



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS ASOCIADO AL BIENESTAR
PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS EN EL
SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL CARLOS CORNEJO
ROSELLO VIZCARDO AZÁNGARO 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. ELEAN PILAR MOLLISACA LUQUE

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

**JULIACA – PERÚ
2024**



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS ASOCIADO AL BIENESTAR
PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS EN EL
SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL CARLOS CORNEJO
ROSELLO VIZCARDO AZÁNGARO 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. ELEAN PILAR MOLLISACA LUQUE


PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

: 
Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

PRIMER MIEMBRO

: 
Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

SEGUNDO MIEMBRO

: 
Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

ASESOR DE TESIS

: 
Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

: SALUD PÚBLICA - P07



RESOLUCIÓN DECANAL N° 999-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 12 de agosto del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU-9374 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS ASOCIADO AL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL CARLOS CORNEJO ROSELLO VIZCARDO AZÁNGARO 2023 CONSIDERANDO:**

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA del (la) bachiller: **ELEAN PILAR MOLLISACA LUQUE** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * Presidente : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
- * 1er. Miembro : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
- * 2do. Miembro : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * Asesor : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : MARTES 13 DE AGOSTO DEL 2024
HORA : 14: 00 HORAS
LOCAL : SALÓN DE GRADOS

TERCERO: Realizada la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Elizabeth Vargas Onofre
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2024
DECANA

DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2023(1)



RESOLUCIÓN DECANAL N°647-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 17 de junio del 2024

VISTOS: Exp. 2024-CU-6327 presentada por el(la) egresado(a) **ELEAN PILAR MOLLISACA LUQUE** quien ha solicitado cambio del Presidente, jurado del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de LICENCIADA EN ENFERMERÍA;

CONSIDERANDO: Que, en la Resolución Decanal N°1073-2024-D-FCS-UANCV, figura el título del proyecto de investigación **ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS ASOCIADO AL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL CARLOS CORNEJO ROSELLO VIZCARDO AZÁNGARO 2023** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- * **Presidente** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
- * **1er. Miembro** : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
- * **2do. Miembro** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **Asesor** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N° 258 2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del primer miembro motivos de Licencia.

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92 N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DEL PRIMER MIEMBRO designados a él (la) egresado(a) **ELEAN PILAR MOLLISACA LUQUE** para la revisión del proyecto de investigación titulado **ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS ASOCIADO AL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL CARLOS CORNEJO ROSELLO VIZCARDO AZÁNGARO 2023** para optar al Título Profesional de LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- * **Presidente** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
- * **1er. Miembro** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
- * **2do. Miembro** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **Asesor** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

* **SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados de cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP, Obstetricia
UI, Interesados, Arch.
EVO/



Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA



RESOLUCIÓN DECANAL N° 153-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 20 de marzo del 2024

VISTOS: Exp. 2024-CU-1367 presentada por el(la) egresado(a) ELEAN PILAR MOLLISACA LUQUE quién ha solicitado cambio de jurado del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de LICENCIADA EN ENFERMERIA;

CONSIDERANDO: Que, en la Resolución Decanal N°1073 -2023-D-FCS-UANCV, figura el título del proyecto de investigación ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS ASOCIADO AL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL CARLOS CORNEJO ROSELLO VIZCARDO AZÁNGARO 2023 teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- * Presidente : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
- * 1er. Miembro : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
- * 2do. Miembro : Dra. AMALIA PEREZ ABARCA

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el Oficio N° 063-2024-UI-FCS-UANCV-J solicitando la emisión de la resolución de cambio del segundo miembro del jurado, por motivos de cese.

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DEL SEGUNDO MIEMBRO designados a él (la) egresado(a) ELEAN PILAR MOLLISACA LUQUE para la revisión del proyecto de investigación titulado: ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS ASOCIADO AL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL CARLOS CORNEJO ROSELLO VIZCARDO AZÁNGARO 2023 para optar al Título Profesional de LICENCIADA EN ENFERMERIA debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- * Presidente : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
- * 1er. Miembro : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
- * 2do. Miembro : Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
- * Asesor : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

SEGUNDO: Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados de cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. ELIZABETH VARGAS QNOFRE
COP 2034
DECANA

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP, Obstetricia
UI, Interesados, Arch.
EVC



RESOLUCIÓN DECANAL N° 1073-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 14 de noviembre del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 176-2023-UI-FCS-UANCV-J y Informe N° 162-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 26 de octubre de la E.P. Enfermería;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **ELEAN PILAR MOLLISACA LUQUE** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS ASOCIADO AL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL CARLOS CORNEJO ROSELLO VIZCARDO AZÁNGARO 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA;**

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
- * **1er. Miembro** : **Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. AMALIA PEREZ ABARCA**

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92- ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado(a) **ELEAN PILAR MOLLISACA LUQUE**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** titulado: **ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS ASOCIADO AL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL CARLOS CORNEJO ROSELLO VIZCARDO AZÁNGARO 2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, folio 640;

El Proyecto de Investigación deberá ejecutarse de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA.**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.


 Universidad Andahuaylas "Nestor Cáceres Velásquez"
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 DECANATO
 JULIACA - PERÚ
 Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
 COP 2034
 DECANATA

Distribución: Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaría Académica, Archivo.



ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS ASOCIADO AL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL CARLOS CORNEJO ROSELLO VIZCARDI AZÁNGARO 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS


1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	10%
2	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uchile.cl Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	1%
6	www.aacademica.org Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1%



Metadatos complementarios

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS ASOCIADO AL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL CARLOS CORNEJO ROSELLO VIZCARDO AZÁNGARO 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	ELEAN PILAR MOLLISACA LUQUE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	77289006
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0006-1910-7088
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02401506
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7619-9592
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02422707
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506



Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud pública - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>Edificio: Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro</p> <p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: Azángaro Distrito: Azángaro Calle: Jr. Francisco Bolognesi N° 556</p> <p>Latitud: -14.904105 Longitud: -70.1997947 https://maps.app.goo.gl/RQDc6sK4hYLJ2dFD</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Noviembre 2023 - agosto 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00</p> <p>Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</p>



UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CERLES VEASQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Signature]
Dra. María Amparo del Pilar Chambi Calacora
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo ELEAN PILAR MOLLISACA LUQUE, identificado con DNI
Nro. 77289006 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
 Programa de Segunda Especialidad,
 Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS ASOCIADO AL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL CARLOS CORNEJO ROSELLO VIZCARDO AZÁNGARO 2023

Asesorado por: Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 10 de septiembre del 2024

Firma del Asesor
(obligatoria)

Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Primeramente, a Dios, a mi madre: MARITZA LUQUE CANCINO, y mi familia que me han enseñado seguir mi camino, siendo valiente y luchar por mis sueños que han sido fuente de inspiración para cumplir mis metas como terminar mi preciosa carrera de enfermería.



AGRADECIMIENTO

Asimismo, quisiera expresar mi profunda gratitud a todas las personas y licenciadas del hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo que contribuyeron con el desarrollo de mi investigación. Agradezco a mi asesora Ingrid Liz Quispe Ticona y mis preciados jurados que dedicaron su tiempo a revisar mi trabajo. Esta tesis no sería la que es sin sus recomendaciones.



ÍNDICE

DEDICATORIA..... iii

AGRADECIMIENTO iv

ÍNDICE v

ÍNDICE DE TABLAS vii

RESUMEN ix

ABSTRACT x

INTRODUCCIÓN xi

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 1

1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 2

 1.2.1. Problema general 2

 1.2.2. Problemas específicos..... 3

1.3. OBJETIVOS 3

 1.3.1. Objetivo general..... 3

 1.3.2. Objetivos específicos 3

1.4. JUSTIFICACIÓN 4

1.5. HIPÓTESIS 5

 1.5.1. Hipótesis general 5

 1.5.2. Hipótesis específicas 5

1.6. VARIABLES 6

1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 7

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 9

 2.1.1. A Nivel Internacional 9



- 2.1.2. Antecedentes Nacionales 11
- 2.1.3. A Nivel Regional Y Local 12
- 2.2. MARCO TEÓRICO..... 13
 - 2.2.1. Estrategias De Encaramiento Al Estrés 13
 - 2.2.2. Afrontamiento Orientado A La Emoción 14
 - 2.2.3. Afrontamiento Evitativo 15
 - 2.2.4. Bienestar Psicológico 16
- 2.3. MARCO CONCEPTUAL 18

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

- 3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....20
- 3.2. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN20
- 3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA21
 - 3.3.1. Población21
 - 3.3.2. Muestra.....21
- 3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION.....22
- 3.5. VALIDACIÓN DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....24
- 3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO25
- 3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS.....25

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

- 4.1. RESULTADOS.....27
- DISCUSIÓN50
- CONCLUSIONES52
- RECOMENDACIONES54
- ANEXOS59



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Afrontamiento activo asociado al bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.	28
Tabla 2	Planeamiento asociado al bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.	30
Tabla 3	Postergación del afronte asociado al bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.	32
Tabla 4	Búsqueda de soporte social instrumental asociado al bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.	34
Tabla 5	Búsqueda de soporte social emocional asociado al bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.	36
Tabla 6	Reinterpretación positiva y crecimiento asociado al bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.	38
Tabla 7	Acudir a la religión asociado al bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.	40



Tabla 8	Negación asociada al bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.	42
Tabla 9	Desenganche conductual asociado al bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.	44
Tabla 10	Desenganche mental asociado al bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.	46
Tabla 11	Bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.	48



RESUMEN

Esta indagación tuvo como **objetivo**: Observar los planes de afrontamiento a la tensión asociado al confort mental en maduros superiores internados en la dependencia de medicina sanatorio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023. **Método**: En la actual averiguación se usó el diseño no experimental, con un modelo de 142 maduros superiores hospitalizados, se utilizó dos instrumentos una cedula de indagación y la gradación de confort mental. **Resultados**: Los planes de encaramiento a la tensión están asociado al confort mental en adultos mayores hospitalizados. En referencia a la dimensión afrontamiento orientado al problema están asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados. El indicador: Afrontamiento activo, el 59,2% manifiestan que se deprimen, se aíslan y no hablan del problema, el 71,8% buscan ayuda en sus familiares, el 52,8% aceptan el problema y buscan soluciones y el 52,5% tratan de obtener consejos de sus familiares. Con respecto a la dimensión afrontamiento orientado a la emoción están asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados, mencionaron el 45,1% suelen hablar con sus amigos sobre sus sentimientos, el 43,7% sienten mucha perturbación y expresan negación y el 90,9% no frecuentan la iglesia y no tienen fe, la dimensión afrontamiento evitativo están asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados, el 69,0% aceptan el problema de a pocos se resignan, el 64,1% dejan de lado sus metas y el 64,1% se dedican a trabajar para despejarse. **Finalmente**, Bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina fue el 53,5% reveló un grado inadecuado, el 31,7% tuvo un rango regular y el 14,8% fue un rango adecuado. **Conclusión**: Estrategias de afrontamiento al estrés está asociado al bienestar mental en maduros superiores internados en el servicio de medicina Sanatorio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023, porque todos los indicios son estadísticamente expresivos con un coste de $p < 0,05$, aceptando las suposiciones planeadas.

Palabras clave: Estrés, Bienestar psicológico, Adultos mayores.



ABSTRACT

The objective of this research was to: Observe the plans for coping with stress associated with psychological well-being in mature seniors hospitalized at the Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023 Hospital Medicine Unit. **Method:** In the current research, the non-experimental design was used, with a sample of 142 hospitalized older adults, two instruments were used: an interview sheet and the mental comfort gradation. **Results:** Stress coping plans are associated with mental comfort in hospitalized older adults: In reference to the problem-oriented coping dimension, they are associated with psychological well-being in hospitalized older adults. The indicator: Active coping, 59.2% state that they become depressed, isolate themselves and do not talk about the problem, 71.8% seek help from their relatives, 52.8% accept the problem and seek solutions and 52.5% try to get advice from their relatives. Regarding the emotion-oriented coping dimension is associated with psychological well-being in hospitalized older adults, 45.1% mentioned that they usually talk to their friends about their feelings, 43.7% feel a lot of disturbance and express denial and 90.9% do not attend church and do not have faith, the avoidant coping dimension is associated with psychological well-being in hospitalized older adults, 69.0% accept the problem little by little they resign themselves, 64.1% put aside their goals and 64.1% dedicate themselves to work to clear their heads. **Finally**, psychological well-being in mature seniors hospitalized in the medical service was 53.5% revealed an inadequate grade, 31.7% had a regular range and 14.8% was an adequate range. **Conclusion:** Coping strategies to stress is associated with mental well-being in mature seniors hospitalized at the Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023 Hospital medical service, because all the indications are statistically expressive with a cost of $p < 0.05$, accepting the projected assumptions.

Key words: Stress, Psychological well-being, Older adults.



INTRODUCCIÓN

El desarrollo de envejecimiento es heterogéneo y se muestra de formas distintas en cada maduro superior a causa de la relación de causas biológicas, colectivas y medioambientales que trasladan inevitablemente a variaciones emotivas, comportamentales, corporales y cognoscitivas. A lo largo estafase del progreso, ante las variaciones normativas y no normativos, incrementa la susceptibilidad y la petición para encarar situaciones que aumentan la tensión. La tensión se capta como esa expresión de la inestabilidad entre las peticiones, tanto exteriores como interiores, que son captadas, con superior o inferior percepción, por el sujeto. Aquí se sitúan en desafío los medios libres con los que posee para efectuar frente. Estas replicas logran cambiar acorde el instante de la fase esencial al cual el individuo esté propensa y la senectud es un instante de superior delicadeza. Los planes de encaramiento a la tensión se relatan a los esfuerzos mentales y conductuales que avanza el sujeto como una réplica frente a condiciones propias (exteriores o interiores), que son captadas como un rebase frente a los recursos con los que posee. (1)

Acorde la clase de planes de encaramiento empleado, logran asociarse, por modelo, con una óptima adecuación a las restricciones que ocasionan las patologías. Poseyendo en razón que en esta fase del periodo esencial con regularidad acostumbra darse obstáculos de salubridad que integran una relevancia fuente de tensión, malestar corporal y emotiva, saber cuáles son los planes de encaramiento logra una tarea fundamental tanto en el cuidado como en la adecuación a citados obstáculos.



La motivación de hacer este proyecto es también enfatizar que los maduros superiores tendrían inferior energía para realizar hacia los diversos estresores a los que están expuestos, pero al propio periodo poseyeran una postura más proactiva para evitar el surgimiento de estos estresores. Otras indagaciones además terminan que esos maduros superiores que estén mostrados a superior cuantía de estresores son proclives a emplear planes de modo evitativo. Varias indagaciones indican desacuerdos en los modos de encaramiento acorde las condiciones mismas de esta fase esencial como la jubilación y las disimilitudes que aparecen desde la clase y el contexto habitacional, institucionalización y población general.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La senilidad es un evento que integra parte de la fase esencial del individuo, como la fase última del avance de la evolución en el que se proseguí revelando variaciones biológicas, mentales y colectivas. La asistencia más real de estas variaciones inicia desde los 60 o 65 años de etapa (Fernández-Ballesteros, 2000). Varias de las carencias ligadas a la senectud son, en el aspecto colectivo, la carencia de la posición de labor y financiero, superior aislamiento colectivo, todo esto aumentado por la inferior aptitud y medios de los que el abuelo tiene para acomodarse a las coyunturas; en tanto que en el aspecto biológico, superior regularidad de patologías corporales y la incapacidad posterior; y en la psíquica, es más usual el surgimiento de desgaste mental, y el surgimiento de sintomatología depresivo, la escasa aptitud para encarar las carencias y un uso inapropiado de sus medios mentales. Carencias todas esas que impresionan en la cualidad de existencia y en la operatividad de los individuos maduros superiores. (2)

En global las inquietudes de avejentar se asocian con la adecuación a carencias esenciales, patologías, jubilación, conciliación con los éxitos y



desaciertos, convicción del dolor por el fallecimiento de distintos y el acercamiento de la misma. La senectud implica encararse con el reto de sostener la «totalidad personal», como contrario a la vivencia de «angustia» impulsada por el valor de que la existencia posee poco sentido. Rodríguez, Isidro y Martínez (2004) refieren que en los sujetos de etapa adelantada se logra ver carencia de importancia por los objetos que los circundan, y en la perspectiva relacional, a causa de su obstáculo de adecuación, logran encarar obstáculos de cohabitación, además, los superiores obstáculos, aún por arriba del financiero y del de bienestar corporal, son la inmovilidad y el abandono.

Por lo previo es de inmensa relevancia que el sujeto determine planes eficientes de encaramiento para batallar con las variaciones corporales, mentales, usuales, colectivos y profesionales, ya que la manera en que los abuelos encaren la condición dependerá de los medios de que preparen. De esta forma, hay causas situacionales y propias que repercuten en la estimación mental de un sujeto. Estos finales terminan los deberes y las convicciones.

Por lo mostrado, planeamos las sucesivas preguntas en esta averiguación a fin de lograr los propuestos manifestados.

1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

PG: ¿Las estrategias de afrontamiento al estrés está asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023?



1.2.2. Problemas específicos

PE1: ¿Las estrategias de afrontamiento al estrés orientado al problema está asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro?

PE2: ¿Las estrategias de afrontamiento al estrés orientado a la emoción está asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro?

PE3: ¿Las estrategias de afrontamiento evitativo está asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro?

PE4: ¿Cuál es el resultado del bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo general

OG: Analizar las estrategias de afrontamiento al estrés asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

OE1: Determinar las estrategias de afrontamiento al estrés orientado al problema asociado al bienestar psicológico en adultos mayores



hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro.

OE2: Determinar las estrategias de afrontamiento al estrés orientado a la emoción asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro.

OE3: Describir las estrategias de afrontamiento evitativo asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro.

OE4: Categorizar el resultado del bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro.

1.4. JUSTIFICACIÓN

La labor de averiguación se justifica porque se fundamenta en el suceso de que las referencias proporcionadas por esta labor nos proporcionarían la ocasión de diferenciar entre los adecuados planes de encaramiento frente a la tensión y el bienestar psicológico en maduros superiores en la ciudad de Azángaro. Por ello, es relevante efectuar indagaciones que declaren la asistencia del obstáculo y, con fundamento en lo previo, progresar planes para reconocerlos y su cooperación de forma adecuada y, de esta forma, se impedirá que los individuos padezcan emotivamente o sensiblemente conflictos éticos.



En el elemento práctico, la actual indagación adquiere valía para que se generen cambios ante la problemática que implica el estrés en los adultos mayores que muchas veces pasa este problema inadvertido por la misma familia.

En el aspecto metodológico, el presente trabajo de investigación tiene importancia porque se requiere analizar una sucesión de situaciones distintas en la salubridad psíquica de la generalidad de los individuos adulto mayores, incrementando sus temores, signos de angustia, fracaso, nostalgia, entre distintos. Así, también el estrés es conocido como un obstáculo de salubridad psíquica el tamaño de sus efectos, mentales, colectivos y financieros. La importancia de esta indagación se posee a que residimos frente a una propensión novedosa, ya que el estrés en adultos mayores posee un embate nocivo en la salubridad pública, en especial en los conjuntos de elevado peligro.

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis general

HG: Las estrategias de afrontamiento al estrés está asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023

1.5.2. Hipótesis específicas

HE1: Las estrategias de afrontamiento al estrés orientado al problema están asociados significativamente al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro.



HE2: Las estrategias de afrontamiento al estrés orientado a la emoción están asociados significativamente al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro.

HE3: Las estrategias de afrontamiento evitativo están asociados significativamente al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro.

HE4: El resultado del bienestar psicológico es de nivel medio en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro.

1.6. VARIABLES

Variable 1: Estrategias de afrontamiento al estrés.

Variable 2: Bienestar psicológico.

1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE 1	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
1. Estrategias de afrontamiento al estrés	1.1 Afrontamiento orientado al problema	1.1.1 Afrontamiento activo	a. Ejecuta acciones adicionales para dar solución al problema b. Trata de evitarlo siempre c. Se deprime, se aísla y no habla al respecto del problema.	Nominal
		1.1.2 Planeamiento	a. Se pone a meditar más en los procesos a proseguir para resolver el obstáculo. b. Busca ayuda en los familiares para encontrar solución c. Suele aturdirse con el problema y no cuenta con ayuda de familiares.	Nominal
		1.1.3 Postergación del afrente	a. Me sostengo lejos del obstáculo sin realizar nada, hasta que la condición lo admita. b. Acepto que el problema ha sucedido y busca soluciones.	Nominal
		1.1.4 Búsqueda de soporte social instrumental	a. Pregunta a sujetos que han poseído vivencias mismas acerca de que realizaron. b. Trata de lograr las sugerencias de familiares para conocer qué realizar con el obstáculo. c. No habla con nadie para que lo ayuden con el problema	Nominal
	1.2 Afrontamiento orientado a la emoción	1.2.1 Indagación de cooperación social emotiva.	a. Habla siempre con alguien sobre sus sentimientos. b. A veces suele hablar con amigos sobre sus sentimientos, generalmente vive solo. c. No le gusta hablar con nadie sobre lo que siente.	Nominal
		1.2.2 Reinterpretación	a. Busca algo bueno de lo que está pasando	Nominal



		positiva y crecimiento	b. Trata de ver el problema en forma positiva c. Siente mucha perturbación emocional y expresa su negación	
		1.2.3 Acudir a la religión	a. Busca la ayuda de Dios y trata de encontrar consuelo en la religión b. No frecuenta la iglesia no suele tener fe.	Nominal
	1.3 Afrontamiento o evitativo	1.3.1 Negación	a. Se niega a aceptar que el problema ha ocurrido. b. Lo acepta y poco a poco se resigna.	Nominal
		1.3.2 Desenganche conductual	a. Dejar del lado las metas porque ya es adulto mayor. b. Continúa con la consecución de sus metas y se esfuerza.	Nominal
		1.3.3 Desenganche mental	a. Se dedica a laborar o efectuar otras labores para apartar el obstáculo de su intelecto. b. Se siente cansado se dedica a dormir más de lo usual.	Nominal

VARIABLE 2	INDICADOR	ESCALA DE VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
1. Bienestar psicológico	2.1 Nivel	Grado adecuado (00-13 pts) Nivel regular (14-27 pts) Nivel inadecuado (28-39 pts)	Ordinal



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. A Nivel Internacional

Moreno, B. en su averiguación mencionada: "Planes de encaramiento en maduros superiores". 2020. Efectos. La estimación de los planes de encaramiento de maduros superiores a través de la gradación CRI-Y muestra una media para la puntuación global de la gradación de 1,24 (DS= 0,39) con puntuaciones entre 0 (cero) y 3 (tres). Las calificaciones por cada aspecto son mismas: acercamiento mental $M= 1,22$ (DS= 0,50), acercamiento conductual $M= 1,26$ (DS= 0,76), evitación mental $M= 0,85$ (DS= 0,54) y evitación conductual $M= 1,25$ (DS= 0,56) (ver Cuadro 2). No se revelan desigualdades estadísticamente expresivas entre las magnitudes del encaramiento acorde el género, la etapa y el grado instructivo. (3)

Mayordomo, T.; Sales, A. en su artículo publicado: "Planes de encaramiento en maduros superiores en labor de variantes sociodemográficas" Valencia España 2019, Efectos: Los resultados mostraron un vínculo cierto y expresiva entre la etapa y el credo, y se

divisaron desacuerdos en labor de la clase, de la condición civil, del grado de instrucción y en labor del grado de entrada. Como terminación logra expresarse que a medición que incrementa la etapa el sistema religión es más usada; las damas realizan superior empleo de la evitación, la indagación de cooperación colectiva y la creencia; los solteros usan más la indagación de cooperación colectiva y la reestimación cierta, en tanto que los viudos realizan superior empleo de la creencia; los individuos con instrucciones menores usan más la auto focalización nociva y la evitación y los individuos con superiores entradas usan más el plan enfocado en respuesta de obstáculos, y esos con entradas menores realizan superior empleo de la planificación de credo. (4)

García, F.; Manquian, E. et. al en su artículo publicado: “Confort mental, planes de encaramiento y cooperación colectiva” Valparaíso Chile 2019. Resultados: Se halló un nexo expresivo entre los planes de disposición y aprobación y de la cooperación colectiva captado con el confort mental. La cooperación de los compañeros salió ser el solo predictor expresivo del confort mental. Entre los planes de encaramiento, la aprobación fue el solo predictor expresivo. La cooperación colectiva salió un intermediario global entre la aprobación y el confort mental. Estos efectos aseguran la relevancia de la cooperación colectiva no único para reducir la molestia de los vigiladores, sino además para impulsar su confort. (5)

Álvarez, I.; Velis, Lazara et al. en su artículo publicado sobre: “Encaramiento a la tensión y dignidad de maduros superiores” Universidad de Guayaquil, 2020. Efectos: El 65 % de los maduros

superiores indagados coincidió al sexo femenino; las etapas fluctuaron entre 65 y 94 etapas, prevaleció el conjunto de 75-84 etapas en un 70 %; el 37,5 % mostró ser viudo, 25 % soltero, 22,5 % casado y 15 % divorciado; el 70 % poseía un rango de educación primario, el 70 % no poseía nexo laboral y el 50 % convivía en vínculos trigeneracionales. Los planes de encaramiento en condiciones de tensión más empleados fueron el credo (70 %) y la pesquisa de cooperación colectiva (15 %). El 65 % de los maduros superiores mostró un grado disminuido de dignidad. Terminaciones: se poseen poner en marcha distintos planes en el interior del proyecto del maduro superior, como la actividad física, la musicoterapia, la ludoterapia, la ergoterapia entre otras que admitan incrementar la dignidad y aminorar los rangos de tensión. (6)

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Heros, D. en su tesis sobre: "Confort mental en maduros superiores de Lima Metropolitana. 2019. Resultados: Fue estima un modelo de 62 maduros superiores moradores en Lima Metropolitana, de etapas incluidas entre 60 y 86 etapas ($M = 68.323$; $DE = 6.118$). Todos fueron estimados con el PANAS, la gradación de confort con la existencia, y el formulario de confort por zonas. Los efectos revelan que la eficiencia cierta no retarda entre individuos adultos mayores; además, en estima nociva, hay similitudes escasas a beneficio de los no dueños. En nexo a complacencia con la existencia, fueron localizadas desacuerdos sensatos a beneficio de los que tienen apoyo familiar. En terminación. (7)

Injo, A. en su indagación sobre: "Confort mental en maduros en Chiclayo, Lambayeque, 2020". Resultados: en esta indagación se

terminó que el rango de confort mental predominante de los maduros en Chiclayo fue de grado elevado con un 55.3%, lo que poseen benévola aptitud de aprobarse, así como es, sostener nexos interpersonales ciertos, poseer el monitoreo de su ambiente, poseer con la finalidad y sentido de existencia, y la independencia de meditar, resolver y proceder. (8)

Álvarez, E.; Relaiza, M. en su tesis sobre: “Planes de encaramiento hacia la tensión en maduros superiores. Establecimiento global del maduro superior. Lambayeque. 2020”. Los efectos revelan que los maduros superiores emplean planes de encaramiento de clase cognoscitiva, conductuales y emotivas (75%, 68% y 62%, de forma respectiva). Entre los planes de encaramiento de clase mental las más usadas son: “advertir en lo cierto” (90%), “agenciar la cooperación espiritual” (90%) y “inquietud” (76%); de la clase conductual: “enfocarse en determinar el obstáculo” (86%), “preparación” (66%) y “desistir” (42%); y, de la clase emotivo: “agenciar cooperación colectiva” (93%), “catarsis” (63%), “evasión/evitación” (52%), y “separación” (46%). Se sugiere impulsar una senectud más sana, sinergizando empeños del sector e interdisciplinarios. (9)

2.1.3. A Nivel Regional Y Local

Halanoca, J.; Ramos, K. en su tesis sobre: “Planes de encaramiento y grado de angustia en enfermos internados del nosocomio Carlos Monge Medrano, Juliaca 2022”. Resultados: Entre los esenciales efectos logramos indicar que el rango del encaramiento guiado a obstáculo fue sensato con un 47%, el encaramiento guiado al olvido fue elevado con un 49% y el encaramiento evitativo fue elevado con un 38%, también, la

angustia mental lanzó un coste ligero a sensato en un 42%, en tanto que la angustia somática ha lanzado un grado ligero a sensato en un 47%. Se termina que, a un grado de certeza del 95% y un p-coste de 0.000 que hay un nexo entre los planes de encaramiento y el grado de angustia en enfermos internados. (10)

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. Estrategias De Encaramiento Al Estrés

Los obstáculos son el superior origen de tensión para los individuos, además, los obstáculos son necesarios a lo dilatado de la existencia, por efecto indispensable captar a gerenciar sin que posea efectos nocivos para el mismo individuo. (11)

Afrontamiento orientado al obstáculo.

El encaramiento enfocado en el obstáculo posee como labor la convicción de obstáculos, lo cual involucra la conducción de los requerimientos internos o medioambientales que presumen una advertencia y descompensan la ligación entre el individuo y su ambiente, ya sea a través de la variación de las coyunturas problemáticos. (12)

Planeamiento.

El maduro superior, a causa de las distintas condiciones estresantes que experiencia, frecuentemente se ve forzado a buscar sobre distintas maneras de encararlas, indagando contestar apropiadamente a los propios para proseguir con su existencia, situando en praxis evidentes medios de encaramiento que procuran suspender o reducir los resultados no queridos. La planificación logra estar como un acercamiento al resultado de un



obstáculo. Denota una forma sistemática de aproximarse a los obstáculos y plantear repuestas a breve y dilatado periodo. (13)

Postergación del afronte.

Se denota como la labor o costumbre de posponer labores o condiciones que sería relevante escuchar, y éstas son reemplazadas por otras condiciones más insignificantes o más afables. (14)

Búsqueda de soporte social instrumental.

Es el prometido cuando se expresan comportamientos que cooperan de manera cierta a quien lo requiera, como, por ejemplo, ayudar a un compañero a hacer o a finalizar una tarea. (15)

2.2.2. Afrontamiento Orientado A La Emoción

El encaramiento enfocado en la impresión se enfoca en mitigar o reducir la colisión emotiva de condiciones estresantes, por lo que no se centra en el obstáculo sino en los efectos emotivos y mentales. (16)

Capta esos empeños ajustados que efectúa un sujeto para admitir impresiones que pudiesen ocasionarle tensión, de forma que es apto de contestar de manera provechosa.

Búsqueda de apoyo colectivo emocional.

Las estructuras de soporte colectivo son: "el grupo de nexos que componen a un individuo con su contexto colectivo, o con individuos con las que determinan nexos fraternales y de difusión para decidir requerimientos específicos. (17)

Las inestabilidades son instantes complejos que logran dar sitio a inmensas variaciones en unas características de nuestra existencia. Globalmente, estas inestabilidades llegan seguidos de emociones y

impresiones nocivas como son el temor, la angustia, la inquietud, la pena, etc. En ese suceso es relevante poseer con distintas clases de soporte, como el emotivo.

Reinterpretación positiva y crecimiento.

Reinterpretación cierta es otro relevante plan que aumenta la fortaleza, lo que denota que agenciar la parte cierta y propicia del obstáculo y experimenta optimar y progresar desde la condición cooperación en benévola forma a conducir las condiciones complejas y traumáticas y a partir confortado de esas. (18)

Acudir a la religión.

La espiritualidad además posee una relevante repercusión acerca de la expectativa de existencia, el habitar más etapas y la manera en cómo el maduro superior objeta al desarrollo de expirar y fallecimiento, y en la complacencia esencial; en los maduros superiores hay una fe ahonda y la praxis de religiosidad les proporciona rumbo de dominio y paz. (19)

2.2.3. Afrontamiento Evitativo

El modo evitativo no movería a no desear encarar el obstáculo como tal, sino que, se aparta el comportamiento hacia distintas finalidades porque el individuo no los efectos emotivos que está ocasionando en él. Esto es un modo de encaramiento desadaptativo porque no nos colabora a globales opciones de satisfacción. (20)

Negación.

Es la fase en la que no se admite la noción de que falleció o fenecerá un individuo, posee distintas protestas como son la indolencia, la reducción de

la expresión y la separación, lo que es un proceso de protección para ampararse de la aflicción. (21)

Desenganche conductual.

Son esos planes que no reducen el grado de peligro captado por el sujeto, así como evitación mental, inmovilidad y desorden emotivo. (22)

Desenganche mental.

El desenganche mental, el centrarse en las propias emociones y airearlas y el recurrir al alcohol y a otras adicciones como forma de desenganche, tendrían repercusiones negativas. (23)

2.2.4. Bienestar Psicológico

El desarrollo de senectud es un acontecimiento multidimensional y diferente. La vivencia global y las distintas causas socioculturales, genéticas y biológicas establecen el desarrollo de senectud y la calidad de existencia en la senectud. La intervención eficiente en los entornos colectivos, financieros, culturales y políticos, entre distintos, está ligada con una benévola salubridad, una buena operatividad cognitiva, cualidad y complacencia con la existencia y confort mental. También, asiste que los individuos superiores prueben emociones y posturas ciertas, mejorando los procesos de autocontrol y autorregulación y optimando el encaramiento al obstáculo y la aptitud de adecuación en esta fase esencial.

En efecto, es relevante la exploración del confort en la senectud entendida como una idea que incorpora un elemento mental que repercute en la mejora y avance de los individuos superiores. El confort mental (BP) es el empeño de mejorar la misma capacidad, ligado con la finalidad de existencia, en el que la existencia del individuo logra una aceptación para sí



propia, a través de algunos empeños de progreso y obtención de objetivos valiosos. El BP es definido mediante una perspectiva eudaimónica del confort y aclarado por un patrón multidimensional de avance propio en el que se detallan seis magnitudes psicológicas mismas del individuo: autoaceptación (estimaciones ciertas de sí propio y de la existencia remoto; saber y admitir los distintos rasgos del individuo), independencia (autodeterminación, autonomía y autorregulación, aptitud de reflexionar y proceder de manera independiente, tolerando a las tensiones colectivas), poder del medioambiente (pericia para establecer entornos beneficiosos en el que lograr complacer los requerimientos y principios, usando las ocasiones, impresión de monitoreo acerca de los sucesos e influjos acerca del entorno), nexos ciertos (ocasión de ocasionar nexos sinceros, candentes y favorables con otros individuos), objetivo de existencia (tener propósitos y un rumbo direccional captar la finalidad de su existencia) y avance propio (rumbo de avance y progreso constante de la misma capacidad, y emplear las distintas aptitudes al encararse a recientes retos y actividades particularidades de cada fase evolutiva). (24)

Finalmente, la gradación de confort mental en maduros muestra III grados que son:

- **Adecuado**, muestra una benévola aptitud de admitirse, así como es, sostener nexos interpersonales ciertos, poseer el monitoreo de su ambiente, poseer con una finalidad y rumbo de existencia, así que la independencia de meditar, resolver y proceder.
- **Regular**, muestra obstáculo para admitirse, así como es, sostener nexos interpersonales ciertos, poseer el monitoreo de su ambiente, poseer con



una finalidad y rumbo de existencia, así como la independencia de meditar, resolver y proceder;

- **Inadecuado**, necesita de aptitud para admitirse, así como es, sostener nexos interpersonales ciertos, poseer el monitoreo de su ambiente, poseer con una finalidad y rumbo de existencia, y la independencia de meditar, resolver y proceder.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Actuación familiar

Está conducida a los componentes del conjunto usual con la finalidad de conmovier a sus integrantes e implicarlos en el desarrollo de comitiva usual en el desarrollo de restablecimiento de la beneficiaria/usuario. (25)

Sentimientos

Las emociones son signos que ocasiona el organismo para cooperarnos a entender a nosotros propios y a adoptar benévolos fallos. Por modelo, percibir temor en una condición como pasar la vía en entorno del tránsito es una marca provechosa para sostenerse a excepción. (25)

Frustración

Asociado a estos procesos, se halla el fracaso. Una impresión muy usual en los integrantes, la impresión de abuso frente a la vivencia de los infantes que fenecen, hay fracaso en distintos rumbos, uno frente a la adversidad de denotar cuando reducir el empeño curativo de los infantes, pugnando con la convicción de que el galeno debe curar, socorrer e impedir la defunción. (26)



Espiritualidad

Inicia de sus procesos para encarar poseen como vitalidad la espiritualidad, religión y plegaria. Concurren a estos planes para percibir mitigación frente al 24 aflicción. (26)



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El análisis posee un bosquejo no experimental, porque en este diseño no hay alicientes o situaciones experimentales a las que se sujetan las variantes de indagación, los individuos de la indagación son estimados en su entorno natural sin variar ninguna posesión. (27)

Según la fuente es una clase de indagación de campo porque se efectuó en una entidad educativa.

Acorde su finalidad es de clase aplicado porque se fundamenta en los aciertos, hallazgos y respuestas que se planeó en la finalidad de la indagación. Acorde su temporalidad es transversal porque se establece una fecha de inicio y fin basado en un tiempo determinado. Sera de tipo explicativo causal porque no solo describirá el problema, sino analizará las causas del mismo. (27)

3.2. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Se utilizó el sistema investigador en todo el proceso de investigación. Este método es un grupo de fases y normas que indican la conducción para

realizar un trabajo cuyos efectos sean admitidos y aceptables para la colectividad científica.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La comunidad de la vigente averiguación está unida por los maduros superiores hospitalizados asistidos en el servicio de medicina del Nosocomio Carlos Cornejo Rosello teniendo una cuantía de 314 maduros superiores hospitalizados en el año 2023.

3.3.2. Muestra

La clase de muestreo que se empleó fue el probabilístico porque examina e indaga una colectividad usando la elección aleatoria, sencillamente porque en un conjunto de sujetos todos poseen la propia ocasión de ser escogidos. Se aplicó la sucesiva formula estadística:

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha}^2 * p * q}$$

Proporción de la comunidad	N	314
Desacierto Alfa	A	0.05
Rango de Convicción	1- α	0.95
Z de (1- α)	Z (1- α)	1.96
Supremacía de la Patología	P	0.40
Agregación de p	Q	0.60
Resolución	D	0.06
Dimensión de la pauta	N	142



$$n = \frac{314 \quad 3.8416 \quad 0.40 \quad 0.60}{0.0036 \quad 313 \quad + \quad 3.842 \quad 0.40 \quad 0.60}$$

$$n = \frac{289.50}{1.1268 \quad + \quad 0.922}$$

$$n = \frac{289.50}{2.0488}$$

$$n = 141.9$$

$$n = 142$$

Criterios de inclusión:

- Personas maduras superiores que se encontraban lucidos, orientados.
- Personas maduras superiores que se encontraban acogiendo asistencia en la entidad de salubridad.
- Enfermos maduros superiores que firmaron y otorgaron la autorización informada.

Criterios de exclusión:

- Enfermos inferiores de 59 años de edad.
- Enfermos adulto superiores en estado critico
- Pacientes que no otorguen la aprobación notificada.

3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

Variable 1: Planes de encaramiento al estrés.

Ficha técnica: Pesquisa



Nombre del instrumento: Ficha de entrevista sobre estrategias de encaramiento a la tensión. (Anexo 1)

Autor: Carver Adaptación: Casuso, 1996 (Perú).

Adaptado: Mollisaca Luque Elean Pilar

Validez: Previa a su aplicación será validado por 3 jueces expertos en temas de encaramiento a la tensión.

Confiabilidad: Medido mediante del estadístico de Alfa de Cronbach logrando un puntaje de 0,721 el cual expresa que es un dispositivo confiable.

Administración: Es individual

Ámbito de aplicación: Servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo

Estructura: El instrumento cuenta con 10 preguntas.

Escalas: Ítems con alternativa múltiple de respuestas.

Variable 2: Satisfacción psíquica

Cedula técnica: Encuesta

Denominación de la herramienta: Gradación de confort psíquica. (Anexo 2)

Autor: Autora: María Martina Casullo (2002), luego fue ajustado por Domínguez Sergio (2014)

Adaptado: Mollisaca Luque Elean Pilar

Validez: Previa a su aplicación será validado por 3 jueces expertos en temas de bienestar psicológico cuyo criterio de calificación será unánime.

Confiabilidad: Medido por medio del estadístico de Alfa de Cronbach alcanzando un puntaje de 0,833 el cual expresa que es una herramienta confiable.

Administración: Sera individual

Ámbito de aplicación: Servicio de medicina

Estructura: El instrumento cuenta con 13 preguntas que miden el bienestar psicológico de los adultos mayores.

Escalas: Nivel adecuado(00-13pts), regular(14-27pts) e inadecuado(28-39pts).

3.5. VALIDACIÓN DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Un cotejo de suposición es un grupo de pautas para aceptar una determinación sobre una suposición, incierta o no incierta, en fundamento a una posibilidad.

Para el enjuiciamiento, regulación y aclaración de las alusiones recogidas se utilizará la validación estadística del Chi-Cuadrado (χ^2) y las validaciones asociadas. En la que se estima una significancia de un valor $p < 0.05$.

Patrón del chi cuadrado:

$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

En el que:

χ^2 : Chi cuadrado

e_i : constancia anhelado

o_i : constancia divisada

3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Validez

Se solicitó a 2 peritos para que cooperen en la comprobación de la herramienta del adjunto I para que tenga la seguridad necesaria y se ajusten a esta verdad, los competentes son quienes realizaron las consideraciones relativas y logren dar fe de la legitimidad y fiabilidad de las herramientas que se emplearán en la averiguación.

Confiabilidad

Se usó el alfa de Cronbach para estimar la garantía de las herramientas, se logró un coste de 0,837. Esto advierte que se logra creer en la herramienta (Adjunto 8)

3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Para la recopilación de referencias se hizo las coordinaciones administrativas a través de un requerimiento al director del Nosocomio.

Luego se efectuó las gestiones internas correspondientes con el jefe(a) del servicio de medicina.

La selección de alusiones se efectuó, previa rubrica de la autorización anunciada de los adultos mayores

Este desarrollo de colección de referencias se realizó mediante visitas mensuales de 3 a 5 días, durante el mes de abril a diciembre del año 2023. Para el enjuiciamiento de alusiones se hizo la réplica integral de las alusiones reunidas, los que se codificaron, contaron y enjuiciaron con el programa SPSS. Los que se presentarán en marcos estadísticos, que servirán para su inspección y aclaración.



Para la averiguación y contienda de las alusiones se salió a cotejar las consecuencias alcanzadas, con los antecedentes que cooperaron a la averiguación y con el principio hipotético examinado.

Procesamiento de datos

El programa SPSS fue empleado para su encausamiento estadístico, después, las alusiones se trasladan a un software estadístico para establecer cuadros, lo que dio como efecto las ultimas referencias.

Encausando un coste de $p < 0,05$ se valoró expresivo el nivel de certeza (IC) del 95%. Los efectos se revelan en un cuadro sencillo de doble ingreso para una buena raciocinio y estudio estadístico.

Para revelar efectos últimos se emplean cuadros estadísticos. Se utilizaron estadísticas descriptivas para verificar las referencias, lo que supone detallar los efectos logrados en la averiguación y compáralo con los historiales, al periodo que se estima si se acataron o no los propósitos determinados.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

La finalidad global es: Examinar las estrategias de encaramiento a la tensión ligado al confort mental en maduros superiores internados en la dependencia de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023, se muestra 11 cuadros estadísticos.

Poseyendo en razón las localizaciones descubiertas tras el encausamiento de las referencias estadísticas, se reveló un nexo estadístico entre las variantes, como se revelará a sucesión:

Tabla 1. Afrontamiento activo asociado al bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.

Afrontamiento activo	Bienestar Psicológico						Total	
	Nivel adecuado		Nivel regular		Nivel inadecuado		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Ejecuta acciones adicionales para dar solución al problema	21	14,8	0	0,0	0	0,0	21	14,8
Trata de evitarlo siempre	0	0,0	16	11,3	21	14,8	37	26,1
Se deprime, se aísla y no habla al respecto del problema.	0	0,0	29	20,4	55	38,7	84	59,2
Total:	21	14,8	45	31,7	76	53,5	142	100,0

Origen: Herramientas de recopilación y fundamento de referencias.

$$X^2_{ca} = 142,981$$

$$P = 0,000$$

ES EMBLEMÁTICA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gf = 4$$



Estando nuestra inicial finalidad específica: Determinar los planes de encaramiento a la tensión orientado al obstáculo asociado al bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina, se laboró IV cuadros de triple ingreso que muestran a sucesión.

Divisando el cuadro 01, evaluamos la variante: Afrontamiento activo ligado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados, se halló el 59,2% se deprimen, se aíslan y no hablan al respecto del problema, el 26,1% tratan de evitarlo siempre y el 14,8% ejecutan acciones adicionales para dar solución al problema.

Un grupo de adultos mayores el 38,7% refieren que se deprimen, se aíslan y no hablan al respecto del problema tiene un bienestar psicológico inadecuado, el 14,8% refiere que si ejecutan las acciones adicionales para dar soluciones a los problemas tienen un bienestar adecuado y el 11,3% tratan de evitarlo tienen un bienestar psicológico regular.

Al examinar las estadísticas se laboró con un borde de fallo del 5% y una magnitud de significancia de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 142,981$ superior que $X^2_{tab} = 9,488$, con $Gf = 4$ y una magnitud de significancia $P = 0,000$, siendo característico el indicativo.

La resolución de problemas es la función de encaramiento centrada en el obstáculo, que incorpora la gestión de las demandas internas que constituyen un peligro y descompensan la conexión entre el individuo y su entorno, ya sea ajustando las condiciones problemáticas o modificando las propias circunstancias.

Tabla 2. Planeamiento asociado al bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.

Planeamiento	Bienestar Psicológico						Total	
	Nivel adecuado		Nivel regular		Nivel inadecuado		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Se pone a meditar más en las acciones a proseguir para resolver el obstáculo.	9	6,3	0	0,0	0	0,0	9	6,3
Busca ayuda en los familiares para encontrar solución	12	8,5	16	11,3	74	52,1	102	71,8
Suele aturdirse con el problema y no cuenta con ayuda de familiares	0	0,0	29	20,4	2	1,4	31	21,8
Total	21	14,8	45	31,7	76	53,5	142	100,0

Origen: Herramientas de recopilación y fundamento de referencias.

$$X^2_{ca} = 122,480$$

$$P = 0,000$$

ES EMBLEMÁTICA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$G = 4$$



Contemplando el marco 02, consideramos la variación: Planeamiento ligado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados, se halló el 71,8% busca ayuda en los familiares para encontrar solución, el 21,8% suele aturdirse con el problema y no cuenta con ayuda de familiares y el 6,3% se pone a meditar más en los accesos a proseguir para resolver el obstáculo.

Los adultos mayores refieren que el 52,1% buscan ayudan en sus familiares y muestran un bienestar psicológico inadecuado, el 20,4% indican que suelen aturdirse y no tienen ayuda de sus familiares tienen un bienestar psicológico regular.

Al examinar las estadísticas se laboró con un confín de fallo del 5% y una jerarquía de significancia de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 122,480$ superior que $X^2_{tab} = 9,488$, con $Gf = 4$ y una jerarquía de significancia $P = 0,000$, siendo característico el indicativo.

El proyecto logra verse como un acercamiento a la respuesta de un obstáculo. Denota una forma sistemática de aproximarse a los obstáculos y exponer respuestas a breve y dilatado plazo.

Tabla 3. Postergación del afronte asociado al bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.

Postergación del afronte	Bienestar Psicológico						Total	
	Nivel adecuado		Nivel regular		Nivel inadecuado		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Me sostengo distante del obstáculo sin realizar nada, hasta que la condición lo admita.	9	6,3	29	20,4	29	20,4	67	47,2
Acepto que el problema ha sucedido y busca soluciones.	12	8,5	16	11,3	47	33,1	75	52,8
Total:	21	14,8	45	31,7	76	53,5	142	100,0

Origen: Herramientas de recopilación y fundamento de referencias.

$$X^2_{ca} = 8,022$$

$$P = 0,018$$

ES EMBLEMÁTICA

$$X^2_{tab} = 5,991$$

$$G I = 2$$



Mirando el marco 03, miramos la mudable: Postergación del afronte asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados, se halló el 52,8% aceptan el problema y buscan soluciones, el 47,2% se mantienen alejado del problema.

Los adultos mayores hospitalizados refieren que el 33,1% aceptan los problemas y buscan soluciones tienen un bienestar psicológico inadecuado y el 20,45% indican se mantienen alejado del problema sin hacer nada tienen un bienestar psicológico regular.

Al analizar las estadísticas se usó un confín de fallo de 5%, en tanto que la magnitud de significación fue de $p < 0,05$, con $X^2_{cal} = 8,022$ es importante que $X^2_{tab} = 5,991$, con $Gl = 2$ y una magnitud de significancia $P = 0,018$ siendo característico el indicativo.

Es el hábito de posponer labores que sería relevante prestar atención, éstas son reemplazadas por distintas condiciones más secundarias o más tratables.

Tabla 4. Búsqueda de soporte social instrumental asociado al bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.

Búsqueda de soporte social instrumental	Bienestar Psicológico						Total	
	Nivel adecuado		Nivel regular		Nivel inadecuado		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Pregunta a individuos que han poseído vivencias idénticas frente lo que realizaron	9	6,3	0	0,0	0	0,0	9	6,3
Trata de lograr la sugerencia de familiares para conocer qué realizar con el obstáculo.	12	8,5	16	11,3	46	32,4	74	52,1
No habla con nadie para que lo ayuden con el problema	0	0,0	29	20,4	30	21,1	59	41,5
Total:	21	14,8	45	31,7	76	53,5	142	100,0

Origen: Herramientas de recopilación y fundamento de referencias.

$$X^2_{ca} = 69,840$$

$$P = 0,000$$

ES EMBLEMÁTICA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$G = 4$$



Divisando el marco 04, miramos la variante: Búsqueda de soporte social instrumental ligado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados, se halló el 52,1% tratan de lograr la sugerencia de sus familiares para conocer qué realizar con el obstáculo, el 41,5% no hablan con nadie para que le ayuden con el problema y el 6,3% preguntan a los individuos que han poseído vivencias idénticas.

Los adultos mayores hospitalizados, el 32,4% refieren que tratan de obtener consejos de sus familiares para saber cómo solucionar el problema y tienen un bienestar psicológico inadecuado y el 20,4% refieren que no hablan con nadie para que les ayuden a solucionar los problemas tienen un bienestar psicológico regular.

Al indagar las estadísticas se laboró con un confín de fallo del 5% y una jerarquía de significancia de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 69,840$ importante que $X^2_{tab} = 9,488$, con $Gf = 4$ y una jerarquía de significancia $P = 0,000$, siendo característico el indicativo.

Se presta cuando se llevan a cabo acciones que ayudan directamente a las personas que lo necesitan, como ayudar a un compañero a realizar una tarea o completar un trabajo en general.

Tabla 5. Búsqueda de soporte social emocional asociado al bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.

Búsqueda de soporte social emocional	Bienestar Psicológico						Total	
	Nivel adecuado		Nivel regular		Nivel inadecuado		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Habla siempre con alguien sobre sus sentimientos.	19	13,4	0	0,0	0	0,0	19	13,4
A veces suele hablar con amigos sobre sus sentimientos, generalmente vive solo.	2	1,4	16	11,3	46	32,4	64	45,1
No le gusta hablar con nadie sobre lo que siente.	0	0,0	29	20,4	30	21,1	59	41,5
Total:	21	14,8	45	31,7	76	53,5	142	100,0

Origen: Herramientas de recopilación y fundamento de referencias.

$$X^2_{cal}= 69,840$$

$$P=0,000$$

ES EMBLEMÁTICA

$$X^2_{tab}=9,488$$

$$Gf=4$$



Estando nuestra segunda finalidad específica: Determinar las estrategias de encaramiento a la tensión guiado a la impresión asociado al confort mental en adultos mayores hospitalizados, se laboró III cuadros de triple ingreso que muestro a sucesión.

Divisando el cuadro 05, miramos la variante: Búsqueda de soporte social emocional ligado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados, se halló el 45,1% refieren que a veces hablan con amigos sobre sus sentimientos y viven solos, el 41,5% no les gustan hablar con nadie y el 13,4% hablan siempre con alguien sobre sus sentimientos.

Los adultos mayores refieren que a veces hablan con alguien sobre sus sentimientos, el 32,4% tienen un bienestar psicológico inadecuado, el 21,1% no les gustan hablar con alguien tienen también un nivel inadecuado y el 20,4% tienen un nivel regular.

Al examinar las estadísticas se laboró con un confín de fallo del 5% y un rango de significancia de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 69,840$ importante que $X^2_{tab} = 9,488$, con $Gl = 4$ y un rango de significancia $P = 0,000$, estando expresiva el indicativo.

Es el conjunto de nexos que componen a un individuo con su contexto colectivo, o con individuos con las que determinan nexos unánimes y de difusión para determinar requerimientos específicos.

Tabla 6. Reinterpretación positiva y crecimiento asociado al bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.

Reinterpretación positiva y crecimiento	Bienestar Psicológico						Total	
	Nivel adecuado		Nivel regular		Nivel inadecuado		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Busca algo bueno de lo que está pasando	9	6,3	29	20,4	0	0,0	38	26,8
Trata de ver el problema en forma positiva	12	8,5	16	11,3	14	9,9	42	29,6
Siente mucha perturbación emocional y expresa su negación	0	0,0	0	0,0	62	43,7	62	43,7
Total:	21	14,8	45	31,7	76	53,5	142	100,0

Origen: Herramientas de recopilación y fundamento de referencias.

$$X^2_{cal} = 109,230$$

$$P = 0,000$$

ES EMBLEMÁTICA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$G I = 4$$



Divisando el marco 6, miramos la variante: Reinterpretación cierta y incremento asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados, se halló el 43,7% se sienten mucha perturbación emocional y expresa negación, el 29,6% tratan de positivamente el problema y el 26,8% buscan algo bueno de lo que sucede.

Un grupo de adultos mayores hospitalizados que refieren que sienten mucha perturbación emocional y negación el 43,7% posee una magnitud inadecuada de confort mental y el 20,4% refieren que buscan algo bueno de lo que sucede tienen un nivel regular

Al considerar las estadísticas se usó un confín de fallo de 5%, en tanto que un rango de significación fue de $p < 0,05$, con un $X^2_{cal} = 109,230$ es relevante que $X^2_{tab} = 9,488$, con $Gl = 4$ y un rango de significancia $P = 0,000$, siendo característico el indicativo.

Conllea que agenciar la parte positiva y propicia del obstáculo y ensayar optimar y desarrollar desde la condición, apoya en benévola forma a conducir las condiciones complejas y traumáticas y a partir fortalecido de esas.

Tabla 7 Acudir a la religión asociado al bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.

Acudir a la religión	Bienestar Psicológico						Total	
	Nivel adecuado		Nivel regular		Nivel inadecuado		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Busca la ayuda de Dios y trata de encontrar consuelo en la religión	21	14,8	45	31,7	62	43,7	128	90,1
No frecuenta la iglesia no suele tener fe.	0	0,0	0	0,0	14	9,9	14	9,9
Total:	21	14,8	45	31,7	76	53,5	142	100,0

Origen: Herramientas de recopilación y fundamento de referencias.

$$X^2_{ca}= 13,488$$

$$P=0,001$$

ES EMBLEMÁTICA

$$X^2_{tab}=5,991$$

$$Gf=2$$



Divisando el marco 7, miramos la variante: Acudir a la religión asociado al bienestar psicológico en adultos mayores, se halló el 90,1% buscan ayuda en dios y tratan de encontrar consuelo en la religión y el 9,9% no tienen fe.

Un grupo de adultos mayores hospitalizados refieren que buscan ayuda en dios y consuelo en la religión el 43,7% poseen una magnitud inadecuada de confort mental y el 31,7% posee una magnitud regular.

Al examinar las estadísticas se laboró con un confín de fallo del 5% y una magnitud de significancia de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 13,488$ superior que $X^2_{tab} = 5,991$, con $Gl = 2$ y una magnitud de significancia $P = 0,001$, estando característico el indicador.

En los maduros veteranos hay una fe ahonda y la praxis de religiosidad les proporciona valor de propiedad y paz. La religión es "el nexo de los individuos con lo que ellos estiman como santo, sagrado, divino o espiritual.



Tabla 8. Negación asociada al bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.

Negación	Bienestar Psicológico						Total	
	Nivel adecuado		Nivel regular		Nivel inadecuado		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Se niega a aceptar que el problema ha ocurrido.	0	0,0	0	0,0	44	31,0	44	31,0
No acepta y poco a poco se resigna.	21	14,8	45	31,7	32	22,5	98	69,0
Total:	21	14,8	45	31,7	76	53,5	142	100,0

Origen: Herramientas de recopilación y fundamento de referencias.

$X^2_{ca} = 55,366$

$P = 0,000$

ES EMBLEMÁTICA

$X^2_{tab} = 5,991$

$G I = 2$



Siendo nuestra tercera finalidad específica: Detallar los planes de encaramiento evitativo asociado al confort mental en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro, se laboró III cuadros de triple ingreso que muestro a sucesión.

Divisando el cuadro 8, miramos la variante: Negación asociada al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados, se halló el 69,0% aceptan y se resignan y el 31,0% se niegan aceptar el problema.

Un grupo de adultos mayores hospitalizados refieren que no aceptan y se resignan a pocos el 31,7% poseen una magnitud regular de confort mental y el 31,0% posee una magnitud inadecuada de confort mental.

Al examinar las estadísticas se labró con un límite de fallo del 5% y una proporción de significancia de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 55,366$ superior que $X^2_{tab} = 5,991$, con $Gl = 2$ y una proporción de significancia $P = 0,000$, siendo característico el indicativo.

Función de alejar o relegar referencia, juicios o impresiones que son complejas de admitir. Logra revelarse de distintas maneras, desde refutar la realidad de un obstáculo hasta reducir su relevancia o deformar la existencia para que se acople a nuestras convicciones o requerimientos.

Tabla 9. Desenganche conductual asociado al bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.

Desenganche conductual	Bienestar Psicológico						Total	
	Nivel adecuado		Nivel regular		Nivel inadecuado		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Dejar del lado las metas porque ya es adulto mayor.	0	0,0	29	20,4	62	43,7	91	64,1
Continua con la consecución de sus metas y se esfuerza.	21	14,8	16	11,3	14	9,9	51	35,9
Total:	21	14,8	45	31,7	76	53,5	142	100,0

Origen: Herramientas de recopilación y fundamento de referencias.

$$X^2_{ca}= 47,579$$

$$P=0,000$$

ES EMBLEMÁTICA

$$X^2_{tab}=5,991$$

$$Gf=2$$



Divisando el recuadro 9, escrutamos la variante: Desenganche conductual ligado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados, se halló el 64,1% dejan de lado las metas porque ya son adultos mayores, el 35,9% continúan con sus metas y se esfuerzan.

Un grupo de una magnitud inadecuado de confort mental y el 14,8% se esfuerzan en sus metas tienen un nivel adecuado de bienestar.

Al examinar las estadísticas se actuó con un confín de fallo del 5% y un rango de significancia de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 47,579$ superior que $X^2_{tab} = 5,991$, con $Gf = 2$ y un rango de significancia $P = 0,000$, siendo característico el indicativo.

Son esos planes que no reducen la magnitud de advertencia captado por el sujeto, por ejemplo, evitación cognoscitiva, parálisis y descontrol emotivo.

Tabla 10. Desenganche mental asociado al bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.

Desenganche mental	Bienestar Psicológico						Total	
	Nivel adecuado		Nivel regular		Nivel inadecuado		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Se dedica a laborar o efectuar otras acciones para distanciar el obstáculo de su intelecto	21	14.8	29	20.4	41	28.9	91	64.1
Se siente cansado se dedica a dormir más de lo usual.	0	0,0	16	11.3	35	24.6	51	35.9
Total:	21	14,8	45	31.7	76	53.5	142	100.0

Origen: Herramientas de recopilación y fundamento de referencias.

$$X^2_{ca} = 15,165$$

$$P = 0,001$$

ES EMBLEMÁTICA

$$X^2_{tab} = 5,991$$

$$Gf = 2$$



Divisando el marco 10, escrutamos la variante: Desenganche mental ligado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados, se halló el 64,1% se dedican a trabajar o realizar actividades para alejarse de los problemas de su mente y el 35,9% se sienten cansados y se dedican a dormir.

Un conjunto de maduros superiores hospitalizados refiere que se dedican a trabajar para despejar su mente el 28,9% poseen una magnitud inadecuada de confort mental y el 24,6% refieren que se sienten cansados y se dedican a dormir también tienen un nivel inadecuado.

Al examinar las estadísticas se desempeñó con un confín de desliz del 5% y un rango de significancia de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 15,165$ suprema que $X^2_{tab} = 5,99$, con $Gf = 2$ y un rango de significancia $P = 0,001$, siendo característico el indicativo.

El desenganche mental, el centrarse en las propias emociones y airearlas y el recurrir al alcohol y a otras adicciones como forma de desenganche, tendrían repercusiones negativas.



Tabla 11. Bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.

Resultado	N°	%
Nivel adecuado	21	14,8
Nivel regular	45	31,7
Nivel inadecuado	76	53,5
Total:	142	100,0

Origen: Herramientas de recopilación y fundamento de referencias.



Coherente a la cuarta meta propia: Categorizar el producto del bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina, mostramos un cuadro univariado de sencilla regularidad.

El bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados fue 53,5% una magnitud inadecuada, el 31,7% una magnitud regular y el 14,8 una magnitud adecuada.

Es crucial examinar el concepto de bienestar en la vejez, que abarca una dimensión psicológica que repercute en la optimización y el crecimiento del geriátrico. El confort mental (BP) se relaciona al esfuerzo de un individuo por maximizar sus propias capacidades de forma coherente con su propósito vital, dando significado a su existencia mediante esfuerzos específicos de superación personal y la consecución de objetivos valiosos.



DISCUSIÓN

Según García, F.; Manquian, E. et. al en su artículo publicado: "Confort mental, planes de encaramiento y cooperación colectiva" Valparaíso Chile 2019. Efectos: Se localizó un nexo significativo entre los planes de esquema y aprobación y de la cooperación colectiva admitida con el confort mental. El confort mental. Entre los planes de encaramiento, la aprobación fue el distinto predictor expresivo. La cooperación colectiva salió un intercesor global entre la aprobación y el confort mental. Estos efectos aseguran la relevancia de la cooperación colectiva no solo para reducir la desazón de los vigiladores, sino además para impulsar su confort.

(5) Resultados muy similares encontramos en nuestra investigación en donde el afrontamiento activo el 38,7% se deprimen y se aíslan, el 43,7% busca ayuda en dios y busca consuelo en la religión, tienen un nivel de bienestar psicológico inadecuado, respecto a la negación el 31,7% acepta y se resigna poco a poco tienen un bienestar psicológico regular en los adultos mayores hospitalizados.

Injo, A. en su indagación sobre: "Confort mental en mayores en Chiclayo, Lambayeque, 2020". Resultados: en esta indagación se terminó que el rango de confort mental predominante de los maduros en Chiclayo fue de grado elevado con un 55.3%, lo que poseen buena aptitud de aprobarse tal así es, sostener nexos interpersonales ciertas. (8) Con respecto a nuestro estudio obtuvimos resultados similares, el bienestar psicológico fue de un nivel inadecuado, el 45,1% hablan con sus amigos sobre sus sentimientos y el 43,7% dejaron de lado sus metas por ser adulto mayor. Los datos obtenidos en los adultos mayores fue menor comparado a la investigación del autor.

Según Halanoca, J.; Ramos, K. en su tesis sobre: "planes de encaramiento y grado de angustia en enfermos internados del nosocomio Carlos Monge



Medrano, Juliaca 2022". Resultados: Entre los esenciales efectos logramos indicar que el grado del encaramiento guiado al obstáculo fue sensato con un 47%, el encaramiento guiado a la falta fue elevado con un 49% y el encaramiento evitativo fue elevado con un 38%, también, la angustia mental lanzó un costo ligero a sensato en un 42%, en tanto que la angustia somática ha resuelto un grado ligero a sensato en un 47%. Se termina que, a un grado de seguridad del 95% y un p-coste de 0.000 que hay un nexo entre los planes de encaramiento y el rango de angustia en enfermos internados. (10) Resultados muy similares encontramos en nuestra investigación en donde el afrontamiento activo el 59,2% se deprimen, se aíslan y no hablan de los problemas y el 71,8% buscan ayuda en los familiares para encontrar soluciones al problema.

CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Los planes de encaramiento a la tensión están asociado al confort mental en maduros superiores internados en el servicio de medicina Sanatorio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo, todas las señales son estadísticamente expresivos con un coste de $p < 0,05$, aceptando las presunciones presentadas. (Marco del 1 - 11)
- SEGUNDA:** Los indicativos del aspecto afrontamiento orientado al problema están asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados. El indicador: Afrontamiento activo, el 59,2% manifiestan que se deprimen, se aíslan y no hablan del problema, el 71,8% buscan ayuda en sus familiares, el 52,8% aceptan el problema y buscan soluciones y el 52,1% tratan de obtener consejos de sus familiares. Las alusiones son importantes con costes de $p < 0,05$, aceptando la presunción. (Marco del 1 – 4)
- TERCERA:** Los indicativos del aspecto afrontamiento orientado a la emoción están asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados, mencionaron el 45,1% suelen hablar con sus amigos sobre sus sentimientos, el 43,7% sienten mucha perturbación y expresan negación y el 90,1% frecuentan la iglesia y trata de encontrar consuelo. Las alusiones son importantes con costes de $p < 0,05$, aceptando la presunción. (Marco del 5 - 7)
- CUARTA:** Los indicativos de la perspectiva afrontamiento evitativo están asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados, el 69,0% aceptan el problema de a pocos se resignan, el 64,1% dejan de lado sus metas y el 64,1% se dedican



a trabajar para despejarse. Todos los indicadores son importantes con costes de $p < 0,05$ aceptando la presunción. (Marco del 8 – 10)

QUINTA: El bienestar psicológico en maduros superiores internados en el servicio de medicina, fue 53,5% un grado inadecuado, el 31,7% un grado regular y el 14,8 un grado adecuado. (Tabla 11)



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al director del Nosocomio Carlos Cornejo Rosello Vizcardo, la conclusión al ámbito de psicología de los de la tensión y puedan mejorar el confort mental de los adultos mayores, con el propósito de actuar terapéuticamente mediante el tratamiento Mental Conductual.
- SEGUNDA:** Al personal de salud mental, desarrollar actividades orientadas al afrontamiento de problemas y la promoción del bienestar psicológico, en los adultos mayores hospitalizados como también a sus familiares, que les permita encontrar un equilibrio apropiado.
- TERCERA:** Al personal de enfermería tengan sesiones o talleres con los adultos mayores con un enfoque cognitivo conductual que este orientado a afrontamiento del estrés, como también sus emociones y sentimientos, la negación referente a las enfermedades que presentan los pacientes ya que es indispensable proporcionar apoyo, como también la cooperación de sus vínculos y compañeros que le ayudaran a mejorar
- CUARTA:** Al grupo de salubridad del hospital que brindan la asistencia y la asistencia de los maduros superiores, que tengan en cuenta que la empatía, la comunicación con los pacientes, favorecerá el proceso de curación contribuyendo a su salud mental y su bienestar psicológico.
- QUINTA:** A futuros investigadores del área de salud, se recomienda replicar el estudio en una población más numerosa que incluya más servicios de hospitalización del hospital, para también brindar una calidad de atención en su bienestar psicológico.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Acero M, Torrecilla N. Métodos de encaramiento en maduros superiores. Indagación de pregrado. Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología; 2020.
2. Padilla A, Gonzales A. Calidad de existencia y métodos de encaramiento ante obstáculos y patologías en abuelos de la localidad de México. Universitas Psychologica. 2007 diciembre; 6(3).
3. Moreno B. Métodos de encaramiento en maduros superiores. Tesis de pregrado. Buenos Aires. Argentina: Pontificia Universidad Católica Argentina, Facultad de Psicología; 2020.
4. Sales A, Mayordomo T. Métodos de encaramiento en maduros superiores en labor de variantes sociodemográficos. Scielo. 2020 setiembre; 8(3).
5. Manquean E, García F. Confort mental, métodos de encaramiento y cooperación colectiva" Valparaíso Chile. Scielo. 2019 Noviembre; 15(3).
6. Álvarez I, Velis L. Encaramiento a la tensión y dignidad de maduros superiores. Magacín UNIANDES de ciencias de la salubridad. 2019 Enero; 14(2).
7. Heros D. Confort mental en maduros superiores de Lima Metropolitana. Indagación pregrado. Lima: Universidad San Ignacio de Loyola, Carrera de Humanidades; 2019.
8. Injo A. Confort mental en maduros en Chiclayo, Lambayeque. indagación de pregrado. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles, Facultad ciencias de la salud; 2021.



9. Álvarez E, Relaiza M. Métodos de encaramiento hacia la tensión en maduros superiores. Establecimiento global del maduro superior. Lambayeque. 2021. Tesis pregrado. Lambayeque: Universidad Pedro Ruiz Gallo, Facultad de enfermería; 2020.
10. Alanoca J, Ramos K. Planes de encaramiento y rango de angustia en enfermos internados del sanatorio Carlos Monge Medrano. Indagación de pregrado. Ica: Universidad Autónoma, Facultad de Ciencias de la Salubridad; 2022.
11. Del Rio M. Modos y Métodos de encaramiento a la tensión. [Red].; 2020 [cited 2023 October 3. Utilizable From: <http://www.psicologos/malaga.com-modos-metodos-encaramiento-obstaculos/>.
12. Colorado C. Detalle de los modos de encaramiento en varones y damas. [Online].; 2007 [cited 2023 Setiembre 29. Disponible Fromm: <https://www.redalyc.org=pdf=2973=297224996002.pdf>.
13. Izquierdo M. Métodos de afrontamiento. Pregrado. Pimentel: Universidad Señor de Sipán, Facultad de humanidades; 2021.
14. Crespo M, Vásquez C. Métodos de encaramiento. In Psicología. Lima; 2019. p. 89.
15. Martin F, Pérez J. El soporte colectivo. [Red].; 2018 [citado 2023 Octubre 2. Disponible from: http://www.insst.es-documentos-94886-326853-ntp_439.pdf.



16. Castagnetta O. Estrategias de afrontamiento. [Online].; 2016 [cited 2023 Octubre 2]. Disponible Fromm: <http://psicologiaymente.com-psicologia-planes/encatamiento>.
17. Málaga B. La relevancia de la cooperación emotiva en condiciones de dificultad. [Red].; 2019 [citado 2023 Octubre 5]. Disponible Fromm: <https://www.psicologos-malaga.com-cooperacion/emotiva-condiciones-dificultad/>.
18. Aparicio D, Colloredo C. Detalle de los modos de encaramiento en varones y damas frente a la condición de traslado. [Online].; 2008 [cited 2023 Setiembre 27]. disponible Fromm: <https://www.redalyc.org=pdf=2972=297224996003.pdf>.
19. Hernández J. Encaramiento religioso y valor de la existencia en maduros superiores jubilados. [Online].; 2020 [cited 2023 Octubre 6]. Disponible Fromm: <http://magacincaribenadepsicologia.com-index.php-rcp-article-view-3943-4505>.
20. Méndez R. Qué es el afrontamiento evitativo. [Red].; 2022 [referido 2023 Octubre 6]. Apto Fromm: <http://atlaspsicologostrescantos.com-encaramiento/evitativa/>.
21. Angulo R, Sánchez M. Conductas regresivas y negativismo en maduros superiores. [Red].; 2021 [citado 2023 Octubre 7]. Apto Fromm: <https://www.binasss.sa.cr-magacin-rmcc-588-art13.pdf>.
22. Salinas D. Desenganche emocional. [Web].; 2014 [citado 2023 Octubre 1]. Disponible Fromm: <http://psicologiapositivamalaga.blogspot.com-2014-02-el-desprenda-emotivo>.



23. Aitziber S. Métodos de encaramiento y de ordenación emotiva más apropiada. [Web].; 2014 [citado 2023 Setiembre 23. Disponible from: <http://www.infoco.es-hay-planes-de-encaramiento-y-de-odenacion-emotiva-mas-apropiadas-que-dististas/>.
24. Pérez J, Mesa M. Confort mental en los individuos superiores no dependientes y su nexa con la dignidad y la auto eficiencia. Scielo. 2018 Octubre; 24(1).
25. Hernández A. Cuál es la desigualdad entre emoción y sentimiento. [Red].; 2020 [referido 2023 Octubre 3. Apto Fromm: <https://www.hernandezpsicologos.es-blog-disigualdad-impression-afecto/>.
26. Benítez B. Frustración. [Online].; 2019 [citado 2023 octubre 7. Available from: <http://www.lavanguardia.com-vivo-psicologia-20220711-8401251-que-desacierto-7-maneras-acometer-nbs.html>.
27. Guerra Y, Leyva J. Materia de indagación y campo de labor: elementos del diseño de una indagación científica. Scielo. 2020 Julio; 12(3).



ANEXOS



ANEXO 1

FICHA DE ENTREVISTA SOBRE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS

Autor: Carver Adaptación: Casuso, 1996 (Perú).

Fecha: _____

Edad del adulto mayor: _____

La importancia es saber cómo los adultos mayores contestan cuando encaran a condiciones complejas o estresantes. Cierta que distintas condiciones necesitan replicas diversas, pero considere en esos que más siente. No abandone contestar todas las interrogantes considerando las sucesivas opciones:

A. Afrontamiento orientado al problema

1. ¿Cómo afrontas los problemas en la vida?
 - a. Ejecuta acciones adicionales para dar solución al problema
 - b. Trata de evitarlo siempre
 - c. Se deprime, se aísla y no habla al respecto del problema.
2. ¿Planeas alternativas de solución frente a los problemas cotidianos?
 - a. Si, se pone a pensar más en los pasos a seguir para solucionar el problema.
 - b. Busca ayuda en los familiares para encontrar solución
 - c. Suele aturdirse con el problema y no cuenta con ayuda de familiares.
3. ¿Sueles postergar el afrontamiento de los problemas?
 - a. Me mantengo alejado del problema sin hacer nada, hasta que la
 - b. situación lo permita
 - c. Acepto que el problema ha sucedido y busco soluciones.



4. ¿En cuanto al soporte social practico o también llamado instrumental, que haces al respecto?
 - a. Pregunta a personas que han tenido experiencias similares sobre lo que hicieron
 - b. Trata de obtener el consejo de familiares para saber qué hacer con el problema.
 - c. No habla con nadie para que lo ayuden con el problema

B. AFRONTAMIENTO ORIENTADO A LA EMOCIÓN

5. ¿En cuanto al soporte social emocional, que haces al respecto?
 - a. Habla siempre con alguien sobre sus sentimientos.
 - b. A veces suele hablar sobre sus sentimientos, generalmente vive solo.
 - c. No le gusta hablar con nadie sobre lo que siente.
6. ¿En cuanto a la actitud positiva y crecimiento personal que opinas al respecto?
 - a. Busco algo bueno de lo que está pasando
 - b. Trato de ver el problema en forma positiva
 - c. Siente mucha perturbación emocional y expreso mi negación
7. ¿En cuanto a la religión qué opinas?
 - a. Busca la ayuda de Dios y trata de encontrar consuelo en la religión
 - b. No frecuenta la iglesia no suele tener fe.

C. AFRONTAMIENTO EVITATIVO

8. ¿Cuándo se te presenta un problema generalmente tu actitud es?
 - a. Se niega a aceptar que el problema ha ocurrido.
 - b. Lo acepta y poco a poco se resigna.



9. ¿En el diario vivir cuando se te presentan los problemas que haces?
 - a. Dejar del lado las metas porque ya es adulto mayor.
 - b. Continua con la consecución de sus metas y se esfuerza.

10. ¿Cuándo se te presentan problemas que actitud asumes?
 - a. Se dedica a trabajar o realizar otras actividades para alejar el problema de su mente
 - b. Se siente cansado se dedica a dormir más de lo usual.



ANEXO 2

Escala de bienestar psicológico

Autora: María Martina Casullo (2002), posteriormente fue adaptado por Domínguez Sergio (2014)

Ficha:

Te pedimos que leas con atención las frases siguientes y escribe el número que consideres adecuado en la hoja de respuesta, en base de lo que pensaste y sentiste durante el último

1	2	3
De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo

Ítems	1 De acuerdo	2 Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3 En desacuerdo
1. Creo que sé lo que quiero hacer con mi vida			
2. Si algo me sale mal puedo aceptarlo, admitirlo.			
3. Me importa pensar que haré en el futuro.			
4. Puedo decir lo que pienso sin mayores problemas.			
5. Generalmente le caigo bien a la gente.			
6. Siento que podré lograr las metas que me proponga.			
7. Cuento con personas que me ayudan si lo necesito.			
8. Creo que en general me llevo bien con la gente.			
9. En general hago lo que quiero, soy poco influenciado			



10. Soy una persona capaz de pensar en un proyecto para mi vida.			
11. Puedo aceptar mis equivocaciones y tratar de mejorar.			
12. Puedo tomar decisiones sin dudar mucho.			
13. Encaro sin mayores problemas mis obligaciones diarias.			

ESCALA DE PUNTAJES

Nivel Adecuado : 00-13 pts

Nivel Regular : 14-27 pts

Nivel Inadecuado : 28-39 pts



ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, a través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada "Estrategias de afrontamiento al estrés asociado al bienestar psicológico en pacientes adultos mayores hospitalizados, Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023", autorizando a la señorita Bach. Elean Pilar Mollisaca Luque, egresada de enfermería de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, para la realización de dos cuestionarios para la recolección de datos. Al firmar este documento reconozco que he leído el documento y se me ha sido informada claramente sobre los objetivos del estudio de investigación. Comprendo y acepto participar en la investigación.

Firma del participante



Huella digital



ANEXO N° 4

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS
FICHA DE ENTREVISTA HABITOS ALIMENTARIOS Y ESTADO
NUTRICIONAL**

Los abajo firmantes, profesionales concedores de la estrategia sanitaria para la atención integral de adultos mayores, certificamos que los 2 instrumentos que se usaran para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado “Estrategias de afrontamiento al estrés asociado al bienestar psicológico en pacientes adultos mayores hospitalizados, Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023” están aptos para ser usados. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	
La estructura del instrumento es el adecuado.	
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	
Los ítems son claros y entendibles	
El número de ítems es adecuado para su aplicación	
Se debe eliminar algunos ítems	
TOTAL	

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1 (Si)
- En desacuerdo = 0 (No)



ANEXO N° 5

SOLICITUD Y PERMISOS



Ministerio de Salud
Gobierno Regional
Puno

DIRECCION REGIONAL
DE SALUD DE PUNO

RED DE SALUD
AZANGARO

CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN

QUIEN SUSCRIBE, DIRECTOR DEL HOSPITAL CARLOS CORNEJO
ROSELLO VIZCARDO AZANGARO Y HACE CONSTAR LO SIGUIENTE:

Confiero constancia de aceptación a la Srta. Elean Pilar Mollisaca Luque, para realizar estudio de TESIS, En el Área de enfermería, denominado **ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS ASOCIADO AL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES, HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL CARLOS CORNEJO ROSELLO VIZCARDO AZANGARO**, esto con el fin de optar título profesional de licenciada en enfermería.

Se expide la presente a solicitud de la interesada a fin de presentarlo.

Atentamente,

Azángaro, 07 de febrero del 2024



Lucio I. Mandamiento Perez
MÉDICO CIRUJANO
C. M. P. 66678

LIMP/l.c.ch.
C.c.Arch.



ANEXO N° 6



REPORTE DE UPS DE MEDICINA DE HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL CARLOS CORNEJO ROSELLO VIZCARDI AZANGARO -2023

UPS	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
MEDICINA GENERAL	27	15	28	29	31	23	22	28	27	39	20	25	314
Total general	27	15	28	29	31	23	22	28	27	39	20	25	314

TOTAL
314



Ministerio de Salud
 Unidad de Hospitalización
 Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardi Azangaro
 Dr. *[Signature]*
 DNI 02167271
 CIR 108307



ANEXO N° 7 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS ASOCIADO AL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL CARLOS CORNEJO ROSELLO VIZCARDI AZÁNGARO 2023

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable 1	Dimensiones	Indicador	Escala de valor	Tipo de variable
<p>General:</p> <p>PG. ¿Las estrategias de afrontamiento al estrés está asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023?</p> <p>Específicos:</p> <p>PE1. ¿Las estrategias de afrontamiento al estrés orientado al problema está asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro?</p> <p>PE2 ¿Las estrategias de afrontamiento al estrés orientado a la emoción está asociado al bienestar psicológico en adultos mayores</p>	<p>General:</p> <p>OG. Analizar las estrategias de afrontamiento al estrés asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023.</p> <p>Específicos:</p> <p>OE1. Determinar las estrategias de afrontamiento al estrés orientado al problema asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro.</p> <p>OE2. Determinar las estrategias de afrontamiento al estrés orientado a la emoción asociado al bienestar psicológico en adultos</p>	<p>General:</p> <p>HG. Las estrategias de afrontamiento al estrés está asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro 2023</p> <p>Específicos:</p> <p>HE1. Las estrategias de afrontamiento al estrés orientado al problema están asociados significativamente al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro.</p> <p>HE2. Las estrategias de afrontamiento al estrés orientado a la emoción están asociados significativamente al</p>	<p>1. Estrategias de afrontamiento al estrés.</p>	<p>1.1 Afrontamiento orientado al problema</p>	<p>1.1.1 Afrontamiento activo</p> <p>1.1.2 Planeamiento</p> <p>1.1.3 Postergación del afronte</p> <p>1.1.4 Búsqueda de soporte social instrumental</p> <p>1.2.1 Búsqueda de soporte social emocional</p>	<p>a. Ejecuta acciones adicionales para dar solución al problema</p> <p>b. Trata de evitarlo siempre</p> <p>c. Se deprime, se aísla y no habla al respecto del problema.</p> <p>a. Se pone a pensar más en los pasos a seguir para solucionar el problema.</p> <p>b. Busca ayuda en los familiares para encontrar solución</p> <p>c. Suele aturdirse con el problema y no cuenta con ayuda de familiares.</p> <p>a. Me mantengo alejado del problema sin hacer nada, hasta que la situación lo permita</p> <p>b. Acepto que el problema ha sucedido y busca soluciones.</p> <p>a. Pregunta a personas que han tenido experiencias similares sobre lo que hicieron</p> <p>b. Trata de obtener el consejo de familiares para saber qué hacer con el problema.</p> <p>c. No habla con nadie para que lo ayuden con el problema</p> <p>a. Habla siempre con alguien sobre sus sentimientos.</p> <p>b. A veces suele hablar con amigos sobre sus sentimientos, generalmente vive solo.</p> <p>c. No le gusta hablar con nadie sobre lo que siente.</p>	<p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p>



<p>hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro?</p> <p>PE3. ¿Las estrategias de afrontamiento evitativo está asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro?</p> <p>PE4. ¿Cuál es el resultado del bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro?</p>	<p>mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro.</p> <p>OE3. Describir las estrategias de afrontamiento evitativo asociado al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro.</p> <p>OE4. Categorizar el resultado del bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro.</p>	<p>bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro.</p> <p>HE3. Las estrategias de afrontamiento evitativo están asociados significativamente al bienestar psicológico en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro.</p> <p>HE4. El resultado del bienestar psicológico es de nivel medio en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo Azángaro.</p>	1.2	1.2.2	a. Busca algo bueno de lo que está pasando b. Trata de ver el problema en forma positiva c. Siente mucha perturbación emocional y expresa su negación	Nominal
			1.2	1.2.2	a. Busca algo bueno de lo que está pasando b. Trata de ver el problema en forma positiva c. Siente mucha perturbación emocional y expresa su negación	Nominal
				1.2.3	a. Busca la ayuda de Dios y trata de encontrar consuelo en la religión b. No frecuenta la iglesia no suele tener fe.	Nominal
				1.3.1	a. Se niega a aceptar que el problema ha ocurrido. b. Lo acepta y poco a poco se resigna.	Nominal
			1.3	1.3.2	a. Dejar del lado las metas porque ya es adulto mayor. b. Continúa con la consecución de sus metas y se esfuerza.	Nominal
				1.3.3	a. Se dedica a trabajar o realizar otras actividades para alejar el problema de su mente b. Se siente cansado se dedica a dormir más de lo usual.	Nominal

VARIABLE 2	INDICADOR	ESCALA DE VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
1. Bienestar psicológico	2.1 Nivel	Nivel adecuado Nivel regular Nivel inadecuado	Ordinal



ANEXO N° 8 BASE DE DATOS

*BASE DE DATOS ELEAN.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

55 : desenganchecond... 1,00 Visible: 11 de 11 variables

	afrentamientoactivo	planeamiento	postergaciondelafrente	busquedasoporteesocialinstrumental	busquedasoporteesocialemocional	reinterpretacionpositivaycrecimiento	acudiralareligion	negacion	desengancheconductual	desenganchemental	bienestarpsicologico
1	ejecuta acciones a...	Se pone a p...	Me manteng...	Pregunta a pe...	Habla siempre co...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel adecu...
2	ejecuta acciones a...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	Habla siempre co...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel adecu...
3	ejecuta acciones a...	Se pone a p...	Me manteng...	Pregunta a pe...	Habla siempre co...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel adecu...
4	ejecuta acciones a...	Se pone a p...	Me manteng...	Pregunta a pe...	Habla siempre co...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel adecu...
5	ejecuta acciones a...	Se pone a p...	Me manteng...	Pregunta a pe...	Habla siempre co...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel adecu...
6	ejecuta acciones a...	Se pone a p...	Me manteng...	Pregunta a pe...	Habla siempre co...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel adecu...
7	ejecuta acciones a...	Se pone a p...	Me manteng...	Pregunta a pe...	Habla siempre co...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel adecu...
8	ejecuta acciones a...	Se pone a p...	Me manteng...	Pregunta a pe...	Habla siempre co...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel adecu...
9	ejecuta acciones a...	Se pone a p...	Me manteng...	Pregunta a pe...	Habla siempre co...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel adecu...
10	ejecuta acciones a...	Se pone a p...	Me manteng...	Pregunta a pe...	Habla siempre co...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel adecu...
11	ejecuta acciones a...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	Habla siempre co...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel adecu...
12	ejecuta acciones a...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	Habla siempre co...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel adecu...
13	ejecuta acciones a...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	Habla siempre co...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel adecu...
14	ejecuta acciones a...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	Habla siempre co...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel adecu...
15	ejecuta acciones a...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	Habla siempre co...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel adecu...
16	ejecuta acciones a...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	Habla siempre co...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel adecu...
17	ejecuta acciones a...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	Habla siempre co...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel adecu...
18	ejecuta acciones a...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	Habla siempre co...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel adecu...
19	ejecuta acciones a...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	Habla siempre co...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel adecu...
20	ejecuta acciones a...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel adecu...
21	ejecuta acciones a...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel adecu...
22	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se siente cansad...	nivel regular
23	Se deprimo, se ais...	Suele aturdir ...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular

Vista de datos Vista de variables



*BASE DE DATOS ELEAN.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

55 : desenganchecond... 1,00 Visible: 11 de 11 variables

	afrontamientoactivo	planeamiento	postergaciondelafrente	busquedasoportesoocialinstrumental	busquedasoportesoocialemocional	reinterpretacionpositivaycrecimiento	acudiralareligion	negacion	desengancheconductual	desengancheemotional	bienestarpsicologico
24	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se siente cansad...	nivel regular
25	Se deprime, se aís...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
26	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se siente cansad...	nivel regular
27	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se siente cansad...	nivel regular
28	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se siente cansad...	nivel regular
29	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se siente cansad...	nivel regular
30	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se siente cansad...	nivel regular
31	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se siente cansad...	nivel regular
32	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se siente cansad...	nivel regular
33	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se siente cansad...	nivel regular
34	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se siente cansad...	nivel regular
35	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se siente cansad...	nivel regular
36	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se siente cansad...	nivel regular
37	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se siente cansad...	nivel regular
38	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se siente cansad...	nivel regular
39	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se siente cansad...	nivel regular
40	Se deprime, se aís...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
41	Se deprime, se aís...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
42	Se deprime, se aís...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
43	Se deprime, se aís...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
44	Se deprime, se aís...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
45	Se deprime, se aís...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
46	Se deprime, se aís...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular

Vista de datos **Vista de variables**

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



*BASE DE DATOS ELEAN.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

45 : acudiralareligion 1,00 Visible: 11 de 11 variables

	afrentamientoacti vo	planeamien to	postergacio ndelafronte	busquedaso porteresocial strumental	busquedasoport eresocialeemoc ional	reinterpretacionpo sitivaycrecimiento	acudiralarelig ion	negacion	desenganchecon ductual	desenganchem ental	bienestar psicologic o
47	Se deprime, se ais...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
48	Se deprime, se ais...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
49	Se deprime, se ais...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
50	Se deprime, se ais...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
51	Se deprime, se ais...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
52	Se deprime, se ais...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
53	Se deprime, se ais...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
54	Se deprime, se ais...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
55	Se deprime, se ais...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
56	Se deprime, se ais...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
57	Se deprime, se ais...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
58	Se deprime, se ais...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
59	Se deprime, se ais...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
60	Se deprime, se ais...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
61	Se deprime, se ais...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
62	Se deprime, se ais...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
63	Se deprime, se ais...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
64	Se deprime, se ais...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
65	Se deprime, se ais...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
66	Se deprime, se ais...	Suele aturdir...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Busca algo bueno ...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel regular
67	Se deprime, se ais...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inadec...
68	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inadec...
69	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	No frecuenta l...	Lo acepta y p...	Continúa con la co...	Se dedica a trab...	nivel inadec...

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



*BASE DE DATOS ELEAN.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

45 : acudiralareligion 1,00 Visible: 11 de 11 variables

	afrontamientoactivo	planeamiento	postergaciondelafrente	busquedasoportesoocialinstrumental	busquedasoportesoocialemocional	reinterpretacionpositivaycrecimiento	acudiralareligion	negacion	desengancheconductual	desenganchemental	bienestarpsicologico
70	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inade...
71	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inade...
72	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	No frecuente l...	Lo acepta y p...	Continúa con la co...	Se dedica a trab...	nivel inade...
73	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inade...
74	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inade...
75	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inade...
76	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inade...
77	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inade...
78	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inade...
79	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inade...
80	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inade...
81	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inade...
82	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inade...
83	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inade...
84	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inade...
85	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inade...
86	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inade...
87	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inade...
88	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inade...
89	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inade...
90	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inade...
91	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inade...
92	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inade...

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



*BASE DE DATOS ELEAN.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

45 : acudiralareligion 1,00 Visible: 11 de 11 variables

	afrontamientoactivo	planeamiento	postergaciondelafrente	busquedasoportesoocialinstrumental	busquedasoportesoocialemocional	reinterpretacionpositivaycrecimiento	acudiralareligion	negacion	desengancheconductual	desenganchemental	bienestarpsicologico
93	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inad...
94	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inad...
95	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inad...
96	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inad...
97	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inad...
98	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	No le gusta habla...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inad...
99	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inad...
100	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inad...
101	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inad...
102	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inad...
103	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se siente cansad...	nivel inad...
104	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	No frecuente l...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel inad...
105	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	No frecuente l...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel inad...
106	Trata de evitarlo si...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	No frecuente l...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel inad...
107	Se deprime, se ais...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	No frecuente l...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel inad...
108	Se deprime, se ais...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	No frecuente l...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel inad...
109	Se deprime, se ais...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	No frecuente l...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel inad...
110	Se deprime, se ais...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	No frecuente l...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel inad...
111	Se deprime, se ais...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	No frecuente l...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel inad...
112	Se deprime, se ais...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	No frecuente l...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel inad...
113	Se deprime, se ais...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	No frecuente l...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel inad...
114	Se deprime, se ais...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	No frecuente l...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel inad...
115	Se deprime, se ais...	Busca ayud...	Me manteng...	No habla con ...	A veces suele ha...	Trata de ver el prob...	No frecuente l...	Lo acepta y p...	Continua con la co...	Se dedica a trab...	nivel inad...

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



*BASE DE DATOS ELEAN.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

45 : acudiralareligion 1,00 Visible: 11 de 11 variables

	afrontamientoactivo	planeamiento	postergaciondelafrente	busquedasoporteesocialinstrumental	busquedasoporteesocialemocional	reinterpretacionpositivaycrecimiento	acudiralareligion	negacion	desengancheconductual	desengancheemotional	bienestarpsicologico
116	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...
117	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...
118	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...
119	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...
120	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...
121	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...
122	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...
123	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...
124	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Se niega a ac...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...
125	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...
126	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...
127	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...
128	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...
129	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...
130	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...
131	Trata de evitarlo si...	Suele aturdir...	Acepto que ...	No habla con ...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...
132	Trata de evitarlo si...	Suele aturdir...	Acepto que ...	No habla con ...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...
133	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...
134	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...
135	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...
136	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...
137	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...
138	Se deprime, se aí...	Busca ayud...	Acepto que ...	Trata de obten...	A veces suele ha...	Siente mucha pert...	Busca la ayud...	Lo acepta y p...	Dejar del lado las ...	Se dedica a trab...	nivel inade...

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

ANEXO N° 9

CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH

Fiabilidad

Notas

Salida creada	12-FEB-2024 23:49:18	
Comentarios		
Entrada	Datos	C:\Users\intel\Desktop\1x. PROYECTOS Y TESIS 05 febrero 2024\91. TESIS + PROYECTO ELEAN hecho por\BASE DE DATOS ELEAN.sav
	Conjunto de datos activo	ConjuntoDatos0
	Filtro	<ninguno>
	Ponderación	<ninguno>
	Segmentar archivo	<ninguno>
	N de filas en el archivo de datos de trabajo	142
	Entrada de matriz	
Manejo de valores perdidos	Definición de perdidos	Los valores perdidos definidos por el usuario se tratan como perdidos.
	Casos utilizados	Las estadísticas se basan en todos los casos con datos válidos para todas las variables en el procedimiento.

Notas

Sintaxis	RELIABILITY /VARIABLES=afrentamien toactivo planeamiento postergaciondelafrente busquedasoportessocialinst rumental busquedasoportessociale mocial reinterpretacionpositivaycr ecimiento acudiralareligion negacion desengancheconductual desenganchementa l bienestarp sicologico /SCALE('ALL VARIABLES') ALL /MODEL=ALPHA /STATISTICS=DESCRIPT IVE SCALE /SUMMARY=TOTAL.	
Recursos	Tiempo de procesador	00:00:00.02
	Tiempo transcurrido	00:00:00.02

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	142	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	142	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.



Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,837	11

Estadísticas de elemento

	Media	Dev. Desviación	N
afrontamientoactivo	2,4437	,73922	142
planeamiento	2,1549	,50943	142
postergacion del afronte	1,5282	,50097	142
busquedadesoportessocialinstrumental	2,3521	,59784	142
busquedadesoportessocialeemocional	2,2817	,68795	142
reinterpretacionpositivaycrecimiento	2,1690	,82489	142
acudir a la religion	1,0986	,29917	142
negacion	1,6901	,46407	142
desengancheconductual	1,3592	,48145	142
desenganchemental	1,3592	,48145	142
bienestarpsicologico	2,3873	,73271	142

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
afrontamientoactivo	18,3803	4,081	,603	,205
planeamiento	18,6690	5,556	,256	,388
postergacion del afronte	19,2958	6,281	-,041	,470
busquedadesoportessocialinstrumental	18,4718	5,130	,348	,350
busquedadesoportessocialeemocional	18,5423	4,491	,503	,270
reinterpretacionpositivaycrecimiento	18,6549	5,036	,193	,407
acudir a la religion	19,7254	6,158	,123	,428
negacion	19,1338	7,478	-,498	,568
desengancheconductual	19,4648	7,882	-,623	,598
desenganchemental	19,4648	5,811	,167	,415
bienestarpsicologico	18,4366	3,836	,716	,145

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Dev. Desviación	N de elementos
20,8239	6,430	2,53570	11



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital:

Fecha de entrega: 10/09/2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: Elean Pilar Mollisaca Luque

Dirección: Jr. Enrique Jimenez N° 245 - Azangaro

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 77289006

Teléfono: 925683680 email: emollisacaluque@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: Ciencias De La Salud

Escuela Profesional o Mención: Enfermería

Título o Grado Académico a optar: Licenciada En Enfermería

Asesor: Dra. Ingrid Liz Quispe Ticona

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:
 Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS ASOCIADO AL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL CARLOS CORNEJO ROSELLO VIZCARDÓ AZÁNGARO 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Estrés, Bienestar psicológico, Adultos mayores.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV 1, 2?
2

1 Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

2 Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

- Bachiller
 Título
 2da Especialidad
 Maestría
 Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación. Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
 Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
 No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
 No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: Salud Pública – P07


Firma de Autor



huella digital

10 de septiembre del 2024

Fecha