

FACULTAD DE HUMANIDADES

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
PSICOLOGÍA**



**MODOS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS EN
ADOLESCENTES EMBARAZADAS CON Y SIN
RIESGO OBSTÉTRICO EN CENTROS DE SALUD
DEL DISA V**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
PSICOLOGÍA**

**AUTOR:
OYANGUREN GOYA JULIO YENKO**

**ASESOR:
JUAN JOSE KANEKO AGUILAR**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
PSICOLOGÍA CLÍNICA**

LIMA - PERÚ

2013

DEDICATORIA

A mis padres por enseñarme a cumplir cada meta que me proponga con los valores que me inculcaron desde la niñez, importante para mi desarrollo personal, ya que sin sus consejos no hubiera logrado lo que tengo hasta el momento.

AGRADECIMIENTO

La presente investigación es un esfuerzo que han participado varias personas, en el cual sin ellos no lo hubiese podido obtener.

En primer lugar, agradezco enormemente a mi asesor, Mg. Juan Kaneko por su generosidad, paciencia y esmero por corregir, revisar y apoyarme en cada momento para la realización de la misma.

A la Escuela Profesional de Psicología por brindarme su apoyo con cada solicitud necesaria para esta tesis y las enseñanzas brindadas para mi futuro como profesional.

A los jefes de cada centro de salud donde me aceptaron con mucha cortesía y amabilidad, asimismo permitirme que trabaje sin ningún contratiempo en la aplicación del cuestionario a las adolescentes embarazadas.

Sin lugar a dudas, a todos mis amigos más cercanos que siempre me han motivado y alegrado de diferentes maneras para que día a día pueda avanzar esta tesis con dedicación y constancia.

Finalmente, agradezco infinitamente a una amiga muy especial, aunque se encuentre lejos, siempre percibí su apoyo.

PRESENTACIÓN

En la actualidad no se presta mucha atención en el abordaje de la salud mental adolescente en nuestro país, es por ello que el desarrollo biopsicosocial es muy limitado para afrontar diversas problemáticas que les puede suceder en su vida cotidiana, una de ellas es el embarazo adolescente.

El embarazo adolescente en la adolescencia es un tema muy importante, que los profesionales de diversas disciplinas deben trabajar con cada una de ellas e incluir en sus programas de salud mental, el modo de afrontamiento al estrés, ya que se observa un débil manejo de estas habilidades en su vida cotidiana; aparte de ello que va asociado en ellas la baja autoestima y problemas emocionales que afectan su salud emocional.

El estrés es uno de los factores que toda adolescente debe manejar para que puedan resolver cualquier adversidad que se les presente, asimismo, puedan afrontarlo de la mejor manera, teniendo como resultado estilos y una calidad de vida saludable.

Con esta investigación, se podrá comenzar a realizar más estudios con diversas variables para mejorar la calidad de vida de las adolescentes, asimismo contribuya en instituciones públicas y privadas el aumento de este tema fundamental en sus programas de salud mental para adolescentes.

INDICE

CARÁTULA	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Presentación.....	iv
Índice.....	v
RESÚMEN	xii
ABSTRACT	xiii
1. INTRODUCCIÓN	14
1.1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	16
1.1.1. Realidad Problemática	16
1.1.2. Formulación del problema.....	17
1.1.3. Justificación	18
1.1.4. Antecedentes	19
1.1.4.1. Antecedentes Internacionales	19
1.1.4.2. Antecedentes Nacionales	22
1.1.5. Objetivos	25
1.1.5.1. General	25
1.1.5.2. Específicos	25
2. MARCO TEÓRICO	28
2.1.- El Estrés.....	28
2.1.1. Definición	28
2.1.2. Causas del estrés	28
2.1.3. Signos y síntomas del estrés.....	30
2.1.4. Tipos de estrés: eustrés y distrés	31
2.1.5. Teorías del estrés	31

2.1.5.1. Teoría del estrés de Claude Bernard	31
2.1.5.2. Teoría del estrés de Walter Cannon	32
2.1.5.3. Teoría del estrés de Hans Seyle	32
2.1.5.4. Teoría transaccional del estrés de Lazarus y Folkman	33
2.1.5.5. Modelos de acontecimientos vitales de Holmes y Rahe	34
2.2. Modos de Afrontamiento al estrés.....	34
2.2.1. Generalidades.....	34
2.2.2. Teorías del afrontamiento.....	37
2.2.2.1. Teoría de Carver.....	37
2.2.2.2. Teoría de Lazarus y Folkman.....	39
2.2.2.3. Teoría de Albert Bandura	41
2.3.- La adolescencia	42
2.3.1. Generalidades.....	42
2.3.2. Características de la adolescencia	43
2.3.2.1. Características físicas.....	43
2.3.2.2. Características psicológicas.....	45
2.3.3. Problemas frecuentes de la adolescencia	45
2.3.4. El embarazo adolescente	46
2.3.5. Características psicológicas de las adolescentes embarazadas ...	48
2.3.6. El embarazo adolescente en el Perú	48
2.3.7. Riesgo Obstétrico.....	50
2.3.7.1. Generalidades.....	50
2.3.7.2. Riesgo obstétrico en la adolescencia.....	51
2.3.7.3. Consecuencias del riesgo obstétrico.....	52
2.3.8. El estrés en la adolescencia	53
2.3.9. El embarazo con fuente de estrés en la adolescencia	53
2.4. Modos de afrontamiento al estrés en adolescentes embarazadas.....	55

2.5. Marco conceptual	56
2.5.1. Modos de afrontamiento al estrés	56
2.5.2. La adolescencia	58
2.5.3. Riesgo obstétrico	60
3. METODOLOGÍA	62
3.1. Tipo de estudio	62
3.2. Diseño de investigación	62
3.3. Hipótesis	62
3.3.1. Hipótesis general	62
3.3.2. Hipótesis específicas	63
3.4. Identificación de variables	65
3.4.1. Operacionalización de variables	66
3.5. Población, muestra y muestreo	67
3.6. Criterios de selección	68
3.7. Método de investigación	69
3.8. Técnicas de recolección de datos	69
3.9. Validación y confiabilidad del instrumento en nuestro medio	71
3.10. Procedimientos de recolección de datos	75
3.11. Métodos de análisis de datos.....	75
4. RESULTADOS.....	77
4.1. Descripción de resultados	77
4.1.1. Estadísticos descriptivos	77
4.1.1.1. Estadísticos descriptivos en muestra total	77
4.1.1.2. Estadísticos descriptivos en adolescentes embarazadas con riesgo obstétrico	85
4.1.1.3. Estadísticos descriptivos en adolescentes embarazadas sin riesgo obstétrico	93

4.1.2. Prueba de normalidad de los modos de afrontamiento.....	101
4.1.3.- U de Mann-Whitney para establecer diferencias a nivel de los modos de afrontamiento entre adolescentes con y sin riesgo obstétrico.....	102
4.2. Discusión.....	104
5. CONCLUSIONES.....	108
6. RECOMENDACIONES.....	109
7. REFERENCIAS	110
8. ANEXOS.....	118

LISTA DE TABLAS

Tabla 01 Descripción de la muestra	68
Tabla 02 Prueba binomial para el Cuestionario de modos de afrontamiento al estrés (COPE) – Modo disposicional	72
Tabla 03 Alfa de Cronbach para el Cuestionario de modos de afrontamiento al estrés (COPE) – Modo disposicional	73
Tabla 04 Baremos para el Cuestionario de modos de afrontamiento al estrés (COPE) – Modo disposicional	74
Tabla 05 Estadísticos descriptivos en muestra total	77
Tabla 06 Frecuencias y porcentajes del afrontamiento activo	78
Tabla 07 Frecuencias y porcentajes de planificación	78
Tabla 08 Frecuencias y porcentajes de supresión de otras actividades	79
Tabla 09 Frecuencias y porcentajes de postergación del afrontamiento	79
Tabla 10 Frecuencias y porcentajes de búsqueda de apoyo social	80
Tabla 11 Frecuencias y porcentajes de búsqueda de soporte emocional	80
Tabla 12 Frecuencias y porcentajes de reinterpretación positiva	81
Tabla 13 Frecuencias y porcentajes de aceptación	81
Tabla 14 Frecuencias y porcentajes de acudir a la religión	82
Tabla 15 Frecuencias y porcentajes de análisis de las emociones	82
Tabla 16 Frecuencias y porcentajes de negación	83
Tabla 17 Frecuencias y porcentajes de conductas inadecuadas	83
Tabla 18 Frecuencias y porcentajes de distracción	84

Tabla 19 Estadísticos descriptivos en adolescentes embarazadas con riesgo obstétrico	85
Tabla 20 Frecuencias y porcentajes de afrontamiento activo	86
Tabla 21 Frecuencias y porcentajes de planificación	86
Tabla 22 Frecuencias y porcentajes de supresión de otras actividades	87
Tabla 23 Frecuencias y porcentajes de postergación del afrontamiento	87
Tabla 24 Frecuencias y porcentajes de búsqueda de apoyo social	88
Tabla 25 Frecuencias y porcentajes de búsqueda de soporte emocional	88
Tabla 26 Frecuencias y porcentajes de reinterpretación positiva	89
Tabla 27 Frecuencias y porcentajes de aceptación	89
Tabla 28 Frecuencias y porcentajes de acudir a la religión	90
Tabla 29 Frecuencias y porcentajes de análisis de las emociones	90
Tabla 30 Frecuencias y porcentajes de negación	91
Tabla 31 Frecuencias y porcentajes de conductas inadecuadas	91
Tabla 32 Frecuencias y porcentajes de distracción	92
Tabla 33 Estadísticos descriptivos en adolescentes embarazadas sin riesgo obstétrico	93
Tabla 34 Frecuencias y porcentajes de afrontamiento activo	94
Tabla 35 Frecuencias y porcentajes de planificación	94
Tabla 36 Frecuencias y porcentajes de supresión de otras actividades	95
Tabla 37 Frecuencias y porcentajes de postergación del afrontamiento	95

Tabla 38 Frecuencias y porcentajes de búsqueda de apoyo social	96
Tabla 39 Frecuencias y porcentajes de búsqueda de soporte emocional	96
Tabla 40 Frecuencias y porcentajes de reinterpretación positiva	97
Tabla 41 Frecuencias y porcentajes de aceptación	97
Tabla 42 Frecuencias y porcentajes de acudir a la religión	98
Tabla 43 Frecuencias y porcentajes de análisis de las emociones	98
Tabla 44 Frecuencias y porcentajes de negación	99
Tabla 45 Frecuencias y porcentajes de conductas inadecuadas	99
Tabla 46 Frecuencias y porcentajes de distracción	100
Tabla 47 Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra	101
Tabla 48 U de Mann-Whitney	102
Tabla 49 Estadísticos descriptivos comparativos	103

RESUMEN

Se describe y compara los modos de afrontamiento al estrés en una muestra de adolescentes embarazadas con y sin riesgo obstétrico de los centros de salud del DISA V. El tipo de investigación es descriptivo-comparativo, tomando una muestra representativa y probabilística de 150 adolescentes embarazadas, de las cuales 66 presentan riesgo obstétrico y 84 no presentan riesgo obstétrico. Se empleó el Cuestionario de Modos de Afrontamiento al estrés (COPE) – Modo disposicional. Los resultados muestran que las adolescentes embarazadas con riesgo obstétrico emplean los modos de afrontamiento: Reinterpretación positiva, acudir a la religión y afrontamiento activo. Las adolescentes embarazadas sin riesgo obstétrico emplean los modos de afrontamiento: Análisis de las emociones y búsqueda de apoyo social. Finalmente se encontraron diferencias significativas entre las adolescentes embarazadas con y sin riesgo obstétrico en el uso de los siguientes modos de afrontamiento: Reinterpretación positiva, Acudir a la religión, Análisis de las emociones y Negación ($p < 0.05$).

Palabras clave: Modos de afrontamiento, embarazo adolescente y riesgo obstétrico.

ABSTRACT

It describes and compares the ways of coping with stress in a sample of pregnant adolescents with and without obstetric risk at health centers of DISA V. The research is descriptive-comparative, choosing a probabilistic representative sample of 150 pregnant adolescents, of which 66 suffer obstetric risk and 84 don't suffer obstetric risk. I employed the inventory to assess ways of coping with stress (COPE) - Method dispositional. The results show that pregnant adolescents with obstetric risk employ the following ways of coping: positive reinterpretation, turning to religion and active coping. Pregnant adolescents without obstetric risk employ the following ways of coping: focus on & venting of emotion and seeking social support. Finally, it has found significant differences between pregnant adolescents with and without obstetric risk in the use of the following ways of coping are: positive reinterpretation, Turning to religion, focus on & venting of emotion and Denial ($p < 0.05$).

Key words: Ways of coping, adolescents pregnancy and obstetric risk