

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA 159 GLORIOSO  
10 DE OCTUBRE, SAN JUAN  
DE LURIGANCHO  
2019**

**TESIS  
PRESENTADA POR BACHILLER  
PEÑA GARCÍA ANA LUCIA**

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

**LIMA – PERÚ  
2022**

**ASESORA DE TESIS: DRA. LUZ FERNÁNDEZ  
HENRIQUEZ**

## **AGRADECIMIENTO**

### **A Dios**

Por ser mi guía, porque nunca me dejó sola, por darme la fuerza necesaria para continuar y permitirme lograr mis sueños.

### **A la Universidad Privada San Juan Bautista, a la Escuela Profesional de Enfermería**

Por acogerme en estos años de estudio y hacer de mí una mejor persona y una profesional con calidad científica y humanística.

### **A la Institución Educativa Glorioso 10 de octubre**

Por brindarme las facilidades para realizar el presente trabajo de investigación. Agradezco a los alumnos que formaron parte del estudio, a sus padres por darles la autorización, ya que sin ellos no hubiese sido posible su culminación.

### **A la asesora**

Por su apoyo desinteresado en la asesoría final de la tesis y a todas las docentes por sus enseñanzas y apoyo recibido durante los años de estudio.

## **DEDICATORIA**

A mi familia por ser el motivo de cada día para salir adelante, siempre con fortaleza y nuevas expectativas y metas.

## RESUMEN

**Introducción:** La adolescencia etapa de cambios trascendentes en la vida del individuo, afronta también situaciones de estrés que requieren respuestas efectivas, por esto resulta importante conocer el afrontamiento en situaciones complejas. **Objetivo:** Determinar el afrontamiento en adolescentes de la Institución Educativa 159 Glorioso 10 de octubre en San Juan de Lurigancho, noviembre 2019. **Metodología:** El estudio fue de enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, aplicó la técnica de la encuesta y como instrumento la Escala de Afrontamiento para Adolescentes (ACS), en una muestra de 110 adolescentes de secundaria. **Resultados:** Los adolescentes tienen en su mayoría 15 años 31% y son de sexo femenino 55%. Respecto al afrontamiento utilizan de manera frecuente el afrontamiento improductivo 55%, seguido de resolución de problemas 35% y afrontamiento en relación con los demás 9%. **Conclusiones:** Los adolescentes de secundaria de la IE Glorioso 10 de octubre utilizan frecuentemente el afrontamiento improductivo.

**PALABRAS CLAVE:** Afrontamiento – Adolescentes.

## ABSTRACT

**Introduction:** Adolescence, a stage of transcendent changes in the individual's life, also faces stressful situations that require effective responses, which is why it is important to know how to cope in complex situations. **Objective:** To determine the coping in adolescents of the Educational Institution 159 Glorioso 10 de octubre in San Juan de Lurigancho, November 2019. **Methodology:** The study was quantitative, descriptive and cross-sectional, applied the survey technique and as an instrument the Coping Scale for Adolescents (ACS), in a sample of 110 high school adolescents. **Results:** The majority of adolescents are 15 years old, 31% and 55% are female. Regarding coping, they frequently use unproductive coping 55%, followed by problem solving 35% and coping in relation to the other 9%. **Conclusions:** High school adolescents from EI Glorioso 10 de octubre frequently use unproductive coping.

**KEY WORDS:** Coping - Adolescents.

## INTRODUCCIÓN

Las formas de afrontamiento de los problemas han ido cobrando interés por sus implicancias en la toma de decisiones que asumen los adolescentes y pueden comprometer su bienestar físico y psicológico. Es importante que los adolescentes identifiquen cuáles son sus recursos de afrontamiento en situaciones complejas.

El objetivo de la investigación fue determinar el uso del afrontamiento de los adolescentes de secundaria frente a sus problemas o situaciones estresantes, con el propósito de poder ofrecer alternativas de solución acordes a la realidad del grupo objetivo que favorezca el proceso madurativo y su desarrollo. Asimismo, el profesional de Enfermería pueda establecer intervenciones desde su trabajo comunitario puede prestar apoyo en forma interdisciplinaria y tener un alcance integral para el adolescente.

Para el desarrollo de la investigación se consideró el protocolo de presentación de trabajo de tesis de la siguiente forma: **capítulo I:** El Problema; planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos y justificación. **Capítulo II:** Marco Teórico; antecedentes bibliográficos, base teórica, variables y definición operacional de términos. **Capítulo III:** Metodología de la Investigación; tipo y área de estudio, población y muestra, técnica e instrumento de recolección de datos, procesamiento y análisis de datos. **Capítulo IV:** Análisis de los Resultados y discusión. **Capítulo V:** Conclusiones y Recomendaciones. Referencias Bibliográficas y anexos.

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>CARÁTULA</b>	i
<b>ASESORA</b>	ii
<b>AGRADECIMIENTO</b>	iii
<b>DEDICATORIA</b>	iv
<b>RESUMEN</b>	v
<b>ABSTRACT</b>	vi
<b>INTRODUCCIÓN</b>	vii
<b>ÍNDICE</b>	viii
<b>LISTA DE TABLAS</b>	x
<b>LISTA DE GRÁFICOS</b>	xi
<b>LISTA DE ANEXOS</b>	xii
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	
I.a. Planteamiento del problema	13
I.b. Formulación del problema	15
I.c. Objetivos	15
I.c.1. Objetivo general	15
I.c.2. Objetivo específico	15
I.d. Justificación	16
I.e. Propósito	17
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
II.a. Antecedentes bibliográficos	18
II.b. Base teórica	21



II.c. Hipótesis	29
II.d. Variables	29
II.e. Definición operacional de términos	29
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
III.a. Tipo de estudio	30
III.b. Área de estudio	30
III.c. Población y muestra	30
III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos	31
III.e. Diseño de recolección de datos	32
III.f. Procesamiento y análisis de datos	33
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>	
IV.a. Resultados	34
IV. b. Discusión	39
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
V.a. Conclusiones	42
V.b. Recomendaciones	43
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	44
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	50
<b>ANEXOS</b>	51

## LISTA DE TABLAS

	Pág
	.
<b>Tabla 1</b> Datos generales de los adolescentes de secundariae la I.E. 150 Glorioso 10 de octubre, noviembre 2019.	<b>34</b>

## LISTA DE GRÀFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>Gráfico 1</b> Afrontamiento de los adolescentes de la I.E 150 Glorioso 10 de octubre, noviembre 2019.	35
<b>Gráfico 2</b> Afrontamiento de los adolescentes de la I.E. 150 Glorioso 10de octubre según la dimensión en relación a los demás, noviembre 2019.	36
<b>Gráfico 3</b> Afrontamiento de los adolescentes de la I.E. 150 Glorioso 10 de octubre según la dimensión de resolución de problemas, noviembre 2019.	37
<b>Gráfico 4</b> Afrontamiento de los adolescentes de la I.E. 150 Glorioso 10 de octubre según la dimensión de improductivo, noviembre 2019.	38

## LISTA DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
<b>ANEXO 1</b> Operacionalización de variable	51
<b>ANEXO 2</b> Instrumento	53
<b>ANEXO 3</b> Confiabilidad del instrumento	57
<b>ANEXO 4</b> Escala de Valoración de Instrumento	58
<b>ANEXO 5</b> Consentimiento Informado	59
<b>ANEXO 6</b> Asentimiento Informado	61

## CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

### I.a. Planteamiento del problema

La adolescencia es una etapa única, con la afluencia de múltiples cambios, y aunque la mayoría podría demostrar buena salud mental; sin embargo existen diferentes factores y/o cambios que pueden convertirse en estresores; entre ellos están los cambios físicos, psicológicos, la búsqueda de su identidad e independencia, la exposición a la pobreza, la violencia entre otros. Al no ser afrontados de forma adecuada, estos cambios pueden desencadenar en el adolescente un gran número de dificultades quedando vulnerables y afectando su bienestar físico y emocional.<sup>1</sup>

Al respecto la Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta que los trastornos mentales representan el 16% de la carga de morbilidad y lesiones entre personas de 10 a 19 años de edad. Asimismo, indica que “las consecuencias de no abordar los trastornos mentales de los adolescentesse extienden a la edad adulta, lo que afecta la salud física y mental y limita las oportunidades de llevar una vida satisfactoria como adultos”.<sup>1</sup>

El 2018 la Organización Panamericana de la Salud (OPS) reporta que, en la adolescencia se producen muchos cambios como: cambio de colegio, hogar, los que generan estrés y de aprensión. Si estos no se afrontan adecuadamente pueden causar enfermedades mentales, sumándose el uso inadecuado de las redes virtuales y la tecnología en línea. Además, hay un grupo de adolescentes que viven en zonas afectadas por conflictos, desastres naturales, emergencias humanitarias; siendo vulnerables a la angustia y a las enfermedades mentales, las que suelen iniciar a los 14 años de edad.<sup>2</sup>

En España; en un estudio realizado en adolescentes, se evidenció que los alumnos de instituciones educativas privadas, empleaban mejores

estrategias de afrontamiento; en comparación a los alumnos de instituciones estatales. Por lo que, se determinó que el contexto educativo del alumno, influye sobre las formas de afrontamiento y de respuesta ante las distintas situaciones estresantes del adolescente. Además, se evidenció que el adolescente utiliza diversas estrategias de afrontamiento; pero son las mujeres quienes emplean una mayor gama en comparación a los varones.<sup>3</sup>

Así mismo en Ecuador, en un estudio mencionan que la adolescencia es una etapa con de retos y obstáculos que los adolescentes tienen que afrontar, por ello es importante que cuenten con estrategias adecuadas de afrontamiento. En el estudio fue realizado en adolescentes de 16 y 18 años en los cuales encontraron que la estrategia más usada por el grupo fue, la de buscar diversiones relajantes, y fue la más usada por los varones frente a las mujeres 55,6% y 41,7% respectivamente. Además, encontraron que las mujeres emplean una mejor gama de estrategias de afrontamiento.<sup>4</sup>

Así mismo la adolescencia se caracteriza por un ser un periodo estresante y que impacta sobre la salud mental, en un estudio realizado en Argentina encontraron que las adolescentes mujeres usaban afrontamiento evitativo y mostraban poco afrontamiento a diferencia de los varones que mostraban afrontamiento moderado.<sup>3</sup>

En la ciudad de Lima, en estudiantes adolescentes de secundaria se ha encontrado que la mayoría utilizan un afrontamiento enfocado en resolver las situaciones problemáticas y un bajo porcentaje el afrontamiento improductivo que no favorece el desarrollo del adolescente.<sup>5</sup>

Durante el desarrollo de las prácticas comunitarias en las diferentes instituciones educativas, se observó entre los adolescentes diferentes actitudes y comportamientos frente a las exigencias propias de sus estudios como desanimo, irresponsabilidad frente a las tareas asignadas, irritabilidad y en ocasiones muestras de agresividad entre sus compañeros.

Asimismo, los docentes también hacían llegar su preocupación sobre el comportamiento de sus estudiantes y las formas que adoptan para afrontar sus problemas personales o familiares.

Por lo tanto, de acuerdo a lo expuesto se plantea la siguiente interrogante:

### **I.b. Formulación del problema**

**¿Cómo es el afrontamiento en adolescentes de la institución educativa 159 Glorioso 10 de octubre en San Juan de Lurigancho noviembre 2019?.**

### **I.c. Objetivos**

#### **I.c.1. Objetivo general**

Determinar el afrontamiento en adolescentes de la Institución Educativa 159 Glorioso 10 de octubre en San Juan de Lurigancho, noviembre 2019.

#### **I.c.2. Objetivos específicos**

- Identificar el afrontamiento en adolescentes de secundaria de acuerdo a la dimensión de afrontamiento en relación a los demás.
- Identificar el afrontamiento en adolescentes de secundaria de acuerdo a la dimensión de resolución de problemas.
- Identificar el afrontamiento en adolescentes de secundaria en relación a la dimensión improductivo.

## **I.d. Justificación**

La investigación a desarrollarse es importante porque plantea conocer aspectos relacionados a la salud mental en la etapa de la adolescencia, en este contexto existen múltiples factores determinantes que ponen en riesgo la salud del adolescente y que su permanencia en el tiempo repercute en su estado de bienestar, así como valorar los fundamentos teóricos respecto al campo de la salud del adolescente.

El adolescente asume ciertas posturas y estrategias para afrontar las circunstancias que le tocan vivir como la necesidad de autonomía, la presión de los amigos, la exploración sobre su vida sexual, la violencia familiar o social, la tecnología y la información a través de los medios de comunicación, además el entorno educativo también ofrece situaciones que demandan adaptación de parte del adolescente, todas estas situaciones incrementan las posibilidades de los adolescentes de desarrollar trastornos emocionales por un inadecuado afrontamiento.

Para poder tener un mejor abordaje en salud comunitaria es necesario tener información pertinente del área de salud mental en la etapa adolescente para plantear programas preventivos que permitan la detección oportuna de factores de riesgo que pueden afectar la salud mental del adolescente, así como el uso de instrumentos de medición que favorezcan una identificación del problema pertinente y replicable en otras realidades.

El rol que desempeña el profesional de Enfermería es crucial para el desarrollo, implementación y ejecución de actividades de promoción de la salud y prevención de riesgos que afectan la salud de los adolescentes, estas actividades implican acciones educativas masivas y de consejería para lograr sensibilizar a los adolescentes en el cuidado de su salud.



### **I.e. Propósito**

Los resultados de la investigación serán entregados a la Dirección de la Institución Educativa, para la formulación de actividades sanitarias que puedan realizarse de manera conjunta con la institución prestadora de salud, que involucre a los padres de familia y al personal docente, en favor de la salud integral del adolescente.

Además, los resultados podrán servir para poder generar nuevos trabajos de investigación en el área de la salud escolar y adolescentes, con un enfoque cualitativo que permita profundizar en la problemática de esta etapa vulnerable y que requiere cuidado de parte de los profesionales de Enfermería.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### II.a. Antecedentes bibliográficos

#### Internacionales

Cornejo, Rojas, Bonilla, Rivera.<sup>6</sup> El año 2018, realizaron trabajo correlacional con el objetivo de analizar la relación entre **LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO COMO ELEMENTO EN LA INTERVENCIÓN DE LA ORIENTACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UN COLEGIO DE LA COMUNA 7**. **Material y metodología:** La muestra fue de 70 estudiantes. La técnica fue la encuesta y el instrumento un Inventario de Estimación de Afrontamiento de Orientación de Suicidio. **Resultados:** los alumnos en su mayoría utilizan las estrategias de afrontamiento enfocadas en la emoción (46.86%) seguido del enfoque en el problema (43.51%) y el evitativo (25.56%). La orientación suicida se ubica en un nivel moderado, encontrando una correlación significativa entre el afrontamiento y la idea suicida.

Morales.<sup>7</sup> El 2017 realizó un trabajo de investigación de diseño correlacional, con el objetivo de analizar diferencias estadísticamente significativas en las **ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO, EL AUTOCONCEPTO, LAS HABILIDADES SOCIALES Y LA INTELIGENCIA EMOCIONAL**. **Material y metodología:** La muestra fueron 154 estudiantes de educación secundaria de diversos ciclos formativos. La técnica fue la encuesta, utilizó dos instrumentos; el cuestionario de Habilidades sociales, la Escala multidimensional de autoconcepto. **Resultados:** los estudiantes con mayor frecuencia emplean las estrategias productivas de afrontamiento como solución activa, búsqueda de información y guía, y actitud positiva tienen mayor puntuación en las variables de autoconcepto académico, habilidades sociales e inteligencia emocional.

Pérez, Rodríguez, Olán, Martínez.<sup>8</sup> El 2017 en un estudio cuantitativo no

experimental, con el objetivo de **IDENTIFICAR LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO QUE USAN LOS ADOLESCENTES MEXICANOS ANTE SITUACIONES QUE PROVOCAN MIEDO**. **Metodología:** la muestra fue 400 adolescentes de secundaria, el instrumento que midió la intensidad del miedo ante nueve tipos de situaciones, fueron preguntas abiertas, sobre qué harían ante cada situación. **Resultados:** el 50% fueron mujeres el 50 % varones, con edad media de 13.9, las mujeres usan más estrategias de desahogo emocional y búsqueda de apoyo, mientras que los hombres usan estrategias directas al problema, agresivas y de distracción. Ante el miedo a la muerte, los varones usan estrategias evitativas, distracción y búsqueda de apoyo, y las mujeres usan estrategias directas al problema, desahogo emocional, búsqueda de apoyo, evitativas, distracción y agresivas. Ante el miedo a lo desconocido, los varones usan estrategias de distracción, agresivas y directas al problema, mientras que las mujeres usan el desahogo emocional, directo al problema y agresivas.<sup>8</sup>

### **Nacionales**

Vázquez.<sup>9</sup> en el año 2018 realizó un trabajo de investigación de diseño descriptivo, con el objetivo de determinar las **ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO MÁS UTILIZADAS POR LOS ESTUDIANTES DE 3ERO, 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SARITA COLONIA N° 5082**. **Material y metodología:** La muestra estuvo conformada por 121 estudiantes de ambos sexos de 3ro, 4to y 5to de Secundaria. La técnica fue la encuesta y el instrumento la Escala de Afrontamiento para Adolescentes de Frydenberg y Lewis. **Resultados:** obtuvo que a nivel general las estrategias más utilizadas fueron: diversiones relajantes, esforzarse y tener éxito, y preocuparse dando a entender que los estudiantes suelen hacer uso de un afrontamiento dirigido a la disminución del malestar generado por el estrés.

Sánchez.<sup>10</sup> el año 2018 realizó un trabajo de investigación de diseño correlacional con el objetivo de conocer la **INFLUENCIA DE**

## **AUTOCONTROL Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN LA VIOLENCIA ESCOLAR EN ADOLESCENTES. Material y metodología:**

La muestra estuvo conformada por 440 alumnos de 1ero al 5to año de secundaria. La técnica fue la encuesta y los instrumentos fueron el Cuestionario de Autocontrol infantil y adolescente, escala de afrontamiento para adolescentes y el cuestionario para evaluar la violencia escolar en educación secundaria. **Resultados:** Obtuvo que de la hipótesis general algunas de las dimensiones de las variables de autocontrol y estrategias de afrontamiento se correlacionan significativamente o logran explicar a la violencia escolar.

Cortez.<sup>11</sup> El año 2018, realizó un trabajo de investigación de diseño descriptivo, con el objetivo de **DETERMINAR LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO UTILIZADAS POR LOS ESTUDIANTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA CIUDAD DE TRUJILLO. Material y metodología:** La muestra estuvo constituida por 84 adolescente, la técnica fue la encuesta y el instrumento la Escala de Afrontamiento para Adolescentes. **Resultados:** encontró que las estrategias más utilizadas son concentrarse en resolver el problema 46.4%, buscar diversiones relajantes 47.6%, esforzarse y tener éxito 45.2%, preocuparse 51.1% y fijarse en lo positivo 45,2%.

**Los antecedentes revisados internacionales y nacionales, muestran resultados similares respecto al afrontamiento de los problemas respecto su uso improductivo y que afecta no solo al adolescente sino también a la familia. Estos resultados han servido como soporte metodológico y orientador para el uso del instrumento adecuado y pertinente para lograr resultados susceptibles de análisis y favorezca encaminar acciones concretas de solución.**

## **II.b. Base teórica**

### **El afrontamiento**

#### **Definición**

Para realizar una definición del afrontamiento, se iniciará definiendo al afrontamiento según Real Academia de la Lengua Española (RAE) hace de éste: “la acción y efecto de afrontar”. Siendo afrontar según la RAE: “Hacer cara a un peligro, problema o situación comprometida”.<sup>12</sup>

Para Lazarus y Folkman (1986), el afrontamiento es el conjunto de esfuerzos cognitivos y conductuales que la persona utiliza para manejar de manera efectiva los problemas internos y/o externos que se le presentan, los cuales son considerados como altamente estresantes y superan los recursos de la persona.<sup>13</sup>

Así mismo Castaño y León (2010) define al afrontamiento como un proceso, en el cual los pensamientos, sentimientos y conductas del individuo repercuten en su interacción con una situación que le genera estrés.<sup>14</sup>

En ese mismo sentido Callista Roy, en el 2004, desarrolló una teoría de enfermería sobre el “Proceso de Afrontamiento y Adaptación”, donde “describe las estrategias que utiliza la persona para responder a las influencias y cambios ambientales para crear una integración humana ambiental” y de este modo lograr la adaptación a dichos cambios.<sup>15</sup>

#### **Capacidad de afrontamiento**

Es la capacidad adaptativa del individuo para afrontar situaciones estresantes. Se denomina capacidad al conjunto de recursos y aptitudes que tiene un individuo para desempeñar una determinada tarea. En este sentido, esta noción se vincula con la educación, siendo esta última un proceso de incorporación de nuevas herramientas para desenvolverse en el mundo.<sup>16</sup>

Existen diferentes definiciones para este término, entre los cuales tenemos para Stone, Kennedy (1992) define el afrontamiento como: Esfuerzo cognitivo y conductual del sujeto para manejar el estrés; para Lazarus (1997): son esfuerzos cognitivos y de conducta, en cambio permanente, para controlar las demandas externas o internas que sobrecargan u exceden los recursos de la persona.<sup>16</sup>

El término capacidad también puede hacer referencia a posibilidades positivas de cualquier elemento. El afrontamiento consiste en el conjunto de respuestas conductuales aprendidas que resultan efectivas para disminuir el grado de miedo mediante la neutralización de una situación peligrosa o nociva. Los procesos de afrontamiento han sido estudiados por varios autores como: Lazarus, Font, Hernández y otros.<sup>16</sup>

Es por tanto uno de los conceptos más usados en la investigación psicológica actual. Pero las definiciones pioneras del afrontamiento fueron propuestas por ya el antes mencionado Lazarus en 1996, describiéndolo como un proceso que se activa cuando se percibe una amenaza y que tiene como propósito resolver el conflicto emocional y eliminar alguna amenaza.<sup>16</sup>

El afrontamiento está específicamente enlazado con la clase de emoción que el sujeto experimenta en un determinado momento, y ella dependerá de los valores, las metas y las creencias con las que los individuos se hallan comprometidos. Las emociones también guardan, lógicamente, estrecha relación con la expresión y la determinación de la calidad de vida.<sup>16</sup>

El afrontamiento entraña siempre la adquisición de un cierto control de la situación que puede oscilar desde el dominio hasta un somero control de solo las emociones suscitadas por el evento estresante. Entendemos pues que los estilos y estrategias pueden ser puestos en marcha ante otras muchas experiencias que no tienen por qué ser entendidas propiamente como estresantes, sino como aquellas formas en que el individuo hace frente a situaciones que le requieren movilización de esfuerzos tanto

cognitivos como comportamentales en el intento de reducir o eliminar las experiencias suscitadas.<sup>16</sup>

El afrontamiento es un tema clave en el estudio del desarrollo saludable ya que supone garantía de calidad de vida desde la infancia, se considera que el afrontamiento es la respuesta efectiva para regular el efecto de estresores cotidianos.<sup>16</sup>

## **Dimensiones del afrontamiento en los adolescentes**

### **Afrontamiento en relación a los demás**

Buscar apoyo social (AS), es decir verifica la capacidad del adolescente para compartir el problema con otras personas afines a él y ofrecer una solución.<sup>17</sup>

Acción social (SO), el adolescente permite que las demás personas conozcan el problema y consiguen de esta manera su apoyo con el desarrollo de diferentes actividades.<sup>17</sup>

Buscar apoyo espiritual (AE), el adolescente opta por orar, obtener ayuda y apoyo en sus creencias religiosas.<sup>17</sup>

Buscar ayuda profesional (AP), el adolescente busca consejo de profesionales para que le ayuden a resolver sus problemas (profesores, psicólogos, otros profesionales).<sup>17</sup>

### **Afrontamiento productivo o dirigido a resolución del problema**

Concentrarse en resolver el problema (RP), el adolescente estudia y analiza las alternativas que puede plantear como solución al problema.<sup>17</sup>

Esforzarse y tener éxito (ES), el adolescente se dedica a resolver la situación adversa o difícil.<sup>17</sup>

Buscar pertinencia (PE), el adolescente se preocupa o se interesa por lo que opinen los demás.<sup>17</sup>

Fijarse en lo positivo (PO), el adolescente se concentra en los aspectos positivos de la situación.<sup>17</sup>

Buscar diversiones relajantes (DR), el adolescente realiza actividades recreativas y divertidas para superar la situación estresante o problemática.<sup>17</sup>

Distracción física (FI), realiza actividades físicas y/o deportivas para establecer un soporte frente a los problemas y además mantenerse bien físicamente.<sup>17</sup>

### **Afrontamiento improductivo**

Preocuparse (PR), el adolescente teme y se preocupa excesivamente por el futuro.<sup>17</sup>

Invertir en amigos íntimos (AI), el adolescente se compromete en relaciones personales íntimas.<sup>17</sup>

Hacerse ilusiones (HI), el adolescente suele esperanzarse en una solución positiva.<sup>17</sup>

Falta de afrontamiento (NA), el adolescente no trata el problema y no es capaz de enfrentarse a él.<sup>17</sup>

Reducción de la tensión (RT), el adolescente intenta reducir la tensión que produce el problema llorando o gritando.<sup>17</sup>

Ignorar el problema (IP), el adolescente rechaza de manera consciente la existencia de una situación problema.<sup>17</sup>

Autoinculparse (CU), el adolescente se responsabiliza del problema.<sup>17</sup>

Reservarlo para sí (RE). El adolescente se aísla de los demás y evita compartir lo que le sucede.<sup>17</sup>

### **La adolescencia**



Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) “es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 10 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años”. En ocasiones se perciben como un grupo saludable. No obstante, los adolescentes mueren prematuramente debido a los accidentes, el suicidio, violencia, complicaciones relacionadas a embarazos y otras enfermedades que son prevenibles. Además, muchas enfermedades graves en la edad adulta tienen sus raíces en la adolescencia.<sup>18,19</sup>

La adolescencia constituye uno de los periodos más intensos de cambios físicos, psicológicos y sociales de la vida de una persona. Se inicia con los cambios biológicos y físicos de la pubertad, etapa en la que se modifica de manera especial el sistema reproductor, el sistema de respuesta sexual y la percepción de sí mismos y los demás.<sup>18</sup>

### **Cambios en la adolescencia:**

Al llegar la pubertad se afecta los sentimientos en varones y mujeres sobre sus cuerpos, pero de forma distinta quienes maduran antes que sus compañeros suelen estar más satisfechos con sus cuerpos, por lo cual podrían ser más maduros psicológica y socialmente.<sup>18</sup>

El cuerpo crece, aumenta su resistencia y se produce en él cambios que agudizan las diferencias entre géneros; la capacidad para el pensamiento abstracto y la empatía pasan a primer término y surgen nuevas relaciones sociales entre los jóvenes, así como entre jóvenes y adultos dentro y fuera de la familia.<sup>18</sup>

Esas nuevas posibilidades de desarrollo dan origen a un nuevo comportamiento, que varía no solo en razón del sexo y el nivel de madurez física, psicológica y social del individuo, sino también del entorno social, cultural, político, físico y económico en el que vive el adolescente.<sup>19</sup>

A medida que las influencias exteriores a la familia empiecen a adquirir importancia, las decisiones que adoptan los jóvenes y las relaciones que

forman influyen cada vez más en su salud y en su desarrollo físico y psicosocial. Lo que hagan en esa época les afectará durante toda su vida y tendrá consecuencias.<sup>19</sup>

Los adolescentes tienen una gran capacidad potencial para influir en procesos de cambio cultural en salud, pues es un estado crucial del desarrollo humano, en el que la persona busca y asume ideales, poniendo en cuestión la ideología, actitudes y prácticas de su familia y el entorno inmediato. Asimismo, la persona asume y fija pautas de comportamiento y hábitos de vida en correspondencia con las figuras de referencia (ídolos, líderes) a las que él y su entorno les dan más valor y con quienes logra identificarse en función de los grupos de pertenencia en que participa.<sup>19</sup>

Así mismo, Armenta (2018) también describe los cambios que se producen en la adolescencia, menciona que es un periodo que trae consigo grandes cambios tanto físicos como emocionales, que son fascinantes porque logran la transformación del niño en adulto. Como todos los procesos importantes de cambio, genera perturbaciones y confusión, es por ello que muchos adolescentes requieren de ayuda emocional, para adaptarse y sobrellevar de la mejor manera dicho proceso y obtener una aprobación social. El adolescente entra en angustia y en un bajo control o un control nocivo de su conducta e incomprensible para los adultos, pero es importante para el desarrollo de la vida y -si los adultos no lo impedimos culmina exitosamente en la madurez y en el avance de la sociedad.<sup>20</sup>

### **La adolescencia y el colegio**

Durante la adolescencia suele ser el cambio de pasar de primaria a la secundaria, para algunos puede ser algo confuso al inicio. Todo es diferente: a nivel escolar, a nivel social; incluso la estructura del día cambia. Aumentan las exigencias, por lo que algunos se sienten desorientados temporalmente. Las investigaciones demuestran que: el promedio, las calificaciones bajan durante el primer año de secundaria, la mayoría se adapta y sobrevive. Sin embargo, otros caen en una rutina de fracasos tan

profunda, que nunca se logran recuperar.<sup>21</sup>

Para prevenir el fracaso de la secundaria, es indispensable que los padres comprendan que es una nueva etapa de aprendizaje, con nuevas exigencias que van de la mano con los cambios propios de la edad. En la secundaria a comparación de la primaria hay menos oportunidades para tomar decisiones y discusiones en clase, con más aprendizaje por memorización. Las calificaciones adquieren mayor importancia, por lo que los adolescentes se vuelven cada vez más conscientes de quién es un estudiante con buenas calificaciones y quien con malas calificaciones.<sup>21</sup>

### **Teoría de enfermería**

Para la presente investigación se ha creído necesario utilizar la teoría de Sor Callista Roy, la cual es una enfermera norteamericana, con especialidad en pediatría; creadora de la teoría del modelo de adaptación, tal como se describe a continuación.

### **Teoría de enfermería de Callista Roy**

Para el presente trabajo se eligió la teórica de enfermería de Callista Roy, porque es una de las teóricas que resaltó el termino de afrontamiento en su teoría de la adaptación. En la cual plantea que “el afrontamiento facilita la adaptación”. Y define a los procesos de afrontamiento como “modos innatos o adquiridos de actuar ante una situación estresante” A demás menciona existen diversos estímulos que in fluyen ya sea de forma negativa o positiva al cambio; un estímulo es aquello que genera una respuesta en la interacción del ser humano con el ambiente.<sup>21</sup>

El modelo de adaptación de Callista Roy (1964), considera a la persona como un sistema holístico de adaptación y es el centro de atención de la Enfermería. Donde el entorno extrínseco e intrínseco se constituyen por todos los fenómenos que encierra el sistema humano de adaptación; que afecta tanto su desempeño como su conducta. Es decir que el sistema de

adaptación para la supervivencia del ser humano, debe responder de forma positiva a los diferentes estímulos, para poder lograr en la persona, un nivel de adaptación que le permita la supervivencia.<sup>22</sup>

En el presente estudio dichos estímulos están determinados de la siguiente manera:

Estimulo focal: Es lo que está presente en la mente de la persona y se confronta con la persona de forma inmediata por lo que requiere de la mayor atención y energía. Considerado como el gran deseo de lucha y superación con la que cuentan los adolescentes.<sup>22</sup>

Estímulos contextuales: es lo que contribuye de forma negativa o positiva al efecto del estímulo focal. Considerado el tipo de familia, el apoyo familiar con el que cuente el adolescente.<sup>22</sup>

Estímulos residuales: son los factores ambientales dentro o fuera de los sistemas adaptativos. Dentro de los cuales se encuentran las emociones, el egocentrismo del adolescente, el entorno social, la cultura, la disponibilidad de recursos con la que cuente el adolescente.<sup>22</sup>

Gracias a estos estímulos con las que cuenta el ser humano, afirmamos que los mecanismos de afrontamiento son innatos o adquiridos a lo largo del proceso, según las necesidades, para afrontar a los estímulos estresantes; a través de una oportuna y acertada estrategia de afrontamiento, mediante los procesos cognitivos, emocionales, el juicio y la razón.<sup>22</sup>

La teoría de Roy determina que los seres humanos son seres adaptativos, con capacidad para adaptarse y crear cambios en el ambiente, y cuyas respuestas están dirigidas por los estímulos generados y el nivel de adaptación del ser humano, definiendo adaptación como “el proceso y resultado por los que las personas, que tienen la capacidad de pensar y de sentir, como individuos o como miembros de un grupo, son conscientes y escogen la integración del ser humano con su entorno.”<sup>22</sup>

### **II.c. Hipótesis**

Hernández, Fernández y Batpista; mencionan que los estudios descriptivos cuyo objetivo esencial es la recogida de información no requieren de hipótesis, a diferencia de los estudios analíticos cuyo objetivo es la investigación de relaciones causales, sí requieren de hipótesis que permitan establecer la base para las pruebas de significación estadística.<sup>23</sup>

### **II.d. Variables**

Afrontamiento de los adolescentes

### **II.e. Definición operacional de términos**

- **Afrontamiento:** Capacidad que tiene el adolescente para establecer una respuesta frente a situaciones estresantes.
- **Adolescente:** Persona que ha culminado los cambios secundarios de la sexualidad y que pertenece a la adolescencia en etapa tardía.

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### III.a. Tipo de estudio

La investigación se realizó aplicando el enfoque cuantitativo, que utiliza el análisis numérico de la variable a través del uso de la estadística para demostrar las características de la variable.<sup>24</sup>

Además, utilizó el método descriptivo, porque no manipuló la variable, sino que describió el fenómeno estudiado en la realidad seleccionada para el estudio. También, fue de corte transversal porque el tiempo para la recolección de datos fue determinado por la investigadora.<sup>23</sup>

### III.b. Área de estudio

La investigación se realizó en la Institución Educativa 159 Glorioso 10 de octubre, ubicado en Jr. Peñón s/n a la altura de la cuadra 3 en el distrito de San Juan de Lurigancho, que ofrece servicios educativos en nivel de secundaria.

### III.c. Población y muestra

**Población:** El trabajo de investigación se ejecutó en una población conformada por los adolescentes de secundaria de la Institución Educativa 159 Glorioso 10 de octubre, de los grados de 3° a 5°, conformado por 115 estudiantes.

**Muestra:** Para la selección de la muestra se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia, conformada por 110 adolescentes del 3ero al 5to. de la Institución Educativa 159 Glorioso 10 de octubre.

**Unidad de análisis:** alumno adolescente de la Institución Educativa 159 Glorioso 10 de octubre, que esté cursando entre el 3° a 5° grado de secundaria.

### **Criterios de inclusión**

- Adolescentes de 3° a 5° año de secundaria de ambos sexos.
- Adolescentes de 3° a 5° año de secundaria que tengan el consentimiento de sus padres y hayan firmado el asentimiento informado.

### **Criterio de exclusión**

- Adolescentes que tengan algún tipo de habilidades especiales y que se encuentren cursando educación inclusiva.
- Adolescentes que el día de la entrevista hayan faltado a clases.

### **III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos**

La investigación aplicó la técnica de la encuesta para la recolección de información, el instrumento fue el cuestionario denominado Escala de Afrontamiento para Adolescentes (ACS) de autoría de Frydenberg y Lewis de origen australiano de 1993.

La adaptación al español fue realizada por Pereña y Seisdedos en España en 1995, en Lima Metropolitana fue validado en el 2002 por Cannesa, quien demostró obtener una validez de constructo por las correlaciones de ítem-test en cada una de las dimensiones ( $p < 0,05$ ), resultados valores significativos de validez.

Las dimensiones responden a lo siguiente:

- Relación con los demás: 18 ítems.
- Resolución de problemas: 25 ítems.
- Afrontamiento improductivo: 36 ítems.

Dicho instrumento puede aplicarse en adolescentes de 12 a 18 años de edad, de manera individual o colectiva, en un tiempo aproximado de 15 a 20 minutos. Tiene las respuestas de escala de Likert, de la siguiente forma:

- No me ocurre nunca = 0
- Me ocurre raras veces = 1
- Me ocurre algunas veces = 2
- Me ocurre a menudo = 3
- Me ocurre con mucha frecuencia = 4

Como el instrumento demuestra validez es su aplicación internacional y nacional en su versión en español, no requirió la opinión de expertos, pero si fue sometido a prueba piloto mediante prueba de confiabilidad de Alfa de Cronbach obteniendo una confiabilidad alta (0.85) (Anexo 3)

### **III.e. Diseño de recolección de datos**

Para la recolección de la información se solicitó autorización a la Institución Educativa, para luego proceder a las coordinaciones con la Dirección y seguidamente tutores de aula, para él envió a través de la agenda escolar de los consentimientos informados a los padres de familia. Luego de obtener la autorización de los padres se procedió a solicitar el asentimiento de los adolescentes para su participación voluntaria respetándose así el principio de autonomía.

Los adolescentes de secundaria fueron tratados por igual y teniendo todas las mismas oportunidades de participación para respetar el principio de justicia. La investigación no implicó ningún riesgo para su vida o salud, respetando de esta manera el principio de beneficencia y no maleficencia.

La recolección se realizó en el horario de tutoría de lunes a viernes, la aplicación del cuestionario tuvo un tiempo estimado de 20 a 25 minutos.



### **III.f. Consideraciones éticas**

Por tratarse de una investigación en la cual los participantes son seres humanos; la investigación se realizó respetando los principios éticos de beneficencia, no maleficencia, la justicia y respetando la autonomía de cada sujeto de estudio.

La participación en el presente estudio fue voluntaria, previa autorización y firma del consentimiento informado de los padres, así mismo previa firma del asentimiento informado de cada uno de los sujetos de estudio.

Se garantizó a los padres y sujetos de estudio que los datos recogidos son confidenciales y sólo serán usados por la investigadora.

La ejecución de la recogida de datos se realizó en su misma aula de clases de los estudiantes.

No se aplicó ninguna técnica invasiva que puede afectar la integridad física, psicológica y afectar el bienestar del participante.

El presente estudio fue presentado al comité institucional de ética.

### **III.g. Procesamiento y análisis de datos**

Para el procesamiento de la información se ordenó la información utilizando el programa de Excel 2013, lo cual permitió tabular los datos de manera electrónica, estos fueron ingresados utilizando un código numérico, seguidamente la base de datos fue exportada al programa SPSS versión 23.0 para la elaboración respectiva de tablas y gráficos.

Para el análisis de los datos que se obtuvieron luego de la aplicación del instrumento, se aplicó la estadística descriptiva, análisis porcentual. La escala de valoración del instrumento de acuerdo al utilizado por sus autores originales.

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### IV.a. Resultados

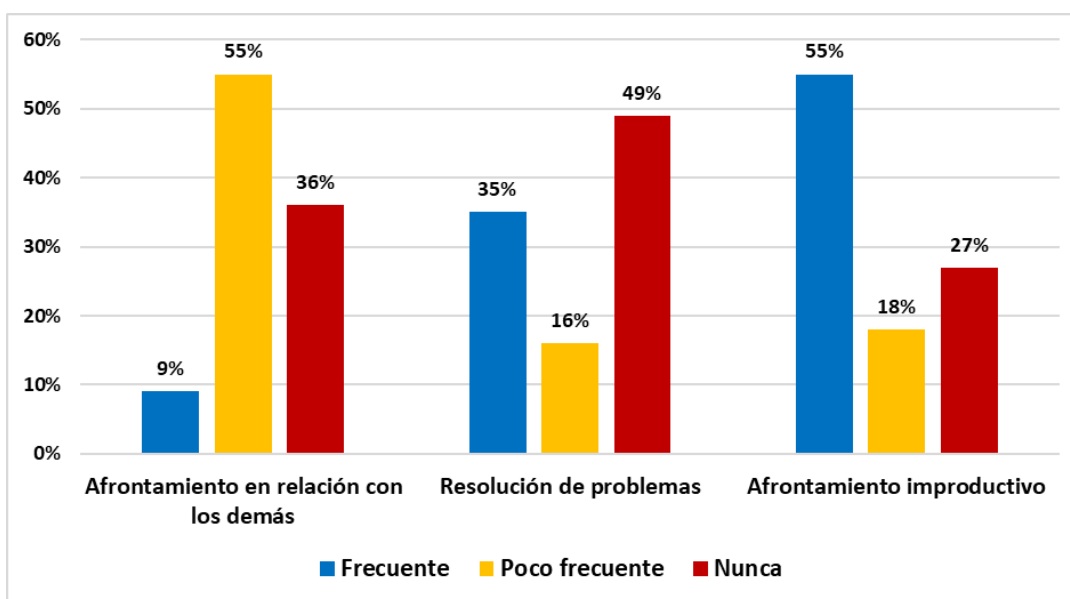
**TABLA 1**  
**DATOS GENERALES DE LOS ADOLESCENTES DE**  
**SECUNDARIA DE LA I.E. 159 GLORIOSO 10 DE**  
**OCTUBRE, NOVIEMBRE 2019**

<b>DATOS GENERALES</b>	<b>CATEGORIA</b>	<b>n = 110</b>	<b>100%</b>
Edad	14 años	31	28
	15 años	34	31
	16 años	33	30
	17 años	12	11
Sexo	Femenino	60	55
	Masculino	50	45

Los adolescentes de secundaria tienen en su mayoría 15 años 31% (34) y son de sexo femenino 55% (60).

## GRÁFICO 1

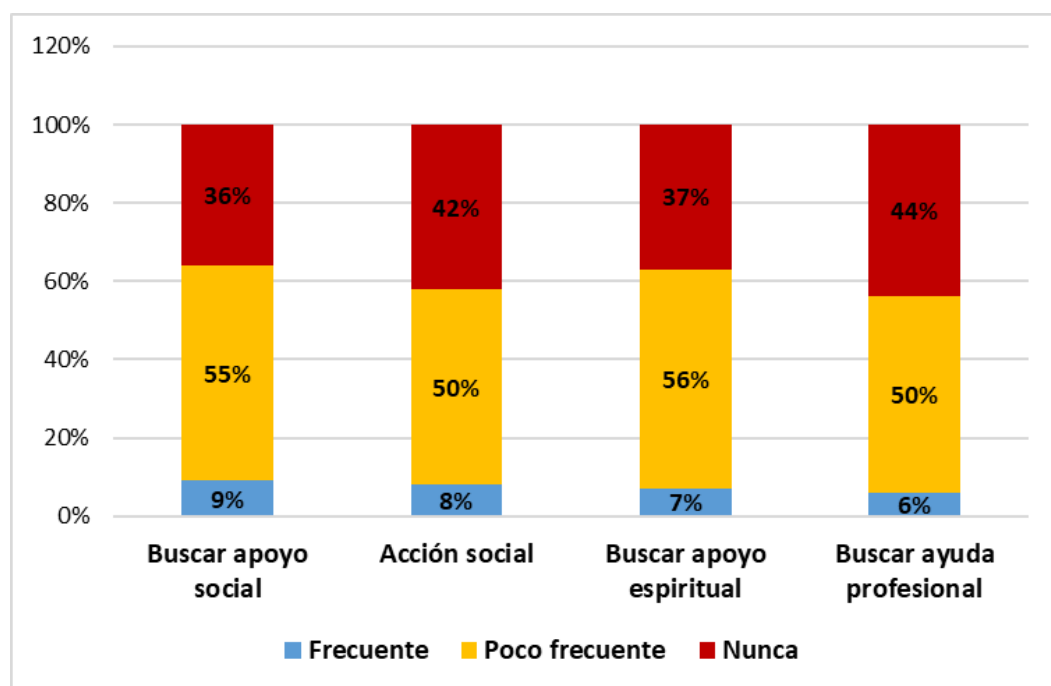
### AFRONTAMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DE LA I. E 159 GLORIOSO 10 DE OCTUBRE, NOVIEMBRE 2019



Los adolescentes de secundaria utilizan de manera frecuente el afrontamiento improductivo 55% (60), seguido de resolución de problemas 35% (38) y afrontamiento en relación con los demás 9% (10).

## GRÁFICO 2

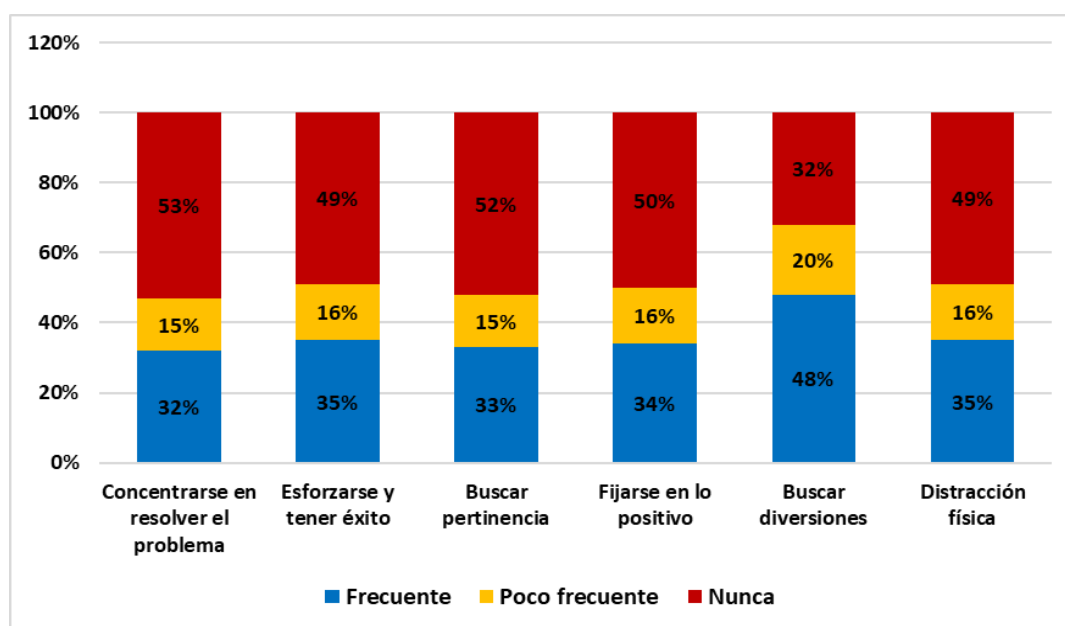
### AFRONTAMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. 159 GLORIOSO 10 DE OCTUBRE SEGÚN LA DIMENSIÓN EN RELACIÓN A LOS DEMÁS, NOVIEMBRE 2019.



Los adolescentes de secundaria en su mayoría nunca utilizan el afrontamiento en relación a los demás. Respecto a búsqueda de ayuda profesional 44% (48) nunca lo busca a diferencia del 6% (7) que si busca ayuda profesional, y el 7% (8) busca frecuentemente la ayuda espiritual.

### GRÁFICO 3

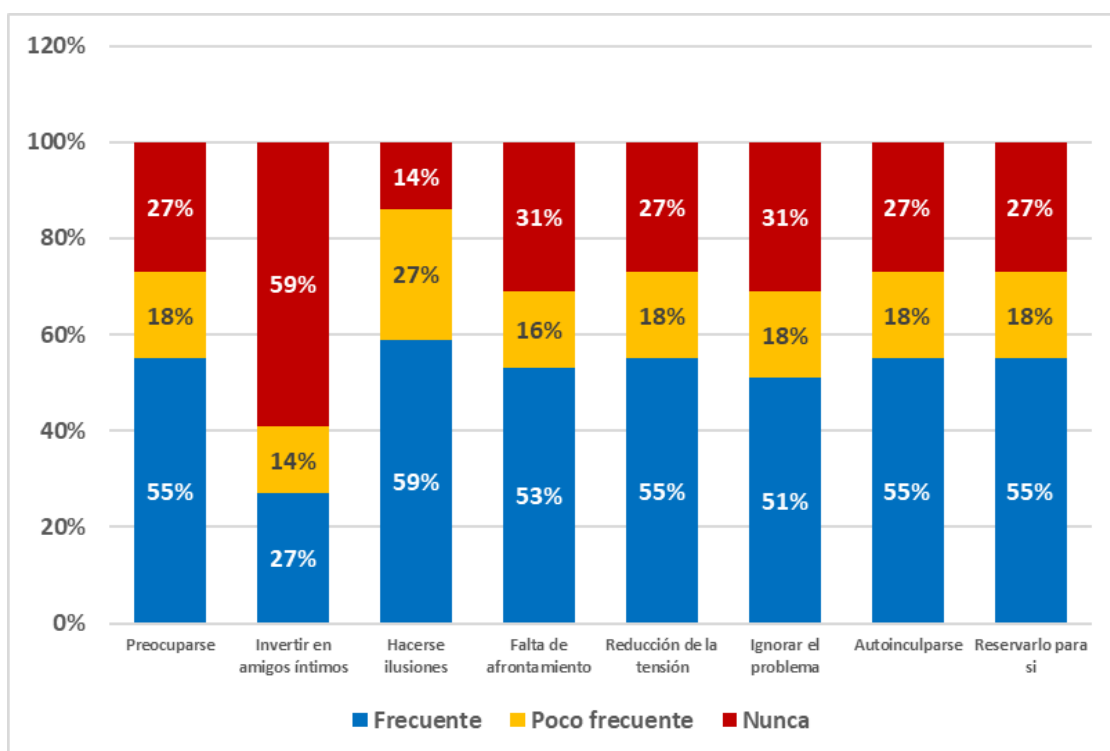
#### AFRONTAMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. 159 GLORIOSO 10 DE OCTUBRE SEGÚN LA DIMENSIÓN DE RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS, NOVIEMBRE 2019



Los adolescentes de secundaria en su mayoría nunca emplean el afrontamiento de resolución de problemas respecto a concentrarse en resolver el problema 53% (58), buscar pertinencia 52% (57), fijarse en lo positivo 50% (55) y frecuente usa buscar diversiones 48% (53).

## GRÁFICO 4

### AFRONTAMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. 159 GLORIOSO 10 DE OCTUBRE SEGÚN LA DIMENSIÓN DE IMPRODUCTIVO, NOVIEMBRE 2019



Los adolescentes de secundaria usan de manera frecuente el afrontamiento improductivo como hacerse ilusiones 59% (65), auto inculparse 55% (60), reservarlo para sí 55% (60), preocuparse 55% (60) y nunca usan invertir en amigos íntimos 59% (65).

#### **IV.b. Discusión**

La adolescencia es una etapa de conflictos de diferente índole, los adolescentes enfrentan los problemas propios de su edad de diferentes maneras de acuerdo a sus experiencias, resultando a veces adecuadas decisiones y otras equivocadas.

De acuerdo a los datos sociodemográficos los adolescentes de secundaria tienen en su mayoría 15 años (31%) y son de sexo femenino (55%). Esta etapa corresponde a los inicios de la adolescencia tardía, es decir están en la búsqueda de cimentar su personalidad socialmente y búsqueda de pertenencia a un grupo de pares. Los datos respecto al sexo concuerdan con las de Pérez V, Rodríguez A, Olán R & Martínez<sup>8</sup> donde el 50% de adolescentes fueron mujeres; por el contrario, discrepan respecto a la edad media, ellos encontraron que fue 13,9 lo que significa que la mayoría de los adolescentes estaban en el intercambio de la adolescencia temprana a la adolescencia media.

Los hallazgos del presente estudio es que los adolescentes de secundaria utilizan de manera frecuente el afrontamiento improductivo 55%, seguido de resolución de problemas 35% y afrontamiento en relación con los demás 9%, resultados que difieren de lo hallado por Cornejo, et al<sup>6</sup> quienes encontraron que con mayor frecuencia las estrategias de afrontamiento enfocadas en la emoción con 46.86%. Las personas están constantemente enfrentándose a situaciones estresantes, para lo que requieren recursos y aptitudes para poder tomar decisiones, estas además están definidas por su educación y sus experiencias.<sup>9</sup>

El profesional de Enfermería está capacitado para detección oportuna de riesgos de la salud de las personas, la adolescencia es una etapa vulnerable que requiere cuidado oportuno en los diferentes niveles de atención, pero básicamente en el nivel primario para evitar los riesgos y daños en la salud. La determinación de la frecuencia de uso del tipo de afrontamiento podría canalizar las acciones más apropiadas en esta etapa

de vida.

Así mismo también difieren de los resultados de Morales<sup>7</sup> quien demostró que los adolescentes realizaban búsqueda de información y actitud positiva. De esta manera es posible reconocer que el afrontamiento mediado a través de respuestas conductuales puede resultar efectivas o inefectivas. Es decir, esto ayudaría disminuir los conflictos emocionales y por eso la relevancia que el profesional de Enfermería pueda ser capaz de detectar problemas de esta índole, pero además utilizar conocimientos teóricos que le permitan asumir de diferentes maneras situaciones desafiantes para él adolescente y su familia.

Respecto a la dimensión en relación a los demás, los adolescentes del presente estudio, en su mayoría nunca buscan ayuda profesional 44%, sólo el 6% busca ayuda profesional y 7% busca ayuda espiritual. Resultados que difieren de los hallazgos de Pérez V, Rodríguez A, Olán R & Martínez<sup>8</sup> quienes evidenciaron que las mujeres usan más estrategias de desahogo emocional y búsqueda de apoyo y de desahogo emocional.

Las estrategias en relación a los demás buscan que el adolescente intente solucionar los problemas con el apoyo de otras personas que puedan ofrecerle un apoyo real y efectivo, el profesional de enfermería en su actividad comunitaria trabaja en instituciones educativas y requiere establecer puntos de partida para su actividad de educación sanitaria y acorde a las necesidades de los adolescentes.

En referencia al afrontamiento de resolución de problemas, pudo hallarse que no utilizan concentrarse en resolver el problema 53%, buscar pertinencia 52%, fijarse en lo positivo 50%, mientras que es frecuente busquen diversiones 48%, estos hallazgos son similares con los resultados de Vázquez<sup>9</sup>, quien encontró que las estrategias más utilizadas fueron: diversiones relajantes, esforzarse y tener éxito, y preocuparse dando a entender que los estudiantes suelen hacer uso de un afrontamiento dirigido a la disminución del malestar generado por el estrés.



El afrontamiento implica el deseo de controlar las situaciones que producen discomfort y requieren una solución, poniendo en marcha esfuerzos cognitivos y afectivos de parte del adolescente<sup>9</sup>

Respecto al afrontamiento improductivo, se encontró que los adolescentes de secundaria usan de manera frecuente este tipo de afrontamiento, como hacerse ilusiones 59%, autoinculparse 55%, reservarlo para sí 55%, preocuparse 55% y nunca usan invertir en amigos íntimos 59%, ignoran el problema 51%. Resultados que discrepen de los de Pérez V, Rodríguez A, Olán R & Martínez<sup>8</sup>. Encontraron que los adolescentes en su mayoría usan estrategias directas al problema.

Un afrontamiento de uso frecuente improductivo no conduce a soluciones adecuadas y el adolescente se expone a riesgos, que pueden tener consecuencias que los perjudiquen el futuro, porque no están buscando la forma de solucionar los problemas de manera correcta, sino evadiendo el afrontamiento productivo.

El profesional de Enfermería, está capacitado para ofrecer alternativas de solución en el campo comunitario y frente a la problemática del adolescente empleando el enfoque teórico del Modelo de Promoción de la Salud que conduce bajo sus tres directrices principales identificar las características de los adolescentes, conocer el comportamiento para que este de paso a una conducta saludable, que aporte en su bienestar holístico.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **V.a. Conclusiones**

- Los adolescentes utilizan frecuentemente el afrontamiento e improductivo en la Institución Educativa 159 Glorioso 10 de octubre, noviembre 2019.
- Los adolescentes de secundaria utilizan de manera poco frecuente respecto a la dimensión de afrontamiento en relación a los demás el buscar apoyo espiritual, apoyo social, acción social y buscar ayuda profesional.
- Los adolescentes de secundaria nunca utilizan el afrontamiento en relación a resolver el problema respecto a buscar pertenencia, concentrarse en resolver el problema y fijarse en lo positivo.
- Los adolescentes de secundaria utilizan de manera frecuente el afrontamiento improductivo en relación a hacerse ilusiones, auto inculparse, reservarlo para sí, reducción de la tensión, preocuparse, falta de afrontamiento e ignorar el problema.

## **V.b. Recomendaciones**

- A la Institución Educativa: coordinar con la institución prestadora de salud de su jurisdicción, talleres vivenciales e interactivos con adolescentes y padres de familia, para poder mejorar los aspectos relacionados al afrontamiento improductivo.
- La institución prestadora de salud planificar la capacitación de docentes sobre la detección de riesgos sociales en adolescentes y poder tomar las acciones oportunamente como equipo de salud.
- A los profesionales de enfermería desarrollar trabajo con adolescentes en la adquisición de habilidades sociales que contribuyan al mejoramiento de las respuestas frente a los problemas o situaciones estresantes.
- A nivel de la investigación se requiere profundizar con investigaciones de enfoque cualitativo, que permita establecer con claridad las razones sobre porque los adolescentes se orientan al uso de afrontamientos improductivos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud Mental del Adolescente. [home page] Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019 [actualizada 28 setiembre 2020; consultado 12 enero 2021]. URL disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
2. La Organización Panamericana de la Salud. Día mundial de la salud mental 2018. Washington: United States of America [fecha de acceso 14 noviembre 2021]. URL disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14710:world-mental-health-day-2018&Itemid=42091&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14710:world-mental-health-day-2018&Itemid=42091&lang=es)
3. De la Iglesia G, Castro A, Fernández M. Perfiles de Afrontamiento del estrés en adolescentes: su relación con la psicopatología. Revista de Psicología [en línea]. 2018 [consultado 20 de setiembre 2021] 14(27). URL disponible en: <http://bibliotecadigital.uca.edu.ar/greenstone/cgi-bin/library.cgi?a=d&c=Revistas&d=perfiles-afrontamiento-estresadolescentes>.
4. Molina JC, & Muevecela DL. Estrategias de afrontamiento en estudiantes adolescentes. [Tesis de pre grado]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2016. [fecha de acceso 14 noviembre 2021] URL disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/24783>
5. Huapaya Y. Autoestima y estrategias de afrontamiento al estrés en adolescentes. Ciencia y arte de Enfermería [Internet]. 2018 [consultado 14 de octubre 2021]; 3(2): 27- 31. URL disponible en: <http://cienciaenfermeria.org/index.php/rcae/article/view/74/127>
6. Cornejo A, Rojas A, Bonilla N, Rivera D. Estrategias de afrontamiento como elemento terapéutico en la orientación suicida de adolescentes de un colegio de la comuna 7 Cúcuta. Rev. AVFT. [en línea] (37): 528-533. URL disponible en:

[https://www.researchgate.net/publication/332186891\\_Estrategias\\_de\\_afrontamiento\\_como\\_elemento\\_terapeutico\\_en\\_la\\_orientacion\\_suicida\\_de\\_adolescentes\\_de\\_un\\_colegio\\_de\\_la\\_comuna\\_7\\_en\\_Cucuta](https://www.researchgate.net/publication/332186891_Estrategias_de_afrontamiento_como_elemento_terapeutico_en_la_orientacion_suicida_de_adolescentes_de_un_colegio_de_la_comuna_7_en_Cucuta)

7. Morales F. Relaciones entre afrontamiento del estrés cotidiano, autoconcepto, habilidades sociales e inteligencia emocional. *European Journal of Education and Psychology* [Internet]. 2017 [Consultado 14 de octubre 2021]; 10: 41-48. URL disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1888899217300090?token=45E860225C8F3A6ED5B8AA2F88918B136E14678094C8C8DEBBA814145A6AA1C62859C6CA3F93526ED6B5739E575740C&originRegion=us-east-1&originCreation=20211014171456>.
8. Pérez VR, Rodríguez AR, Olán RJA, & Martínez LMR. Las estrategias de afrontamiento que utilizan los adolescentes ante situaciones que provocan miedo. *Psicogente*, [en línea]. 20 (38), 240-255 ,2017 [fecha de acceso el 08 de diciembre del 2021]. URL disponible en: <https://doi.org/10.17081/psico.20.38.2544>
9. Vázquez D. Estrategias de afrontamiento en estudiantes de 3ero, 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa Pública del Callao. [Tesis de Licenciatura]. Lima: Facultad de Psicología y trabajo social. Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. [Consultado 14 de octubre 2021] URL disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2215>
10. Sánchez A. Autocontrol, estrategias de afrontamiento y violencia escolar en adolescentes del Distrito de Cascas [Tesis de Licenciatura]. Lima: Facultad de Humanidades. Universidad Cesar Vallejo; 2018. [Fecha de acceso el 20 de marzo del 2020]. URL disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2215>
11. Cortez M. Estrategias de afrontamiento en estudiantes de 5to año de secundaria de una Institución Educativa Particular. SCIÉND

- [Internet]. 2018 [consultado 14 de octubre 2021]; 21(3): 355 – 362. URL disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/2067/1969>
12. Diccionario panhispánico de dudas [base de datos en línea]. Madrid: Real Academia Española; 2019. [fecha de acceso 10 de diciembre de 2021]. URL disponible en: <https://www.rae.es/dpd/afrontar>
  13. Lazarus R, & Folkman S. Stress, appraisal and coping [en línea]. New York: Springer; 1986. [fecha de acceso 11 de diciembre de 2021]. URL disponible en: <https://es.scribd.com/document/111202105/Lazarus-amp-Folkman-Stress-Appraisal-amp-Cop>
  14. Castaño E, & León B. Estrategias de afrontamiento del estrés y estilos de conducta interpersonal. International Journal of Psychology and Psychological Therapy [en línea]. 2010, 10(2): 245-257 [fecha de consulta 17 de diciembre de 2021]. ISSN: 1577-7057. URL disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56017095004>
  15. Roy C. Coping and Adaptation Processing Scale: Development and Testing. En prensa; 2004. Citado por: Rodríguez I. Nivel de adaptación y afrontamiento en los pacientes con Accidente Cerebro Vascular, tras valorar las respuestas humanas aplicando el Modelo de Adaptación de Callista Roy. Fundación de enfermería de Cantabria. [en línea]. 2014; 2(10). [fecha de acceso 13 de diciembre de 2021]. URL disponible en: <http://enfermeriacantabria.com/enfermeriacantabria/web/articulos/10/82>
  16. Martí E, Onrubia J, & In Universidad de Barcelona. Psicología del desarrollo del mundo del adolescente [en línea]. Barcelona: ICE Universitat de Barcelona; 2005. [fecha de acceso 10 de junio del 2020]. URL disponible en: <https://www.worldcat.org/title/psicologia-del-desarrollo-el-mundo-del-adolescente/oclc/845332333>

17. Frydenberg E, Lewis R. ACS Escala de Afrontamiento para Adolescentes 3° ed. [manual en internet]. Madrid: Tea Ediciones; 2000 [fecha de acceso 24 de julio de 2021]. URL disponible en: <https://web.teaediciones.com/Ejemplos/ACS-Manual-Extracto.pdf>
18. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Estado Mundial de la Infancia 2011. La adolescencia una época de oportunidades. Febrero 2011. [en línea] Ginebra: 2011 [fecha de acceso 13 de setiembre 2019]. URL disponible en: <http://www.unicef.org/peru/spanish/>
19. Fondo de naciones Unidas para la Infancia. Oportunidades para los adolescentes. [fecha de acceso 27 de octubre de 2019]. URL disponible en: <https://www.unicef.org/peru/temas/embarazo-en-la-adolescencia>
20. Armenta CG. Cambios en la adolescencia. ESAT, 5(10).2018 [Internet]. [citado 15 de diciembre de 2021]. URL disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/atotonilco/article/view/3277>
21. Academia Americana de pediatría. 2015. Su adolescente en la escuela [sede web]. Estados Unidos: American Academy of Pediatrics; 2003 [actualizado el 21 de noviembre de 2015]. URL disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/school/Paginas/Your-Teenager-At-School.aspx>
22. Marriner A, Raile M. Modelos y teorías en enfermería [en línea]. Barcelona: Elsevier; 2010. [fecha de acceso 20 de diciembre de 2021]. URL disponible en: <https://www.untumbes.edu.pe/vcs/biblioteca/document/varioslibros/1358.%20Modelos%20y%20teor%C3%ADas%20en%20enfermeria.pdf>
23. Hernández R, Fernández C, & Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ta Ed. México: Mac Graw Hill; 2014. [fecha de acceso 20 de diciembre de 2021]. URL disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia->

de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf

24. Aristizabal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Rev ENEO-UNAM [en línea] 2011 4(8) [fecha de acceso 23 febrero 2020] URL disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2011/eu114c.pdf>



## BIBLIOGRAFÍA

- Bunge M. La investigación científica. Su estrategia y su filosofía. Barcelona: Ariel: 2000.
- Hernández R. Fernández C. Baptista M. Metodología de la investigación. 6<sup>ta</sup> Ed. México. McGraw-Hill; 2014.
- Martínez A., & Gómez J. Formalización del concepto de Afrontamiento: una aproximación en el cuidado de la Salud. Axiomas y Teoremas Del Cuidado; 2017.
- Taylor, S. Psicología de la salud (McGraw (Ed.); 6ta.).2007.
- VCC N. Metodología de la Investigación: Estrategias para Investigar. Perú: Libro Amigo; 2008.

# **ANEXOS**

## ANEXO 1

### OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Afrontamiento de los adolescentes de la I.E. 159 Glorioso 10 de octubre en San Juan de Lurigancho noviembre 2019.	Control de una situación que implica dominio y control de las emociones frente a un evento estresante.	Capacidad que tiene el adolescente para establecer una respuesta frente a situaciones estresantes.	Afrontamiento relación con demás	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Buscar apoyo social</li> <li>• Acción social</li> <li>• Buscar apoyo espiritual</li> <li>• Buscar ayuda profesional</li> </ul>
			Resolución problemas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Concentrarse en resolver problema</li> <li>• Esforzarse y tener éxito</li> <li>• Buscar pertinencia</li> <li>• Fijarse en lo positivo</li> <li>• Buscar diversiones</li> <li>• Distracción física</li> </ul>
			Afrontamiento improductivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preocuparse</li> <li>• Invertir en amigos íntimos</li> <li>• Hacerse ilusiones</li> <li>• Falta de afrontamiento</li> <li>• Reducción de la tensión</li> <li>• Ignorar el problema</li> <li>• Autoinculparse</li> <li>• Reservarlo para si</li> </ul>

**ANEXO 2**  
**INSTRUMENTO**

**“AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA 159 GLORIOSO 10 DE OCTUBRE SAN JUAN  
DE LURIGANCHO – 2019”**

**Presentación:** Buenos días, estimado estudiante de secundaria, soy la señorita Ana Lucia Peña García, egresada de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, le solicito responder este cuestionario con sinceridad. La información es confidencial y anónima.

**Instrucciones:** A continuación, te presento varias preguntas por favor marca con una “X” en el recuadro que corresponda según la frecuencia que te ocurren según cada situación presentada.

**I. DATOS PERSONALES**

**1. Edad:**

- a. 14 años ( )
- b. 15 años ( )
- c. 16 años ( )
- d. 17 años ( )

**2. Sexo:**

- a. Femenino ( )
- b. Masculino ( )

<b>AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES</b>	<b>NUNCA</b>	<b>RARAS VECES</b>	<b>ALGUNAS VECES</b>	<b>A MENUDO</b>	<b>MUCHA FRECUENCIA</b>
1. Hablar con otros para saber lo que ellos harían si tuvieran el mismo problema					
2. Dedicarme a resolver lo que está ocasionando el problema					
3. Seguir con mis tareas como es debido					
4. Preocuparme por mi futuro					
5. Reunirme con mis amigos					
6. Producir una buena impresión a las personas que me importan					
7. Esperar que ocurra lo mejor					
8. No puedo hacer nada para resolver el problema, así que no hago nada					
9. Llorar o gritar					
10. Organizar una acción o petición en relación con mi problema					
11. Ignorar el problema					
12. Criticarme a mí mismo					
13. Guardar mis sentimientos para mí solo					
14. Dejar que Dios se preocupe por mis problemas					
15. Acordarme de los que tienen problemas peores, de forma que los míos no parezcan tan graves					
16. Pedir consejos a una persona competente					
17. Encontrar una forma de relajarme, por ejemplo, oír música, leer un libro, tocar un instrumento musical, ver televisión					
18. Hacer deporte					
19. Hablar con otros para apoyarnos mutuamente					
20. Dedicarme a resolver el problema poniendo en juego todas mis capacidades					
21. Asistir a clases con regularidad					
22. Preocuparme por mi felicidad					
23. Llamar a un amigo íntimo					
24. Preocuparme por mis relaciones con los demás					
25. Desear que suceda un milagro					
26. Simplemente me doy por vencido					
27. Intentar sentirme mejor bebiendo alcohol, fumando o tomando otras drogas (no medicamentos)					

<b>AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES</b>	<b>NUNCA</b>	<b>RARAS</b>	<b>ALGUNAS</b>	<b>A MENUDO</b>	<b>MUCHA FRECUENCI</b>
28. Organizar un grupo que solucione el problema					
29. Ignorar conscientemente el problema					
30. Darme cuenta que yo mismo me hago difíciles las cosas					
31. Evitar estar con la gente					
32. Pedir ayuda y consejo para que todo se resuelva					
33. Fijarme en el aspecto positivo de las cosas y pensar en las cosas buenas					
34. Conseguir ayuda o consejo de un profesional					
35. Salir y divertirme para olvidar mis dificultades					
36. Mantenerme en forma y con buena salud					
37. Buscar ánimo en otros					
38. Considerar otros puntos de vista y tratar de tenerlos en cuenta					
39. Trabajar intensamente					
40. Preocuparme por lo que está pasando					
41. Empezar una relación estable					
42. Tratar de adaptarme a mis amigos					
43. Esperar que el problema se resuelva por sí solo					
44. Me pongo malo (a)					
45. Trasladar mis frustraciones a otros					
46. Ir a reuniones en las que se estudia el problema					
47. Borrar el problema de mi mente					
48. Sentirme culpable					
49. Evitar que otros se enteren de los que me preocupa					
50. Leer un libro sagrado o de religión					
51. Tratar de tener una visión alegre de la vida					
52. Pedir ayuda a un profesional					
53. Buscar tiempo para actividades de ocio					
54. Ir al gimnasio o hacer ejercicio					
55. Hablar con otros sobre mi problema para que me ayuden a salir de el					
56. Pensar en lo que estoy haciendo y por que					
57. Triunfar en lo que estoy haciendo					
58. Inquietarme por lo que puede ocurrir					

<b>AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES</b>	<b>NUNCA</b>	<b>RARASVECES</b>	<b>ALGUNASVECES</b>	<b>A MENUDO</b>	<b>MUCHA FRECUENCIA</b>
59. Tratar de hacerme amigo íntimo de un chico o chica					
60. Mejorar mi relación personal con los demás					
61. Soñar despierto que las cosas irán mejorando					
62. No tengo forma de afrontar mi situación					
63. Cambiar las cantidades de lo que bebo o duermo					
64. Unirme a gente que tiene el mismo problema					
65. Aislarme del problema para poder evitarlo					
66. Considerarme culpable					
67. No dejar que otros sepan cómo me siento					
68. Pedir a Dios que cuide de mi					
69. Estar contento de cómo van las cosas					
70. Hablar del tema con personas competentes					
71. Conseguir apoyo de otros, como mis padres o amigos					
72. Pensar en distintas formas de afrontar el problema					
73. Dedicarme a mis tareas en vez de salir					
74. Inquietarme por el futuro del mundo					
75. Pasar más tiempo con el chico o chica con quien suelo salir					
76. Hacer lo que quieran los amigos					
77. Imaginar que las cosas van mejor					
78. Sufro de dolores de cabeza o de estómago					
79. Encontrar una forma de aliviar la tensión, por ejemplo, llorar, gritar, beber, tomar drogas					

### ANEXO 3

#### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ESTILO DE LIDERAZGO	Número de ítems	Alfa de Cronbach	Confiabilidad
General	79	0.856	Alta

#### COEFICIENTE DE ALFA DE CRONBACH

**Donde:**

N= Número de ítems

$$\sum s^2(Y_i)$$

Sumatoria de las varianzas de los ítems

$$s_x^2$$

Varianza de toda la dimensión

$$\alpha = \frac{N}{(N-1) \left[ 1 - \frac{\sum s^2(Y_i)}{s_x^2} \right]}$$

El valor del Alfa de Cronbach, cuando se acerca a 1, denota una confiabilidad de la aplicación del instrumento.



## ANEXO 4

### ESCALA DE VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

#### AFRONTAMIENTO EN RELACIÓN A LOS DEMÁS

<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTUACIÓN</b>
FRECUENTE	49 - 72
POCO FRECUENTE	24 - 48
NUNCA	0 - 23

#### AFRONTAMIENTO PARA LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS

<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTUACIÓN</b>
FRECUENTE	66 - 100
POCO FRECUENTE	33 - 65
NUNCA	0 - 32

#### AFRONTAMIENTO IMPRODUCTIVO 36

<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTUACIÓN</b>
FRECUENTE	96 - 144
POCO FRECUENTE	48 - 95
NUNCA	0 - 47

## ANEXO 5

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Padre o madre de familia, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: **“AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 150 GLORIOSO 10 DE OCTUBRE”**. Antes que Usted acepte que su menor hijo participe en el estudio se le ha tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente Usted pueda aceptar la participación de su hijo (a) de manera libre y voluntaria.

#### **Propósito del estudio:**

El estudio de investigación es describir y evidenciar el afrontamiento de los adolescentes frente a situaciones estresantes.

#### **Riesgos:**

El estudio de investigación trabajará cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a la Señorita Ana Lucia Peña García.

#### **Beneficios:**

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, la información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

#### **Confidencialidad**

Para efectos de la investigación, la única autorizada a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar código de identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico.

Por lo tanto, yo \_\_\_\_\_, manifestó  
que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para que  
mi menor hijo  
(a) participe en el estudio.

---

Nombre y Apellidos

---

Firma

## ANEXO 7

### ASENTIMIENTO INFORMADO

Estimado (a) estudiante de secundaria, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: “**AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 150 GLORIOSO 10 DE OCTUBRE**”. Antes que aceptes participar en el estudio se te ha tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente puedas aceptar la participación de manera libre y voluntaria.

#### **Propósito del estudio:**

El estudio de investigación es describir y evidenciar el afrontamiento de los adolescentes frente a situaciones estresantes.

#### **Riesgos:**

El estudio de investigación trabajará cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puedes realizarla a la Señorita Ana Lucía Peña Pastor.

#### **Beneficios:**

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, la información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

#### **Confidencialidad**

Para efectos de la investigación, la única autorizada a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar código de identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá

la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico.

Por lo tanto, yo \_\_\_\_\_, manifestó que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio de investigación.

---

Nombre y Apellidos

---

Firma