, depresión, ante las reacciones de la familia debido a que no tienen una perspectiva clara sobre el embarazo, así como múltiples consecuencias en su entorno social, por lo que tienen dificultad para adoptar estrategias de afrontamiento positivas ante la noticia inesperada del embarazo y de ser madre.

En base a la situación antes mencionada surgió la inquietud de formular la siguiente pregunta de investigación.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento utilizadas por las adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de Salud Morro Solar- Jaén, 2022?

## **1.3. Objetivos**

### **1.3.1. Objetivo general**

- Determinar las estrategias de afrontamiento utilizadas por las adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de Salud Morro Solar- Jaén.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar las estrategias de afrontamiento en la dimensión centrada en el problema utilizadas por las adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de Salud Morro Solar- Jaén.
- Identificar las estrategias de afrontamiento en la dimensión centrada en la emoción utilizadas por las adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de Salud Morro Solar- Jaén.

## **1.4. Justificación**

El embarazo de las adolescentes es un problema de salud pública, debido a los cambios físicos, psicológicos y sociales, como consecuencia de esta situación las adolescentes desarrollan conductas de culpa, de responsabilidad y preocupación por el embarazo no planificado, por los cambios en su proyecto de vida, y no tienen estrategias de afrontamiento para enfrentar esta situación. Además, aumenta la tasa de morbilidad y mortalidad en el binomio madre- niño.

Los resultados del estudio permitieron incrementar los conocimientos de la investigadora y de las personas interesadas en la temática. Además, los profesionales responsables del sector salud y educación diseñarán estrategias de afrontamiento centradas en el problema y en las emociones para un buen acompañamiento en la transición de adolescente a madre, lo que reducirá las emociones. También, puede

ser de ayuda a las adolescentes que se encuentran en etapa escolar, anticipando a los riesgos mediante programas y orientación que ayudarán a desarrollar su proyecto de vida.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 Antecedentes**

##### **A nivel internacional**

Ortiz y Rodríguez<sup>18</sup> en Bogotá en el año 2019 investigaron con el objetivo de describir el nivel de afrontamiento y adaptación en adolescentes gestantes de 15 a 19 años. La investigación utiliza el abordaje cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 25 adolescentes, mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia. Resultados: El 60% de las adolescentes gestantes presentaron un afrontamiento bajo. El 60% se encontraban estudiando (40% sin terminar estudios), una de las gestantes estaba cursando su segundo embarazo, las parejas tienen una diferencia de edad significativa respecto a la mujer, y las uniones maritales son inestables. Conclusiones: El embarazo no planeado se relaciona con un bajo afrontamiento en la madre adolescente.

##### **A nivel nacional**

En el año 2020 Guevara et al.<sup>19</sup> investigaron en Lima La relación entre la calidad de vida y los modos de afrontamiento al estrés en adolescentes embarazadas que se atienden en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Estudio de tipo observacional, transversal y correlacional. La muestra estuvo constituida por 350 gestantes adolescentes. Resultados: No se encontró asociación entre los modos de afrontamiento y el nivel de calidad de vida; sin embargo, las estrategias “Análisis de emociones”, “negación” y “distracción” mostraron una correlación significativa con el nivel de calidad de vida. Las estrategias más usadas fueron: “reinterpretación” y “búsqueda del soporte social”. Concluyeron que una proporción considerable de las adolescentes alcanzaron un nivel de calidad de vida óptima y las dimensiones más puntuadas fueron “medios de comunicación”, “vida familiar” y “familia extensa”.

En el año 2020 Guizado<sup>20</sup> llevó a cabo una investigación cuyo objetivo fue identificar las estrategias de afrontamiento que utilizan las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas. Investigación de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de tipo descriptivo. La muestra estuvo conformada por 40 adolescentes embarazadas. Resultados: Las adolescentes embarazadas utilizaron estrategias de afrontamiento: aceptación 35%, seguido de la planificación 28%, y afrontamiento activo 15%. La dimensión centrada en el problema(88%) fue la estrategia de afrontamiento más utilizada por las adolescentes embarazadas, seguido de la dimensión centradas en la emoción (13%). Concluyó que las adolescentes embarazadas, utilizan a menudo estrategias de afrontamiento centradas en el problema y de menor uso son las estrategias de afrontamiento centrada en las emociones. Por lo tanto, las estrategias de afrontamiento frente al embarazo en la adolescencia se utilizan de manera efectiva.

En el año 2019 Calderón y Ramírez<sup>21</sup> realizaron un estudio sobre el afrontamiento del embarazo en adolescentes primigestas en Trujillo- Perú. Investigación de enfoque cualitativa. La muestra estuvo constituida por seis adolescentes primigestas. Los hallazgos demuestran que las adolescentes primigestas enfrentan esta situación buscando descubrir y afrontar su embarazo a través del apoyo de su entorno familiar, seguido de la pareja y el apoyo del sistema de salud. Los amigos y vecinos no desempeñan un rol importante. Concluyeron que la adolescente embarazada es consciente de que cuidándose está cuidando a su bebé.

En el año 2018, Huacha<sup>22</sup> en Lima estudió Estrategias de afrontamiento en madres adolescentes que acuden al Puesto de Salud Virgen del Rosario en Carapongo, 2018. Estudio de tipo descriptivo y de diseño no experimental. La población estuvo conformada por 60 madres adolescentes. Los resultados mostraron que el 40% de las personas encuestadas tienen un nivel de afrontamiento bajo, y el 28,7% no conocer las estrategias de afrontamiento que les permita resolver los problemas. En cuanto a los estilos de afrontamiento el 35% manifiesta un nivel bajo de resolución de problemas; el 33% un nivel bajo medio y alto en afrontamiento en referencia a otros; el 33,3% refiere un nivel

bajo, medio y alto en afrontamiento improductivo. Concluyó que la mayoría de las madres adolescentes tiene un nivel medio o moderado de afrontamiento.

### **A nivel local**

Al revisar diversas referencias bibliográficas, relacionadas con el objeto de estudio no se encontró antecedentes a nivel local.

## **2.2 Base teórica**

### **El modelo teórico de Lazarus y Folkman**

Los procesos cognitivos se desarrollan en base a una situación estresante. Los autores creen las transacciones entre la persona y el entorno producen una experiencia estresante. Estas transacciones dependen del impacto del estresor ambiental. En primer lugar, por la evaluación que hace la persona del estresor y, en segundo lugar, por los recursos personales, sociales o culturales disponibles para hacer frente a la situación de estrés. El adolescente primero realiza una evaluación primaria, es decir, juzga el significado de la situación para calificarla de estresante, positiva, controlable, cambiante o simplemente irrelevante cuando se enfrenta a una situación estresante como el embarazo.

Una evaluación secundaria se llevará a cabo para determinar los recursos y habilidades potenciales de la adolescente para manejar la situación si se considera estresante. Es una evaluación que se enfoca en "qué se puede hacer en este caso". Los hallazgos de esta evaluación cambian la evaluación inicial y hacen que se desarrollen estrategias de afrontamiento en dos direcciones: estrategias orientadas al problema (comportamientos o actos cognitivos para gestionar la fuente de estrés). Y estrategias orientadas a la regulación emocional, es decir, orientadas a promover un cambio en cómo es percibida y vivida la situación de estrés, regulando de manera más efectiva las respuestas emocionales negativas.

### **El modelo de creencias de salud**

En 1974, Becker y Maiman determinaron el modelo de creencias de salud. Este modelo se basa en la valoración subjetiva de una expectativa específica. El valor en el campo de la salud será el deseo de evitar una enfermedad, mientras que la

expectativa será la creencia de que ciertos comportamientos evitarán su adquisición.

El modelo sostiene que los comportamientos de las personas son influenciados por el conjunto de creencias y valoraciones internas que tienen sobre la eficacia de realizar una acción y sus posibles costos. Esto les permite predecir si una persona tomará medidas para prevenir, detectar o controlar el embarazo. Los programas educativos para adolescentes embarazadas deben basarse en teorías de cambio de comportamiento.

Al usar este modelo como marco de referencia, el adolescente debe conocer las consecuencias y los profesionales de la salud deben ayudarla a desarrollar mejores técnicas, estrategias para afrontar el embarazo. Es decir, una adolescente embarazada es más probable que tome medidas para cuidar de su condición si percibe que está en riesgo y que tendrá consecuencias si no realiza acciones de autocuidado. Al mismo tiempo, la adolescente debe considerar que estas acciones son beneficiosas para su salud y que existen limitadas barreras que le impiden realizar<sup>24</sup>.

De esta manera, se enfatiza la importancia de las cogniciones en relación con los comportamientos que mantendrán la salud en la adolescente. Por lo tanto, la autoevaluación del comportamiento puede ayudar a las personas a tener comportamientos saludables.

## **2.3. Base conceptual**

### **1.3.1. Estrategias de afrontamiento en adolescente embarazada**

Las estrategias son las acciones cognitivas y conductuales que una persona adopta en una situación específica. Se adaptan continuamente para manejar las demandas internas y externas que superan los recursos de una persona<sup>25</sup>.

El afrontamiento es un conjunto de estrategias cognitivas y comportamentales que ayudan a adaptarse gradualmente a un entorno de presión. El objetivo principal es reducir el malestar y las consecuencias<sup>25</sup>.

Las estrategias de afrontamiento son técnicas específicas que se utilizan en situaciones específicas y pueden cambiar según los estímulos que se presentan en ese momento. Para controlar una situación estresante, se combinan los esfuerzos afectivos, cognitivos y psicosociales de la persona<sup>26</sup>.

Por lo tanto, las estrategias de afrontamiento en las embarazadas son esfuerzos cognitivos y conductuales que utilizan este grupo poblacional para reducir, minimizar, amortiguar, dominar o tolerar las situaciones amenazantes de estrés.

Principios de afrontamiento son:

1. El afrontamiento puede cambiar en circunstancias específicas porque depende del entorno.
2. El esfuerzo, no el triunfo, define el pensamiento y comportamiento del afrontamiento.
3. La teorización del afrontamiento, que se refiere a un proceso, enfatiza dos roles: uno que se enfoca en el problema y otro que se enfoca en la emoción, cuyo uso está relacionado con el control de la situación.
4. Las destrezas de afrontamiento tienden a ser más estables en situaciones estresantes que otras.
5. Al final de un encuentro estresante, el afrontamiento puede intervenir en la consecuencia modificando el aspecto emocional del origen<sup>26</sup>.

Existe dos dimensiones: las estrategias de afrontamiento centradas en el problema y las estrategias de afrontamiento centradas en las emociones<sup>28</sup>.

Dimensión 1. Afrontamiento centrado al problema: Se refiere a la resolución de problemas Lazarus y Folkman citado por Basantes<sup>27</sup> implica tomar medidas para cambiar la situación estresante. Es decir, implica tomar medidas para resolver la causa subyacente y manejar el estrés.

Las siete estrategias que componen esta dimensión son el afrontamiento activo, la planificación, el apoyo emocional, el apoyo instrumental, la reinterpretación positiva, la aceptación y el humor.

1. Afrontamiento activo. Conductas dirigidas a resolver la situación y confrontar las dificultades. Es decir, las acciones están dirigidas a reducir el estrés.
2. Planificación. Es la acción, estructurar un plan para afrontar el estrés
3. Apoyo emocional. Es la forma de brindar apoyo a alguien en una situación difícil. El apoyo emocional se basa en la empatía y de comprensión.
4. Asistencia instrumental. A través del consejo e información, se ayuda directamente a las personas que realmente lo necesitan.
5. Reinterpretación positiva. Significa buscar el lado positivo del problema e intentar mejorar y crecer a partir de manejar situaciones difíciles y a salir fortalecido de ellas
6. Aceptación. Significa aceptar y reconocer que lo que está sucediendo es un problema real.
7. Humor. Es hacer bromas sobre el estresor o reírse de las situaciones estresantes, haciendo estrategias que mejoren la resiliencia.

#### Dimensión 2: Afrontamiento dirigido a la emoción

Esta dimensión incluye la capacidad de controlar las emociones con el objetivo de disminuir o cambiar cierto malestar causado por eventos estresantes. Este estilo de afrontamiento utiliza estrategias psicológicas como la búsqueda de apoyo emocional de amigos y familiares (empatía, comprensión), el desahogarse, la oración, la búsqueda del lado positivo del problema (¿Qué puedo aprender?), y la aceptación del problema.

La dimensión incluye siete estrategias de afrontamiento: La negación, la autodistracción, la autoinculpación, la desconexión, el uso de sustancias, el apoyo a la religión

1. Negación: Describe la ausencia de aceptación del problema, es decir, negar la existencia del evento estresante como si no existiera; se trata de no pensar en el problema y alejarse temporalmente de las situaciones que están relacionadas con él.
2. Autodistracción: Concentrarse en otros proyectos intentando distraerse con otras actividades para tratar de no concentrarse en el estresor.

3. Autoinculpción: Criticarse contra sí mismo y asumir la responsabilidad de lo que sucedido.
4. Desconexión conductual: Reducir los esfuerzos para tratar con el estresor, incluso renunciando a lograr las metas con las que se interfiere el estresor.
5. Desahogo: Aumento de la conciencia del propio malestar emocional, acompañado de una tendencia a expresar o descargar esos sentimientos, preocupaciones o necesidades
6. Consumo de sustancias: Significa consumir alcohol u otras sustancias para sentirse bien o para ayudar a soportar el estresor.
7. Apoyo en la religión: En momentos de estrés, es común recurrir a la religión como forma de superar los problemas o situaciones traumáticas, lo que conduce a un aumento de las actividades religiosas.

### **Embarazo en adolescentes**

Para la Organización Mundial de la Salud<sup>28</sup> adolescente es la edad entre 10 y 19 años. Se divide en tres etapas: adolescencia temprana (10–14 años), adolescencia media (15-16 años) y adolescencia tardía (17-19 años).

Según la Norma técnica de salud para la atención integral de adolescentes (NTS N° 157-MINSA/2019/DGIESP, aprobado por R.M. N° 1001-2019/MINSA). señala que el curso de vida de la adolescente comprende entre los 12 y 17 años 11 meses 29 días<sup>16</sup>.

La Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>10</sup> define embarazo en adolescente como el periodo de vida en que una persona adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez, es decir aún no alcanzado la madurez emocional para asumir la tarea de la maternidad.

Además, la OMS sostiene que las oportunidades o riesgos de los adolescentes rara vez son el resultado de un solo evento. Por el contrario, son el reflejo de la acumulación de eventos que operan a nivel individual, familiar y comunitario a lo largo de la vida.<sup>4</sup> Por lo tanto, la experiencia de un adolescente es determinante para su salud y desarrollo como adulto.

Según el Ministerio de Salud (MINSA)<sup>16</sup>, el embarazo en la adolescencia aumenta el riesgo de mortalidad materna y del niño por nacer debido a que las gestantes de este grupo poblacional no están preparadas física, psicológica y socialmente para afrontar las condiciones que demanda una maternidad, especialmente una edad temprana. Los cambios en la imagen personal son evidentes en el área física. Se presentan cambios en la forma de pensar, valores y hábitos en lo psicológico y escaso apoyo de la pareja y la familia en lo social.

El embarazo en la adolescencia es un problema causado por múltiples factores y tiene un alto riesgo de complicaciones para la madre, el feto y el neonato, lo que tiene un impacto en los resultados del parto. Las causas directas de mortalidad en las gestantes adolescentes son la hipertensión inducida por el embarazo, la hemorragia o la infección, algunas de las cuales acuden tarde a los centros médicos. El suicidio, está relacionado con violencia física y sexual, es una causa indirecta de muerte materna.

Por lo tanto, las adolescentes embarazadas deben usar estrategias de afrontamiento que les permitan adaptarse.

En ese sentido, el Ministerio de Salud señala que la atención integral de salud para adolescentes de 12 a 17 años es a través de un conjunto de estrategias, intervenciones y actividades de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación que el equipo de salud debe brindar a la población adolescente en diversos escenarios (familia, institución educativa, comunidad, establecimientos de salud entre otros). Además, afirma que, para evitar oportunidades perdidas, la atención médica debe brindarse de manera integral y de acuerdo con las prestaciones establecidas en los paquetes de atención, independientemente del motivo de la consulta. Para mejorar las condiciones de vida de la población adolescente y fortalecer su desarrollo, las prestaciones que son parte de la atención integral de salud deben brindarse en todos los centros de salud y deben cumplir con los estándares de calidad establecidos. y debe proporcionarse en todos los centros de salud a través de programas de promoción de la salud para mejorar las condiciones de vida de los adolescentes y fomentar su desarrollo positivo<sup>16</sup>.

#### **1.4. Variable del estudio**

V1: Estrategias de afrontamiento

Dimensiones:

- Centrada en el problema
- Centrada en la emoción

## 2.5 Operacionalización de variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Valor final	Tipo variable de	Escala de medición
Estrategias de afrontamiento	Son procesos concretos que la adolescente embarazada utiliza para resolver situaciones problemáticas y reducir las tensiones que ella genera <sup>26</sup> .	La variable comprende dos dimensiones: centradas en el problema y centradas en la emoción.	Centrada en el problema	Afrontamiento activo	2,10	Alto: 31- 42 Medio:15- 30 Bajo: 0 - 14	Cualitativa	Ordinal
				Planificación	6,26			
				Apoyo emocional	9,17			
				Apoyo social	1,28			
				Reinterpretación positiva	14,18			
				Aceptación	3,21			
				Humor	7,19			
			Centrada en la emoción	Negación	5,13	Alto: 31- 42 Medio:15- 30 Bajo: 0 - 14	Cualitativa	Ordinal
				Autodistracción	4,22			
				Autoinculpación	8,27			
				Desconexión	11,25			
				Desahogo de las Emociones	12, 23			
				Uso de sustancias	15,24			
				Apoyo en la religión	16,20			

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1. Diseño y tipo de estudio**

Investigación de diseño no experimental de tipo descriptivo de corte transversal. El estudio no fue experimental, porque no se manipuló ninguna variable, en cambio, se observaron los fenómenos en su entorno natural para su análisis. Descriptivo porque seleccionó las características fundamentales del objeto de estudio y su descripción detallada de las dimensiones o componentes del fenómeno a investigar y transversal porque la información se recopiló en un momento determinado <sup>29</sup>.

#### **3.2. Población muestral**

La población estuvo conformada por 60 adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de Salud "Morro Solar" durante el primer trimestre del año 2022, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. No se estableció una muestra porque se trabajó con toda la población.

#### **3.3. Criterios de inclusión y exclusión**

##### **Criterios de inclusión**

- Adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar de Jaén
- Adolescentes embarazadas que pertenecen a la jurisdicción del Centro de Salud de Morro Solar de Jaén

##### **Criterios de exclusión**

- Adolescente embarazada con algún tipo de trastorno mental.

#### **3.4. Unidad de análisis**

Cada una de las adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar de Jaén.

#### **3.5. Técnica e instrumentos de recolección de datos**

Para la variable estrategias de afrontamiento, se utilizó como técnica la encuesta

y como instrumento un Inventario de Estrategias de Afrontamiento (COPE-28), elaborado por Moran et al.<sup>30</sup> en el año 2010 en España. También el instrumento fue aplicado por Guizado<sup>20</sup> en Ica en el año 2020. Obtuvo una confiabilidad alfa de Cronbach 0,842.

El instrumento contiene 28 ítems, y 14 subescalas. Siete de sus escalas miden aspectos que pueden ser considerados como afrontamiento centrado al problema (afrontamiento activo, planificación, apoyo emocional, apoyo social, reinterpretación positiva, aceptación, humor) y siete de sus escalas miden al afrontamiento centrado en la emoción (negación, autodistracción, autoinculpación, desconexión, deshago de las emociones, uso de sustancias, apoyo en la religión).

Los ítems son planteados en términos de la acción y la respuesta que la adolescente respondió a una escala ordinal tipo Likert de 4 alternativas de respuesta: (0 - 3): Nunca (0), a veces (1), Casi siempre (2), Siempre (3) (anexo 1). El resultado de las dimensiones será medido en:

<b>Estrategias de afrontamiento</b>		
<b>Dimensiones</b>	<b>Afrontamiento</b>	<b>Puntaje</b>
La emoción	Alto	31– 42
	Medio	15– 30
	Bajo	0 – 14
Centrada en el problema	Alto	31– 42
	Medio	15– 30
	Bajo	0 – 14
Afrontamiento global	Alto	56– 83
	Medio	29 – 56
	Bajo	0 – 28

### **3.6. Proceso de recolección de datos**

Para la recolección de los datos se solicitó el permiso al Gerente del Centro de Salud de “Morro Solar”, (anexo2), con la finalidad de obtener la autorización y las facilidades para la recolección de los datos (anexo 3).

Posteriormente, se aplicó el instrumento, a las adolescentes embarazadas después de explicar los objetivos del estudio y se les informó que su participación en el estudio es confidencial y sus respuestas solo son para la investigación. Luego se obtuvo el consentimiento informado de los padres (anexo 4) y el asentimiento informado de las participantes del estudio (anexo 5).

El cuestionario se aplicó a las adolescentes embarazadas en un ambiente del Centro de Salud de Morro Solar, en un tiempo aproximado de 20 minutos.

### **3.7. Validez y confiabilidad del instrumento**

A pesar de que los instrumentos fueron validados, los expertos evaluaron el contenido, la relevancia y la coherencia de los temas (Anexo 6). Además, se llevó a prueba piloto con 20 adolescentes gestantes con características similares a la muestra, que obtuvo una alfa de Cronbach de 0,848, lo que indica una alta confiabilidad. (anexo 7).

### **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

Los datos fueron procesados de manera electrónica, luego se codificaron manualmente para ser analizados se utilizó el paquete estadístico SPSS, versión 25. Posteriormente se utilizó la estadística descriptiva, que permitió presentar los resultados en tablas de frecuencias, promedios y desviación estándar. Finalmente, se interpretaron los resultados y elaboró la discusión haciendo uso de los antecedentes y bases teóricas.

### **3.9. Consideraciones éticas**

#### **Principio de justicia:**

El principio de justicia incluye el derecho al trato justo, la privacidad, el anonimato y la confidencialidad. Los participantes recibieron un trato justo y humano sin hacer distinción de su raza, religión o estatus social.

**Principio de beneficencia:**

Se trata de un deber ético buscar el bienestar de los participantes de una investigación para maximizar los beneficios y reducir al mínimo los riesgos<sup>31</sup>. La investigadora fue responsable del bienestar físico, mental de las adolescentes embarazadas.

**Principio de respeto de la dignidad humana:**

Permite reconocer la capacidad de las personas para tomar sus propias decisiones<sup>31</sup>. En el estudio las adolescentes embarazadas aceptaron voluntariamente participar en la investigación, a través del asentimiento informado.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. RESULTADOS

La mayoría de las adolescentes tienen promedio de edad de  $17,4 \pm 1,17$  con un valor mínimo de 15 años y máximo de 19 años de edad, tienen grado de instrucción secundaria (53,3%), de ocupación estudiantes (46,7%) y presentan estado civil de unión libre (38,3%).

#### 4.1.1. Estrategias de afrontamiento en la dimensión centrada en el problema

Tabla 1. Estrategias de afrontamiento en la dimensión centrada en el problema utilizadas por las adolescentes embarazadas. Centro de Salud Morro Solar- Jaén 2022.

Dimensión problema	Nunca		A veces		Casi siempre		Siempre	
	N	%	N	%	N	%	N	%
<i>Afrontamiento activo</i>	5	8,3	35	58,3	56	93,3	20	33,3
Concentra sus esfuerzos en hacer algo sobre la situación en la que se encuentra	3	5	18	30	26	43,3	13	21,6
Toma medidas para intentar que la situación mejore	2	3,3	17	28,3	30	50	11	18,3
<i>Planificación</i>	10	16,6	29	48,3	60	100	20	33,3
Intenta proponer una estrategia sobre qué hacer	6	10	18	30	25	41,6	10	16,7
Piensa detenidamente sobre los pasos a seguir	4	6,7	11	18,3	35	58,3	10	16,7
<i>Apoyo emocional</i>	8	13,3	24	40	44	73,3	34	56,6
Consigue apoyo emocional de otros	7	11,7	18	30	16	26,7	19	31,7
Se culpa de lo que ha sucedido	1	1,7	16	26,7	28	46,7	15	25
<i>Apoyo social</i>	14	23,3	22	36,6	46	76,6	38	63,3
Intenta conseguir que alguien le ayude o aconseje sobre qué hacer	3	5	12	20	27	45	18	30
Consigue que otras personas le ayuden o aconsejen	11	18,3	10	16,7	19	31,7	20	33,3
<i>Reinterpretación positiva</i>	3	5	31	51,5	60	100	21	35,0
Intenta ver con otros ojos, para hacer que parezca más positivo.	2	3,3	19	31,7	31	43,3	13	21,7
Busca algo bueno en lo que está sucediendo.	1	1,7	12	20	39	65	8	13,3
<i>Aceptación</i>	7	11,6	42	70	41	68,3	30	50
Acepta la realidad de lo que ha sucedido	6	10	20	33,3	18	30	16	26,7
Aprende a vivir con ello	1	1,7	22	36,7	23	38,3	14	23,3
<i>Humor</i>	8	13,3	34	56,6	53	88,3	25	41,6
Hace bromas sobre ello	4	6,7	13	21,7	28	46,7	15	25
Me río de la situación.	4	6,7	21	35,0	25	41,7	10	16,7

La tabla muestra las estrategias de afrontamiento en la dimensión centrada en el problema las adolescentes embarazadas casi siempre utilizan: *planificación* (100%): piensa detenidamente sobre los pasos a seguir (58,3%), *reinterpretación positiva* (100%): busca algo bueno en lo que está sucediendo (65%); *afrontamiento activo* (93,3%): toman medidas para intentar que la situación mejore (50%); *humor* (88,3%): hace bromas sobre ello (46,7%), *apoyo social* (76,6%): intenta conseguir que alguien le ayude o aconseje sobre qué hacer (45%), *apoyo emocional* (73,3%): se culpa de lo que ha sucedido (46,7%) y *aceptación* (68,3%) aprende a vivir con ello (38,3%).

#### 4.1.2. Estrategias de afrontamiento en la dimensión centrada en las emociones

Tabla 2. Estrategias de afrontamiento en la dimensión centrada en las emociones utilizadas por las adolescentes embarazadas. Centro de Salud Morro Solar- Jaén 2022

Dimensión emociones	Nunca		A veces		Casi siempre		Siempre	
	N	%	N	%	N	%	N	%
<i>Negación</i>	8	13,3	35	58,3	54	90	23	38,3
Se dice a sí misma “Esto no es real”	7	11,7	21	35	25	41,7	7	11,7
Se niega a creer que haya sucedido.	1	1,7	14	23,3	29	48,3	16	26,7
<i>Autodistracción</i>	8	13,3	28	45,6	60	100	24	40
Recurre al trabajo u otras actividades para apartar las cosas de su mente.	6	10	14	23,3	29	48,3	11	18,3
Hace algo para pensar menos en ello, tal como ir al cine o ver la televisión.	2	3,3	14	23,3	31	51,7	13	21,7
<i>Autoinculpación</i>	18	30	29	48,3	41	68,3	32	53,3
Se critica a mí misma.	9	15	18	30	16	26,7	17	28,3
Se culpa de lo que ha sucedido	9	15	11	18,3	25	41,7	15	25
<i>Desconexión</i>	12	20	31	51,5	60	100	17	28,3
Renuncia para intentar ocuparse de ello.	6	10	18	30	29	48,3	7	11,7
Renuncia al intento de hacer frente al problema.	6	10	13	21,7	31	51,7	10	16,7
<i>Desahogo de las emociones</i>	12	20	33	55	60	100	15	25
Dice cosas para dar rienda suelta a sus sentimientos desagradables.	6	10	11	18,3	38	63,3	5	6,7
Expresa sus sentimientos negativos.	6	10	22	36,7	22	36,7	10	16,7
<i>Uso de sustancias</i>	60	100	26	43,3	21	35	13	21,6
Utiliza alcohol u otras drogas para hacerse sentir mejor	34	56,7	11	18,3	10	16,7	5	8,3
Utiliza alcohol u otras drogas para ayudarse a superar	26	43,3	15	25	11	18,3	8	13,3
Apoyo en la religión	23	38,3	53	88,3	23	38,3	24	40
Intenta hallar consuelo en su religión o creencias espirituales.	21	35	27	45	-	-	12	20
Reza o medita.	2	3,3	23	38,3	23	38,3	12	20

La tabla indica que las adolescentes embarazadas casi siempre utilizaron las estrategias de afrontamiento centrada en la emoción: *desconexión (100%)*: renuncia al intento de hacer frente al problema (51,7%), *desahogo de las emociones (100%)*: dan rienda suelta a sus sentimientos desagradables (63,3%); *autodistracción (100%)*: hacen algo para pensar menos en ello, como ir al cine o ver la televisión (51,7%); *negación (90%)*: se niega a creer que haya sucedido (48,3%); *autoinculparse (68,3%)*: me echo la culpa de lo que ha sucedido (41,7%) y a veces *apoyo a la religión (88,3%)*: intenta hallar consuelo en su religión o creencias espirituales (45%).

#### 4.1.3. Estrategias de afrontamiento por dimensiones

Tabla 3. Estrategias de afrontamiento por dimensiones en las adolescentes embarazadas. Centro de Salud Morro Solar – Jaén, 2022

Estrategias de afrontamiento	Bajo		Medio		Alto		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Centrada en el problema	-	-	51	85	9	15	60	100
Centrada en la emoción	1	1,7	57	95	2	3,3	60	100
Global	1	1,7	47	78,3	12	20	60	100

La tabla muestra que las adolescentes embarazadas utilizaron las estrategias de afrontamiento en un (78,3%), centradas en el problema (85%) y en las emociones (95%) en un nivel medio

## 4.2. DISCUSIÓN

Al analizar la variable Estrategias de afrontamiento centrados en el problema utilizadas por las adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar fueron: Planificación, reinterpretación positiva, afrontamiento activo, humor, apoyo social, apoyo emocional, y aceptación. Los resultados encontrados

en el estudio no se asemejan con Basantes<sup>27</sup> quien indicó que las estrategias de afrontamiento más usadas fueron aceptación (22,8%), afrontamiento activo (11,2%) apoyo emocional (11,2%) y reinterpretación positiva (11,4%). Guanín<sup>32</sup> halló que la estrategia de afrontamiento más utilizada por las adolescentes embarazadas es el apoyo social (33,3%) seguido por la planificación (26,67) y apoyo emocional(13,3%) y Guizado<sup>20</sup> encontró que las estrategias de afrontamiento que más utilizan las adolescentes embarazadas son la aceptación (40%), planificación (31%), afrontamiento activo (17%).

Los resultados son similares a los de Guanín<sup>32</sup>, quien señala que la planificación desde lo psicológico es importante para la adolescente embarazada, quien piensa y analiza sus acciones como el continuar con sus estudios para conseguir un mejor trabajo, de ahí que es fundamental que la adolescente planifique sus actividades para lograr sus metas. Asimismo, en el estudio se destacó que las adolescentes piensan detenidamente sobre los pasos a seguir.

Según Gómez<sup>33</sup> señala que a través de la estrategia reinterpretación positiva, la adolescente dentro de los cambios físicos tiende a encontrar dentro de los cambios experimentados aspectos positivos, lo que les permite aceptar los cambios generados por la maternidad. Se puede observar que dentro de las distintas estrategias resalta el autocontrol. Las adolescentes tienden a utilizar esta estrategia para darle una resolución menos estresante a los cambios percibidos de manera física como el haber subido de peso o disminuir las críticas sobre su apariencia personal, sin embargo, en el estudio resalto el buscar algo bueno en lo que está sucediendo. Es decir, es un dato que les permite encontrar una salida a la situación que le causa conflicto.

Campos<sup>34</sup> señala que las adolescentes embarazadas que cuentan con el apoyo social, tienen mayor capacidad para afrontar de manera eficaz y por lo tanto , la situación se le torna menos estresante, adaptándose a su nueva realidad con mayor facilidad, mientras que las adolescentes que no cuentan con este tipo de apoyo, la situación se les hace más difícil de afrontar optando por estrategias poco efectivas

y postergando sus controles prenatales, trayendo consecuencias graves para ella y el bebé. En el estudio prevaleció el indicador intentar ayudar o aconsejar a alguien.

Además, Ochoa<sup>35</sup> indica que las adolescentes embarazadas al percibir el apoyo familiar, de su pareja, de sus amigos y en algunos casos de las instituciones públicas, generan que se sientan aceptadas, llenas de afecto, seguridad y confianza para afrontar esta etapa de gestación que conlleva a muchos cambios físicos y psicológicos, durante el periodo de la adolescencia.

Se puede decir, que las adolescentes embarazadas que enfrentan esta situación buscan apoyo en su entorno familiar, seguido de la pareja y el apoyo del sistema de salud. Además, las adolescentes deben conscientes que cuidándose ellas están cuidando a su niño.

La estrategia de aceptación, según Gómez<sup>33</sup>, muestra que las adolescentes reconocen los cambios causados por la maternidad; sin embargo, el autocontrol es importante para regular el estrés causado por los cambios físicos. A pesar de esto, algunas madres adolescentes utilizan la estrategia de distanciamiento y escape. En el estudio, destacó que “aprenden a vivir con ello”

Respecto a las estrategias de afrontamiento en la dimensión centrada en la emoción en las participantes del estudio, los resultados muestran que utilizan con mayor frecuencia las dimensiones: desconexión, desahogo de las emociones, autodistracción, negación, autoinculparse, y a veces apoyo en la religión. Hallazgos no coinciden con Guizado<sup>20</sup> quien encontró que las estrategias de afrontamiento que utilizaron las adolescentes fueron autodistracción (40%), apoyo en la religión (20%), desahogo (20%); Alcoser<sup>36</sup>, enfatiza que las estrategias de afrontamiento más utilizadas son buscar apoyo profesional, esforzarse, tener éxito, y autoinculparse.

Los resultados del estudio no coinciden con Gómez<sup>33</sup>, quien encontró que las adolescentes embarazadas lloran, se cuestionan porque cometen tantos errores y

piden ayuda a Dios para que esta situación mejore, en cuanto a la estrategia de desahogo de las emociones. Según el estudio las adolescentes embarazadas dicen cosas para expresar sus sentimientos desagradables.

Según Campos<sup>34</sup> las adolescentes utilizan diferentes estrategias, pero primero se autoculpan, luego buscan apoyo en el entorno social, logrando a considerar que su embarazo es una oportunidad para superar obstáculos y aprender de las circunstancias de la vida.

Para Della<sup>37</sup> el autoinculparse las sumerge en una posición pasiva, limitando las capacidades para afrontar. Es posible que el sentimiento de culpa y responsabilidad podría haber inhibido las tendencias más activas de afrontamiento. La gestación es un evento estresante que las lleva a buscar ayuda profesional. Algunas, ignoran el problema y creen que todo está bien, lo que va en contra de las estrategias de afrontamiento consideradas. En esta etapa, las contradicciones sucesivas constituyen una de las conductas más observables, hecho que podría incrementarse en las adolescentes ante la necesidad de huir de la situación.

Ochoa<sup>35</sup> señaló que las adolescentes se sienten culpables por no haber tenido conocimientos de educación sexual para prevenir un embarazo no deseado, esta culpa termina llevando a las adolescentes a usar estrategias de hacerse ilusiones de que encontrarán una salida positiva y que todo saldrá bien, forjando de esta manera una incapacidad y falta de afrontamiento. Es una forma de evitar el problema y no querer afrontarlo, esta situación las lleva a buscar ayuda profesional, de un psicólogo para que les brinde las herramientas de poder sobrellevar el embarazo adolescente, es decir, el aprendizaje y adquisición de las estrategias de afrontamiento ayuda a mejorar su calidad de vida. También en el estudio se autoculpan de lo que ha sucedido.

Sánchez<sup>38</sup>, encontró que hay diferencias entre las adolescentes de mayor edad, y las de menor edad, porque al aparecer, estas gestantes desarrollan sentimientos de culpa que las sumergen en una postura pasiva que las incapacita para poder afrontar esa situación debido a que las adolescentes de mayor edad se sienten más

responsables que las de menor edad. En el estudio no se obtuvo este dato por lo que se sugiere investigar diferencia de edad en las adolescentes embarazadas.

En cuanto a la religión, Gómez<sup>33</sup> descubrió que las mujeres embarazadas, a pesar de sentirse abandonadas, creen que el ser supremo las acompaña de alguna manera en su desarrollo y aprendizaje personal. En el estudio las adolescentes buscan ayuda espiritual como estrategia de afrontamiento.

En este sentido, Campos et al.<sup>34</sup> señalan que las adolescentes que se basan en la fe buscan un significado de la vida que les permita mantener la esperanza de que todo va a salir bien, otorgando un significado diferente a su experiencia actual y buscando nuevos significados para su periodo de maternidad.

Por ultimo las estrategias de afrontamiento a nivel global, centradas en el problema y emociones utilizadas por las adolescentes embarazadas fueron de nivel medio. Hallazgo que coincide con Huacha<sup>22</sup> quien encontró que las madres adolescentes tienen un nivel medio de afrontamiento. Sin embargo, en contraste con los hallazgos de Rojas<sup>15</sup>, se encontró que las estrategias de afrontamiento de las adolescentes primigestas son bajas (66%), ya que la mayoría de ellas evitan expresar sus sentimientos durante la etapa de gestación por miedo o vergüenza.

En la dimensión centrada en el problema, las adolescentes embarazadas usaron más la estrategia de afrontamiento en un 88%, seguida de la dimensión centrada en la emoción en un 13%. Sin embargo, en el estudio, las adolescentes embarazadas usaron más las estrategias centradas en las emociones que las estrategias centradas en el problema<sup>20</sup>.

Quispe<sup>39</sup> refiere que las estrategias centradas en las emociones tienden a ser utilizadas cuando los problemas son incontrolables intentan controlar las emociones a través de la relajación.

Se puede afirmar, que un adolescente que emplea estrategias de afrontamiento saludables protegerá su salud porque ayudará a su desarrollo y crecimiento personal, así como a tener un enfoque positivo en las diversas situaciones de riesgo que enfrenta.

La investigación se basa en los procesos cognitivos que se desarrollan en circunstancias estrechas. Para Lazarus y Folkman<sup>23</sup>, las transacciones entre la persona y el entorno causan la experiencia estresante. El impacto de los factores ambientales afecta estas transacciones. En primer lugar, a través de la evaluación que hace la persona del estresor, y en segundo lugar, a través de los recursos personales, sociales o culturales disponibles para hacer frente a la situación de estrés.

Es decir, no son las situaciones en sí mismas las que provocan una reacción emocional, sino la interpretación que el individuo realiza de tales situaciones o estímulos. Estos autores propusieron dos estilos de afrontamiento: focalizado en el problema (reducir la tensión, la activación fisiológica y la reacción emocional) y focalizado en la emoción (reducir la situación problemática para hacerla menos estresante).

Los autores señalan que las situaciones de estrés están relacionadas con la pérdida de la confianza en uno mismo y una menor satisfacción con sus vidas. Es necesario identificar los factores de riesgo personales como socioculturales que aumentan la probabilidad de embarazo en las adolescentes y tienen efectos negativos en su salud desde una perspectiva epidemiológica-preventiva. En este sentido, enfatizamos la importancia de evaluar las situaciones que se perciben como generadoras de tensión e inestabilidad emocional, así como las capacidades y recursos con los que cuentan los adolescentes para afrontar los problemas exitosamente.

Por consiguiente, cuando los adolescentes no logran abordar sus problemas de manera positiva, su comportamiento puede tener un impacto negativo no solo en sus vidas, sino también en las de sus familias y la sociedad en general.

La investigación se fundamenta en el modelo de Creencias de Salud de Becker y Maiman. Este modelo considera que los comportamientos de las adolescentes se dan por el conjunto de creencias y valoraciones internas que hacen sobre la efectividad de realizar una acción y sus posibles costos, pudiendo así predecir si una persona tomará acción en prevenir, detectar o controlar el embarazo precoz<sup>24</sup>.

Por consiguiente, los programas de educación para adolescentes deben basarse en un modelo de creencias en salud que incluyen varios constructos para prevenir el embarazo en las adolescentes. Además, los profesionales de la salud deben trabajar para reducir la tasa de embarazos en adolescentes. De esta manera, es más probable que una adolescente tome medidas para cuidar su salud para evitar un embarazo no deseado.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

- En el Centro de Salud Morro Solar, las adolescentes embarazadas utilizan frecuentemente las siguientes estrategias de afrontamiento centradas en el problema: "piensa detenidamente sobre los pasos a seguir", "busca lo bueno de lo que sucede", "toma medidas para que la situación mejore", "hace bromas sobre ello", "*consigue que alguien le aconseje sobre qué hacer*", "*se culpa de lo que ha sucedido*" y aceptación "*aprende a vivir con ello*".
- En el Centro de Salud Morro Solar, las adolescentes embarazadas utilizan las siguientes estrategias de afrontamiento centradas en las emociones: "abandonar el problema", "dar rienda suelta a sus sentimientos desagradables", "ver televisión para pensar menos en ello", "negarse a creer que haya sucedido", se echa la culpa de lo sucedido, hallar consuelo en la religión
- Las adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar de Jaén utilizan estrategias de afrontamiento de nivel medio centradas en el problema y emoción.

## **Recomendaciones**

A los directivos de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén y del Centro de Salud de Morro Solar de Jaén deben trabajar articuladamente para diseñar estrategias de afrontamiento centradas en los problemas y emociones con la finalidad de mejorar la salud mental de las adolescentes embarazadas.

Los estudiantes de enfermería deben realizar estudios en esta línea de investigación, con otros diseños que ayuden a las adolescentes embarazadas a la aplicación de estrategias de afrontamiento en situaciones estresantes.

Para futuras investigaciones ampliar la población que permita extrapolar los resultados a otros contextos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Venegas M, Valles N. Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *Pediatría Atención Primaria* [Internet]. 2019;21(83):109-19. [Consultado 14 marzo de 2022]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322019000300006&script=sci\\_arttext&tlng=pt](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322019000300006&script=sci_arttext&tlng=pt)
2. Loredo A, Vargas E, Casas A, González J, Gutiérrez C. Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* [Internet]. 2017;55(2):223-9. [Consultado 14 marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457750722016/457750722016.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. 2021. [Consultado 14 marzo de 2022]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
4. Jiménez A, Granados J, Rosales R. Embarazo en adolescentes de una comunidad rural de alta marginalidad. Un estudio mixto de caso. *Salud Publica Mex* [Internet]. 2017;59(1):11-8. [Consultado 14 marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v59n1/0036-3634-spm-59-01-00011.pdf>
5. Loredo A, Vargas E, Casas A, González J, Gutiérrez C. Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, vol. 55, núm. 2, pp. 223-229, 2017. [Consultado 14 marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4577/457750722016/html/>
6. Castañeda J, Cruz Y. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enferm Glob* [Internet]. 2021;20(2):119-28. [Consultado 14 marzo de 2022]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n62/1695-6141-eg-20-62-109.pdf>

7. Ortiz K, Rodríguez S. Afrontamiento y adaptación en adolescentes de 15 a 19 años ante un embarazo no planeado, Bogotá 2019. [Consultado 14 marzo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/1104/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Bonilla O. Estrés, ansiedad y factores asociados en mujeres adolescentes embarazadas y no embarazadas en Medellín (Colombia). Med UPB [Internet]. 2021;40(1):2-9. [Consultado 14 marzo de 2022]. Disponible en: [file:///C:/Users/lenovo/Downloads/document \(1\).pdf](file:///C:/Users/lenovo/Downloads/document%20(1).pdf)
9. Mora D. Estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas escolarizadas Universidad de Buenos Aires, Argentina 2006 [Consultado 15 de marzo de 2022] (4) Disponible en: <https://rieoei.org/historico/deloslectores/1342Mora.pdf>
10. Organización Mundial de la Salud. El embarazo en la adolescente. 2020 [Consultado 14 marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
11. Ardila Y, Lara C, Perugache A. Relación entre niveles de depresión y estrategias de afrontamiento en mujeres con riesgo gestacional. Rev. Universidad y Salud. [Internet]. España; 2013. [Consultado 26 de marzo de 2022]. Vol. 15(2): 150 – 164. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v15n2/v15n2a06.pdf>
12. Ministerio de Salud. En el Perú, 12 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres. Lima, 2020. [Consultado 26 de marzo de 2022] Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/104213-minsa-en-el-peru-12-de-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres>
13. Grupo Salgalú. Presentan iniciativa de prevención del embarazo adolescente ante autoridades municipales. Lima; 2020. [Consultado 26 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.salgalu.tv/vernociatv/856>

14. El Instituto Nacional de Salud Mental Honorario Delgado – Hideyo Noguchi. ¿Cómo afecta emocionalmente el embarazo en la adolescencia? Lima; 2022. Disponible en:<https://www.inism.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2020/034.html>
15. Rojas S. Estrategias de afrontamiento al estrés en adolescentes primigestas del centro de salud “Santa Cruz” en Miraflores, periodo 2019. [Tesis de licenciatura] en psicología, universidad Inca Garcilaso de la Vega. [Consultado 27 marzo de 2022]. Disponible en: [file:///g:/estrat%20afrent,%20nacional%20e%20internavional/tesis\\_rojas%20%202019.pdf](file:///g:/estrat%20afrent,%20nacional%20e%20internavional/tesis_rojas%20%202019.pdf)
16. Ministerio de salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes. NTS N° 157. [Internet]. Perú; 2019. [Consultado 16 de marzo de 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>
17. Ministerio de salud. Necesidad de inversión de los establecimientos estratégicos de Cajamarca [Consultado 7 de julio de 2023] Disponible en: [n2013https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OGTI/geominsa/est\\_san/eess\\_estra//11\\_Cajamarca/9-Jaen.pdf](https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OGTI/geominsa/est_san/eess_estra//11_Cajamarca/9-Jaen.pdf)
18. Ortiz K, Rodríguez S. Afrontamiento y adaptación en adolescentes de 15 a 19 años ante un embarazo no planeado. Bogotá, 2019. <https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/1104/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Guevara N, Guevara E. Relación entre la calidad de vida y los modos de afrontamiento al estrés en adolescentes embarazadas que se atienden en el Instituto Nacional materno Perinatal de Lima; 2020. [Consultado 12 de abril de 2022]. Disponible en: <https://eds.s.ebscohost.com/eds/detail/detail?vid=1&sid=65d309ed-3b22-40ee-a8e6-015d561fd373%40redis&bdata=JkF1dGhUeXBIPWlwLHNzbyZsYW5nPW>

VzJnNpdGU9ZWRzLWxpdmUmc2NvcGU9c2l0ZQ%3d%3d#db=edsdoj&AN=edsdoj.7b4415808fbb43b9995681169efd057b

20. Guizado C. Estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas que acuden a un centro de salud de Andahuaylas, 2021. [Consultado 12 de abril de 2022]. Disponible en:  
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1098/1/Consuelo%20Guizado%20Gutierrez.pdf>
21. Calderón L, Ramírez L. Afrontamiento del embarazo en adolescentes primigestas. Universidad Nacional de Trujillo; 2019 [Tesis de Licenciatura] [Consultado 10 de abril de 2022]. Disponible en:  
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14970/1898.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Huacha J. Estrategias de afrontamiento de madres adolescentes que acuden al puesto de salud Virgen del Rosario en Carapongo; Lima 2018[Consultado 10 de abril de 2022]. Disponible en:  
[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2674/TRAB.SUF.PROF.\\_Julia%20Jes%C3%BAAs%20Huachua.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2674/TRAB.SUF.PROF._Julia%20Jes%C3%BAAs%20Huachua.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
23. Lazarus R, Folkman S. El modelo de Lazarus y colaboradores Barcelona; 2022. [Consultado 16 abril de 2022]. Disponible en:  
[http://www.ub.edu/psicologia\\_ambiental/unidad-4-tema-8-2-2](http://www.ub.edu/psicologia_ambiental/unidad-4-tema-8-2-2)
24. Moreno E, Gil J. El Modelo de Creencias de Salud: Revisión Teórica, Consideración Crítica y Propuesta Alternativa. I: Hacia un Análisis Funcional de las Creencias en Salud Emilio Moreno San Pedro1 y Jesús Gil Roales-Nieto Universidad de Almería, España; 2003. [Consultado 10 octubre de 2021]. Vol. 3, N° 1:91-109. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/560/56030105.pdf>
25. Frydenberg E, Lewis R. Escalas de Afrontamiento para Adolescentes. 3.ª Ed. España; 1990

26. Lazarus R, Folkman S. Estrés y procesos cognitivos. Evaluación, afrontamiento y consecuencias adaptativas. Nueva York; 1986.
  
27. Basantes M. Estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas que mantienen una relación de pareja. Ecuador [Consultado 13 de abril de 2022]. Disponible en: [file:///G:/estrat%20afront,%20nacional%20e%20internavional/estr at e%20INT%20Basantes.pdf](file:///G:/estrat%20afront,%20nacional%20e%20internavional/estr%20INT%20Basantes.pdf)
  
28. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia.2022 [Consultado 14 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
  
29. Hernández R. Metodología de la investigación, Bogotá; 2014 [Internet]. [Consultado 10 octubre de 2021]. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wpcontent/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta- edicion.compressed.pdf>
  
30. Moran C, Landero R, Gonzales M. Un análisis psicométrico de la versión en español del Brief COPE. 2010; España 2010. [Consultado 16 de abril de 2022] 9 (2), 543-552. Disponible en: <file:///G:/sss/COPE%2028.pdf>
  
31. Álvarez P. Investigación ética. Universidad De Santiago de Cali. 2017. [Consultado 12 marzo de 2022]. Disponible en: <file:///C:/Users/lenovo/Downloads/Dialnet-EticaEInvestigacion-6312423.pdf>
  
32. Guanín J. Estrategias de afrontamiento que utilizan las adolescentes en embarazos no deseados, 2015. [Consultado 20 enero de 2023]. Disponible en:<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/7236/1/T-UCE-0007-318c.pdf>
  
33. Gómez M. Estrategias de afrontamiento utilizadas por madres adolescentes para su adaptación. Guatemala 2015. [Consultado 22 enero de 2023]. Disponible en:<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/05/42/Gomez->

Maria.pdf

34. Campos J, Valeriano C. Estrategias de afrontamiento de la adolescente frente a un embarazo no planificado de un centro de salud – Ministerio de Salud. Chiclayo, 2021. [Consultado 20 enero de 2023]. 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](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10064/Campos_D%C3%ADaz_y_Valeriano_Castillo.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
35. Ochoa M, Patiño J. Estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas. Una revisión sistemática” [Consultado 20 enero de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.utp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12867/3975/Marilyn%20Ochoa\\_Jefferson%20Pati%C3%B1o\\_Trabajo%20de%20Investigacion\\_Bachiller\\_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Estrategias%20como%20buscar%20apoyo%20profesional,las%20utilizadas%20por%20las%20adolescentes.](https://repositorio.utp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12867/3975/Marilyn%20Ochoa_Jefferson%20Pati%C3%B1o_Trabajo%20de%20Investigacion_Bachiller_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Estrategias%20como%20buscar%20apoyo%20profesional,las%20utilizadas%20por%20las%20adolescentes.)
36. Alcocer 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. Guayaquil; 2012. [Consultado 20 enero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/6004>
37. Della M. Estrategias de afrontamiento en adolescentes embarazadas escolarizadas1 Universidad de Buenos Aires, Argentina.2020. [Consultado 20 enero de 2023]. Disponible en: <https://rieoei.org/historico/deloslectores/1342Mora.pdf>
38. Sánchez D, Alfonso L, Salim Y, Domínguez M. Embarazo en la adolescencia: afrontamiento y sexualidad. Revista Sexología y Sociedad, 2=17. [Consultado 15 marzo de 2023]. Disponible en: [http://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/617.](http://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/617)

39. 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. [Consultado 20 enero de 2023]. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/51752569-9519-4ee4-9abe-216e3bb8c368/content>

# **Anexos**

**Anexo 1**  
**CUESTIONARIO**

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

I. Datos generales

Edad: .....

Grado de instrucción:

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

Ocupación

a) Ama de casa ( ) b) Estudiante ( ) c) Trabajo independiente ( )

Estado civil

a) Soltera ( ) b) Casada ( ) d) Unión libre ( )

II. Instrucciones

Las frases que aparecen a continuación describen las formas de pensar, sentirse o comportarse que las adolescentes embarazadas utilizan para enfrentarse a situaciones difíciles que en la vida causa estrés o tensión.

Marcar el número que mejor refleje su forma de enfrentarse al problema.

(0) Nunca (1) A veces (2) Casi siempre (3) Siempre.

<b>INDICADORES</b>		<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
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	Recurso 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 para 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	La situación me hace reír.				
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 2

# SOLICITO AUTORIZACIÓN



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**SECCION JAEN**

"Norte de la Universidad Peruana"  
Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1962  
Bolívar N° 1368 - Plaza de Armas - Telf: 431907  
JAÉN - PERÚ  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Jaén, 29 de setiembre de 2022

OFICIO VIRTUAL N° 0628 -2022-SJE-UNC

Señora  
M.Cs. ARLITA LA TORRE ROSILLO  
GERENTE DEL CLAS MORRO SOLAR

CIUDAD

ASUNTO: SOLICITO APOYO AUTORIZANDO  
APLICACIÓN DE CUESTIONARIO TRABAJO  
DE INVESTIGACIÓN

MINISTERIO DE EDUCACIÓN	
GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA	
SECRETARÍA REGIONAL DE EDUCACIÓN	
FECHA:	29-10-2022
N°:	2690
N° FOLIO:	
FIRMA:	

Es grato dirigirme a Ud., para hacerle llegar mi cordial saludo, al mismo tiempo manifestarle que, la ex - alumna **LESLY PARINANGO ANGASPILCO**, realizará el trabajo de investigación "ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO UTILIZADAS POR LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR - JAÉN 2022", con fines de optar el Título de Licenciada en Enfermería.

Encontrándose en la etapa de ejecución del Proyecto, recorro a su Despacho para solicitar su apoyo, autorizando a la mencionada egresada efectuar la aplicación de un Cuestionario dirigida a las madres gestantes que se atienden en el Servicio de Obstetricia de su representada, a partir de la fecha y/o durante el período que dure la recolección de datos.

Cabe mencionar que, bajo la responsabilidad de la egresada, quedará el uso de los equipos de protección para la aplicación del instrumento de investigación.

Agradeciéndole anticipadamente por la atención que brinde al presente, hago propicia la oportunidad para testimoniarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



M. Cs. María Amelia Valderrama Soriano  
Docente (e) EAPE - FJ.

C.C: -Archivo.  
MAVS/rm.

## Anexo 3

# AUTORIZACIÓN



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
Dirección Regional de Salud Cajamarca  
Red Integrada de Salud Jaén  
CLAS Morro Solar  
Centro de Salud Morro Solar



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Jaén, 19 de Octubre del 2022

OFICIO N° 200 -2022-GRCAJ/DSRSJ/CLASM./G.

SEÑORA : M. Cs. Maria Amelia Valderrama Solano  
Docente ( e ) EAPE FJ

ASUNTO : DAR RESPUESTA A LO SOLICITADO

REFERENCIA : OFICIO VIRTUAL N°0628-2022-UNC



Es grato dirigirme Usted, y al mismo tiempo dar respuesta a los solicitado dando la ACEPTACION para realizar el trabajo de investigación "ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO UTILIZADAS POR LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR – JAEN 2022 a cargo de la ex Alumna LESLY PARINANGO ANGASPILCO.

Sin otro particular me despido de Usted reiterándole las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
EAP ENFERMERIA - SEDE JAEN  
Jaén, 03 de 11 del 20 22  
Visto, Pase a: Interesado

PARA

<input checked="" type="checkbox"/>	Conocimiento y fines
<input type="checkbox"/>	Análisis, Opinión Técnica y Retomarlo
<input type="checkbox"/>	Informe Inmediato
<input type="checkbox"/>	Atención
<input type="checkbox"/>	Coordinar con.....
<input type="checkbox"/>	Su acción Inmediata
<input type="checkbox"/>	Archivo
<input type="checkbox"/>	Otros.....

[Signature]  
Coordinadora EAP Sede Jaén

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
A LAS INSTITUCIONES DE SALUD EN CAJAMARCA  
[Signature]  
Mg.sp. Arlita La Torre Rosillo  
GERENTE

## Anexo 4

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo... Olga Alvarado Tocto ..... con DNI N°: 44356062

En condición de padre, madre y/ o representante de mi menor hija, ACEPTO que participe en la investigación titulada: Estrategias de afrontamiento utilizadas por las adolescentes embarazadas. Centro de Salud Morro Solar- Jaén 2022 realizado por Lesly Parinango Angaspilco, ex alumna de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la UNC.

La investigadora me ha explicado con claridad los objetivos de la investigación y que no se mencionaran los nombres de las participantes, teniendo la libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar que participe mi menor hija en el estudio sin que esto, le genere algún perjuicio.

Finalmente declaro que participe mi menor hija en dicho estudio.

Fecha: 09 / 11 / 22



Firma de la investigadora



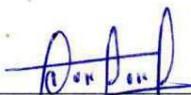
Firma o huella de la participante

## Anexo 5

### ASENTIMIENTO INFORMADO

Mediante la firma de este documento, doy mi consentimiento para participar en el Trabajo de Investigación titulado: Estrategias de afrontamiento utilizadas por las adolescentes embarazadas. Centro de Salud Morro Solar- Jaén 2022. Realizado por la Bachiller en Enfermería Lesly Parinango Angaspilco, quien me ha brindado información acerca del objetivo, metodología de la investigación, asimismo me aseguró que la información que brinde será totalmente confidencial y no se revelara a otras personas, por lo tanto, no afectará mi situación personal.

Por lo que he decidido participar voluntariamente.

  
Firma de la Investigadora

  
Firma de la adolescente

## Anexo 6

### ESCALA DICOTÓMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

#### I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

Doris Elizabeth Bringas Abanto

Cargo e institución donde labora

Docente en Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	Criterios	Indicadores	Sí	No
1.	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	✓	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	✓	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	✓	
2.	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	✓	
3.	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	✓	
		Las preguntas permitirá contrastar la hipótesis		
4.	Coherencia Metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	✓	
5.	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	✓	
6.	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	✓	

#### III. SUGERENCIAS y OPINIONES (recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)

---

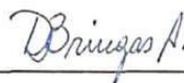
---

---

---

---

FECHA: 29 de julio de 2022



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

<b>VALIDEZ</b>		
<b>APLICABLE</b>	<b>X</b>	<b>NO APLICABLE</b>
<b>APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES</b>		
<b>Validado por:</b> Doris E. Bringas Abanto	<b>D.N.I:</b> 27674599	<b>Fecha:</b> 29 - 07 - 22
<b>Firma:</b> 	<b>Teléfono:</b> 949338384	<b>E-mail:</b> dbringas@unc.edu.pe
<b>Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos</b>		

**ESCALA DICOTOMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR  
JUICIO DE EXPERTOS**

**I. DATOS GENERALES**

Apellidos y nombres del profesional experto:  
VERA ROJAS ERICK JHONATAN  
Cargo e institución donde labora:  
OBSTETRA, C.S. LOS SAUCES

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Nº	Criterios	Indicadores	Sí	No
1.	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2.	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	X	
3.	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.		X
		Las preguntas permitirá contrastar la hipótesis		
4.	Coherencia Metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.		X
5.	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	X	
6.	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	

**III. SUGERENCIAS y OPINIONES (recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)**

Visto el embarazo en adolescente como un problema de salud pública y siendo parte del estudio en mención no figura dentro de las preguntas del cuestionario como tal sino que se trata de problemas en general; además dado que uno de los objetivos específicos se basa en la dimensión PROBLEMA debería elaborarse o adicionar preguntas específicas sobre el problema como: conocimiento sobre signos de peligro del embarazo adolescente, conocimiento sobre métodos de planificación familiar, derechos reproductivos, etc.

FECHA : 26/07/2022

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

<b>VALIDEZ</b>		
<b>APLICABLE</b>		<b>NO APLICABLE</b>
<b>APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES (x)</b>		
<b>Validado por: Erick Jhonatan Vera Rojas</b>	<b>D.N.I: 43711553</b>	<b>Fecha: 26/7/2022</b>
<b>Firma:</b> 	<b>Teléfono: 948539154</b>	<b>E-mail: jhona005@outlook.com</b>
<b>Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos</b>		

**ESCALA DICOTOMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR  
JUICIO DE EXPERTOS**

**I. DATOS GENERALES**

Apellidos y nombres del profesional experto

...DÍAZ VILLANUEVA FRANCISCA

EDITA.....

.....

Cargo e institución donde labora

.....DOCENTE.....

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

N°	Criterios	Indicadores	Sí	No
1.	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2.	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	X	
3.	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	X	
		Las preguntas permitirá contrastar la hipótesis	X	
4.	Coherencia Metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X	
5.	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	X	
6.	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	

**III. SUGERENCIAS y OPINIONES (recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)**

\_\_\_ Modifique en las preguntas. Hace referencia al género masculino, es femenino \_\_ pregunta. 5. \_\_\_ Me digo a mí mismo "Esto no es real" \_ debe decir digo a mi

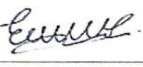
misma. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FECHA : \_\_\_ 23 de julio del 2022 \_\_\_\_\_

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: Francisca Edita Díaz Villanueva	D.N.I:27664884	Fecha:23 de julio del 2022
Firma: 	Teléfono:943947607	E-mail: ediazv@unc.edu.pe
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos		

## Anexo 7

### PRUEBA BINOMIAL DE JUICIO DE EXPERTOS

**Estrategias de afrontamiento utilizadas por las adolescentes embarazadas.**

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	SUMA	V de Aiken *
Claridad en la redacción	1	1	1	3	1,000
Coherencia interna	1	1	1	3	1,000
Inducción a la respuesta (sesgo)	1	1	1	3	1,000
Lenguaje adecuado con el nivel del informante	1	1	1	3	1,000
Mide lo que pretende	1	1	1	3	1,000

El instrumento es adecuado para su aplicación, en todos los ítems y valoraciones el puntaje fue óptimo indicando que si hay concordancia entre jueces. Se muestra el siguiente resultado: V de Aiken > 0,90.

## Anexo 8

### ANÁLISIS DE FIABILIDAD

#### Inventario de estrategias de afrontamiento COPE-28

##### Global

Alfa de Cronbach	IC 95%	N° de elementos	n
<b>0,848*</b>	<b>0,733 – 0,929</b>	<b>28</b>	<b>20</b>

\* Buena fiabilidad ( $\alpha > 0,80$ ).

	Estadísticas de total de elemento			
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Ítem1	51,95	105,524	,250	,847
Ítem2	52,30	102,432	,606	,839
Ítem3	52,15	104,976	,316	,845
Ítem4	52,10	106,095	,263	,846
Ítem5	52,25	98,934	,489	,839
Ítem6	52,25	107,250	,158	,849
Ítem7	52,10	101,358	,466	,841
Ítem8	51,95	104,471	,288	,846
Ítem9	52,60	100,358	,507	,839
Ítem10	52,40	101,726	,447	,841
Ítem11	52,30	105,484	,238	,847
Ítem12	52,35	96,450	,615	,834
Ítem13	52,35	103,082	,380	,843
Ítem14	53,05	98,576	,508	,838
Ítem15	52,40	108,042	,041	,854
Ítem16	52,45	101,839	,463	,841
Ítem17	52,30	101,695	,413	,842
Ítem18	52,35	105,187	,195	,849
Ítem19	52,80	106,274	,090	,855
Ítem20	52,35	100,976	,522	,839
Ítem21	52,30	104,747	,395	,844
Ítem22	52,35	101,924	,351	,844
Ítem23	52,50	99,632	,538	,838
Ítem24	52,50	96,789	,549	,837
Ítem25	53,75	101,145	,348	,845
Ítem26	53,75	104,829	,169	,851
Ítem27	52,45	100,261	,571	,838
Ítem28	52,45	97,313	,536	,837

## ANEXO 9

### DATOS COMPLEMENTARIOS

Tabla 4. Características generales de las gestantes

Características generales		N	Media ± D.S.
Edad (años)		60	17,4 ± 1,17 Min. 15-max 19
Grado de Instrucción	Sin instrucción	1	1,7
	Primaria	12	20,0
	Secundaria	32	53,3
	Superior	15	25,0
Ocupación	Estudiante	28	46,7
	Ama de casa	17	28,3
	Trabajo independiente	15	25,0
Estado civil	Unión libre	23	38,3
	Casada	20	33,3
	Soltera	17	28,4

## ANEXO 10

### UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA “NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA”

Av. Atahualpa N° 1050

Repositorio institucional digital

Formulario de Autorización

1. Datos de la autora:

Nombres y Apellidos: Lesly Parinango Angaspilco

DNI N°: 70938370

Correo Electrónico: Lparinango15@unc.edu.pe

Teléfono: 901260155

2. Grado, título o Especialidad

Bachiller     Título     Magister  
 Doctor

3. Tipo de Investigación<sup>1</sup>:

Tesis     Trabajo académico     Trabajo de investigación  
 Trabajo de suficiencia profesional

Título: Estrategias de afrontamiento utilizadas por las adolescentes embarazadas. centro de salud Morro Solar- Jaén 2022.

Asesora: Elena Vega Torres

DNI: 27664885

Código ORCID: ORCID: 0000\_0002\_0561\_6643

Año: 2023

Escuela Académica/Unidad: Facultad de Enfermería filial Jaén

4. Licencias

a) Licencia Estándar

---

<sup>1</sup>Tipos de Investigación

Tesis: para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Bajo los siguientes términos autorizo el depósito de mi trabajo de investigación en el repositorio digital institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca. Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgo a la Universidad Nacional de Cajamarca una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi trabajo de investigación, en forma físico o digital en cualquier medio, conocido por conocer, a través de los diversos servicios provistos de la universidad, creados o por crearse, tales como el repositorio digital de la UNC, colección de tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y prevención.

Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad comparativa, y me encuentro facultando a conceder la presente licencia, así mismo, garantizo que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La Universidad Nacional de Cajamarca consignará en nombre del autor del trabajo de investigación, y no lo hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el depósito (marque con un X)

- Si, autorizo que se deposite inmediatamente.  
 Si, autorizo que se deposite a partir de la fecha  
 No autorizo

b) Licencias Creative Commons<sup>2</sup>

Autorizo el depósito (marque con un X)

- Si autorizó el uso comercial y las obras derivadas de mi trabajo de investigación.  
 No autorizo el uso comercial y tampoco las obras derivadas de mi trabajo de investigación.



Firma

06/09/2023

Fecha

<sup>2</sup>Licencia creative commons: Las licencias creative commons sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente. Todas las licencias creative commons son de ámbito mundial. Emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales. En consecuencia, goza de una eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

### SECCION JAEN

"Norte de la Universidad Peruana"

Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1,962  
Bolivar N° 1368 - Plaza de Armas - Telf. 431907  
JAEN - PERU

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

### MODALIDAD "A"

#### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA

En Jaén, siendo las 11:30 am. del 15 de Agosto del 2023, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente AUDITORIUM PRINCIPAL de la Escuela Académico Profesional de Enfermería – Sede Jaén, de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

#### ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO UTILIZADAS POR LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS. CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR – JAÉN 2022

Presentado por la Bachiller: **LESLY PARINANGO ANGASPILCO**

Siendo las 12:55 pm. del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: BUENO, con el calificativo de: QUINCE (15), con lo cual el (la) Bachiller en Enfermería se encuentra APTA para la obtención del Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA.**

Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos		Firma
Presidente:	<u>M.Cs. Insolina R. Díaz Rivadeneira</u>	
Secretario(a):	<u>Lic. Enf. Marleny E. Miranda Castro</u>	
Vocal:	<u>M. Cs. Wilmer Vicente Abad.</u>	
Accesitaria:		
Asesor (a):		
Asesor (a):	<u>Dra. Elena Vega Torres</u>	

Términos de Calificación:

EXCELENTE (19-20)

REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)

REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)

DESAPROBADO (10 a menos)

**Universidad Nacional de Cajamarca**  
**Facultad de Ciencias de la Salud**  
**Biblioteca Especializada**

---

**“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”**

**El que suscribe: Antonio Ysidoro, Gallardo Chilón. responsable y encargado del repositorio de la Biblioteca Especializada de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca. Expide lo siguiente**

## **Constancia**

**Que la tesis de enfermería. Parinango Angaspilco, Lesly, Con título: Estrategias de afrontamiento utilizadas por las adolescentes embarazadas. Centro de Salud Morro Solar - Jaén 2022**

**<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/6044>**

**Se expide la presente a solicitud de la interesada para los fines que estime  
Conveniente.**

**Cajamarca, 02 de octubre del 2023**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
BIBLIOTECA ESPECIALIZADA  
  
Antonio Ysidoro Gallardo Chilón  
RESPONSABLE