



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

**SATISFACCIÓN FAMILIAR Y AFRONTAMIENTO AL
ESTRÉS EN UN CENTRO DE SALUD PRIVADO
AYACUCHO - 2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO
PROFESIONAL DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

AUTOR

**MAURICIO HUAMAN, EFRAIN
ORCID: 0000-0002-4529-4503**

ASESOR

**FLORES POVES, JAIME LUIS
ORCID: 0000-0003-1276-1563**

AYACUCHO – PERÚ

2021

TÍTULO DE LA TESIS

**SATISFACCIÓN FAMILIAR Y AFRONTAMIENTO AL
ESTRÉS EN UN CENTRO DE SALUD PRIVADO.**

AYACUCHO – 2021.

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Mauricio Huaman, Efrain

ORCID: 0000-0002-4529-4503

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de
Pregrado, Chimbote, Perú

ASESOR

Flores Poves, Jaime Luis

ORCID: 0000-0003-1276-1563

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias
de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, Chimbote, Perú

JURADO

Millones Alba, Erica Lucy

ORCID: 0000-0002-3999-5987

Morillas Orchessi, Marisa Esperanza

ORCID: 0000-0001-5032-4618

Quintanilla Castro, María Cristina

ORCID: 0000-0001-9677-3152

JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR

Mgtr. Morillas Orchessi, Marisa Esperanza
Miembro

Dra. Quintanillas Castro, María Cristina
Miembro

Mgtr. Millones Alba, Erika Lucy
Presidente

Mgtr. Flores Poves, Jaime Luis
Asesor

INDICE DE CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

ÍNDICE DE CONTENIDO

AGRADECIMIENTO..... viii

DEDICATORIA ix

RESUMEN x

ABSTRACT xi

INTRODUCCIÓN..... 12

II. REVISIÓN DE LITERATURA 15

2.1 Antecedentes..... 15

2.2 Bases Teóricas 22

2.3 Hipótesis..... 34

III. METODOLOGÍA 35

3.1 Diseño de investigación... 36

3.2 Población y muestra..... 36

3.3 Definición y operacionalización de variables... 37

3.4 Técnicas e instrumentos..... 39

3.5 Plan de análisis..... 43

3.6 Matriz de consistencia 44

3.7 Principios éticos..... 46

IV. RESULTADOS..... 47

4.1 Resultados..... 47

4.2 Análisis de resultados.....	52
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	54
5.1 Conclusiones.....	54
5.2 Recomendaciones.....	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
ANEXOS	71

Índice de Tablas.

Tabla 1: <i>Relación de la Satisfacción Familiar y Afrontamiento al Estrés en un Centro de Salud Privado -Ayacucho - 2021.....</i>	47
Tabla 2: <i>Relación de la Satisfacción Familiar en un Centro de Salud Privado -Ayacucho - 2021.....</i>	48
Tabla 3: <i>Relación del Afrontamiento al Estrés en un Centro de Salud Privado -Ayacucho - 2021.....</i>	49
Tabla 4: <i>Preponderancia del Rango de edades en un Centro de Salud Privado -Ayacucho - 2021.....</i>	50
Tabla 5: <i>Preponderancia de Grado de Instrucción en un Centro de Salud Privado -Ayacucho - 2021.....</i>	51
Tabla 6: <i>Preponderancia de Sexo en un Centro de Salud Privado -Ayacucho - 2021</i>	52

Índice de Figuras

Figura 1: Grafico de la Relación de la Satisfaccion Familiar y Afrontamiento al Estrés en un Centro de Salud Privado -Ayacucho - 2021.....	47
Figura 2: Grafico de Nivel de Satisfaccion Familiar en un Centro de Salud Privado -Ayacucho - 2021.....	48
Figura 3: Grafico de Afrontamiento al Estrés en un Centro de Salud Privado -Ayacucho - 2021.....	49
Figura 4: Grafico de la Preponderancia del Rango de edades en un Centro de Salud Privado -Ayacucho -2021.....	50
Figura 5: Grafico de la Preponderancia del Grado de Instrucion en un Centro de Salud Privado -Ayacucho - 2021.....	51
Figura 6: Grafico de Preponderancia de Sexo en un Centro de Salud Privado -Ayacucho - 2021.....	52

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por brindarme fuerza de voluntad y sentido a mis acciones.

A la Facultad de Ciencias de la salud por brindarme la oportunidad de superarme profesionalmente y realizar como persona.

A todas las personas que de una u otra forma me incentivaron y ayudaron para que pueda concluir con éxito la presente investigación.

A mi asesor de Tesis Mgtr. Flores Poves, Jaime Luis, por su generosidad al brindarme la oportunidad de entender todo el proceso de la investigación, también su confianza, afecto y amistad, fundamentales para la concreción de este trabajo.

DEDICATORIA

Dedico la presente tesis, que es mi esfuerzo y dedicación, a mi familia, quienes siempre se preocuparon por mi superación y me brindaron el impulso y las fuerzas necesarias, para superar las dificultades y culminar con satisfacción la elaboración de la tesis.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la Satisfacción Familiar y Afrontamiento al Estrés en un Centro de Salud Privado– Ayacucho – 2021. La investigación fue de tipo observacional, prospectivo, analítico, transversal y basado en el proceso estadístico del análisis de datos, de nivel relacional y diseño epidemiológico, de análisis bivariado, la población fue de 29 participantes. Para la recolección de datos se utilizó la escala de Satisfacción Familiar (Olson y Wilson, 1982) e Inventario de afrontamiento al estrés Brief – “COPE 28 (Carver, 1997), Adaptado al Perú por Levano, J. (2018) El principal resultado del estudio fue el análisis inferencial de la Satisfacción Familiar y el Afrontamiento de Estrés , para la obtención de ello, se utilizó el estadístico del Chi Cuadrado específicamente el test de Yates el resultado de esta relación fue P- valor de $\alpha = .314$ y esta es mayor al $\alpha = 0.050$ tomamos la decisión que no existe la suficiente evidencia para rechazar la H_0 , teniendo como conclusión que no existe relación entre la Satisfacción Familiar y el Afrontamiento al estrés, respecto a los resultados descriptivos se pudo identificar referente a la Satisfacción Familiar se encontró que el 82.8% es de Nivel Medio y el Nivel de Afrontamiento al Estrés tiene 69% es Regular.

Palabras clave: Satisfacción Familiar, Afrontamiento al Estrés, Personal de Salud, Centro privado.

ABSTRAC

The objective of this study was to determine the relationship between Family Satisfaction and Coping with Stress in a Private Health Center - Ayacucho - 2021. The research was observational, prospective, analytical, cross-sectional and based on the statistical process of data analysis , of relational level and epidemiological design, of bivariate analysis, the population was 29 participants. For data collection, the Family Satisfaction scale (Olson and Wilson, 1982) and the Brief Stress Coping Inventory - "COPE 28 (Carver, 1997), Adapted to Peru by Levano, J. (2018) were used. of the study was the inferential analysis of Family Satisfaction and Coping with Stress, to obtain this, the Chi Square statistic was used specifically the Yates test, the result of this relationship was P- value of $\alpha = .314$ and This is greater than $\alpha = 0.050$, we made the decision that there is not enough evidence to reject the H_0 , having as a conclusion that there is no relationship between Family Satisfaction and Coping with stress, regarding the descriptive results it could be identified referring to Satisfaction Family members, it was found that 82.8% are of Medium Level and the Level of Coping with Stress has 69% is Regular.

Keywords: Family Satisfaction, Coping with Stress, Health Personnel, Private Center

INTRODUCCIÓN

Actualmente el personal de salud busca desarrollarse con la finalidad de poder construir una vida profesional y familiar óptima. En este sentido podemos definir al sistema familiar como un estudio desde muchos puntos de vista, por diversos investigadores, instituciones educativas, centros sociales, comunidades cristianas, entre otros, se le denomina como el sistema protector en especial para los jóvenes, sobre todo aquellos que inician un proceso de formación académica. (Acosta y Bohórquez, 2016).

Existen varios estudios en los cuales se demuestra que las relaciones entre las condiciones psicosociales del trabajo y los problemas de Salud Mental en los empleados especialmente con la combinación de bajo control percibido y altas demandas laborales predicen determinados problemas de Salud Mental estos trastornos tales como: la ansiedad, la depresión, la disfunción familiar. Tiene un efecto muy negativo sobre la calidad de vida y la capacidad funcional en el trabajo. La Salud Mental del trabajador puede afectar la percepción de las características del trabajo como consecuencia es importante diseñar trabajos saludables programas de reeducación de los desempleados y para la incorporación laboral de empleados con trastornos mentales. (Ingote, Pino, Sánchez, Gálvez y Gutiérrez, 2011). En este campo de la Salud Mental en laboral requiere una estrecha colaboración entre diferentes servicios asistenciales implicados de forma que se permita optimizar recursos sanitarios disponibles y dar respuesta más eficaz a la demanda asistencial de los pacientes que acuden al centro de salud(Otero,1995)

Las condiciones de trabajo pueden determinar una influencia significativa en la

generación de riesgos para la seguridad y la salud del trabajador dentro de las condiciones son habituales los factores psicosociales del trabajo los que determinan la presencia o no de posible riesgos psicosociales y por lo tanto lo que se relaciona en mayor medida con posibles problemas de salud mental también se puede identificar factores de vulnerabilidad y de protecciones individuales estas sirven para programar intervenciones de nivel secundario que desarrollen competencias y habilidades en los trabajadores para el manejo y control de los estresores y minimización de sus efectos en la salud, por otro lado es importante destacar aquellos signos de alerta en el ámbito laboral para tener una intervención adecuada y se pueda ayudar al personal de salud. (Ingote. et.al. 2011).

Partiendo de ello, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación de la Satisfacción Familiar y el Afrontamiento al Estrés en un Centro de Salud Privado. Ayacucho - 2021?, para esto, se identificó determinar relación de la Satisfacción Familiar y el Afrontamiento al Estrés en el personal del Centro de salud Privado. Para ello, se identificó el nivel de Satisfacción Familiar, el nivel de Afrontamiento al Estrés; la prevalencia del Rango de edad, la prevalencia de grado de instrucción.

El aspecto metodológico de la presente investigación será de tipo: observacional, prospectivo, transversal, analítico. Nivel: relacional. Diseño: epidemiológico. La muestra corresponderá a aquellos participantes que cumplan con los criterios de Inclusión. Para la recolección de datos se utilizó la escala de Satisfacción Familiar (Olson y Wilson, 1982) y Inventario de afrontamiento al estrés Brief – “COPE 28 (Carver, 1997), Adaptado al Perú por Levano, J. (2018). La población estuvo conformada por 29 participantes.

Los resultados del presente estudio fue basado en el análisis inferencial de la Satisfacción Familiar y el Afrontamiento de Estrés , para la obtención de ello, se utilizó el estadístico del Chi Cuadrado específicamente el test de Yates el resultado de esta relación fue P- valor de $\alpha = .314$ y esta es mayor al $\alpha = 0.050$ tomamos la decisión que no existe la suficiente evidencia para rechazar la H_0 , teniendo como conclusión que no existe relación entre la Satisfacción Familiar y el Afrontamiento al estrés, respecto a los resultados descriptivos se pudo identificar referente a la Satisfacción Familiar se encontró que el 82.8% es de Nivel Medio y el Nivel de Afrontamiento al Estrés tiene 69% es Regular.

II. REVISION DE LA LITERATURA.

2.1.- Antecedentes.

De La Cruz (2020) en su estudio “Satisfacción familiar y estrés laboral en trabajadores de la sub gerencia de serenazgo de la municipalidad provincial de Huamanga-Ayacucho, 2020” identifico que los trabajadores de serenazgo muestran diversas actitudes laborales los cuales son relacionados con la familia para un mejor o peor desempeño laboral, La metodología fue: tipo observacional- prospectivo-transversal-analítico, nivel relacional, diseño epidemiológico. La población estuvo constituida por 130 trabajadores de la sub gerencia de serenazgo, el muestreo fue probabilístico aleatorio simple y la muestra fueron 56 trabajadores. Los instrumentos utilizados fueron la escala de Satisfacción Familiar (FSS) e inventario de Burnout de Maslach (MBI). Para la prueba de hipótesis se utilizó el estadígrafo Tau_b de Kendall. Llegando a tener resultado de que el mayor porcentaje tienen nivel medio en satisfacción familiar y estrés laboral con un 67.9% equivalente a 38 trabajadores. Por lo que se concluye que existe relación directa entre las variables satisfacción familiar y estrés laboral.

Cuenca (2019) En su estudio titulado “Satisfacción Familiar y Afrontamiento al Estrés en Estudiantes de Psicología de una Universidad Privada de Cajamarca” objetivo principal establecer la relación existente entre la satisfacción familiar y el afrontamiento al estrés, en una muestra de 207 estudiantes, hombres y mujeres se encontraban entre el tercero al décimo primero ciclo de estudios universitarios. El muestreo fue aleatorio en función al número total de la población. La investigación tuvo un diseño

Correlacional Simple, como instrumentos de recolección de datos se emplearon la Escala de satisfacción familiar por adjetivos (ESFA) y la Escala de Afrontamiento al Estrés - COPE 60. Se hallaron correlaciones significativas y positivas entre satisfacción familiar, afrontamiento activo, planificación, contención del afrontamiento, supresión de actividades, reinterpretación positiva, afrontamiento religioso, búsqueda de soporte social por razones instrumentales y por razones emocionales. En cambio, entre satisfacción familiar, desentendimiento conductual y consumo de sustancias se observó una correlación significativa negativa. Además, los niveles de satisfacción familiar en los estudiantes de psicología presentaron un 42% en un nivel alto y la estrategia que más empleaban fue Reinterpretación positiva y la menos usada fue el uso de sustancias o drogas.

Carpio y Quispe (2014) en su estudio “Satisfacción Familiar y Laboral En Una Empresa Prestadora de Servicios” se evaluó la correlación de Satisfacción Familiar y Laboral de 228 trabajadores de una Empresa Prestadora de Servicios (SEDAPAR) de Arequipa, sus edades oscilan entre 20 a 68 años, de ambos sexos. Se utilizó la Escala de Satisfacción Familiar (Olson), y la Escala de Satisfacción Laboral (Sonia Palma), se aplicó de forma personal mediante una entrevista y dando como resultado la negación de la hipótesis. Se encontró que no existe relación entre Satisfacción Familiar y Laboral, los trabajadores presentaron insatisfacción familiar y Satisfacción Laboral regular, no existe diferencias significativas en cuanto a Satisfacción Familiar y Laboral, desde el punto de vista de género y edad.

Guevara, Romero, E y Valentín, S (2015). Realizo su estudio sobre una

investigación titulada “Satisfacción con la vida, bienestar psicológico y felicidad en madres adolescentes que acuden al hospital Materno Perinatal Monica Pretelini Sáenz”, con Población de 100 madres de familia de 12 a 19 años divididos en dos grupos con diferencia de edades entre 13 a 16 años y 17 a 19 años, siendo la metodología descriptiva correlacional, se utilizó los instrumentos de la Escala de Satisfacción con la Vida (Satisfaction with Life Scale, SWLS) Diener, 1996, Escala de Felicidad Subjetiva (SHS) de Lyubomirsky y la Escala de Bienestar Psicológico Ryff,(1989) de manera individual. En los resultados se evidencio según el análisis de correlación entre Bienestar psicológico, satisfacción con la vida y felicidad existe relación ($p = .032$, $r = .214$) entre satisfacción con la vida y bienestar psicológico, existe relación entre bienestar psicológico y felicidad ($p = .022$, $r = .228$), sin embargo, no se encontró relación entre satisfacción con la vida y felicidad.

Vera, López, Bruna y García. (2010). “Satisfacción con la vida y afectos positivos en jóvenes universitarios”. El objetivo fue relacionar la satisfacción con la vida y los aspectos positivos. La población estudiada pertenece a la Universidad Católica Don Bosco, Brasil. Participaron 362 sujetos, con edades distribuidas principalmente entre los 17 y 65 años. La metodología es descriptivo – correlacional. Las pruebas utilizadas fueron Satisfacción global con la vida (SWLS) y Afectos Positivos (AFPOS) Para el análisis de asociaciones se trabajó con las dimensiones de SWLS y AFPOS. Se dividieron en cuartiles para realizar un análisis correlacional con los demás factores que inciden en el Bienestar Subjetivo. Así, se ubicaron en el cuartil I los resultados del grupo que se percibe “menos feliz”, y en el cuartil IV el que se percibe “más

feliz”. Del total, 93 sujetos se situaron en el cuartil I y 73 en el cuartil IV. La dimensión de SWLS para el cuartil I, demuestran que la correlación más alta se aprecia con Atención a Sentimientos (.152) y la más baja fue con Búsqueda de Felicidad y Valores (.044). En cuanto al cuartil IV, la correlación más alta se observa con Percepción de Felicidad (.396) con una significancia de 0.01; y la más baja con Búsqueda de Felicidad y Valores (.102). Para ambos cuartiles, los estudiantes refirieron haber pensado principalmente en sus objetivos personales al emitir sus juicios de satisfacción.

Lopez, C (2017) “Resiliencia y satisfacción con la vida en adultos mayores que asisten al CAMs en Lima metropolitana” La presente investigación tuvo como objetivo describir la relación entre la Resiliencia y Satisfacción con la vida en adultos mayores que asisten a Centros del Adulto Mayor de Lima Metropolitana. El estudio se realizó en 151 adultos mayores, hombres (N= 46) y mujeres (N=105), con edades que fluctúan entre 60 a 91 años de edad (M= 74.86) los cuales acuden a 4 Centros del Adulto Mayor. Los instrumentos utilizados para responder al objetivo principal fueron la escala de Resiliencia (CD-RISC) de Serrano, Garrido, Notario, Bartolomé, Solera y Martínez (2012); y la escala de “Satisfacción con la vida” de Martínez (2004). Entre los resultados se obtuvo una relación positiva y significativa entre los factores de Resiliencia y el nivel de Satisfacción con la vida. Esto evidencia que la resiliencia, promueve la percepción de satisfacción con la vida de los adultos mayores.

Maxera, T. (2017) “Inteligencia emocional y satisfacción vital en un grupo de estudiantes universitarios de la universidad peruana de ciencias aplicadas

UPC - Lima”. El estudio tiene como objetivo principal determinar si existe una relación significativa entre la inteligencia emocional y la satisfacción con la vida, tiene una muestra total de 270 estudiantes de la carrera profesional de Psicología, hubo una prevalencia de mujeres (79%, N=214), y hombres (21%. N=57). Las edades fueron entre 18 y 25 años, y está compuesta del 2do al 9no ciclo de la carrera. Los instrumentos que utilizaron la ficha socio- demográfica donde constó de 10 preguntas, escala de meta – conocimiento de los estados emocionales de Salowey, Mayer, Goldman, Turvey y Palfari (1995), y la escala de satisfacción con la vida de Diener, Emmons, Larsen y Griffin (1985). Llega a tener una conclusión de que, si existe una relación significativa entre los dos factores evaluados, inteligencia emocional y satisfacción con la vida en los estudiantes universitarios de la carrera de Psicología, también manifiesta la importancia de que si en caso los estudiantes no presentan altos niveles de inteligencia emocional puede haber consecuencias negativas, teniendo un impacto directo en su formación profesional.

Rosales R. (2015) “satisfacción laboral y satisfacción con la vida en trabajadores de lima metropolitana”. La muestra final estuvo constituida por 90 participantes, 24 hombres y 66 mujeres de edades comprendidas entre los 18 y 60 años. La metodología utilizada fue la descriptiva correlacional, Los resultados hallados muestran una correlación positiva entre la satisfacción con la vida y el factor “un buen lugar para trabajar” de la satisfacción laboral.

Sánchez (2021) en su estudio “Satisfacción familiar prevalente de los trabajadores de un centro de salud, Cerro Alegre, Cañete, 2020” tuvo como objetivo determinar la satisfacción familiar prevalente en el personal de un

centro de salud, Cerro Alegre, Cañete, 2020. El tipo de estudio fue observacional, porque no hubo manipulación de la variable; prospectivo, porque los datos adquiridos fueron con intención del estudio (primario); transversal, porque se realizó por única vez la medición a la misma población y descriptivo, porque el análisis estadístico fue univariado. El nivel de investigación fue descriptivo, porque se buscó calificar a la población en la variable de Satisfacción familiar y el diseño de investigación fue epidemiológico, porque se estudió la prevalencia de la satisfacción familiar en el personal de ambos sexos del centro de Salud, Cerro Alegre, Cañete. El universo fue el personal del centro de salud. La población estuvo conformada por el personal de un centro de salud, Cerro Alegre, Cañete, y no se contó con un marco muestral conocido, N = desconocido. El muestreo fue no probabilístico, de tipo por conveniencia, pues sólo se evaluó al personal que cumplieron con los criterios de inclusión para su estudio. Llegando a obtener una muestra de $n= 18$. El instrumento usado para el recojo de la información fue la Escala de Satisfacción Familiar de Olson y Wilson. En el resultado del estudio de investigación se evidencia que la Satisfacción familiar en la mayoría del personal del centro de salud, Cerro Alegre, Cañete, 2020; presentaron una satisfacción familiar del nivel medio.

Paladines (2020). Realizó un estudio cuyo título fue: “Perfil del estrés laboral y sus factores demográficos en el personal que labora en didáctica Unidad Renal de la ciudad de Loja, 2018”. Su investigación tuvo como objetivo, establecer un perfil del estrés laboral en el personal mencionado, en la que recurrieron a la búsqueda de material teórico para definir la variable de

estudio, su metodología fue de campo, con la aplicación del test “batería de Riesgo Psicosocial de Colombia”, llegando al resultado de que el 25% de trabajadores evidencian un nivel de estrés que fluctúa de entre alto y muy alto.

Canales, Pardo y Solis (2021) “Afrontamiento al estrés en enfermeras que trabajan en el Servicio Público de Salud, en contexto COVID-19” en el presente trabajo tuvo por objetivo analizar las estrategias de afrontamiento que utilizan las enfermeras que trabajan en las unidades de emergencia de los hospitales públicos para manejar el estrés activado en el contexto COVID-19. El estudio es de tipo descriptivo con un diseño no experimental-trasversal ya que solo se recolectó datos en un momento dado y con un enfoque mixto, las participantes fueron 15 enfermeras para lo cual se utilizó la entrevista semi-estructurada solamente a 6, y a las 15 se utilizó el instrumento de la escala de estrategias de coping modificado [EEC-M] por Londoño, Puerta, Arango y Aguirre (2006) y la escala de estrés percibido [EEP-10] Vera & Wood (2004) con la participación de 15 enfermeras. Se establece como conclusión que las estrategias de evaluación coinciden en que las estrategias más utilizadas por las enfermeras son: solución de problema, espera, evitación emocional, reacción agresiva y autonomía. Esto refleja el compromiso de las profesionales a pesar de estar en una situación de alta carga emocional en sus lugares de trabajo en contexto Covid-19. Palabras Claves: Afrontamiento.

2.2.Bases Teóricas

2.2.1. Satisfacción Familiar

2.2.1.1. Definición.

Se puede definir como proceso por el cual los integrantes de la familia se percatan y estiman en relación a los grados de interacciones comunicativas entre los progenitores y los hijos, el nivel de cohesión que hay entre los integrantes y el grado de adaptación familiar entre ellos y su entorno (Olson y Gorall,2006). La satisfacción es una respuesta basada en los sentimientos de una persona, que cada integrante de la familia percibe y valora en función de los niveles de comunicación entre padres, hijos y cada miembro que integre su familia. Es muy importante considerar que una persona satisfecha puede satisfacer a los demás de este modo se puede llevar una elevada satisfacción personal y familiar y así se puede fortalecer la estructura familiar proporcionándoles a cada miembro de la familia un ambiente estable, pensamientos positivos que le motiven y refuercen ante situaciones difíciles para así poder ayudarse a sobrellevar la situación mutuamente. La satisfacción es algo propio del ser humano, y mediante el aprendizaje de valores se logra un crecimiento personal, felicidad, bienestar, etc. Para que de este modo el ser humano se sienta importante por su desarrollo en los diferentes sistemas en las cuales interactúa, con el reconocimiento que le corresponde, aunque muchas veces no se logre el éxito. (Sobrino, 2008).

La satisfacción familiar es el resultado que produce la unión estrecha de una familia, tienen la capacidad para adecuarse y cohesionarse, es decir los miembros de la familia establecen un vínculo emocional entre si y se adecuan a normas, roles, reglas establecidos por la familia. (Bouché y Hidalgo, como se citó en Chapi, 2012).

La satisfacción familiar es el resultado de una respuesta afectiva entre todos los integrantes de la familia, donde pueden existir relaciones familiares positivas, un clima familiar de buen agrado que les permita compartir y disfrutar los momentos positivos dentro del ámbito familiar. (Vaiz y Luiz, como se citó en Villamizar 2013). Bouché e Hidalgo (2006) definen a la satisfacción familiar como el producto apropiado de la unión entre cohesión y adaptabilidad en una familia, definiendo a la cohesión como un lazo emocional entre los miembros de la familia y a la adaptabilidad como la capacidad de ser flexible frente a cambios de roles, estructura y relaciones familiares. Para Jackson (1977) la satisfacción familiar es el resultado del aprendizaje de cada miembro para cohesionarse y adaptarse dentro de dicho grupo familiar, manteniendo un equilibrio entre la perspectiva obtenida y la perspectiva esperada de él.

2.2.1.2. Bases de la Satisfacción Familiar.

2.2.1.2.1 Funcionamiento Familiar.

Gutiérrez (2007), lo define como un sistema que se caracteriza por los seres vivos, donde cada ser tiene un sistema individual. Que en conclusión determina que cada actividad que

perjudique a un miembro de la familia perjudicara a toda la familia.

Olson (1979), es la correlación de vínculos afectivos de los miembros de la familia “cohesión” y de cambiar su conformación con el fin de superar las dificultades familiares “Adaptabilidad”. Se evalúa en dos parámetros: Cohesión, Adaptabilidad.

2.2.1.2.1.1. Modelo Circumplejo

Este modelo fue elaborado por el Dr. David H Olson y con participación de sus colegas Rusell y Sprenkleen (1979- 1989), esta escala se encarga de evaluar el funcionamiento en dos dimensiones: la Adaptabilidad y la Cohesión familiar al cual lo denominaron FACES III. Conjuntamente valora la comunicación que tiene la familia.

El Faces, está compuesta por 2 partes, cada uno por 20 items,

Sigüenza, W. (2015). el modelo circumplejo permite que la persona pueda obtener una visión ideal o real de su funcionamiento familiar desde este punto se clasifica la familia dentro de un Rango de 16 tipologías en tres grupos distintos Dentro de estos grupos se considera a las familias balanceadas familia de Rango medio y familias extremos. Las tipologías pueden ser de tipo uno en los cuales son aquellas familias potenciadoras aquellas que tienen un funcionamiento y una comunicación familiar muy satisfactoria También

tenemos familia de tipo 2 y tipo 3 qué son las familias parcialmente potenciadoras caracterizadas por una escasa flexibilidad y vínculo familiar, aunque la comunicación entre sus integrantes sea positiva y sin graves problemas y las familias de tipo 4 que son familias obstructoras caracterizadas por la poca vinculación flexibilidad y una problemática comunicación familiar.(Olson, 1985).

La dimensión y cohesión es definida por los autores como el nivel de vínculo emocional que los miembros de la familia perciben respecto a los otros (Olson et al., 1985), focalizándose en cómo los sistemas familiares balancean la separación y la conexión (Olson & Gorall, 2003). La dimensión flexibilidad es definida por (Olson & Gorall, 2006) como la cualidad y expresión del liderazgo, organización, roles, reglas y negociaciones. Esta dimensión hace referencia al modo en que los sistemas balancean la estabilidad y el cambio (Olson & Gorall, 2003). La dimensión comunicación es definida por Olson y Gorall (2006) como las habilidades de comunicación positivas utilizadas en el sistema familiar, siendo ésta la dimensión facilitadora del sistema. Satisfacción familiar refiere a la realización y la felicidad con el funcionamiento general de la familia, específicamente en cuanto al nivel de cohesión y flexibilidad, percibidos por cada integrante (Olson & Gorall, 2006)

2.2.1.2.1.2. Objetivos del Funcionamiento familiar

Los objetivos que guiaron el desarrollo del modelo fueron los siguientes (Olson, Russell & Sprenkle, 1979):

a. Identificar y describir las principales dimensiones del funcionamiento familiar en la cultura occidental: la cohesión y la adaptabilidad familiar.

b. Demostrar la utilidad de estas dimensiones, a fin de reducir la diversidad de conceptos existentes acerca de parecidos procesos familiares.

c. Mostrar que las familias pueden tipificarse, según el equilibrio dinámico entre constancia y cambio (adaptabilidad), y entre enredo y desprendimiento (cohesión).

d. Demostrar que estas dimensiones pueden ayudar a comprender mejor la aplicación de la teoría general de sistemas a la familia.

e. Describir, de forma directa y clara, las propiedades grupales de las familias, en lugar de las características diádicas o individuales.

f. Ofrecer un modo de integrar los conceptos relativos a las personas, según un modelo útil para el matrimonio y la familia.

g. Diseñar un modelo que explique el modo en que los sistemas conyugales y familiares pueden adaptarse a los procesos de estrés suscitados por situaciones concretas o por el ciclo vital familiar.

h. Ofrecer un marco conceptual que sea útil a la intervención clínica y a los programas de educación para matrimonios y familias

2.2.1.3. Tipos de Satisfacción Familiar.

Sobrino (2008) clasificó la satisfacción familiar por las maneras de interrelacionarse y las clasificó en:

- a. Satisfacción estable: El control familiar lo toma quien tiene la iniciativa para tomar decisiones, y a pesar de que puedan manifestarse situaciones adversas que generan inestabilidad, la familia en conjunto presenta la capacidad de volver a un estado de armonía.
- b. Satisfacción inestable: Este tipo se da principalmente en relaciones nuevas o modificadas como la llegada de un hijo en una pareja; debido a que ambos miembros, con el paso del tiempo, deben distribuir las responsabilidades hogareñas.
- c. Insatisfacción estable: Se caracteriza por la falta de adaptabilidad; es decir, ausencia de flexibilidad; a su vez, toman como modelo de autoridad las normas sociales y religiosas, no hay reconocimiento de necesidades ni asignación de roles.
- d. Insatisfacción Inestable: Solo se presentan breves momentos estables; ya que, no hay acuerdo para la asignación de funciones. En esta etapa, los miembros demuestran síntomas psicossomáticos para controlar la conducta de algunos de sus miembros.

2.2.1.4. Características.

Respecto a las características de la satisfacción familiar, se incluye

necesariamente toda relación generada en la estructura y funciones que se presentan en los miembros de una familia, ya que la familia es quien principalmente establece desde los primeros años de vida, el comportamiento de un individuo. Asimismo el fondo de población para América Latina y el Caribe de las Naciones Unidas (1996, citado en Zavala, 2001) dice que la familia desempeña un papel decisivo en la formación del adolescente y que una de las funciones iniciales de la familia es la vigilancia por parte de los padres. Esta función se refiere al conocimiento, la toma de conciencia, la supervisión de la conducta y de todos los acontecimientos que tienen lugar en la vida de los hijos. Desde esa perspectiva se nota que la familia es un sistema involucrado con la sociedad y como sistema existe función y estructura cuya sustentación se da con la interacción entre sus miembros y el medio social, así que en las familias tal interacción no sólo se estrecha entre padres e hijos sino también entre los hermanos. Se puede notar entonces que no solo los padres son instancia primaria de socialización, pues el vivir entre varios implica necesariamente sostener una línea de socialización tendiente a la participación democrática entre los miembros, denominada comunicación horizontal, y no solo generado desde el punto de vista de los padres, llamado comunicación vertical. (Perinat, 2003).

2.2.2. Afrontamiento al Estrés

2.2.2.1. Definición.

Se entiende como una situación problemática que atraviesa la persona y que afecta de forma psíquica o somática; dicha situación sirve

como proceso de adaptación ante nuevas circunstancias que favorecerán el desarrollo personal del sujeto (Galán y Camacho, 2012) Los síntomas del estrés se presentan de forma física, es así, que el individuo sufre de diferentes dolencias somáticas, entre los cuales encontramos dolores de cabeza, falta de apetito, falta del sueño, dolores musculares, etc. Asimismo, cuando el sujeto se ve sometido a situaciones de constante estrés que se prolongan en el tiempo, puede desencadenar en crisis emocionales (Ospina, 2016) Desde un enfoque sistémico, refiere que el afrontamiento cambia constantemente para hacer frente a diferentes factores externos; y este influye tanto de manera intrapersonal como interpersonal en la forma en la que actúan los elementos; en tal sentido, el afrontamiento es la capacidad que tiene el individuo para hacer frente a los diferentes factores que desnivelan su homeostasis, para invitarlo a tomar nuevas perspectivas y conductas (Murga, Pacahuala y Rodríguez, 2017). Debido a que el sujeto desarrolla determinados tipos de afrontamiento ante sucesos estresantes, el cual permite que la persona desarrolle recursos a nivel cognitivo y conductual, para que pueda sobrellevar tales circunstancias de manera más tranquila (Macías, Madariaga, Valle, y Zambrano, 2013)

2.2.2.2. Bases del Afrontamiento al Estrés

Para Lazarus y Folkman manifiestan que existen estrategias se encuentran divididas en dos grupos, los cuales son: Centrado en el problema y centrado en las emociones. Cuando se habla del primer grupo se debe saber que se subdivide en dos partes; el primero es “afrontamiento activo”, el cual se manifiesta por medio del accionar y

su objetivo es cambiar o reducir la situación estresante. El segundo es “afrontamiento demorado”, sucede cuando la persona le analiza el momento idóneo para actuar frente al problema, que por consecuencia evita repercusiones negativas (Vaca, 2016).

2.2.2.3. Tipos de Estres

Según Vidal Lacosta (2019) se pueden presentar:

2.2.4.1. Estrés agudo: se da cuando se haya presenciado alguna situación donde pone en peligro nuestra vida ya sea de origen violenta físico o emocional este tipo de estrés es el más común y es limitado a su vez esté en su mayoría no ocasiona lesiones que desencadenen al estrés crónico los signos que presenta son: irritabilidad, ira, dolor muscular, flatulencias, taquicardia, etc. Estos síntomas aparecen cuando se tiene una impresión y es fácil de tratar.

2.2.4.2. Estrés agudo episódico: cuando existe episodios de este tipo de estrés las personas están altamente sensibles, y reaccionan de manera descontrolada, se sienten irritables, tensos e irritables a su vez las relaciones interpersonales se ven deterioradas.

2.2.4.3. Estrés crónico: se presenta cuando el organismo no se encuentra sobre estimulado, pero este agota en forma prolongada y supera la resistencia del umbral de las personas ya que esta se manifiesta con síntomas como la alteración del sistema digestivo, tensión muscular, dolor en el pecho, aumento de peso, problemas cutáneos, alteración del sistema inmunológico, pérdida de memoria, nerviosismo, inquietud, tristeza, irritabilidad, aislamiento social entre otras cosas

2.2.2.3. Estrés saludable y nocivo.

Para Neidhardt, Weinstein y Conry (1989) que mencionan que el doctor Hans Selye, considerado un experto en temas del estrés, definía este como la proporción de deterioro y agotamiento acumulado en el cuerpo. Un estrés excesivo debido a un estímulo demasiado grande, puede conducir a la angustia; es decir, al distrés. Se rompe la armonía entre el cuerpo y la mente, lo que impide responder de forma adecuada a situaciones cotidianas. Por otra parte, se utiliza el término eustrés, para definir la situación en la que la buena salud física y el bienestar mental facilitan que el cuerpo en su conjunto adquiera y desarrolle su máximo potencial. El estado de eustrés se asocia con claridad mental y condiciones físicas óptimas. Tomando en cuenta los aspectos mencionados, Neidhardt et al. (1989) definen el estrés como: *“un elevado nivel crónico de agitación mental y tensión corporal, superior al que la capacidad de la persona puede aguantar y que le produce angustia, enfermedades, o una mayor capacidad para superar esas situaciones (eustrés)”* (p. 17). También, Bensabat (1987) se refiere a este tema y cita asimismo a Selye, indicando que para este autor, el estrés es también una respuesta no específica del organismo a toda demanda que se le haga. Esta definición, comenta, es muy amplia y significa que cualquier demanda, independientemente de que sea física, psicológica o emocional, positiva o negativa, provoca una respuesta biológica del organismo, idéntica y estereotipada. Esta respuesta es mensurable y corresponde a unas secreciones hormonales responsables

de las reacciones al estrés, somáticas, funcionales y orgánicas. Lo anterior implica que una emoción agradable producto de una buena noticia produce los mismos efectos que una emoción desagradable, producto de una mala noticia. Ambas situaciones son causa de estrés. No obstante, la mayoría de las veces, las respuestas del organismo se realizan en armonía, con la mayor naturalidad y sin consecuencias, ya que están adaptadas a las normas fisiológicas de la persona. El buen estrés es todo aquello que causa placer, todo lo que la persona quiere o acepta hacer en armonía consigo misma, con su medio y con su propia capacidad de adaptación. Es el estrés de la realización agradable. Ejemplos de buen estrés son la alegría, el éxito, el afecto el trabajo creador, un rato de tranquilidad, compartir con otras personas, o sea, todos los aspectos que resultan estimulantes, alentadores, fuentes de bienestar, de felicidad o de equilibrio. El mal estrés es todo aquello que disgusta, todo cuanto la persona hace a pesar suyo, en contradicción consigo misma, su ambiente y su propia capacidad de adaptación. Son ejemplos de mal estrés la tristeza, el fracaso, las malas noticias, la enfermedad, las presiones, las frustraciones, la carencia de libertad, que son fuentes de desequilibrio, de alteraciones psicósomáticas y de enfermedades de adaptación.(Naranjo, 2009)

2.2.3 Fases del Estrés

Según el Dr. Selye el estrés tiene tres etapas. Vidal Lacosta (2019):

2.2.3.1. Alarma: esta fase es la inicial donde se percibe el estímulo estresante y se da una activación fisiológica se activa el sistema nervioso simpático donde se libera adrenalina, se aumenta el pulso cardiaco, aumento de la presión sanguínea la respiración se acelera, el sistema gastrointestinal reduce su actividad, ya que estas actúan como un sistema defensivo que prepara al organismo de forma adecuada para responder ya sea una ataque, defensa o huida y es así donde el cuerpo se prepara para hacerle frente ante una circunstancia cotidiano.

2.2.3.2. Adaptación: el cuerpo es tan inteligente que se da cuenta que está en un estrés constante y este incrementa la capacidad de soportar el estrés a su vez existe el peligro de que uno se acostumbre a soportar el estrés, muchas veces por el estilo de vida que tenemos donde el estrés constante existe durante tiempos prolongados, el cuerpo se agotará y el sistema inmunológico se deprime y es perjudicial para la salud.

2.2.3.3. Agotamiento: esta fase se da cuando el estrés es constante los niveles de las hormonas de adrenalina y el cortisol son elevados y uno convive con estos niveles altos y esto a largo plazo se vuelve perjudicial ya que el cuerpo no aguantara y es ahí cuando se sufre de enfermedades ya sea física y mentalmente.

2.3.Hipótesis.

Ho = No existe relación entre Satisfacción Familiar y el Afrontamiento al Estrés en un Centro de Salud Privado. Ayacucho – 2021.

Ha = Existe relación entre Satisfacción Familiar y el Afrontamiento al Estrés en un Centro de Salud Privado. Ayacucho – 2021.

III. METODOLOGÍA.

3.1. Diseño de Investigación

3.1.1 Tipo de Investigación

Según la intervención del investigador

Observacional: “no existe intervención del investigador, los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajenas a la voluntad”. (Supo, 2014, p1)

Según la planificación de la toma de datos

Prospectivo: “Los datos necesarios para el estudio son recogidos a propósito de la investigación (primarios). Por lo que, posee control del sesgo de medición”. (Supo.2014.p.1)

Según el número de ocasiones en que mide

Transversal: “Todas la variables son medidas en una sola ocasión; por ello de realizar comparaciones se trata de muestras independientes”.
(Supo, 2014.p.1)

Según el número de variaciones analíticas

Analítico: “El análisis estadístico por lo menos es bivariado; porque plantea y pone a prueba hipótesis, su nivel más básico establece la asociación entre factores. ”. (Supo.2014.p.1)

3.1.2. Nivel de Investigación.

Relacional: “No son estudios de causa y efecto; solo demuestra dependencia probabilística entre eventos; Ejm. los estudios de asociación sin relación de dependencia.” (Supo, 2014)

3.1.3. Diseño de la Investigación

3.1.3.1. Epidemiológico: “Se originaron en el campo de las ciencias de la salud, inicialmente planteando el estudio de los eventos adversos a la salud en poblaciones humanas.” (Supo, 2014)

Analítico: Aquí se encuentran los estudios de factores de riesgo, los que terminan planteando la relación de causalidad. Ej. Casos y controles; Cohortes.” (Supo, 2014)

3.2. Población y Muestra.

3.2. 1. Población:

La población estuvo conformado por 29 Trabajadores en un Centro de Salud Privado. Ayacucho – 2021.

Criterios de Inclusión.

- Participantes que firmen el consentimiento Informado.
- Participación voluntaria en el estudio.
- Respondan la totalidad del cuestionario.
- Autorice la autoridad de la institución.

Criterios de Exclusión.

- Deseo de no participar.
- No completar las pruebas.

3.3.Cuadro de Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORES
Variable 1: Satisfacción Familiar	Proceso por el cual los integrantes de la familia se percatan y estiman en relación a los grados de interacciones comunicativas entre los progenitores y los hijos, el nivel de cohesión que hay entre los integrantes y el grado de adaptación familiar entre ellos y su entorno (Olson y Gorall,2006)	Respuesta a la escala de Satisfacción Familiar (Olson y Wilson, 1982)	Unidimensional	Items 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	Alto 38 – 50 Medio 24 – 37 Bajo 10 - 23

Afrontamiento al Estés	Se entiende como una situación problemática que atraviesa la persona y que afecta de forma psíquica o somática; dicha situación sirve como proceso de adaptación ante nuevas circunstancias que favorecerán el desarrollo personal del sujeto (Galán y Camacho, 2012)	Respuesta Inventario de afrontamiento al estrés Brief – “COPE 28 (Carver, 1997), Adaptado al Perú por Levano, J. (2018).	Estrategias de afrontamiento centrado en el problema - Estrategias de afrontamiento centrado en la emoción Estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema	Afrontamiento activo 2 - 6 Planificación 26 – 10 Apoyo emocional 1 - 9 Apoyo instrumental 17 – 28 Reinterpretación positiva 14 – 18 Aceptación 3 – 21 Religión 16 – 20 .Desconexión conductual 11 – 25 Desahogo 12 – 23 Uso de sustancias 15 – 24 Humor 7 - 19 Auto distracción 4 – 22 Negación 5 - 13 Auto culpación 8 – 27	Adecuado 0 a 28 Regular 29 a 56 Inadecuado 57 a 84
------------------------	---	---	---	--	--

3.2. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1.- Técnica psicométrica.

González (2007) define la psicometría que es una disciplina que se divide en dos grandes secciones, la primera tiene que ver con la creación de escalas de medición de las variables psicológicas, esta misma se encarga de crear las pruebas o test que permitirán cuantificar a la persona; por otra parte, se encuentra la sección encargada de la aplicación de estos test que fueron creados con anterioridad. Cabe destacar que estos test son realizados teniendo como objetivo unas variables o conductas específicas que se desea sean cuantificadas.

3.4.2.- Instrumento.

3.4.2.1.- Escala Satisfacción Familiar (Olson y Wilson, 1982)

La Escala de Satisfacción Familiar de Olson y Wilson (1982). Sus objetivos son Evaluar de manera global la satisfacción familiar, evaluar de manera específica los dos componentes de la satisfacción familiar: cohesión y adaptabilidad familiar. Su administración será Individual o grupal, en adolescentes a partir de 12 años de edad con una duración: Aproximadamente 15 minutos. Consta de 10 ítems totales, el tipo es de Escala de Likert de 5 opciones y puntuación de 1 a 5 (Insatisfecho 1; Algo insatisfecho 2; En general insatisfecho 3; Muy satisfecho.4; Extremadamente satisfecho.5). Respecto a la calificación, Se suman las respuestas (puntaje bruto) y teniendo en cuenta los Pc

(percentiles) 25 y 75, aquella persona que obtenga menos de 23 puntos tendría baja satisfacción familiar, y quien alcance más de 31 puntos, un nivel alto de satisfacción familiar.

Validez y Confiabilidad

Villarreal, Paz, Copez y Costa (2017) realizaron un análisis de las propiedades psicométricas de la Escala de Satisfacción Familiar (FSS) en una muestra de 607 estudiantes de una universidad privada en Lima Metropolitana, con edades que oscilan entre 16 a 28 años. La presente investigación tuvo como objetivo analizar las propiedades psicométricas de la Escala de Satisfacción Familiar (FSS) en una muestra de 607 estudiantes de una universidad privada en Lima Metropolitana, con edades que oscilan entre 16 a 28 años. Se tradujo la escala con el método de traducción inversa; se realizaron análisis factorial exploratoria y confirmatoria, identificando valores óptimos para una solución unifactorial.

3.4.2.2.- Cuestionario de Afrontamiento al Estrés COPE -28

Para medir la variable de estudio “Afrontamiento al Estrés”, se empleó el cuestionario de estimación del afrontamiento en su forma abreviada (COPE-28; Carver, 1997), el cual tiene por finalidad evaluar las diferentes formas de respuesta frente a situaciones de estrés. El instrumento original completado por los autores en el año 1994, quedo conformado por 15 estrategias de afrontamiento, dividido en tres estilos generales respetando

los planteamientos teóricos del autor (Cassaretto y Chau, 2016; Cassaretto et al., 2003; Chau et al. 2002). En el año 1997, Carver reduce el inventario a 28 ítems y lo recomienda utilizar en investigaciones relacionadas a la salud. En esta reestructuración, se omitieron dos escalas del COPE original (Supresión de actividades distractoras y Refrenar el afrontamiento) ya que no se confirmó su validez en trabajos anteriores. Otras tres escalas fueron reenfocadas (enfocar y liberar emociones paso a llamarse desahogo; reinterpretación positiva y crecimiento paso a denominarse solo Reinterpretación positiva; la escala distanciamiento mental se convirtió en la escala Autodistracción). Finalmente se Adiciono al COPE la escala de Autoinculpación por considerarlo un indicador de un pobre ajuste de respuesta frente al estrés encontrado en otros estudios. Asimismo, Carver para esta versión del instrumento, afirma que estas estrategias se agrupan en dos estilos más generales de afrontamiento: el estilo funcional y el estilo disfuncional o problemático. Este inventario multidimensional, puede ser respondido en su forma disposicional, así como en su forma situacional, en la primera se responde según una característica habitual y en la segunda según una situación particular dada de ante mano. Los ítems son planteados en términos de acciones y las respuestas en una escala ordinal donde 0 = “nunca hago esto”, 1 = “lo hago un

poco”, 2 = “lo hago bastante” y 3 = “siempre hago esto”. Los puntajes altos indican un uso más frecuente de ese estilo de afrontamiento. Los coeficientes de confiabilidad de las diferentes escalas originales indican consistencia interna adecuada (Alfa entre 0.50 y 0.90), asimismo la característica de la aplicación de este inventario lo hace adaptable a los propósitos de un estudio (Carver, 1997). Para la corrección del inventario se identifican los ítems según cada dimensión (orientado hacia el problema, orientado hacia la emoción y otros estilos de afrontamiento), luego se realiza la sumatoria de cada ítem con su respectiva puntuación y una sumatoria final de todos los ítems ya clasificados definiendo así el estilo de afrontamiento del sujeto (Rosales y Fuenmayor, 2014)

3.5.Plan de Análisis

Este plan de análisis se realizó mediante los procedimientos estadísticos de correlación, con el test de Chi Cuadrado en su versión de test de continuidad de Yates, basados en la estadística bivariada nos permite hacer relaciones y medidas de correlación para ello se utilizó la hoja de cálculo Excel y el paquete estadístico de ciencias sociales (SPSS v. 25) y para el procesamiento de los datos descriptivos, esta se realizó mediante el análisis de frecuencias y presentación de gráficos.

3.6. Matriz de consistencia

Enunciado	Objetivo	Variable	Hipótesis	Definición conceptual	Definición operacional	Metodología
¿Cuál es la relación de la Satisfacción Familiar y el Afrontamiento al Estrés en un Centro de Salud Privado . Ayacucho - 2021?	Objetivo General. Determinar la relación de la Satisfacción Familiar y el Afrontamiento al Estrés en un Centro de Salud Privado -Ayacucho - 2021		Ho = No existe relación entre Satisfacción Familiar y el Afrontamiento al Estrés en un Centro de Salud Privado.	Proceso por el cual los integrantes de la familia se percatan y estiman en relación a los grados de interacciones comunicativas entre los progenitores y los hijos, el nivel de cohesión que hay entre los integrantes y el grado de adaptación familiar entre ellos y su entorno (Olson y Gorall, 2006)		Tipo: Observacional, prospectivo, transversal, Analítico.
	Objetivos Específicos. Determinar el nivel de Satisfacción Familiar en un Centro de Salud Privado. Ayacucho – 2021.	Satisfacción Familiar	Ha = Existe relación entre Satisfacción Familiar y el Afrontamiento al Estrés en un Centro de Salud Privado. Ayacucho – 2021.	Respuesta a la escala de Satisfacción Familiar (Olson y Wilson, 1982)		Nivel. Relacional
	Determinar el nivel de Afrontamiento al Estrés en un Centro de Salud Privado. Ayacucho – 2021.					Diseño: epidemiológico, Analítico e incidencia.
	Determinar la prevalencia del Rango de edad en un Centro de Salud Privado. Ayacucho - 2021					Población: 29 participantes
	Determinar la prevalencia de grado de instrucción en un Centro de Salud Privado. Ayacucho – 2021.					Técnicas e instrumentos
						_ Técnicas: Psicometría
						Instrumento: Escala de la escala de Satisfacción Familiar (Olson y Wilson, 1982) y

Afrontamiento al estrés

Se entiende como una situación problemática que atraviesa la persona y que afecta de forma psíquica o somática; dicha situación sirve como proceso de adaptación ante nuevas circunstancias que favorecerán el desarrollo personal del sujeto (Galán y Camacho, 2012)

Respuesta
Inventario de afrontamiento al estrés Brief – “COPE 28 (Carver, 1997), Adaptado al Perú por Lévano, J. (2018).

Respuesta Inventario de afrontamiento al estrés Brief – “COPE 28

3.7. Principios Éticos

La información sobre las limitaciones de los datos especialmente cuando estos pueden perjudicar a individuos o grupos científicos, es relevante para todo estudio científico, a partir de ello el consentimiento informado es relevante para brindar información objetiva, precisa sobre el estudio a los participantes.

El presente estudio contemplo los principios éticos necesarios para su realización sugerida por el código ético deontológico del psicólogo del Perú y el reglamento normativo de la universidad evidenciándose a través de documentos como el consentimiento informado como se sustenta en los siguientes artículos: La información obtenida del participante en el trabajo de investigación está obligada a salvaguardar acerca de un individuo o grupo de la población encuestada, este principio estipula en el reglamento de código de ética del psicólogo. El especialista debe tener en cuenta que todo proceso de investigación con seres humanos deberá ser informado mediante un documento escrito denominado “consentimiento informado” en pro de salvaguardar la salud psicológica de los participantes.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1. *Relación de la Satisfacción Familiar y Afrontamiento al Estrés en un Centro de Salud Privado. Ayacucho - 2021.*

			DICOTOMIZACION AFRONTAMIENTO		Total
			REGULAR	OTROS	
DICOTOMIZACION SATISFACCION FAMILIAR	MEDIO	Recuento	18	6	24
		% dentro de SATISFACCION FAMILIAR	75,0%	25,0%	100,0%
	OTROS	Recuento	2	3	5
		% dentro de SATISFACCION FAMILIAR	40,0%	60,0%	100,0%
	Total	Recuento	20	9	29
		% dentro de DICOTOMIZACION SATISFACCION FAMILIAR	69,0%	31,0%	100,0%

Fuente: Respuestas a la Escala de Satisfacción Familiar y Cuestionario de Afrontamiento.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,368 ^a	1	,124		
Corrección de continuidad ^b	1,015	1	,314		
Razón de verosimilitud	2,202	1	,138		
Prueba exacta de Fisher				,287	,157
Asociación lineal por lineal	2,287	1	,130		
N de casos válidos	29				

a. 2 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,55.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

Interpretación: Siendo P- valor $\alpha = .314$ y esta es mayor a $\alpha = .050$ tomamos la decisión que no existe suficiente evidencia para rechazar la H_0 , teniendo como conclusión que no existe relación entre el nivel de Satisfacción Familiar y Afrontamiento al estrés.

Tabla 2. Nivel de la Satisfacción Familiar en un Centro de Salud Privado. Ayacucho – 2021.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
ALTO	1	3,4	3,4	3,4
BAJO	4	13,8	13,8	17,2
MEDIO	24	82,8	82,8	100,0
Total	29	100,0	100,0	

Fuente: Respuestas a la escala de Satisfacción Familiar (Olson y Wilson, 1982)

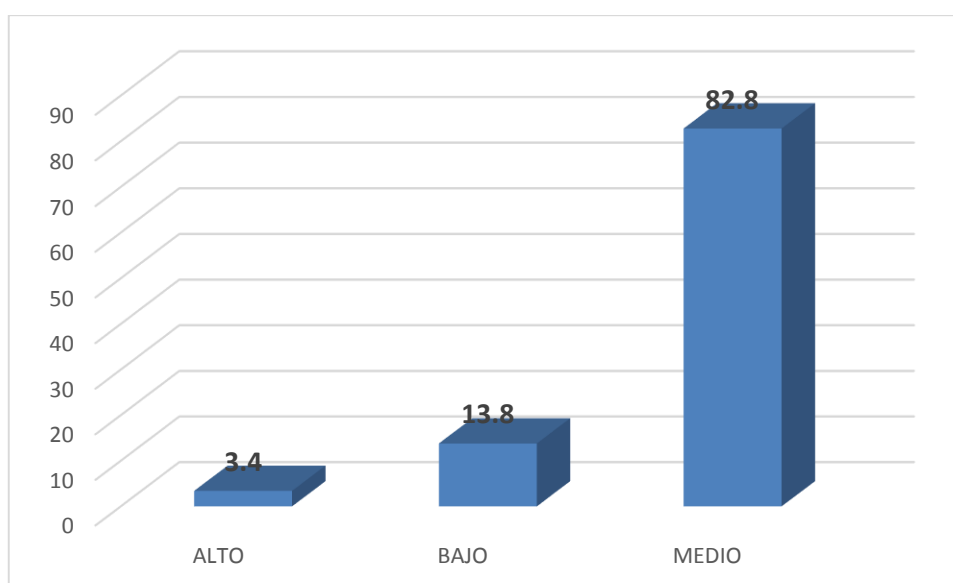


Figura 1: Grafico del Relación de la Satisfacción Familiar en un Centro de Salud Privado. Ayacucho - 2021

Interpretación: En lo referente a la tabla 2 y figura 1 se puede evidenciar que de un total 29 participantes que equivalen a un 100%; el 82.8% que equivale a 24 participantes se encuentran en el Nivel Medio de Satisfacción Familiar; el 13.8% que equivale a 4 participantes se encuentran en el Nivel Bajo de Satisfacción Familiar y el 3.4% que equivale a 1 participantes se encuentran en el Nivel Alto de Satisfacción Familiar.

Tabla 3: *Tipo de Afrontamiento al Estrés en un Centro de Salud Privado.*

Ayacucho – 2021.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
ADECUADO	3	10,3	10,3	10.3
REGULAR	20	69,0	69	79.3
INADECUADO	6	20,7	20.7	100
Total	29	100,0	100,0	

Fuente: Respuesta al cuestionario de Afrontamiento al Estrés Brief – “COPE 28.

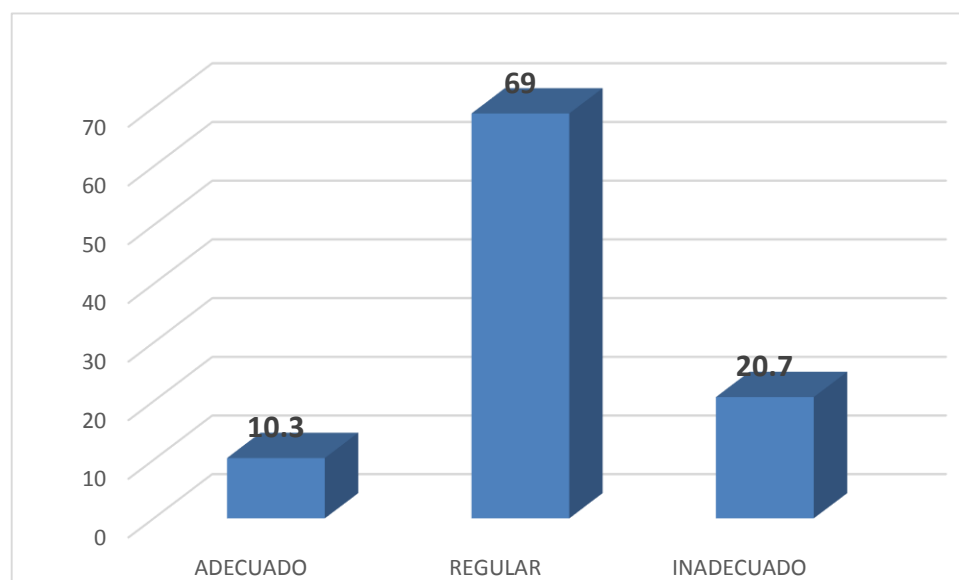


Figura 2: *Grafico del Nivel de Afrontamiento al Estrés en un Centro de Salud*

Privado -Ayacucho – 2021

Interpretación: En lo referente a la tabla 3 y figura 2 se puede evidenciar que de un total 29 participantes que equivalen a un 100%; el 10.3% que equivale a 3 participantes se encuentran tienen el tipo de Afrontamiento Adecuado; el 69% que equivale a 20 participantes se encuentran tienen el tipo de Afrontamiento Regular; el 20.7% que equivale a 6 participantes se encuentran tienen el tipo de Afrontamiento Inadecuado.

Tabla 4: Preponderancia del Rango de edades en un Centro de Salud Privado.

Ayacucho – 2021

Rango de edades	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
20 - 30	18	62.07	62	62
31 - 40	7	24.14	24	86
41 - 50	2	6.90	7	93
51 - MAS	2	6.90	7	100
	29	100	100	

Fuente: Respuestas a la ficha sociodemográfica.

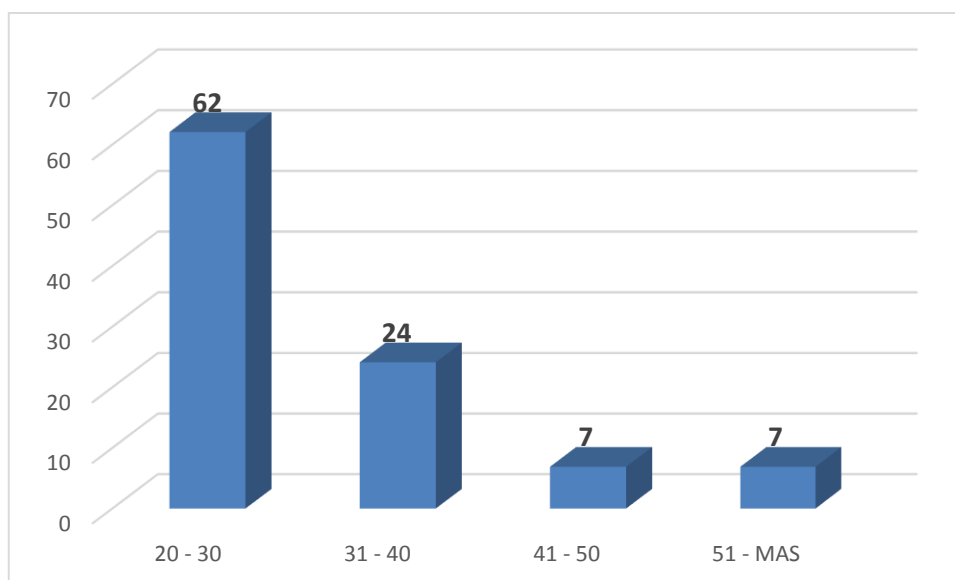


Figura 3: Grafico de la Preponderancia del Rango de edades en un Centro de Salud Privado. Ayacucho – 2021

Interpretación: En lo referente a la tabla 4 y figura 3 se puede evidenciar que de un total 29 participantes que equivalen a un 100%; el 62% que equivale a 18 participantes tienen la edad de rango entre 20 a 30 años; el 24% que equivale a 7 participantes tienen la edad de rango entre 41 a 50 años; el 7% que equivale a 2 participantes tienen la edad de rango entre 51 a más años.

Tabla 5: *Preponderancia de Sexo en un Centro de Salud Privado. Ayacucho – 2021*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Femenino	21	72,4	72.4	72,4
Masculino	8	27,6	27.6	100,0
Total	29	100,0	100,0	

Fuente: Respuestas a la ficha sociodemográfica.

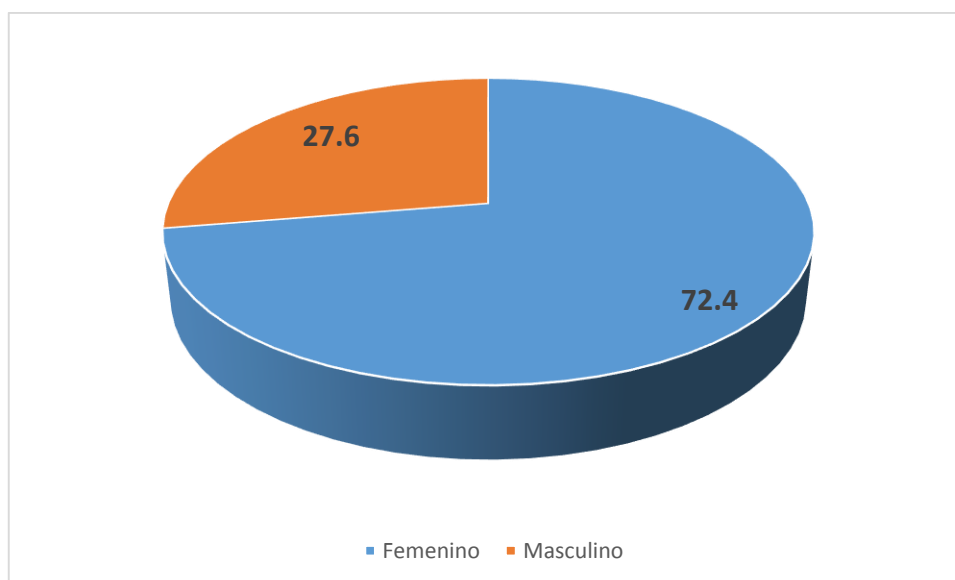


Figura 4: *Gráfico de la Preponderancia de Sexo en un Centro de Salud Privado. Ayacucho – 2021.*

Interpretación: En lo referente a la tabla 5 y figura 4 se puede evidenciar que de un total 29 participantes que equivalen a un 100%; el 72.4% que equivale a 21 participantes son de sexo Femenino y el 27.6% que equivale a 8 participantes son de sexo Masculino.

4.2 Análisis de resultados

La presente investigación tuvo por objetivo general, conocer la relación Satisfacción Familiar y el afrontamiento al estrés en personal del Centro de Salud Privado. Ayacucho - 2021, en el presente estudio se pudo identificar que no se evidencian relación estadísticamente aceptable entre la Satisfacción Familiar y el afrontamiento al estrés, se puede precisar que este resultados se puede inferir por que el personal que labora, tiene como característica principal el trabajo bajo presión, y disponen de menos tiempo en sus hogares, en algunos casos laboran en otros establecimientos, no es significativo por el tipo de procedimiento estadístico que se tuvo. Estos resultados no pueden ser corroborados con otros trabajos por que no se evidencio estudios con las variables y la población consideradas en el presente estudio, sin embargo, Rosales (2015) en su estudio satisfacción laboral y satisfacción con la vida en trabajadores de lima metropolitana, encuentra una correlación entre estas variables, sin embargo se identifica que, las variables no corresponden al análisis del presente estudio, poniendo como el estudio de Rosales (2015), se aproxima a las categorías de las variables analizadas. En referencia al estudio de Cuenca (2019), si bien analiza las mismas variables parecidas al presente estudio, la población son estudiantes, existe relación en el estudio de Cuenca (2019) este resultado se contrasta con los hallazgos del presente trabajo.

Respecto a la variable afrontamiento al estrés, el trabajo presente, identifico un nivel regular de estrés, esto se caracteriza que los trabajadores del centro de salud presentan este nivel por la característica de su trabajo, ellos están involucrados con situaciones de mucha demanda, laboran con personas y aquí se desarrolló una

dinámica social, no necesariamente satisfactoria y por ello el personal tiende a adaptarse a las condiciones del servicio.

V. CONCLUSIONES

5.1. Conclusión

La relación entre las variables no fue estadísticamente significativa. Esta puede darse por ciertas condiciones que tiene el personal de salud, respecto a la disponibilidad de tiempo con la familia y sus factores laborales.

El nivel de Satisfacción Familiar es de Nivel Medio (80%), en esta categoría de la variable se puede interpretar que el personal de salud se encuentra involucrado en una situación laboral, con el fin de lograr el bienestar de su familia, por esta razón es las condiciones laborales no sean las más óptimas, las personas tienden a regular estas condiciones, por un fin superior para ellos, el bienestar de la familia, esta hace que tienda a regular las respuestas que puedan tener con sus familiares.

Respecto al afrontamiento al estrés, se identificó el Nivel Regular (69%) como el más preponderante, esta se caracteriza por cierto grado de estrés, la cual está predispuesto por las condiciones laborales, el personal que labora en esta institución, tiende a adecuarse a la situación, ellos están involucrados con situaciones de mucha demanda, laboran con personas y aquí se desarrolló una dinámica social, no necesariamente, satisfactoria, por ello el personal tiende a adaptarse a las condiciones del servicio.

En cuanto a la caracterización del grupo son personas con una prevalencia de edad el 62% tienen la edad de rango entre 20 a 30 años, siendo este rango la más prevalente. Respecto al sexo en esta población el 72% son de sexo Femenino.

5.2. Recomendaciones

- Promover estrategia para la mejora de las condiciones psicológicas que puedan afectar al personal.
- Realizar estudios sobre la variable con poblaciones estratificadas (médicos, enfermeros entre otros).
- Identificar los instrumentos de medición en comparación con otros instrumentos que midan las mismas variables.
- A la Universidad, implementar programas de acompañamiento psicológico a poblaciones vulnerables.
- Realizar evaluaciones periódicas en el personal para tener un monitoreo de los posibles problemas de salud mental.

Referencias.

- Arana, D y Ayala, L (2015) Factores asociados con la satisfacción de vida del adulto mayor del programa Qoriwatas, distrito de Jesús Nazareno - Ayacucho 2014. [Tesis de licenciatura]. Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga. Recuperado de <https://docplayer.es/97332908-Universidad-nacional-de-san-cristobal-dehuamanga.html>
- Araujo, D. (2005). La satisfacción familiar y su relación con la agresividad y las estrategias de afrontamiento del estrés en adolescentes de Lima Metropolitana. *Cultura*, 19(19), 13-38. Recuperado de http://www.revistacultura.com.pe/revistas/RCU_19_1_la-satisfaccion-familiar-y-su-relacion-con-la-agresividad-y-las-estrategias-de-afrontamiento-del-estres-en-adolescentes-de-lima-metropolitana.pdf
- Arriagada, I. (2004). Estructura familiar, trabajo y bienestar en América Latina. CEPAL-SERIE Seminarios y conferencias, 42, 43-73. Recuperado de <http://www.cepal.org/dds/noticias/paginas/9/19679/Iarriagada.pdf>
- Atienza, F. L., Pons, D., Balaguer, I., & García-Merita, M. L. (2000). *Propiedades psicométricas de la Escala de Satisfacción con la Vida en adolescentes*. *Psicothema*, 12 (2), 331-336 – 314 – 3019. Recuperado de: <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=296>
- Atienza, F. L., Pons, D., Balaguer, I., & García-Merita, M. L. (2000). *Propiedades psicométricas de la Escala de Satisfacción con la Vida en adolescentes*. *Psicothema*, 12 (2), 331-336 – 314 – 3019. Recuperado de: <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=296>

Baldwin (1992) en Castro y Morales, (2013) Campbell, A. (1981) “The sense of well – being in América”. Mc Graw- Hill, New York. Recuperado de:<https://babel.hathitrust.org/cgi/pt?id=mdp.39015071885714;view=2up;seq=6>

Barraca Mairal J. (1997). *Permanencia de los jóvenes en el hogar paterno estudio de su satisfacción familiar desde un modelo integrador*. España: Universidad Pontificia Comillas. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=106236>

Barraca, J. y López- Yarto, L. (2017). Escala de Satisfacción Familiar. Madrid España: Ediciones TEA.

Becerra, S. A. (2013). Rol de estrés percibido y su afrontamiento en las conductas de salud de estudiantes universitarios de Lima (Tesis para optar por el grado de Magister). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima-Perú.

Benavente, M, Cova,F, Alfaro, J, y Varela, J. (2018). Propiedades Psicométricas de la Escala de Satisfacción con la Vida de los Estudiantes (SLSS). Chile. Recuperado de: https://www.aidep.org/sites/default/files/2018-10/5_Pre_50.pdf

Bernal, C. A. (2010). Metodología de la investigación. Bogotá-Colombia: Pearson Educación.

Boullosa, G. I. (2013). Estrés académico y afrontamiento en un grupo de estudiantes de una universidad privada de Lima (Tesis para optar el título de Licenciada). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima-Perú.

Bunge, M. (1976). La ciencia, su método y su filosofía. Buenos Aires: Siglo Veinte

Cantú, R., Alegre, J., Martínez, O., Chávez, M., Arellano, A., Saucedo, C., Talamantes,

- J. y Landero, R. (2010). Satisfacción con la vida, comunicación con padres y estrés percibido en jóvenes universitarios del Noreste de México. *Summa Psicológica UST*, 7(2), 83 – 92.
- Cárdenas, M. (2016). Funcionamiento familiar, soporte social percibido y autoeficacia para el afrontamiento del estrés como factores asociados al bienestar psicológico en estudiantes de una universidad privada de Trujillo-La Libertad. *Revista de Psicología*, 18(1), 72-85. doi: 10.18050/revpsi.v18n1a6.2016
- Cárdenas, R. (2016). Ideación suicida, afrontamiento y satisfacción familiar en adolescentes de instituciones educativas (Tesis para optar el grado académico de doctor en psicología). Universidad San Martín de Porres, Lima, Perú.
- Carrillo, a (2017) Psicología Positiva y Bienestar Psicológico.(Primera Parte).Experto on line. Recuperado de <https://www.experto.com/blog/2017/07/26/psicologia-positiva-y-bienestar-psicologico-primera-parte/>
- Cassaretto, M. y Chau, C. (2016). Afrontamiento al estrés: adaptación del cuestionario COPE en universitarios de Lima. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica*, 2(42), 95-109.
- Cassaretto, M., Chau, C., Oblitas, A. y Valdez, N. (2003). Estrés y afrontamiento en estudiantes de psicología. *Revista de Psicología de la Pontificia Universidad Católica del Perú*, 21(2), 363-392.
- Castro, G., y Morales, A. (2013). Clima Social Familiar y Resiliencia en adolescentes de cuarto año de secundaria de una Institución Educativa estatal en Chiclayo. (Tesis de Licenciatura). Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Recuperado de http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/348/1/TL_CastroCruzadoGlory_Morales

- Ronca Cabañero, M.J., Richart, M., Cabrero, J., Orts, M.I., Reig, A. y Tosal, B., (2004). Fiabilidad y validez de la Escala de Satisfacción con la Vida de Diener en una muestra de mujeres embarazadas y puérperas. *Psicothema*, 16, n.º 3, 448-455. Recuperado de: <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=30171Angelica.pdf>
- Casuso, L. (1996). Adaptación de la prueba COPE sobre estilos de Afrontamiento en un grupo de estudiantes universitarios de Lima. Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología con mención en psicología clínica no publicada. Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima.
- Caycho, T. (2010) “Variables psicológicas asociadas con la felicidad en centros peri – urbanos y urbanos marginales” Lima UCV – Scientia, pp. 61 – 68. Recuperado de: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/scientia/v2_n1/pdf/a07v2n1.pdf
- Caycho, T.P. (2016). Percepción de la relación con los padres y estilos de afrontamiento en adolescentes universitarios de la ciudad de Lima (Tesis para optar el título de Magíster). Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Ceberio, M. (2015). Guía para padres de adolescentes. Buenos Aires, Argentina Ediciones B. Buenos Aires.
- Céspedes L, Roveglia A. y Coppari N. (2014). *Satisfacción familiar en adolescentes de un colegio privado de Asunción*. Paraguay: Universidad Católica “Nuestra Señora de la Asunción. Recuperado de <http://psicoeureka.com.py/sites/default/files/articulos/eureka-11-1-12.pdf>
- Céspedes, L., Roveglia, A. y Coppari, N. (2014). Satisfacción familiar en adolescentes de un colegio privado de Asunción. Asunción, Paraguay: Universidad Católica “Nuestra Señora de la Asunción.

- Chapi Mori J. (2012). *Satisfacción familiar, ansiedad y cólera – hostilidad en adolescentes de dos instituciones educativas estatales de Lima* (Tesis Para optar el Título Profesional de Psicólogo). Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/585/1/Chapi_mj.pdf
- Chau, C. (1998). Consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes universitarios
- Díaz, S., Arrieta, K., y González, F. (2014). Estrés académico y funcionalidad familiar en estudiantes de odontología. *Salud Uninorte*, 30(2), 121-132.
- Diener, E., Emmons, R. A., Larsen, R. J. y Griffin, S. (1985). La satisfacción con la escala de vida. *Diario de Personality Assessment*, 49, 71-75. Recuperado de: https://internal.psychology.illinois.edu/~ediener/Documents/Diener-EmmonsLarsen-Griffin_1985.pdf
- Diener, E., Napa, C. y Lucas, R. (2003). The evolving concept of subjective wellbeing: the Diener, E., Oishi, S. y Lucas, R. E. (2003). Personality, cultura and subjective wellbeing: emotional and cognitive evaluations of life. *Annual Review of Psychology*. 403-425. multifaceted nature of happiness. *Advances in Cell Aging and Gerontology*, 15, 187–219.
- Emmons, R. y Diener, E. (1985) “Personality correlates of subjective well – being, personality and social psychology bulletin” Vol. 11 N° 1 pp. 89-97. Recuperado de: <http://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0146167285111008>
- Escudero, J. (1998). Relación entre resiliencia y sentido de vida (religiosidad intrínseca y objetivos vitales) en adolescentes de cuarto y quinto año de educación secundaria (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.
- Espinal, I., Gimeno, A., & González, F. (2006). El enfoque sistémico en los estudios

- sobre la familia. *Revista internacional de sistemas*, 14, 21-34. Recuperado de <https://bit.ly/2JuNPrc>
- Espinoza – Lecca (2001) La madre, seguridad y visión de futuro frente al rol materno. *Revista Peruana de Epidemiología*. Vol 15 N Abril 2011. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3994856.pdf>
- Esteban, V. (2017). Programa vaso de leche y satisfacción de beneficiarios “Lomas del Paraíso” distrito Villa María del Triunfo- Lima (Tesis de maestría).
- Femenias M. y Sanchez J. (2003). Satisfacción familiar, bienestar psicológico y ansiedad en parejas con hijos con necesidades educativas especiales. *Siglo Cero. Revista Española sobre Discapacidad Intelectual*, vol 34(3) (2007). Recuperado de file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/satisfaccion_familiar_bienestar_psicologico_y_ansiadad.pdf
- Ferrer Honores P., Miscan Reyes A., Pino Jesus M. y Perez Saavedra V. (2013). Funcionamiento familiar según el modelo circunplejo de Olson en familias con un niño que presenta retardo mental. *Rev enferm Herediana*, 6(2). Recuperado de http://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2013/febrero/funcionamiento_familiarsegun_elmodelocircumplejodeolson.pdf
- Folkman, S., y Lazarus, R. S. (1988). The relationship between coping and emotion Implications for theory and research. *Social science & medicine*, 26(3), 309-317.
- Galvanovskis y Sosa, (2000) “Satisfacción con la vida y percepción subjetiva de enfrentamiento”. Recuperado de: <https://www.ciad.mx/archivos/desarrollo/publi>

caciones/Tesis%20asesoradas/Licenciatura/35.pdf

- George, D. y Mallery, P. (2003) SPSS para Windows paso a paso: Una guía simple y referencia, actualización 11.0. 4ª Edición, Allyn & Bacon, Boston. 55
- Guanuchi, C. y Morocho, D.T. (2016). Niveles de satisfacción familiar en adolescentes, asociados a factores demográficos (Tesis para optar el título de Licenciada). Cuenca-Ecuador: Universidad de Cuenca.
- Kallasmaa, T., y Pulver, A. (2000). The Structure and properties of the Estonian COPE inventoy. *Personality and Individual Differences*, 29, 881-894.
- Lazarus, R.S. y Folkman, S. (1988). Manual para el cuestionario de formas de afrontamiento: edición de investigación. Palo Alto, California-Estados Unidos: Psicólogos Consultores de Prensa.
- López, C. (2017). Resiliencia y Satisfacción con la Vida en adultos mayores que asisten a CAM ' s en Lima Metropolitana. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC), Lima, Perú. Recuperado de <https://docplayer.es/95467310-Resiliencia-y-satisfaccion-con-la-vida-en-adultos-mayores-que-asisten-a-cam-s-en-lima-metropolitana.html>
- Matalinares, C. M.; Díaz A. G.; Arenas I., C.; Raymundo V., O.; Baca R. D.; Uceda E. J. & Yaringaño L. (2016). Afrontamiento al estrés y bienestar psicológico en estudiantes universitarios de Lima y Huancayo. *Revista de Investigación en Psicología*, 19(2), 123-143.
- Maxera, T. (2017) “Inteligencia emocional y satisfacción vital en un grupo de estudiantes universitarios de la universidad peruana de ciencias aplicadas UPC Lima” Recuperado de: <http://repositorioacademico.upc.edu.pe/upc/bitstream/10757/621945/6/Maxera>

[at.pdf](#)

McCubbin, H. I., y Patterson, J. M. (1983). The family stress process: The double ABCX model of adjustment and adaptation. *Marriage & family review*, 6(1-2), 7-37.

Mikkelsen, F. (2013). Satisfacción con la vida y estrategias de afrontamiento en un grupo de adolescentes universitarios de lima. Recuperado de: http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/416/MIKKELSEN_RAMELLA_FLOR_SATISFACCION_CON_LA_VIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Motivaciones y estilos de afrontamiento (tesis para optar el grado de magíster). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima.

Muñoz, A. (2005). La familia como contexto de desarrollo infantil: dimensiones de análisis relevantes para la intervención educativa y social. Portularia. Recuperado de <https://core.ac.uk/download/pdf/60630894.pdf>

OMS. (2015) Desarrollo en la adolescencia. Recuperado de http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

Reig, A., Cabrero, J., Ferrer, R.I. y Richart, M. (2001). La calidad de vida y el estado de salud de los estudiantes universitarios. Alicante: publicaciones de la Universidad de Alicante. Recuperado de: <http://www.cervantesvirtual.com/obra/la-calidad-devida-y-el-estado-de-salud-de-los-estudiantes-universitarios--0/>

Rodríguez, M., Fernández, M., Pérez, M. & Noriega, R. (2011). Espiritualidad variable asociada a la resiliencia. *Cuadernos hispanoamericanos de Psicología*, 11, 24-29

- Rollán, C., García-Bermejo, M., y Villarrubia, I. (2005) Relación entre la Satisfacción Familiar, el Bienestar Psicológico y el Sentido de la vida. *Revista Educación y futuro*, 12, 141-150.
- Rolland & Walsh, 2006; como se citó en Rodríguez, 2011, p. 27). Recuperado de https://munilavictoria.gob.pe/pdf/resoluciones/re_092-15.pdf
- Romero, E. y Valentín, S. (2015). Satisfacción con la vida, bienestar psicológico y felicidad en madres adolescentes. (Tesis de licenciatura inédita). Facultad de Ciencias de la Conducta de la Universidad Autónoma Estado México, Toluca. México Luthar,
- Rosales, R (2015). Satisfacción laboral y satisfacción con la vida en Trabajadores de lima metropolitana. [Tesis licenciatura]. Pontificia Universidad Católica del Perú. Recuperado de http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/6555/ROS_ALES_BEDOYA_RUBY_SATISFACCION_LABORAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Rotondo, H. (1970). Estudios sobre la familia en su relación con la salud. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.
- Sánchez, A. R. (2016). Ideación suicida y estrés académico en estudiantes de una universidad privada de Cajamarca (Tesis para optar el título de Licenciatura). Cajamarca, Perú: Universidad Privada del Norte.
- Sandoval, F. y Sepúlveda, C. (2012). Auto-percepción del nivel de Satisfacción Familiar y Bienestar Psicológico en Adolescentes de la Ciudad de Chillán (Tesis Para Optar el Grado De Psicólogo). Concepción, Chile: Universidad del Bío Bío.

- Seligman, M.E.P. y Csikszentmihalyi, M. (2000). Positive Psychology: An introduction. *American Psychologist*, 55, 5-14. Recuperado de: https://link.springer.com/chapter/10.1007%2F978-94-017-9088-8_18
- Sobrino, L. (2008). Niveles de satisfacción familiar y de comunicación entre padres e hijos (Tesis de doctorado). Lima, Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal.
- Solano A. (2010). Fundamentos de psicología positiva. Buenos Aires: Paidós Werner (1989)
- Tercero, G., Lavielle, M.P., Muñoz, O., Clark, P., Medeiros, M., Hernández, A. y Luque, M. (2013). Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos (ESFA) en escolares y adolescentes mexicanos: datos normativos. *Salud Mental*, 36, 381-386.
- Ticona, S., Paucar, G., y Llerena, G. (2010). Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en estudiantes de la facultad de enfermería – UNSA - Arequipa. *Enfermería Global*, 9(2), 1-18.
- Undurraga, C. & Avendaño, C.(1997) Dimensión psicológica de la pobreza. Publicado por *Psykhé*.1997;6(1):57-63. Recuperado de: <http://www.psykhe.cl/index.php/psykhe/article/viewFile/103/102>
- Valdivia, C. (2008). La familia: concepto, cambios y nuevos modelos. *La revue du Redif*, 1, 15-22.
- Valdivia, C. (2008). La familia: concepto, cambios y nuevos modelos. *La Revue du REDIF*, 1, 15-22. Recuperado de: https://moodle2.unid.edu.mx/dts_cursos_md/lic/DE/PF/AM/05/cambios.pdf
- Valenzuela, I. (2013). Focalización de los programas sociales en el Perú: 2007-2011.

BCRP. Revista Moneda (155). Recuperada de
<http://www.bcrp.gob.pe/docs/Publicaciones/Revista-Moneda/moneda155/moneda-155-03.pdf>

Vanistendael, S. (2010). Derechos del niño y resiliencia. Bruselas: Cuadernos de la BICE.

Vásquez, E. Winkelried, D. y Monge, A. (2009). ¿Es el gasto público en programas sociales regresivo en el Perú? Lima: Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico: Consorcio de Investigación Económica y Social, 2009. - (Documento de Trabajo, 84)

Vento, M. (2017). Ansiedad y afrontamiento en estudiantes de un conservatorio de música. (Tesis para optar el grado de Licenciatura en Psicología Clínica). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima-Perú.

Vera, J, López, P, Bruna, H y García, D. (2010). Satisfacción con la vida y afectos positivos en jóvenes universitarios. Revista Psicología e Saúde, VOL 2, NO 1, (2010), pp. 24-4. Recuperado de
https://www.researchgate.net/publication/277208066_Satisfaccion_con_la_Vida_y_Afectos_Positivos_en_Jovenes_Universitarios

Verdugo-Lucero, J. L., Ponce de León-Pagaza, B. G., Guardado-Llamas, R. E., Meda-Lara, R. M., Uribe-Alvarado, J. I. y Guzmán-Muñiz, J. (2013). Estilos de afrontamiento al estrés y bienestar subjetivo en adolescentes y jóvenes. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 11(1), 79-91.

García Moya I., Rivera F., Moreno C. y López A. (2013). *Calidad de la relación entre los progenitores y sentido de coherencia en sus hijos adolescentes. El efecto de mediación de la satisfacción familiar.*

España: Universidad de Sevilla, Universidad de Huelva. Recuperado de

[http://dx7nk9sl6m.search.serialssolutions.com/?ctx_ver=Z39.882004
&ctx_enc=info%3Aofi%2Fenc%3AUTF8&rfr_id=info%3Aasid%2Fsu
mmon.serialssolutions.com&](http://dx7nk9sl6m.search.serialssolutions.com/?ctx_ver=Z39.882004&ctx_enc=info%3Aofi%2Fenc%3AUTF8&rfr_id=info%3Aasid%2Fsummon.serialssolutions.com&)

Luna Bernal A., Laca Arocena F. y Cruz Abundis M. (2013). *Conflictos con los padres y satisfacción con la vida de familia en adolescentes de secundaria*, México: Universidad de Guadalajara. Recuperado de <http://revistas.unam.mx/index.php/rep/article/view/41796/37955>

Mamani Quispe, B. (2018). Bienestar psicológico, satisfacción familiar y espiritualidad en estudiantes de una universidad privada de Lima Este (Tesis de pregrado). Universidad Peruana Unión, Lima. Recuperado de [http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/1013/Belex_Te
sis_Bachiller_2018.pdf?sequence=5&isAllowed=y](http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/1013/Belex_Tesis_Bachiller_2018.pdf?sequence=5&isAllowed=y)

Ortiz Granja, D. (2008). *La terapia familiar sistémica*. Ecuador: Universidad Politécnica Salesiana.

Recuperado de

[https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/6096/1/Terapia%20fa
miliar%20sistemica.pdf](https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/6096/1/Terapia%20familiar%20sistemica.pdf)

Paladines Huaman M. y Narcisa Quinde M. (2010). *“Disfuncionalidad familiar en niñas y su incidencia en el rendimiento escolar*. Ecuador. Universidad de Cuenca. Recuperado de

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2267/1/tps602.pdf>

- Pillcorema Ludizaca B. (2013). “*Tipos de familia estructural y la relación con sus límites*”. Ecuador: universidad de cuenca. Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/4302/1/Tesis.pdf>
- Quezada Zevallos J., Zavala Bustamante E. y Lenti Canepa M. (2015). *Satisfacción familiar en mujeres jóvenes*. Lima: Universidad Femenina del Sagrado Corazón. Recuperado de http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2015_2/J.Q.uezada.pdf
- Quiroz Del Valle N. (2006). “*La Familia y el Maltrato Como Factores de Riesgo de Conducta Antisocial*”. (Tesis para obtener el grado de licenciada en Psicología). Recuperado de http://www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/pagina_contenidos/tesis/tesis_nieves.pdf
- Rosas Sosa M. L. (1997). *Funcionamiento familiar y rendimiento escolar del adolescente* (Para obtener el grado de maestría). Recuperado de <http://cdigital.dgb.uanl.mx/te/1080080898.PDF>
- Rosell Puig, W., & Más García, M. (2003). El enfoque sistémico en el contenido de la enseñanza. *Educación Médica Superior*, 17(2), 0-0. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412003000200002
- Salazar Álvarez, Y., Veytia López, M., Márquez Mendoza, O. y Huitrón Bravo, G. (2013). Relación entre satisfacción con el ambiente familiar y depresión en adolescentes. *Psicología y Salud*. Recuperado de

<http://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/524/8>

[75](#)

Sobrino Chunga L. (2008). *Niveles de satisfacción familiar y de Comunicación entre padres e hijos.*

Recuperado de

<http://www.unife.edu.pe/pub/revpsicologia/sastisfaccionfamiliar.pdf>

Supo Condori, J. (2014). *Seminarios de Investigación Científica.*

Recuperado de <http://seminariosdeinvestigacion.com/sinopsis>

Tercero Quintanilla G, Lavielle Sotomayor M., Muñoz Hernández O., Clark

Peralta P., Medeiros Domingo M., Hernández Roque A. y Luque

Coqui M. (2013). Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos

(ESFA) en escolares y adolescentes mexicanos: datos normativos,

Salud Mental. Vol. 36. Recuperado de

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58228970005>

Tueros Cardenas R. V. (2004). *Cohesion y Adaptabilidad Familiar y su relacion con el rendimiento académico.* (Tesis para obtener la maestria). Recuperado de

[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2728/1/Tueros_cr\(1\).pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2728/1/Tueros_cr(1).pdf)

Vega Estolaza R. (2014). *Abuelos-Padres y Nietos-Hijos: Un Marco de entendimiento para estas familias* (tesis para optar al grado de magister en psicología clínica de adultos), Universidad de Chile.

Recuperado de

<http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/131767/Vega%20->

[%20Tesis%20abuelos%20y%20nietos.pdf;sequence=1](#)

Villamizar Acevedo G., Galvis Mateus J. y Jiménez Plata M. (2013).

Relación entre satisfacción familiar y rendimiento académico en
estudiantes de psicología de la Universidad Pontificia Bolivariana
Bucaramanga. *Rev Psicol Hered.* Recuperado de
[file:///C:/Users/ELENA/Downloads/2945-7246-1-PB.pdf](#)

Walters Pacheco K., Cintrón Bou F. y Serrano-García I. (2006). Familia

Reconstituida. El Significado de "Familia" en la Familia
Reconstituida. *Psicología Iberoamericana*, vol. 14. Recuperado de
[http://www.redalyc.org/pdf/1339/133920321003.pdf](#)

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Ayacucho, 13 de noviembre del 2021

Señor:

Dr: LAURA DE LA CRUZ, DAVID

DIRECTOR DE LA E.P.S.S "CLINICA EL NAZARENO"

Presente.-

La formación integral del estudiante de psicología implica el desarrollo de trabajos de investigación para la obtención del grado académico y título profesional.

El estudiante **MAURICIO HUAMÁN EFRAÍN**, con código **N°3123142004**, se encuentra realizando la investigación de su proyecto titulado **"Satisfacción Familiar y Afrontamiento al Estrés de un centro de Salud Privado Ayacucho 2021"**, motivo por el cual se solicita a su persona brindar las facilidades del caso para aplicar el instrumento de recojo de información los días 19 de octubre al 19 de noviembre de 2021, en la institución que Ud. dirige.

A la espera de la atención a la presente y el permiso correspondiente quedo de Usted.

Atentamente,

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FILIAL AYACUCHO
Pbro. Mg. Jesús Chuchón Vilca
COORDINADOR

EMPRESA PRESTADORA DE SERVICIOS
DE SALUD CLINICA EL NAZARENO S.R.L
MESA DE PARTES

REG. N° 2719 FOLIOS N°
HORA: 12:00 FIRMA: [Firma]
13 NOV 2021



CLINICA EL NAZARENO S.R.L
Ayacucho Perú



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS
ANGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA
SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE
PSICOLOGIA**

N°:

I. Instrumento de Recolección de Información

EDAD:.....

GRADO Y SECCION:

SEXO: (M) (F)

II. Escala de Satisfacción Familiar (FSS)

A continuación encontrará una serie de enunciados acerca de cómo son las familias, usted encontrará cinco posibilidades de respuesta para cada pregunta.

1	2	3	4	5
Extremadamente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Indeciso	Generalmente satisfecho	Extremadamente satisfecho

Le pediremos leer con detenimiento cada una de las proposiciones y contestar a ellas sinceramente, recuerde que no hay respuestas buenas ni malas. Marque con un aspa (X) la alternativa QUE SEGÚN USTED REFLEJA CÓMO VIVE O DESCRIBE MEJOR A TU FAMILIA.

¿Qué tan satisfecho estás tú con:

N°	Pregunta	1	2	3	4	5
1	El grado de cercanía entre los miembros de tu familia.					
2	La capacidad de tu familia para afrontar situaciones de tensión.					
3	La capacidad de tu familia para ser flexible o adaptable.					
4	La capacidad de tu familia para compartir experiencias positivas.					
5	La calidad de la comunicación entre los miembros de la familia					
6	La capacidad de tu familia para resolver conflictos.					
7	La cantidad de tiempo que pasan juntos como familia.					
8	El modo en que se discuten los problemas.					
9	Lo justa que es la crítica en tu familia.					
10	El interés de tu familia por cada uno de sus miembros					

CONSENTIMIENTO INFORMADO

N



Sr. / Sra.:

La Escuela Profesional de Psicología la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote comprometida con el respeto a la dignidad de las personas y el desarrollo de la ciencia, le informa que estamos realizando un estudio científico sobre: *Satisfacción Familiar* y

Afrontamiento al Estrés en un Centro de Salud Privado. Ayacucho - 2021. Y para ello se evaluó a su persona con la escala de satisfacción familiar y la escala de satisfacción con la vida. Así mismo le comunicamos que la evaluación fue anónima, y si usted no está de acuerdo o desea mayor información puede ponerse en contacto con nosotros a través del número de celular: 948031203

Muy agradecidos, investigador: MAURICIO HUAMAN, EFRAIN

Inventario de afrontamiento al estrés – Brief “COPE 28”

Edad: _____ Sexo: _____ Fecha: _____

Es de interés conocer la forma cómo responden las personas cuando se enfrentan a diferentes tipos de problemas, dificultades o situaciones estresantes en sus vidas. Hay muchas maneras de manejar esas situaciones. Este cuestionario te pide indicar qué es lo que tú generalmente haces, o sientes cuando experimentas este tipo de situaciones. Naturalmente, en diferentes situaciones reaccionas en forma diferente, pero piensa qué es lo que habitualmente haces tú.

A continuación, encontrarás una serie de afirmaciones sobre cómo actuar o sentir en esas situaciones. Señala en cada una de ellas si coinciden o no con tu propia forma de actuar o sentir, marcando con “X” donde corresponda según la frecuencia que realiza cada ítem de estrategia de afrontamiento.

N°	Estrategias de afrontamiento	Nunca lo hago	Hago esto un poco	Hago bastante esto	Siempre lo hago
1.-	Intento conseguir que alguien me ayude o aconseje sobre qué hacer	0	1	2	3
2.-	Concentro mis esfuerzos en hacer algo sobre la situación en la que estoy	0	1	2	3
3.-	Acepto la realidad de lo que ha sucedido	0	1	2	3
4.-	Recurso al trabajo o a otras actividades para apartar las cosas de mi mente	0	1	2	3
5.-	Me digo a mí mismo “esto no es real”	0	1	2	3
6.-	Intento proponer una estrategia sobre qué hacer	0	1	2	3
7.-	Hago bromas sobre el problema	0	1	2	3
8.-	Me critico a mí mismo	0	1	2	3
9.-	Consigo apoyo emocional de otros	0	1	2	3
10.-	Tomo medidas para intentar que la situación mejore	0	1	2	3
11.-	Renuncio a intentar ocuparme de los problemas	0	1	2	3
12.-	Digo cosas para dar nada suelta a mis sentimientos desagradables	0	1	2	3
13.-	Me niego a creer que haya sucedido	0	1	2	3
14.-	Intento ver con otros ojos los problemas, para hacer que parezca más positivo	0	1	2	3
15.-	Utilizo alcohol u otras drogas para sentirme mejor	0	1	2	3
16.-	Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales	0	1	2	3
17.-	Consigo el consuelo y la comprensión de alguien	0	1	2	3
18.-	Busco algo bueno en lo que está sucediendo	0	1	2	3
19.-	Me río de la situación	0	1	2	3
20.-	Rezo o medito	0	1	2	3
21.-	Aprendo a vivir con los problemas	0	1	2	3
22.-	Hago algo para pensar menos en los problemas, tal como ir al cine o ver la televisión	0	1	2	3
23.-	Expreso mis sentimientos negativos	0	1	2	3
24.-	Consumo alcohol u otras drogas que me ayudan a superarlo	0	1	2	3
25.-	Renuncio al intento de hacer frente al problema	0	1	2	3
26.-	Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir	0	1	2	3
27.-	Me echo la culpa de lo que ha sucedido	0	1	2	3
28.-	Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen	0	1	2	3



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE
CHIMBOTE FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

N°: 29

I. Instrumento de Recolección de Información

EDAD:

GRADO DE INSTRUCCIÓN:

SEXO: (M) (F) TIPO DE FAMILIA:

II. Escala de Satisfacción Familiar (FSS)

A continuación, encontrará una serie de enunciados acerca de cómo son las familias, usted encontrará cinco posibilidades de respuesta para cada pregunta.

1	2	3	4	5
Extremadamente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Indeciso	Generalmente satisfecho	Extremadamente satisfecho

Le pediremos leer con detenimiento cada una de las proposiciones y contestar a ellas sinceramente, recuerde que no hay respuestas buenas ni malas. Marque con un aspa (X) la alternativa QUE SEGÚN USTED REFLEJA CÓMO VIVE O DESCRIBE MEJOR A TU FAMILIA.

¿Qué tan satisfecho estás tú con:

N°	Pregunta	1	2	3	4	5
1	El grado de cercanía entre los miembros de tu familia.				X	
2	La capacidad de tu familia para afrontar situaciones de tensión.				X	
3	La capacidad de tu familia para ser flexible o adaptable.				X	
4	La capacidad de tu familia para compartir experiencias positivas.				X	
5	La calidad de la comunicación entre los miembros de la familia				X	
6	La capacidad de tu familia para resolver conflictos.				X	
7	La cantidad de tiempo que pasan juntos como familia.				X	
8	El modo en que se discuten los problemas.				X	
9	Lo justa que es la crítica en tu familia.				X	
10	El interés de tu familia por cada uno de sus miembros			X	X	

CONSENTIMIENTO INFORMADO

N



Sr. / Sra.:

La Escuela Profesional de Psicología la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote comprometida con el respeto a la dignidad de las personas y el desarrollo de la ciencia, le informa que estamos realizando un estudio científico sobre "Satisfacción Familiar y Afrontamiento al Estrés de un centro de Salud Privado Ayacucho 2021" de la E.P.S.S. "CLINICA EL NAZARENO" y para ello se evaluará a los trabajadores de dicha institución con la escala de satisfacción familiar. Así mismo le comunicamos que la evaluación fue anónima, y si usted no está de acuerdo o desea mayor información puede ponerse en contacto con nosotros a través del número de celular: 948031203
Muy agradecidos, investigador: Mauricio Human Efraín.

Inventario de afrontamiento al estrés – Brief "COPE 28"

Edad: 23

Sexo: Femenino

Fecha: 18-11-21

Es de interés conocer la forma como responden las personas cuando se enfrentan a diferentes tipos de problemas, dificultades o situaciones estresantes en sus vidas. Hay muchas maneras de manejar esas situaciones. Este cuestionario te pide indicar qué es lo que tú generalmente haces o sientes cuando experimentas este tipo de situaciones. Naturalmente, en diferentes situaciones reaccionas en forma diferente, pero piensa qué es lo que habitualmente haces tú.

A continuación, encontrarás una serie de afirmaciones sobre como actuar o sentir en esas situaciones. Señala en cada una de ellas si coinciden o no con tu propia forma de actuar o sentir, marcando con "X" donde corresponda según la frecuencia que realiza cada ítem de estrategia de afrontamiento.

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