



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**BIENESTAR PSICOLÓGICO Y NIVELES DE ANSIEDAD EN
MADRES DEL PROGRAMA JUNTOS SACHABAMBA,
AYACUCHO 2021**

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

AUTORA

SALVATIERRA VEGA, JULISSA MARIELA

ORCID: 0000-0003-2439-8204

ASESOR

FERNÁNDEZ ROJAS SANDRO OMAR

ORCID ID: 0000-0003-2375-0165

AYACUCHO – PERÚ

2023

Equipo De Trabajo**AUTORA**

SALVATIERRA VEGA, Julissa Mariela

ORCID: 0000-0003-2439-8204

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Ayacucho, Perú.

ASESOR

FERNÁNDEZ ROJAS SANDRO OMAR

ORCID ID: 0000-0003-2375-0165

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la

Salud, Escuela Profesional de Psicología, Ayacucho, Perú

JURADO

Bustamante León Mariella

ORCID: 0000-0002-9870-9207

Velásquez Temoche Susana Carolina

ORCID 0000-0003-3061-812X

Abad Nuñez Celia Margarita

ORCID ID 0000-0002-8605-7344

Jurado evaluador

Dra. Bustamante León Mariella

Presidente

Mgtr. Velasquez Temoche Susana Carolina

Miembro

Mgtr. Celia Margarita Abad Núñez

Miembro

Dr. Fernández Rojas Sandro Omar

Asesor

Agradecimiento

A Dios por derramar sus bendiciones y darme fuerzas para seguir adelante día a día, del mismo modo a mis docentes por brindarme sus conocimientos y orientarme en cada etapa de mi formación como profesional, asimismo, a las autoridades de las diferentes instituciones que me dieron su apoyo para desarrollar esta investigación.

Dedicatoria

A Dios

por darme vida, salud, fuerza, sabiduría y
paciencia cada día para así poder cumplir
con todas mis metas propuestas.

A mi familia

Por ser la motivación para poder crecer cada
día en lo personal y profesional; a mi mamá por
ser la persona incondicional en brindarme
su apoyo del mismo modo a mis hermanos
por instigar a seguir en esta hermosa
profesión de la psicología.

Resumen

La presente investigación consistió en determinar la relación entre el nivel del bienestar psicológico y el nivel de ansiedad en madres beneficiarias del programa Juntos Sachabamba-Ayacucho, 2021; el estudio fue de tipo cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo correlacional. La población muestral fue de 60 madres participantes del programa Juntos. La técnica empleada fue la encuesta a través de los cuestionarios psicológicos mediante la escala de bienestar psicológico (EBP) de Riff y la escala de autovaloración de ansiedad de Zung (EAA), encontrándose el nivel moderado 65% en bienestar psicológico y referente al nivel de ansiedad se encuentran en un nivel bajo 81.7%. además, no existe relación entre el bienestar psicológico y los niveles de ansiedad ($p > 0.05$) con una potencia estadística de 0.498, concluyendo, que no existe relación entre las variables.

Palabras clave: ansiedad, bienestar psicológico, madres, programa Juntos.

Abstract

The present investigation consists of determining the relationship between the level of psychological well-being and the level of anxiety in beneficiary mothers of the Juntos Sachabamba-Ayacucho program, 2021; the study is of type or quantitative, non-experimental design, correlational descriptive level. The sample population consists of 60 mothers participating in the Together program. The technique used was the survey through psychological questionnaires using Riff's psychological well-being scale (EBP) and Zung's anxiety self-assessment scale (EAA), finding that a moderate level of 65% and regarding the level of anxiety are at a low level 81.7%. In addition, there is no relationship between psychological well-being and anxiety levels ($p > 0.05$) with a statistical power of 0.498, concluding, that there is no relationship between the variables.

Keywords: anxiety, psychological well-being, mothers, Juntos program.

Índice de Contenido

Equipo De Trabajo 2

Jurado evaluador 3

Agradecimiento 4

Dedicatoria 5

Resumen 6

Abstract 7

Índice de Contenido 8

Índice de tablas 10

Índice de figuras 11

Introducción 12

1. Revisión De Literatura 15

1.1. Antecedentes 15

1.2. Bases teóricas de la investigación 16

1.2.1. Bienestar psicológico 16

1.2.2. Ansiedad 21

2. Hipótesis 28

3. Método. 29

3.1. Diseño de la investigación 29

3.2. Población y muestra. 29

3.3. Definición y Operacionalización de variables 31

3.4.	Técnicas e instrumentos	32
3.5.	Plan de análisis.	35
3.6.	Principios éticos	36
4.	Resultados	37
5.	Discusión	42
6.	Conclusiones	45
	Recomendaciones	45
	Referencias Bibliográficas.	46
	Apéndice A: instrumentos de evaluación	51
	Apéndice B: Consentimiento informado	54
	Apéndice C: Cronograma de actividades	55
	Apéndice D: Presupuesto	56
	Apéndice E: Ficha técnica del instrumento	57
	Apéndice F: Matriz de consistencia	59
	Apéndice G: Potencia estadística	60
	Apéndice H: aceptación, constancias de aplicación del instrumento	61

Índice de tablas

Tabla 1.....	37
Tabla 2.....	38
Tabla 3.....	40
Tabla 4.....	41

Índice de figuras

Figura 139

Introducción

Actualmente la salud mental abarca aspectos de nuestro bienestar emocional, psicológico y social; ésta puede afectar en la forma en que pensamos, sentimos y actuamos cuando enfrentamos la vida. También ayuda a determinar cómo manejamos el estrés, conflictos, el cómo nos relacionamos con los demás y como tomamos decisiones.

El deterioro de la salud mental va en aumento en la coyuntura actual por diferentes factores, a nivel global respecto al bienestar psicológico muestra un deterioro mientras que los trastorno de ansiedad son cada vez más reiterados según la Organización Mundial de la Salud (OMS) ya que durante el año 2021 se atendieron más de novecientos sesenta y un mil casos de trastornos en los centros de salud mental en nuestra región de Ayacucho, por su parte los trastornos de ansiedad son cada vez más frecuentes según los estudios estadísticos 322 mil 339 personas acudieron a los centros municipales psicológicos y/o centros de salud prevaleciendo los problemas de ansiedad aun con estas cifras hubo usuarios que no acudieron a sus citas por el miedo de contagiarse con el covid-19 (Berrios, 2021).

En los últimos años los problemas de ambas variables en mención fueron en aumento siendo uno de los factores es la coyuntura actual, en el Perú no fue ajeno ante la problemática ya que filtraban informaciones innecesarias que perjudicaban la calidad de vida de las personas porque ante dichos estímulos externos se presentaban las preocupaciones, los miedos, dando como resultado problemas de ansiedad; las madres no fueron la excepción la disminución del bienestar psicológico se hizo presente debido a que se exponían a realizar las compras para el hogar, llevar a los hijos a sus citas médicas, etc. (Huarcaya, 2020)

El manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-V, 2018) define a la ansiedad como respuesta anticipada a un estímulo de amenaza siendo excesivos y persistentes perjudicando desarrollo personal de las personas.

Según la organización mundial de la salud las personas somos conscientes de nuestras capacidades para afrontar las diferentes tensiones presentadas y trabajar en ellas de forma fructífera, un estudio realizado en Australia indica que la autoobservación para las madres tiene un potencial, para ello desarrollar estrategias de cómo lidiar con situaciones diarias es de vital importancia según el estudio realizado en Brasil las madres desde el embarazo en un 26% muestran debilidad en su bienestar psicológico (Amorrim, 2019).

De la misma forma, el bienestar psicológico mantiene un amplio concepto para comprenderlo entre ellas se encuentran las áreas sociales, psicológicas y subjetivas todas estas dimensiones en conjunto hacen que la persona este positivo ante diferentes situaciones cotidianas y sobre las negativas ir aprendiendo como sobrellevarlos dándole un sentido a su vida (Muñoz, 2019).

Es necesario resaltar que en el contexto de la pandemia las madres son una población mas vulnerable ya que se presenta la sobrecarga de tareas afectando el bienestar psicológico y no ofreciendo una seguridad social ni mucho menos económico ya que con estas problemáticas mencionadas las madres presentan estrés, agotamiento, dolores de cabeza, frustración, etc. Afectando en la realización de sus metas a largo plazo de la misma manera sus condiciones de vida (Caycho, 2021).

Al notar esta problemática que se presentan a nivel internacional y nacional nos damos cuenta que la salud mental en particular la ansiedad perjudica a la vida diaria de las madres ya sean con la falta de oportunidades, deberes mismos del hogar, la escasez, problemas de sus cultivos, de esta forma se va generando inconvenientes en la vida diaria de las madres teniendo como efecto ciertos problemas fisiológicos.

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación de bienestar psicológico y los niveles de ansiedad en madres de programa juntos Sachabamba, Ayacucho 2021. Además se determinó los niveles de ansiedad y bienestar psicológico ya que existen

diferentes situaciones que afrontan las madres entre ellas son la responsabilidad de los hijos, la economía del hogar, la agricultura, estas circunstancias se pueden convertir en una complicada tarea, esta a su vez generando ciertas limitaciones en la forma de vivir además de generar ansiedad y miedo a ciertas dificultades diarias, afectando su estado socio emocional; bajo lo anteriormente expuesto se plantea la siguiente pregunta ¿Cuál es la relación de bienestar psicológico y los niveles de ansiedad en madres de programa juntos Sachabamba, Ayacucho 2021?

En la población se evidencio carencias de investigaciones por este hecho es necesario realizar estudios oportunos, fiables para atender las carencias de la salud psicológica y física de las madres con contextos de pobreza, la metodología para conseguir los objetivos propuestos fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, la población muestral fueron de 60 madres, se utilizó la técnica psicométrica de bienestar psicológico de Ryff y la escala de autovaloración Zung (EAA) para el análisis y procedimientos de datos se realizó a través del programa de Microsoft Excel 2016, spss versión 25; en este sentido encontrándose, la relación entre ambas variables, se pueden diseñar programas donde ambas estén inmersas para prevenir los problema futuros que aquejen a las madres de esta población.

1. Revisión de literatura

1.1. Antecedentes

Sulca (2022) realizó una investigación con el objetivo de determinar la relación del bienestar psicológico e inteligencia emocional en madres beneficiarias de un programa social ayacucho 2021, la metodología empleada fue de tipo observacional prospectivo, analítico donde la población estuvo conformada por 35 participantes con un muestreo no probabilístico, utilizando el instrumento de bienestar psicológico BIEPS – A y la escala de inteligencia emocional trait meta mood scale TMMS obteniendo como resultado descriptivo que el bienestar psicológico es de un nivel alto con un 70% mientras que la inteligencia emocional es de un nivel medio 50% concluyendo que no existe relación entre ambas variables.

Villagaray (2022) elaboró una investigación con el objetivo de determinar la relación del bienestar psicológico y la comunicación familiar en madres beneficiarias de un programa social san miguel ayacucho, 2021; con la metodología de tipo observacional prospectivo con la participación de 35 madres donde el muestro fue no probabilístico, para la recolección de datos se realizó con la escala de bienestar psicológico BIEPS y la escala de comunicación familiar de Olson para la obtención de los resultados se utilizó el estadístico del chi cuadrado 0,63 identificando en los resultados descriptivos de bienestar psicológico se encuentran en un nivel bajo 60 % mientras que en la comunicación familiar en un nivel regular. Concluyendo, que no existe relación en ambas variables.

Saenz (2021) desarrolló una investigación que tuvo como objetivo determinar la relación del bienestar psicológico y ansiedad en gestantes de la red de salud II de Cajamarca, empleando la metodología de enfoque cuantitativo descriptivo con un diseño no experimental con una muestra de 100 gestantes las técnicas empleadas fue la escala creada por Ryff y la escala de autovaloración de Zung, dando como resultado descriptivo que el nivel de bienestar

psicológico es moderado con un 65% mientras que el nivel de ansiedad es bajo con un 53% concluyendo que existe relación inversa entre las variables en mención.

De la cruz (2020) elaboro una investigación teniendo como objetivo determinar la relación entre el bienestar psicológico y el nivel de ansiedad en madres de un comité del programa nacional Cuna Más del distrito de Huanta, 2020. Ayacucho. La investigación planteada es de tipo observacional, nivel relacional, diseño epidemiológico, las técnicas empleadas fue la psicometría mediante la escala de bienestar psicológico (EBP) de Ryff adaptado por Pérez (2017) y la escala de autovaloración de ansiedad de Zung (EAA) adaptado por Astocondor en el 2001. De acuerdo a los resultados evidencian que el P valor = α de 0.371 y $> \alpha$ de 0.05 se determina que no existe relación entre el nivel de bienestar psicológico y ansiedad. Asimismo, el nivel prevalente de bienestar psicológico con el 48% es alto y el nivel de ansiedad que prevalece con el 88% es normal llegando a la conclusión de que no existe relación entre las variables (De la cruz, 2020).

Oblitas (2020) desarrollo una investigación que tuvo como objetivo determinar el nivel de ansiedad que presentan las madres de niños con necesidades educativas especiales que matriculan por primera vez a sus hijos (as) en un centro de educación básica especial, la metodología de la investigación es de tipo descriptivo no experimental contando con 39 madres, utilizando el instrumento de evaluación de ansiedad de Zung que dieron como resultado que existe altos niveles de ansiedad en las madres con un 33,3% concluyendo, que las madres de niños con necesidades educativas especiales presentan ansiedad severa.

1.2. Bases teóricas de la investigación

1.2.1. Bienestar psicológico

Definición de bienestar psicológico

Según Ryff y Keyes (1995) definen al bienestar psicológico como un esfuerzo del ser humano para que cumpla todo su potencial teniendo un propósito de vida implicando retos de

tal modo realizar esfuerzos para superarlos y así hacer una realidad las metas, propone seis dimensiones a partir de las cuales se definen el bienestar psicológico “autonomía, relaciones positivas, auto aceptación, dominio del entorno, crecimiento personal, propósito de vida” (Mayordomo y Melendez, 2016).

El bienestar psicológico desde el enfoque humanista toma en cuenta al individuo en lo que implica sus valores como ser humano concibiendo al hombre como un ser creativo a la vez libre y consciente, en el cual las personas nos encontramos en constante aprendizaje ella colaborara para la modificación de nuestras percepciones de acuerdo al estímulo (Flores, 2015). Los representantes más resaltantes son Abraham Maslow ve de manera positiva y holística al individuo donde las capacidades de desarrollo residen en la confianza de sí mismo mientras que otro de los representantes es Carl Rogers el menciona que las personas somos libres de tomar nuestras propias decisiones siendo en un alto nivel funcional (Corbin, 2020).

Bienestar psicológico es sentirse bien con nosotros mismos desarrollando capacidades para el crecimiento personal; el concepto es amplio ya que incluye dimensiones relacionados a la salud general que lleven al individuo a un funcionamiento positivo comprendiendo su manera de relacionarse, afrontando diferentes retos día a día, aprendiendo y buscando estrategias de cómo manejarlos dando de esta manera un sentido a la vida (Fernandez, 2017).

Por otra parte, el bienestar psicológico es como el individuo ve su propia vida ya sea de manera negativa o positiva a su vez es considerada una subjetiva percepción esta autovaloración se refleja en la satisfacción que presenta la persona con la vida con carencias de ansiedad, depresión y otros trastornos. Ryan y Deci (2001) identificaron dos grandes perspectivas una vinculada con la felicidad hedónica está centrada en evadir el dolor y mantener el placer mientras que la otra perspectiva es la felicidad eudaimónica esta va en la autorrealización del individuo, de todo lo mencionado en la actualidad no existe una definición exacta al cual denominamos bienestar psicológico ya que la mayoría menciona que

cada persona tiene su apreciación individual de la vida y de su propio bienestar (Valerio, 2017).

Bases teóricas del bienestar psicológico

Para hablar de las bases teóricas del bienestar nos remeceremos a EEUU por los años de 1980 teniendo como principal precursora a Carol Ryff con sus estudios multidimensionales apporto teorías de conocimiento de esa manera elaborar un cuestionario que midiera el bienestar psicológico desde sus seis dimensiones (Carbonell, 2020).

Modelo multidimensional

Carol Ryff desde la mirada multidimensional dio mayor énfasis a la capacidad positiva del individuo en su crecimiento personal identificando las fortalezas en cada dimensión que nos plantea facilitando la evaluación de la persona desde una perspectiva global buscando potenciar las diversas capacidades humanas en diferentes etapas, con estos estudios Ryff se percató las faltas de articulación de un constructo con la idea principal de eudaimónica facilitando de esa manera las elaboraciones científicas más rigurosas (Rodrigues, 2014).

Modelo de Jahoda

Los aportes de María Jahoda se encuentran relaciones con las dimensiones de Ryff las cuales son las actitudes de las personas para consigo mismo, autonomía, control ambiental, integración, percepción de la realidad, crecimiento y actualización de las capacidades, Jahoda en el año 1958 junto a su equipo de comisión trata problemas de carácter psicológico dando a conocer algunos aspectos referentes al bienestar físico dentro de la sociedad planteándonos que la salud física es necesaria para obtener una buena salud mental (Delhon, 2018).

Modelo de Ryan y Deci

Este modelo tiene origen desde la perspectiva humanista, afirmando que la funcionalidad psicológica saludable implica una serie de aspectos como es la satisfacción básica de las necesidades como es la aceptación en la sociedad, independencia y

competitividad confirmando que estos componentes mencionados son básicos, innatos y esenciales para un buen bienestar psicológico Ryan y Deci se apoyan de su estudio “el bienestar es fundamentalmente la consecuencia de un funcionamiento óptimo” por consecuente cabe mencionar que las personas más felices serían las que tienen metas establecidas intrínsecas con un gran significado personal y la respectiva coherencia autorrealizadora (Dominguez et al., 2015).

Modelo PERMA

Martin Seligman fundador de la psicología positiva nos da a conocer sus teorías de bienestar con el modelo PERMA (emociones positivas, compromiso, relaciones, propósito, logro) esta teoría trata de que las personas elijan libremente como incrementar su bienestar para así conseguir sentirse bien de manera positiva esta contribución de esta disciplina es recientemente propuesta, pero va orientado en la teoría de Ryff ya que busca cultivar y promover nuestros niveles de satisfacción y motivación evaluando las emociones positivas y negativas (Palomar., 2018).

Importancia de bienestar psicológico

(Rosales, 2018). El bienestar psicológico es necesaria y fundamental en la vida de las personas ya que nos ayudara a buscar un equilibrio entre nuestras expectativas, creencias, realidades, competencias y satisfacciones personales centrándose en la forma como se desarrolla el ser humano y el estilo de afronte frente a sus retos vitales.

Características en el bienestar psicológico

(Ruiz, 2019). Señalan que las personas que presentan un bienestar eudomónico mantiene las siguientes características:

Se sienten bien consigo mismo a pesar de ser conscientes de sus propias limitaciones, conservan relaciones sociales de calidad con su entorno de manera progresiva, satisfacen sus deseos y necesidades adaptándose al medio en cual se encuentren, descubren los propósitos

de vida dando esfuerzos para cumplirlos, mantienen un constante aprendizaje conservando la dinámica, desarrollan un sentido de individualidad.

Componentes del bienestar psicológico

Auto aceptación

Ruiz (2019). La auto aceptación es el reconocimiento positivo que se tiene el individuo sobre sí mismo aceptando las cualidades que tenga ya sean positivas o negativas en el transcurso de su vida y en el presente, tomando actitudes de aceptación plena e incondicional con uno mismo dentro de nuestra realidad sociocultural.

Relaciones positivas

Las relaciones positivas son las diferentes interacciones con nuestro entorno social involucrándonos de dos a más personas donde nuestra capacidad individual tiene que ser asertiva, oportuna y empática frente a las diversas circunstancias de la vida ya sea en el campo laboral, familiar o amical está comprobado que cuando las relaciones resultan positivas se tiene un mayor disfrute a su vez un aprendizaje ya que el individuo se desenvolverá en diferentes contextos (Herrera y Casal, 2016).

Autonomía

La autonomía es la capacidad de toma de decisiones del individuo evaluando las diferentes opciones de solución ante un problema y realizar las respectivas determinaciones, estas decisiones estarán de acorde a su percepción, convicción, motivación e intereses personales teniendo en cuenta que no se debe dejar influenciar por presiones externas o internas (Ortiz, 2017).

Dominio del entorno

Habilidades personales de crear, elegir, influir y controlar el contexto donde se ubica el individuo satisfaciendo sus necesidades, expectativas manteniendo una percepción de todo lo que lo rodea sintiéndose capaz de dirigir situaciones complicadas haciendo uso efectivo de

todo lo que su entorno le ofrece siendo capaces de escoger entornos donde encajen sus valores y necesidades personales (Zendrera, 2018).

Crecimiento personal

Son las disposiciones del individuo para acrecentar el desarrollo de sus capacidades y habilidades con la finalidad de generar construcciones integradoras que implican cambios positivos de la misma manera la incrementación de calidad humana para el individuo guardando relación con lo emocional, pero con motivos variados hacia los objetos sociales y no sociales (Romero, 2016).

Propósito en la vida

El propósito de vida es aquella capacidad que poseemos todos los individuos para darle un curso a la vida llevándonos a tomar conciencia de nuestro pasado como también del presente planteándonos metas para disfrutar de un buen y duradero bienestar visualizando el proyecto de vida de forma autentica, ingeniosa y provechosa este propósito de vida surge gracias a la incorporación de las otras cinco dimensiones ya que estas interaccionan para el aumento del bienestar (Valle, 2019).

1.2.2. Ansiedad

Definición de ansiedad

Todos sentimos miedo en algún momento de nuestras vidas ese temor es causado por algo identificable y luego pasa con el tiempo, pero ya es diferente cuando la ansiedad se vuelve un trastorno, la persona tiene miedo y no sabe porque parecen no tener sentido los pensamientos.

Zung (1965) La ansiedad es el pavor anticipado cuyo comienzo es desconocido o es complejo reconocer ya que los estímulos pueden ser reales o imaginarios generando incomodidad, tensión emocional e inseguridad generado por estímulos psicosociales; no obstante, se presentan cambios fisiológicos como dolores de cabeza, sudoraciones, contracturas de los músculos (manos, piernas, estomago) (Sotomayor, 2018).

La ansiedad de Zung está basado en el modelo biopsicosocial planteado por George L. Engel (1913-1999) por misma necesidad de crear un modelo medico a su vez relacionándolo a la sociedad su propuesta tuvo una buena acogida por la misma compasión; en la práctica médica este modelo nos pone dos vertientes el modelo clásico causa y efecto donde lo biopsicosocial se postula como un nuevo paradigma medica el otro modelo es la apuesta por dar la palabra al paciente este modelo da la perspectiva de una medicina abierta basada en pruebas y evidencia (Carrío, 2020).

La ansiedad es una emoción negativa anticipada de malos presentimientos poco transparentes que no son controlables de manera racional provocando de esta manera reacciones tanto físicas como psicológicas se tienen desencajes externos (son con evidencias) internas (solo recuerdos, ideas, pensamientos); se calcula que en un porcentaje general entre 10 y el 20% la población padece ansiedad siempre recordando que dependerá si es urbana o rural ya mantiene un ritmo de vida diferente se tiene que tener en cuenta que cuando la ansiedad se vuelve muy intensa y perdura por más tiempo podrían constituir patologías psicosomáticas (Rojas, 2014).

La ansiedad es un estado de malestar, tensión se hace presente cuando el individuo se siente amenazado por determinado estímulo se distinguen tres áreas donde la ansiedad repercute área cognitiva afecta la memoria, concentración con sentimientos pesimistas, preocupación por el futuro, área conductual de da la irritabilidad, inquietud, tensión familiar y ambiental, área somática “hiperactivación vegetativa” (Jarne, 2016).

Navas (1989) define a la ansiedad como un estado emocional dado por una mezcla de conductas, reacciones, sentimientos, mencionando que cada individuo tiene un conjunto de amenazas personales donde cada uno es diferente al otro en simples palabras la ansiedad es un miedo adquirido o aprendido (Carrillo, 2017).

El trastorno de ansiedad es caracterizado por miedos y preocupaciones de manera excesiva muy a pesar que en algunas situaciones no representan ningún peligro real para la persona, en ocasiones sobrestimar los estímulos que temen o evitan. Muestran una etiología compleja ya que dentro de los factores causales esta lo genético y tareas cotidianas. Muchos de estos trastornos de ansiedad se desarrollan en la infancia y tienden a persistir si no se tratan (DSM-V, 2018).

Tipos de ansiedad según el DSM-V

El trastorno de ansiedad se diferencia del miedo debido a que se tiene una manera excesiva y van más allá de lo que normalmente se desarrollan se sabe que los pacientes con ansiedad mayormente sobrestiman el peligro en situaciones que temen o evitan siempre teniendo en cuenta el contexto cultural, el trastorno de ansiedad se puede diagnosticar cuando se demuestra síntomas fisiológicos sin consumo de sustancias y que se hayan presentado ya más de seis meses (DSM-V, 2018).

El trastorno de ansiedad por separación es cuando la persona presenta miedo de manera persistente debido a la misma separación de las personas por las cuales presenta un apego de manera inapropiada, rechazando a quedar solo o sola, sintiendo que las personas que quiere podrían sufrir daños, presentándose en un mínimo de 6 meses en adultos y 4 semanas en niños y adolescentes (DSM-V, 2018).

Las personas con fobias específicas donde la aparición del miedo o ansiedad es de manera más intensa e inmediata, experimentan una mayor activación fisiológica, los diversos tipos de fobia como son hacia los animales, sangre, inyecciones, entorno, etc. (DSM-V, 2018).

El trastorno de pánico es cuando el individuo presenta crisis inesperadas de manera brusca teniendo el miedo de perder el control y volverse loco, teniendo dos tipos de pánico los esperados (existe una señal) y el inesperado (no existe una señal). Cuando se está

dormido) la frecuencia cardiaca alcanza su máxima expresión en minutos y del mismo modo disminuye en minutos.

Trastorno de ansiedad generalizada se caracteriza por una preocupación excesiva sobre varias situaciones ya sea el trabajo o el rendimiento escolar, siendo difícil de controlar las cosas cotidianas interfiriendo en el funcionamiento psicosocial, presentando inquietud o sensaciones de fatiga, nerviosismo, dificultad para poder concentrarse, irritabilidad (DSM-V, 2018).

Los trastornos de ansiedad inducidos por sustancias dependerán del causante teniendo como inicio la intoxicación, abstinencia o medicamentos provocados por el mismo consumo excesivo de estas pueden conducir a episodios cardiovasculares y el infarto de miocardio en este caso ya no se consideraría como ansiedad más seria una afección medica causada por la persona.

Mientras que los trastornos no especificados causan un deterioro en la salud física y social pero no presentan ninguna de las características de la ansiedad, este se utiliza cuando el medico no encuentra suficiente información para hacer un diagnóstico (DSM-V, 2018).

Bases teóricas de la ansiedad

Enfoque interactivo y multidimensional

Indica que la ansiedad es una respuesta emocional ante experiencias amenazantes caracterizadas por inseguridad, pensamientos negativos de uno mismo distorsionando de esta manera la conducta del individuo estas pueden variar en lo mínimo de acuerdo a las situaciones vivenciales de la persona considerando dentro de este enfoque tres sistemas de respuesta las cuales son cognitivo, fisiológico y motor (Guillen, 2017).

A nivel cognitivo la ansiedad limita la concentración en las actividades diarias, fisiológico la ansiedad produce alteraciones en el sistema nervioso somático a consecuencia de ello se da las alteraciones en la frecuencia cardiaca acompañados de una tensión muscular dando consecuencia a dolores de cabeza, estómago, escalofríos entre otros; a nivel motor se

da los temblores, bochornos en algunos casos a consecuencia de esto generan adicciones (Cano Videll et al., 1999).

Enfoque psicoanalista

Para Freud la ansiedad es una naturaleza afectuosa a la vez incomoda ya que surgen ideas desagradables, diferentes cambios fisiológicos dando resultado a que el individuo enfrente impulsos intolerables generados por el ego acompañados de inquietud todos ellos reprimidos en el inconsciente (como se citó en Vílchez, 2020). Vílchez refiriendo sobre la ansiedad indica que es una condición neurótica que el individuo lo relaciona con hechos de su pasado aun no resueltos (Vílchez, 2020).

Enfoque conductual

El enfoque conductista determina que la ansiedad es un comportamiento adquirido por el estímulo dando lugar a conductas aprendidas por experiencias, asociándolas a estímulos perjudicantes como es el miedo, estas conductas a su vez fueron aprendidas erróneamente donde la mayoría de veces las personas lo asocian con acontecimientos dolorosos y amenazantes de este modo que cuando se tiene contacto con el estímulo la ansiedad inmediatamente se hace presente (Barrera y Reyes, 2020).

Enfoque cognitivo

El enfoque cognitivista menciona que la ansiedad se genera a consecuencia de la percepción e interpretación del individuo en algunas ocasiones no lo reconocerá como amenaza objetiva a pesar de ello no puede controlarse de manera voluntaria, mostrando de esa manera pensamientos, creencias, ideas que reforzaran la ansiedad donde la mayoría de veces se da de forma automática presentando irritabilidad, preocupación, angustia, nerviosismo, inquietud, pánico, pérdida de concentración, etc. (Sierra, 2021).

Niveles de ansiedad

En los niveles de ansiedad se distinguen en tres tipos desde leve, moderada, grave cada una de estas presenta diversas manifestaciones (Zung, 1965).

Ansiedad leve: también se le denomina ansiedad ligera o benigna, es donde la persona se encuentra alerta al observar y oír estímulos antes de que se produzcan funcionando en mayor proporción las percepciones, las reacciones fisiológicas se hacen presente de manera ligera (Villanueva, 2018).

Ansiedad moderada: en este nivel de la ansiedad las reacciones emocionales se hacen presente con las preocupaciones, disminuyendo las percepciones ya la persona experimenta de manera limitada lo que oye o siente, mostrándose sobresaltos, dificultades para conciliar el sueño, tensión arterial alta (Montealegre, 2017).

Ansiedad grave: La persona reduce el campo perceptual que tiene notoriamente no es capaz de ser analítico con su entorno ya que su atención se hace incoherente en lo que observa, disminuyendo así la secuencia dentro de lo fisiológico presenta sensaciones de ahogo, temblor corporal, sudoración, respiración entrecortada (Robles, 2015).

Características de la ansiedad

Las características de la ansiedad abarcan tres fases que son conductuales, cognitivos, fisiológicos donde las más comunes son: La pérdida de control, sensación de ahogo, temblores, bochornos, disminución del sueño, pensamientos obsesivos, sudoración, incapacidad de concentrarse, irritabilidad, dolores de cabeza, ritmo cardíaco acelerado, mareos/fatiga.

Ansiedad en el Perú

Perú en el último año fue incrementando en problemas psicológicos más por la situación que se atraviesa covid-19, el Perú fue el primer país dentro de América del sur en decretar un obligatorio aislamiento social cambiando el estilo de vida de todos ante esta situación, se tuvo el efecto psicológico en gran proporción la ansiedad donde nos anticipábamos a un posible futuro negativo ya que no se contaba con un buen grado de afrontamiento; por otra parte, el bajo nivel de ansiedad también indicaría que a las personas no les importa su salud incumpliendo con las normas respectivas de salud establecidas por

nuestras autoridades; dentro de las cifras que presenta el instituto nacional de salud el 40 y 30% de jóvenes presentaron ansiedad por la falta de actividad física perjudicando de la misma manera lo emocional, las madres no fueron ajenas a la preocupación por el futuro de sus hijos (Huarcaya, 2021).

Etapa de la maternidad

La maternidad siendo un fenómeno sociocultural complejo que abarca aspectos psicológicos donde se producen sentimientos ya sean de felicidad o angustia, preocupaciones, tristezas de acuerdo a las situaciones que vive cada madre siendo esta una vivencia particular en cada gestación, con cada hijo; la responsabilidad de la crianza de los hijos puede ocasionar que las madres estén sumergidas a diferentes situaciones como la baja escolaridad, relaciones conflictivas esto conlleva a una ansiedad determinada ya sea leve, moderado o grave por los factores económicos, sociales y familiares perjudicando la calidad de vida de las madres (Martinez, 2019).

Programa juntos

Es un programa nacional de apoyo directo a los más pobres el servicio que brinda transferencias monetarias a personas en situación de pobreza promoviendo un acceso a la educación, desarrollo infantil, acompañamiento; teniendo como población objetivo madres gestantes, niños (as) y adolescentes en pobreza en el 2022 se obtuvo el 145.1% de ejecución física de captación temprana de gestantes lo cual apoya a las familias más pobres, dentro de sus mejoras se priorizo el seguimiento a hogares con madres gestantes al mismo se recalca una de las debilidades de consideración que es la falta de optimización en las plataformas tecnológicas el programa juntos tiene por objetivo mejorar los servicios de educación, nutrición y salud fortaleciendo el capital humano con la finalidad de disminuir el “ciclo de la pobreza” (Huarachi, 2021).

2. Hipótesis

Hipótesis nula:

H₀= no existe relación entre el bienestar psicológico y el nivel de ansiedad en madres del programa Juntos, Sachabamba Ayacucho 2021.

Hipótesis alterna:

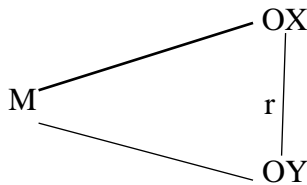
H_a= si existe relación entre el bienestar psicológico y el nivel de ansiedad en madres del programa Juntos, Sachabamba Ayacucho 2021.

3. Método.

3.1. Diseño de la investigación

La presente investigación se realizó el diseño no experimental desde el enfoque cuantitativo nivel descriptivo ya que se buscó obtener resultados sin manipular las variables describiendo los hechos en un tiempo único (Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

Gráfico:



M: madres

OX: bienestar psicológico

OY: ansiedad

r: relación entre ambas variables

3.2. Población y muestra.

Población muestral

La población muestral fue conformada por 60 madres del centro poblado de Sachabamba Ayacucho 2021.

Inclusión

- Madres mayores de 18 años y menores de 50.
- Madres que sabían leer y escribir, como también que cuenten con grado de educación primaria completa.
- Madres que aceptaron participar en la investigación y firmen el consentimiento informado.

- Madres participantes activamente en el programa juntos.

Exclusión

- Madres que en traspurso de la aplicación del cuestionario deseen retirarse
- Madres que no completaron en la totalidad el cuestionario
- Madres que no asistieron a la reunión programada.

3.3. Definición y Operacionalización de variables

Variable	Definición de la variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Formato de respuesta	Baremación	
Bienestar psicológico	Bienestar psicológico se define como la valoración que tiene el sujeto de su vida, desarrollando las habilidades y capacidades para su crecimiento personal (Ryff, 1995).	Se midió por las respuestas a la Escala de bienestar psicológico de Riff adaptado por Pérez (2017).	Autoaceptación	(1, 7, 8, 11, 17, 25, 34)	1. Totalmente de acuerdo	Alto (Puntaje de 169 – 234)	
			Relaciones positivas	(2, 13, 16, 18, 23, 31, 38)	2. Poco de acuerdo		
			Autonomía	(3, 5, 15, 10, 27)	3. Moderadamente de acuerdo		
			Dominio de entorno	(6, 19, 26, 29, 32, 36, 39)	4. Muy de acuerdo		Medio (Puntaje de 104 – 168)
			Propósito en la vida	(9, 12, 14, 20, 22, 28, 33, 35)	5. Bastante de acuerdo		
			Crecimiento personal	(4, 21, 24, 30, 37)	6. Totalmente de acuerdo		Bajo (Puntaje de 39 – 103)
Ansiedad	Ansiedad, tener un peligro anticipado con intenso malestar, originado por múltiples estímulos reales o imaginarios teniendo un impacto significativo en el rendimiento y comportamiento (Zung, 1965)	Se midió según las respuestas a la escala de autovaloración de Zung (EAA) adaptado por Astocondor en el (2001).	Unidimensional	1 - 20	Escala EAA 1. Nunca o raras veces 2. Algunas veces 3. Buen número de veces 4. La mayoría de las veces	Grado máximo (Puntaje de 75 a más) Severa (Puntaje de 69-74) Moderada (Puntaje de 45-59) Normal (Puntaje por debajo de 45)	

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnica

La técnica utilizada fue la encuesta, son los pasos y habilidades que se emplean de manera intencional para la recolección de datos respecto a las variables en medición (Hernández, 2014).

3.4.2. Instrumentos

Escala de bienestar psicológico Riff

La escala de bienestar psicológico Ryff fue creada por Carol Ryff en 1995, donde la revisión se dio en el 2004 siendo adaptado por (Pérez, 2017), Con una confiabilidad de 0,83 alfa de Cronbach; dentro de la población estudiada el instrumento cuenta con una validez de 0,928 alfa de Cronbach (apéndice E).

La escala nos muestra juicios particulares de una buena actividad psicológica dentro de esta escala encontramos seis propiedades positivas del bienestar psicológico esta a su vez está conformado por 39 ítems distribuidos en 6 dimensiones (Auto aceptación, relaciones positivas, autonomía, control de situaciones, crecimiento personal, propósito de vida), los resultados obtenidos se interpretarán de acuerdo a los 3 niveles (alto, medio, bajo).

Ficha técnica de la escala del bienestar psicológico de Ryff

Autor: Carol Ryff

Procedencia: EE.UU.

Administración: individual o grupal

Duración: 15 a 20 min

Objetivo: determinar el bienestar psicológico mediante la prueba

Evalúa: la percepción personal del individuo

El instrumento es dirigido a adolescentes y adultos donde el evaluado cuenta con las instrucciones para poder responder de manera adecuada cada ítem de acuerdo como se siente, como se comporta y del cómo actúa donde el evaluador refuerza mencionando que no existe respuesta correcta o incorrecta ya que se tiene que responder de manera personal según a las experiencias de cada individuo eligiendo dentro de las 6 respuestas (totalmente desacuerdo, poco de acuerdo, moderadamente de acuerdo, muy de acuerdo, bastante de acuerdo, totalmente de acuerdo).

Escala de autovaloración de Zung (EAA)

La escala de autoevaluación de ansiedad (EAA), autor William W.K Zung consta de 20 frases con referencia o características de la ansiedad ya sea la respuesta de manera cerrada o múltiple, la validez y confiabilidad en nuestro medio fue realizada por Astocondor (2001) con una confiabilidad de Alpha de Cronbach 0.88 para después aumentarlo al 0,90 con el coeficiente V de Aiken siendo revisada y adaptada al nivel socio cultural y educativo de nuestro medio (Astocondor, s.f.). dentro de la población estudiada el instrumento cuenta con una validez de 0,756 alfa de Cronbach (apéndice E).

A continuación, se detalla la ficha técnica:

Ficha técnica de evaluación de ZUNG

Autor: William Zung

Título: escala de autovaloración de ansiedad

Finalidad: medida de la ansiedad general

Aplicación: individual o colectiva

Tiempo de aplicación: 10 min aproximadamente

Descripción del instrumento Zung:

Es un instrumento de fácil aplicación diseñado para dar una medida general de la ansiedad considerando sintomatologías fisiológicas y psicológicas; los síntomas físicos y psicológicos cada uno referido a manifestaciones características de ansiedad, como síntomas o signos para su aplicación se le pide al sujeto que ponga una marca en el recuadro que él considere más adecuado a como se ha sentido en la última semana, se puntúa los valores de cada escala dándole el nivel de ansiedad que corresponde a cada evaluado; el instrumento se da de acuerdo a las siguientes preguntas:

Ansiedad (1. Me siento más intranquilo y nervioso que de costumbre), Miedo (2. Me siento atemorizado sin motivo), Angustia (3. Me altero o me angustio fácilmente), Desintegración mental (4. Siento como si me estuviera deshaciendo en pedazos), Aprehensión (5. Creo que todo está bien. Que no va a pasar nada malo). Somáticos: Temblores (6. Me tiemblan los brazos y piernas), Molestia y Dolores Corporales (7. Sufro dolores de cabeza, del cuello y de la espalda), Tendencia a la Fatiga, debilidad (8. Me siento débil me canso fácilmente), Inquietud (9. Me siento tranquilo y me es fácil quedarme quieto), Palpitaciones 8, 10. Siento que el corazón me late a prisa), Vértigo (11. Sufro mareos), Desmayos (12. Me desmayo o siento que voy a desmayarme), Disnea (13. Puedo respirar fácilmente), Parestesias (14. Se me duermen y arquean los dedos de las manos y de los pies), Náuseas y vómitos (15. Sufro dolores de estómago o indigestión), Micción frecuente (16. Tengo que orinar con mucha frecuencia), Sudoración (17. Generalmente tengo las manos secas y calientes), Rubor Facial (18. La cara se me pone caliente y roja), Insomnio (19. Me duermo fácilmente y descanso bien por la noche) y Pesadillas (20. Tengo pesadillas).

Dentro de las puntuaciones se consideran normal (20-35 puntos) moderada (36-47 puntos) severa (48-59 puntos) y máximo (60-80 puntos).

3.5. Plan de análisis.

En la ejecución de la presente investigación se utilizó la técnica de encuesta de Ryff y Zung donde los resultados fueron expresados en tablas y figuras por medio del análisis estadístico descriptivo expresados en porcentajes y frecuencias. Para el cálculo de las relaciones se realizó la Dicotomización con la finalidad de realizar el cálculo inferencial a través del chi cuadrado de Pearson y el procesamiento de información se realizó mediante software estadístico SPSS versión 22 para Windows y el programa informativo Microsoft office Excel 2016.

3.6.Principios éticos

Este presente trabajo de investigación será de manera reservada con respeto a la hidalguía de la persona, así mismo dando a conocer que toda indagación realizada en el presente trabajo son para fines académicos únicamente (Uladech Católica, 2020).

- Protección a las personas, todas las madres beneficiarias participaran de manera libre y voluntaria en la investigación firmando el consentimiento informado que se le brindara, protegiendo su privacidad, creencias, religión.
- Libre participación y derecho a estar informado, a las madres participantes en la investigación informarles que todo es con un fin de la investigación teniendo la libertad de elegir por voluntad propia participar, se le comunicara por llamadas sus resultados de los cuestionarios.
- Beneficencia y no maleficencia, se brindará una información adecuada a cada participante de la investigación sobre las dos variables a tratar sin causar daño por parte del investigador.
- Justicia, por parte del investigador se da el bien común ejerciendo un juicio razonable tratando a las participantes de manera igualitaria realizando llamadas para brindar los resultados.
- Integridad científica, en la presente investigación se actúa de manera responsable y con transparencia asegurando la validez y veracidad en todo el proceso de investigación de inicio a fin.

4. Resultados

Tabla 1

Nivel de Bienestar psicológico en madres del programa juntos Sachabamba, Ayacucho 2021.

Bienestar Psicológico	f	%
Bajo	1	1.7
Moderado	39	65.0
Alto	20	33.3
Total	60	100.0

Nota. De la población estudiada la mayoría (65.0%) presenta un bienestar psicológico moderado.

Tabla 2

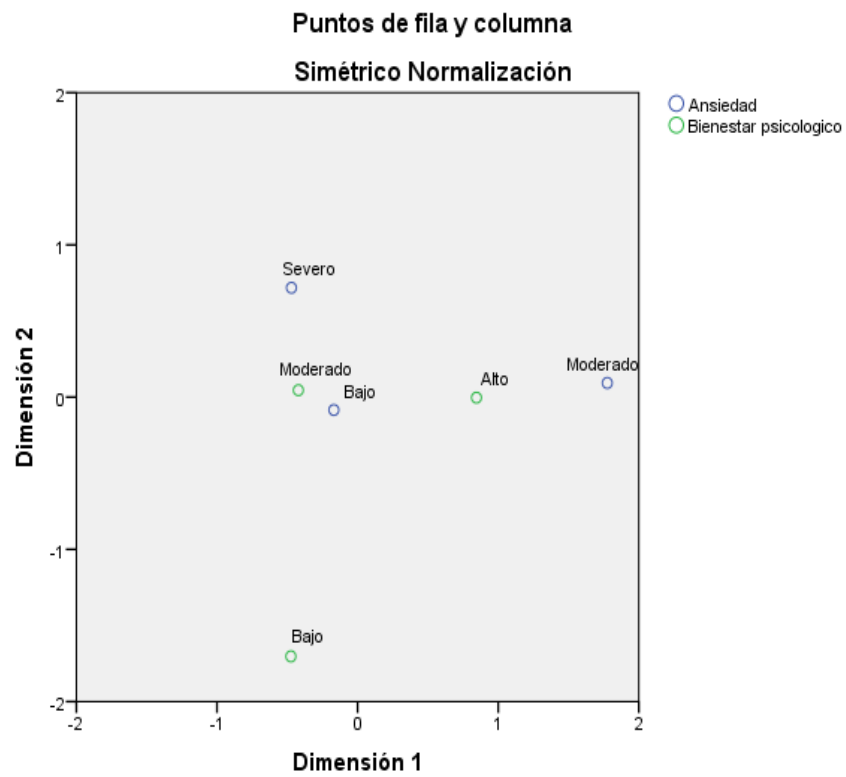
Nivel de ansiedad en madres del programa juntos Sachabamba, Ayacucho 2021.

Ansiedad	f	%
Bajo	49	81.7
Moderado	6	10.0
Severo	5	8.3
Total	60	100.0

Nota. De la población estudiada la mayoría presenta el (81.7%) de ansiedad en un nivel bajo.

Figura 1

Dicotomización de las variables bienestar psicológico y ansiedad



Nota. De las variables analizadas en el proceso de Dicotomización se halló que los puntos más próximos son, bienestar psicológico moderado y los niveles de ansiedad baja son los niveles más cercanos a dicotomizar.

Tabla 3

Bienestar psicológico y los niveles de ansiedad en madres de programa juntos Sachabamba, Ayacucho 2021; con valores dicotomizados.

	Ansiedad dicotomizado					
	Bajo		Otros		Total	
Bienestar psicológico dicotomizado	f	%	f	%	f	%
Moderado	34	56.7%	5	8.3%	39	65.0%
Otros	15	25.0%	6	10.0%	21	35.0%
Total	49	81.7%	11	18.3%	60	100.0%

Nota. De la población estudiada presentan que los diferentes niveles de bienestar psicológico presentan puntajes altos para los niveles bajos de ansiedad.

Tabla 4

Significancia estadística del bienestar psicológico y los niveles de ansiedad en madres de programa juntos Sachabamba, Ayacucho 2021.

Hipótesis

Ho: no existe relación entre el bienestar psicológico y el nivel de ansiedad en madres del programa Juntos, Sachabamba Ayacucho 2021.

H1: si existe relación entre el bienestar psicológico y el nivel de ansiedad en madres del programa Juntos, Sachabamba Ayacucho 2021.

Nivel de significancia

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 0,05 = 5\%$

Estadístico de prueba

Chi cuadrado de Independencia

Valor de p= 0,248425= 24,8425 %

Lectura del p-valor

Con una probabilidad de error del 24,8425 % existe asociación entre el bienestar psicológico y el nivel de ansiedad en madres del programa Juntos, Sachabamba Ayacucho 2021

Toma de decisiones

No existe asociación entre el bienestar psicológico y el nivel de ansiedad en madres del programa Juntos, Sachabamba Ayacucho 2021

Teniendo en cuenta que el p-valor (24,8425 %) es superior al nivel de significancia (5%) se toma la decisión de que no existe asociación entre el bienestar psicológico y el nivel de ansiedad en madres del programa Juntos, Sachabamba Ayacucho 2021.

5. Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo general determinar la relación de bienestar psicológico y los niveles de ansiedad en madres de programa juntos Sachabamba, Ayacucho 2021. Esta investigación surge porque se observa que la población de estudio afronta diversas responsabilidades ya sean de los hijos, la economía, la agricultura estas condiciones se pueden convertir en una complicada tarea generando limitaciones en la forma de vivir ya que en nuestra actualidad los problemas de salud mental van en aumento por diversos factores como el covid 19, la organización mundial de la salud (OMS) nos menciona deterioros en el bienestar psicológico y ansiedad por situaciones de la vida cotidiana.

En la presente investigación se obtuvo que un 65% de las madres perciben de un nivel moderado en su bienestar psicológico mientras que un 81.7% presenta un nivel bajo de ansiedad, al comparar los resultados con el estudio de Sáenz (2021) donde se evidencia poblaciones similares y la relación de las mismas variables de estudio se encontró un bienestar psicológico moderado 65% y un nivel de ansiedad baja 53% concordando en los resultados, esto quiere decir que las madres responden de manera adecuada ante las diferentes situaciones desprendiéndose de la ansiedad ante el peligro o amenaza ya sea real o imaginaria.

Por otro lado, se obtuvo que el 65% de las madres perciben un nivel moderado en su bienestar psicológico, lo cual se asemeja con lo encontrado por De la cruz (2020) donde el 52% de madres presentan un nivel moderado de bienestar psicológico. Por lo contrario, Sulca (2022) encontró que la mayoría de las madres presentan un 70% nivel alto de bienestar psicológico. Sin embargo, Villagaray (2022) demostró que el 60% de madres presentan un nivel bajo de bienestar psicológico. Por lo que las similitudes se pueden

deberse a que son el mismo contexto cultural y población semejante “madres” del mismo modo ser perteneciente a un programa del estado vale decir que las actitudes que presentan las madres para con ellas mismas se encuentran dentro de lo apropiado esto se apoya en lo que menciona (Alvarez, 2019) que el bienestar psicológico es una evaluación subjetiva que muestra la satisfacción de las personas ante las vivencias de manera positiva. Por otro lado, la diferencia de los resultados con Villagaray (2022) puede deberse a la diferencia de pruebas psicométricas ya que estas limitan la comparación de los resultados, del mismo modo otra de las discrepancias es la pandemia del covid 19 puso en vulnerabilidad la economía con la reducción de empleos hasta un 4,6 por ciento perjudicando a las madres según sus características sociodemográficas como lo indica (MINSA, 2022).

En lo que concierne al nivel de ansiedad las madres presentan un nivel bajo de 81.7% lo se asemeja lo encontrado por de la cruz (2020) donde el 88% de madres presentan un nivel bajo, diferenciándose por lo encontrado por Oblitas (2020) donde el 33,3% de madres presenta una ansiedad severa, estas diferencias se deben a las expectativas que tienen hacia el futuro de sus hijos con necesidades educativas especiales de la misma forma a la exposición de constantes estresores a diferencia de las madres del programa juntos que viven en un contexto totalmente diferente.

Una de las restricciones del estudio fue que las madres no fueron autosuficientes en contestar cada ítem del instrumento de evaluación, debido a ello se dio las instrucciones correspondientes sobre el interés de responder de manera sincera ya que aporta a la salud psicológica de cada una de ellas.

Otra de las restricciones fue la colocación geográfica debido a que fue una dificultad el ingreso por la coyuntura del covid-19, se tuvo una alternativa que es la tecnología, pero no

todas las madres cuentan con ello (cobertura móvil) a pesar de ello se cumplió con los respectivos protocolos para la aplicación de los instrumentos.

6. Conclusiones

- No existe relación estadísticamente significativa entre el bienestar psicológico y los niveles de ansiedad en madres del programa Juntos Sachabamba, Ayacucho 2021.
- La mayoría de las madres presentan un bienestar psicológico moderado de 65%.
- La mayoría de las madres presentan un nivel bajo de ansiedad de 81.7%.

Recomendaciones

- A la presidenta del programa JUNTOS se le recomienda gestionar un apoyo psicológico para mejorar el moderado bienestar psicológico que presenta las madres del programa.
- A los futuros investigadores continuar realizando investigaciones que contribuyan a estudios experimentales para mejorar el bienestar psicológico y reducir la ansiedad en las madres de las zonas rurales de nuestro país.
- Realización de estudios psicométricos para las poblaciones en zonas rurales para obtener mejores resultados

Referencias Bibliográficas.

- Alvarez, y. (2019). *Medimay*. Relacion de bienestar psicologico y ansiedad; *medimay* 15(65) 41-47
<https://cutt.ly/vVUteEe>
- Amorrim F., A(2019). salud mental y bienestar materno. *scielo*. 10(14) 5-8
https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S010321002019000400001&script=sci_artext&t&tlng=es
- Astocondor, L. (. (s.f.). *Escala de autoevaluación de la ansiedad de Zung*.
<https://livrosdeamor.com.br/documents/test-de-ansiedad-de-zung-5bf24c9f00dc1>
- Barrera, N.; Reyes, J. (2020). *Repositorio UCC*.trastorno de ansiedad.
https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.12494/3/2020_trastorno_ansiedad.pdf
- Berrios, M. (2021). El Perú atraviesa una de sus peores crisis de salud mental. *La Republica*, págs. 16-19.
<https://larepublica.pe/sociedad/2021/03/14/el-peru-atraviesa-una-de-sus-peores-crisis-de-salud-mental/?ref=ire>
- Bonfante; Banquez. (2019). Experiencia de ansiedad desde el enfoque de bienestar en mujeres victimas de violencia sexual.*Repositorio UniCartagena* .
<https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/10131/TESIS%20%202%20de%20octubre%20de%20%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Briceño, M. (2021). Bienestar psicologico en actitudes maternas con hijos con habilidades especiales.*Repositorio UNSM*.
https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8402/BRICE%C3%91O_CM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cabrera, C. (2019). Bienestar psicologico y ansiedad en internas de un penal de cajamarca.*Repositorio UPN*.
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/21968/Cabrera%20Calder%c3%b3n%20Claudia%20Raquel%20de%20los%20Milagros.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Canchari, Y. (2019). Bienestar psicologico en una revision teorica. *Repositorio USS*.
<http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6641/Canchari%20Flores%2c%20Yanet.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cano V., A.; Miguel T., J. (1999). evaluacion de la ansiedad desde un enfoque interactivo y multidimensional. *revista psicologica contemporanea*, VI(1), 6, 14-21.
[file:///C:/Users/HP/Downloads/Evaluacion ansiedad enfoque interactivo multidimensional.Inventario Situaciones Respuestas Ansiedad. ISRA.pdf](file:///C:/Users/HP/Downloads/Evaluacion%20ansiedad%20enfoque%20interactivo%20multidimensional.Inventario%20Situaciones%20Respuestas%20Ansiedad.ISRA.pdf)
- Carbonell, M. (2020). Bienestar psicologico en latinoamericanos. *Repository. Ucc*.
[https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/16343/1/2020_estudiantes psicologico bienestar.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/16343/1/2020_estudiantes_psicologico_bienestar.pdf)
- Carrillo, G. (2019). Ansiedad en universitarios. *Repositorio UNT*.
<http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/unitumbes/367/tesis%20-%20carrillo%20prado.pdf?sequence=1&isallowed>
- Carrillo, I. (2017). Ansiedad en mujeres trabajadoras del estado. *ICSA*.
<http://www3.uacj.mx/DGDCDC/SP/Documents/avances/Documents/2017/Avances%20124.%20Irene%20Carrillo.pdf>
- Carrío, F. (2016). El modelo biopsicosocial en evolución. *portaleducación*. pag.175.
https://altascapacidades.es/portalEducacion/html/otrosmedios/13034093_es.pdf
- Castillo, E. (2019). Ansiedad en madres con hijos en el area de odontologia. *Repositorio USS*. <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/Castillo%2c%20.pdf>.
- Charles, M.; Maisto, A. (2018). *Psicología*. México: Pearson .
- Corbin, A. (2020). *Psicología y mente*.
<https://psicologiaymente.com/personalidad/teoria-personalidad-abraham-maslow>
- Cuevas, F. (2013). Desansiedad. *blog de mamas*.
<https://www.desansiedad.com/blog/para-mamas-como-vivir-sin-ansiedad>
- De la cruz, K. (2020). Ansiedad y bienestar psicologico en madres adultas comité de programa Cuna Mas Huanta, Ayacucho 2020. *Repositorio Uladech*.
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17949/ANSIEDAD_BIENESTAR_PSICOLOGICO_Y_MADRES_ADULTAS_DE_LA_CRUZ_BETA_LLELUZ_KATIA_SINTIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- DSM-V. (2018). *Manual de diagnostico de los trastornos mentales*. España: Panamericana.

- Fernandez, O. (2020). Diagnostico y tratamiento para el trastorno de ansiedad. *Ciencias Medicas en Cienfuegos*. 14(12) 5-11.
<http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v10n5/ms19510.pdf>
- Flores, J. (2015). modelo humanista. *redalyc*
<https://www.abc.com.py/articulos/el-aprendizaje-segun-la-teoria-humanista-pdf>.
- Forcadell, E. (2019). trastornos de ansiedad. *Clinic Barcelona*.
<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/trastornos-de-ansiedad/causas-y-factores-de-riesgo>
- Garcia, L. (2019). ¿Qué es la ansiedad?. *Clinicbarcelona*.
<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/trastornos-de-ansiedad/definicion>
- Hernández, R.; Fernández, C.; Baptista, P. (2014). Metodología de la Investigación (Sexta ed.). México: *Mcgraw-Hill / Interamericana*.
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Huanca, A. (2019). Niveles de ansiedad y estrategias de afrontamiento en mujeres victimas de violencia-ciudad del Alto. *Repositorio UMSA*.
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/21806/PSI-1206.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Huarachi. (2019). Programa nacional de apoyo directo a los mas pobres *JUNTOS*.
http://white.lim.ilo.org/ipecc/documentos/peru_luis_alberto_huarachi_martes_13_00.pdf
- Huarcaya, V. (2020). consideraciones sobre salud mental en la pandemia de covid-19. *Scielo*, 328-329.
<https://scielosp.org/pdf/rpmesp/2020.v37n2/327-334/es>
- Martinez, F. (2018). Ser madre genera estrés y ansiedad. *CEETA*. pag.4
<https://www.ceeta.org/2019/10/10/informe-especial-ser-madre-genera-estres-y-ansiedad/>
- Mayordomo, T.; Sales, A.; Melendez, J. (2018). Bienestar psicológico en función de la etapa de vida, el sexo y su interacción. *Scielo*, 101-112.
<http://www.scielo.org.co/pdf/pepsi/v14n2/v14n2a08.pdf>

- MINSA. (2018).lineamiento de politica sectorial en salud mental. *minsa*. 14-22.
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf>
- Muñoz, A. (2019). Bienestar psicologico de Ryff.*Aboutespañol*.
<https://www.aboutespanol.com/que-es-el-bienestar-psicologico-el-modelo-de-carol-ryff-2396415>
- Oblitas, E. (2020). La ansiedad en madres de niños con NEE que matriculan por primera vez en un centro de educacion especial.*Repositorio Unsa*.
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/14430/UPobhue.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- OMS. (2018). Pandemia de COVID-19. *Who.int*. pag. 12-19
https://www.who.int/mental_health/es/
- Parasi, C. (2020). Salud Mental Materna. *Downloads*, 56-61.
<file:///C:/Users/HP/Downloads/3903-Texto%20del%20art%C3%ADculo-10985-3-10-20210324.pdf>
- Pérez, M. (2017). Adapatación de la escala de bienestar psicologico de Ryff. *repositorio UCV*.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11339/P%C3%A9rez_BMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Robles, R. (2017). Niveles de ansiedad que presentan madres de huehuetenango.*Recursosbiblio*.
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/05/43/Sum-Maria.pdf>
- Romero, O. (2018).Crecimiento personal. *SCRIBD*. pag.23.
<https://es.scribd.com/document/331484265/Crecimiento-personal-pdf>
- Saenz, L. (2021). Bienestar psicologico y ansiedad en gestantes de la red de salud II Cajamarca.*repositorio upagu*.
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2054/TESIS%20-%20S%c3%81ENZ%2c%20S.%20%282021%29%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sotomayor, J. (2018). *Psicología* (Octava ed.). Lumbreras.
- Sulca, M. (2022). Bienestar psicologico e inteligencia emocional en madres beneficiarias de un programa social, Ayacucho. *Repositorio Uladech*.

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25613/BIENESTAR_PSICOLOGICO_INTELIGENCIA_EMOCIONAL_SULCA_HUAYNATE_MARITZA_ZENAIIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Uladech. (2020). Principios eticos. *uladech*.

<file:///C:/Users/HP/Downloads/C%C3%B3digo%20de%20C3%A9tica%20para%20la%20investigaci%C3%B3n%20V003.pdf>

Vilchez, J. (2020). Bienestar psicologico y estrategias de afrontamiento en integrantes de una comunidad. *Repositorio UPEU*.

https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/2906/Juanito_Tesis_Maestro_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Villagaray, I. (2022). Bienestar psicologico y comunicación familiar en madres beneficiarias de un programa social. *Repositorio Uladech*.

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25623/BIENESTAR_PSICOLOGICO_COMUNICACION_FAMILIAR_VILLAGARAY_VASQUEZ_IVETH.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Zung, W. (1965). *Ansiedad*. Propiedades psicometricas del inventario Zung. Mexico: Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Apéndice A: instrumentos de evaluación

**ESCALA DE AUTOVALORACIÓN DE ANSIEDAD ELABORADO POR W.
K. ZUNG ADAPTADO POR ASTOCONDOR EN 2001.**

Señale el número que crea oportuno sobre la frecuencia con que siente los enunciados:

		Nunca o Casi Nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre
1	Me siento más nervioso(a) y ansioso(a) que de costumbre.				
2	Me siento con temor sin razón.				
3	Despierto con facilidad o siento pánico.				
4	Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos.				
5	Siento que todo está bien y que nada malo puede suceder				
6	Me tiemblan las manos y las piernas.				
7	Me mortifican los dolores de la cabeza, cuello o cintura.				
8	Me siento débil y me canso fácilmente.				
9	Me siento tranquilo(a) y puedo permanecer en calma fácilmente.				
10	Puedo sentir que me late muy rápido el corazón.				
11	Sufro de mareos.				
12	Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.				
13	Puedo inspirar y expirar fácilmente				
14	Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies.				
15	Sufro de molestias estomacales o indigestión.				
16	Orino con mucha frecuencia.				
17	Generalmente mis manos están sacas y calientes.				
18	Siento bochornos.				
19	Me quedo dormido con facilidad y descanso durante la noche				
20	Tengo pesadillas.				

**ESCALA DE BIENESTAR PSICOLÓGICO DE RYFF ADAPTADO POR
PÉREZ (2017).**

A continuación, se presenta algunos enunciados sobre el modo como usted se comporta, siente y actúa. No existe respuesta correcta o incorrecta. Responda con sinceridad. Su respuesta puede determinarlo marcando una (x).

1. Totalmente en desacuerdo
2. Poco de acuerdo
3. Moderadamente de acuerdo
4. Muy de acuerdo
5. Bastante de acuerdo
6. Totalmente de acuerdo

Nº	BIENESTAR PSICOLÓGICO	1	2	3	4	5	6
1	Cuando repaso la historia de mi vida estoy contento con cómo han resultado las cosas						
2	A menudo me siento solo porque tengo pocos amigos íntimos con quienes compartir mis preocupaciones						
3	No tengo miedo de expresar mis opiniones, incluso cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de la gente						
4	Me preocupa cómo otra gente evalúa las elecciones que he hecho en mi vida						
5	Me resulta difícil dirigir mi vida hacia un camino que me satisfaga						
6	Disfruto haciendo planes para el futuro y trabajar para hacerlos realidad						
7	En general, me siento seguro y positivo conmigo mismo						
8	No tengo muchas personas que quieran escucharme cuando necesito hablar						
9	Tiendo a preocuparme sobre lo que otra gente piensa de mí						
10	Me juzgo por lo que yo creo que es importante, no por los valores que otros piensan que son importantes						
11	He sido capaz de construir un hogar y un modo de vida a mi gusto						
12	Soy una persona activa al realizar los proyectos que propuse para mí mismo						
13	Si tuviera la oportunidad, hay muchas cosas de mí mismo que cambiaría						
14	Siento que mis amistades me aportan muchas cosas						
15	Tiendo a estar influenciado por la gente con fuertes convicciones						
16	En general, siento que soy responsable de la situación en la que vivo						

17	Me siento bien cuando pienso en lo que he hecho en el pasado y lo que espero hacer en el futuro						
18	Mis objetivos en la vida han sido más una fuente de satisfacción que de frustración para mí						
19	Me gusta la mayor parte de los aspectos de mi personalidad						
20	Me parece que la mayor parte de las personas tienen más amigos que yo						
21	Tengo confianza en mis opiniones incluso si son contrarias al consenso general						
22	Las demandas de la vida diaria a menudo me deprimen						
23	Tengo clara la dirección y el objetivo de mi vida						
24	En general, con el tiempo siento que sigo aprendiendo más sobre mí mismo						
25	En muchos aspectos, me siento decepcionado de mis logros en la vida						
26	No he experimentado muchas relaciones cercanas y de confianza						
27	Es difícil para mí expresar mis propias opiniones en asuntos polémicos						
28	Soy bastante bueno manejando muchas de mis responsabilidades en la vida diaria						
29	No tengo claro qué es lo que intento conseguir en la vida						
30	Hace mucho tiempo que dejé de intentar hacer grandes mejoras o cambios en mi vida						
31	En su mayor parte, me siento orgulloso de quien soy y la vida que llevo						
32	Sé que puedo confiar en mis amigos, y ellos saben que pueden confiar en mí						
33	A menudo cambio mis decisiones si mis amigos o mi familia están en desacuerdo						
34	No quiero intentar nuevas formas de hacer las cosas; mi vida está bien como está						
35	Pienso que es importante tener nuevas experiencias que desafíen lo que uno piensa sobre sí mismo y sobre el mundo						
36	Cuando pienso en ello, realmente con los años no he mejorado mucho como persona						
37	Tengo la sensación de que con el tiempo me he desarrollado mucho como persona						
38	Para mí, la vida ha sido un proceso continuo de estudio, cambio y crecimiento						
39	Si me sintiera infeliz con mi situación de vida daría los pasos más eficaces para cambiarla.						

Apéndice B: Consentimiento informado

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento, de aceptar, el investigador y usted se quedaran con una copia.

La presente investigación en salud se titula: “BIENESTAR PSICOLÓGICO Y NIVELES DE ANSIEDAD EN MADRES DE PROGRAMA JUNTOS SACHABAMBA, AYACUCHO 2021” y es dirigido por SALVATIERRA VEGA, Julissa Mariela, investigador de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es determinar la relación de bienestar psicológico y niveles de ansiedad en madres beneficiarias del programa Juntos Sachabamba, Ayacucho, 2021 Para ello se le invita a participar en una encuesta que le tomara 30 minutos de su tiempo, su participación es completamente voluntaria y anónima, usted puede interrumpirla en cualquier momento sin que ello le genere prejuicios. Si tuviera alguna duda sobre la investigación puede formular su pregunta cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación usted será informado de los resultados a través de una llamada telefónica, si desea también podrá recibirlo por correo julissasa93@gmail.com para recibir mayor información. Así mismo para consultas sobre aspectos éticos puede comunicarse con el comité de ética de investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Fecha:.....

Teléfono-celular:.....

Firma del participante:.....

Firma de la investigadora:.....

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN – ULADECH CATÓLICA

Apéndice D: Presupuesto

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
<input type="checkbox"/> Impresiones	0.10	10	1.00
<input type="checkbox"/> Fotocopias	0.30	30	3.00
<input type="checkbox"/> Empastado			
<input type="checkbox"/> Papel bond A-4 (500 hojas)	0.10	30	3.00
<input type="checkbox"/> Lapiceros			
Servicios			
<input type="checkbox"/> Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			
Gastos de viaje			
<input type="checkbox"/> Pasajes para recolectar información	20.00	2	40.00
Sub total			147.00
Total de presupuesto desembolsable			147.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% ó Número	Total (S/.)
Servicios			
<input type="checkbox"/> Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
<input type="checkbox"/> Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
<input type="checkbox"/> Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University MOIC)	40.00	4	160.00
<input type="checkbox"/> Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recurso humano			
<input type="checkbox"/> Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub total			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			

Apéndice E: Ficha técnica del instrumento

Validez y fiabilidad de la escala de autovaloración de Zung (Ansiedad)

Instrumento Item	Escala de autovaloración de Zung Astocondor (2001)	
Item 1	0,352	Valido
Item 2	0,596	Valido
Item 3	0,678	Valido
Item 4	0,681	Valido
Item 5	0,333	Valido
Item 6	0,132	Valido
Item 7	0,769	Valido
Item 8	0,731	Valido
Item 9	0,393	Valido
Item 10	0,203	Valido
Item 11	0,628	Valido
Item 12	0,560	Valido
Item 13	0,258	Valido
Item 14	0,507	Valido
Item 15	0,267	Valido
Item 16	0,231	Valido
Item 18	0,769	Valido
Item 19	0,678	Valido
Item 20	0,483	Valido

 Estadísticas de fiabilidad de la Escala de
Autovaloración de ansiedad de Zung

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,756	20

Validez y fiabilidad de la escala del bienestar psicológico de Carol Ryff

 Estadísticas de fiabilidad de la escala de bienestar
psicológico de Ryff

Alfa de Cronbach	N de elementos
------------------	----------------

0,928

39

Instrumento Ítem	Escala de bienestar psicológico de Ryff Pérez (2017)	
Item 1	0,928	Valido
Item 2	0,927	Valido
Item 3	0,926	Valido
Item 4	0,927	Valido
Item 5	0,930	Valido
Item 6	0,931	Valido
Item 7	0,927	Valido
Item 8	0,926	Valido
Item 9	0,925	Valido
Item 10	0,924	Valido
Item 11	0,925	Valido
Item 12	0,927	Valido
Item 13	0,924	Valido
Item 14	0,930	Valido
Item 15	0,926	Valido
Item 16	0,931	Valido
Item 18	0,925	Valido
Item 19	0,924	Valido
Item 20	0,927	Valido
Item 21	0,923	Valido
Item 22	0,933	Valido
Item 23	0,927	Valido
Item 24	0,928	Valido
Item 25	0,930	Valido
Item 26	0,931	Valido
Item 27	0,925	Valido
Item 28	0,925	Valido
Item 29	0,923	Valido
Item 30	0,925	Valido
Item 31	0,925	Valido
Item 32	0,928	Valido
Item 33	0,924	Valido
Item 34	0,925	Valido
Item 35	0,924	Valido
Item 36	0,925	Valido
Item 37	0,926	Valido
Item 38	0,926	Valido
Item 39	0,925	Valido

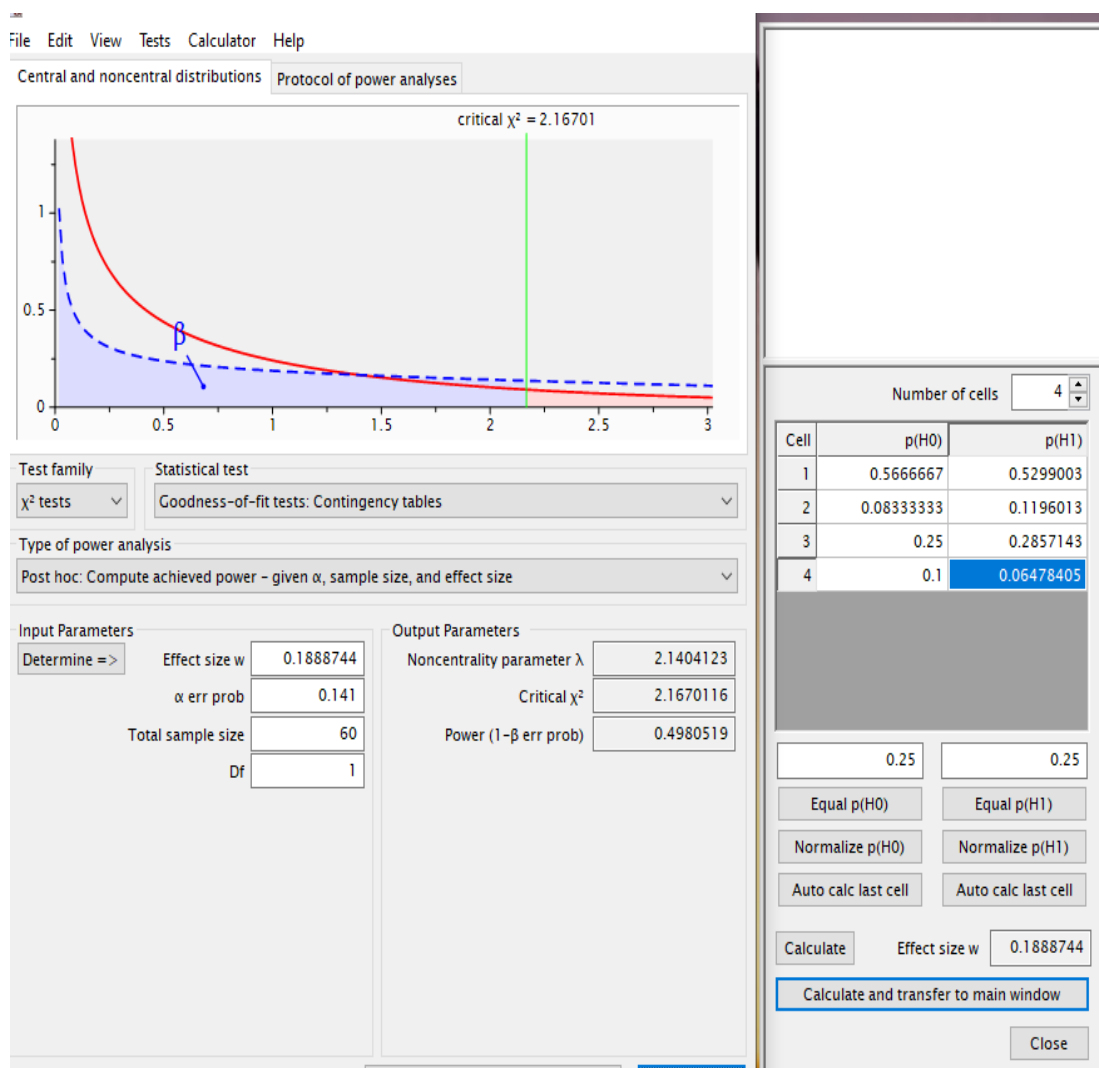
Apéndice F: Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
		Objetivo general			Tipo: Cuantitativo
Bienestar psicológico y niveles de ansiedad en madres del programa juntos Sachabamba Ayacucho, 2021.	¿Cuál es la relación de bienestar psicológico y los niveles de ansiedad en madres de programa juntos Sachabamba, Ayacucho 2021?	Determinar la relación de bienestar psicológico y los niveles de ansiedad en madres de programa juntos Sachabamba, Ayacucho 2021	Bienestar psicológico	Ho: no existe relación entre el nivel de bienestar psicológico y el nivel de ansiedad.	Nivel: Descriptivo correlacional Diseño: No experimental Población muestral: Madres del centro poblado se Sachabamba PM=60 Técnica: Psicométrica
		Objetivos específicos			Instrumento: Escala de bienestar psicológico de Riff Escala de autovaloración de Zung (EAA)
		➤ Describir el Nivel de bienestar psicológico en madres de programa juntos Sachabamba, Ayacucho 2021	Ansiedad	Ha: existe relación entre el nivel de bienestar psicológico y el nivel de ansiedad.	
		➤ Describir Nivel de ansiedad en madres de programa juntos Sachabamba, Ayacucho 2021			

Apéndice G: Potencia estadística


Tamaño de efecto y la potencia estadística de la prueba chi cuadrado del bienestar psicológico y niveles de ansiedad en madres del programa Juntos Sachabamba, Ayacucho 2021.

TE	1- β
0.188	0.498



Apéndice H: aceptación, constancias de aplicación del instrumento

Aceptación del alcalde del centro poblado de Sachabamba



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FORMATO PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO PARA INVESTIGACIÓN

Ayacucho, 28 de Agosto de 2021

Presidente del centro poblado - Sachabamba

Presente. -


La Escuela Profesional de Psicología como parte de la formación integral del estudiante de Psicología desarrolla asignaturas de investigación y talleres de investigación, los cuales concluyen con un Proyecto de Investigación.

La estudiante, Julissa Mariela Salvatierra vega, con código 3123171364 del 8º ciclo de estudios, se dispone a realizar la investigación "BIENESTAR PSICOLÓGICO Y NIVELES DE ANSIEDAD EN MADRES DE PROGRAMA JUNTOS SACHABAMBA, AYACUCHO 2021" el cual está dirigido a madres de familia del programa Juntos, haciendo uso de la escala de bienestar psicológico de Ryff y la escala de ansiedad zung (EAA), para ello se solicita a su persona lo siguiente:


1. El acceso a la información necesaria para la evaluación de las madres beneficiarias.
2. El permiso para la aplicación del instrumento en modo de formulario de respuesta, en el horario que se coordine con su persona.

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

Atentamente,



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
Mtro. Carlos León Corzo
COORDINADOR DE PSICOLOGÍA



MUNICIPALIDAD C.P. SACHABAMBA
ALCALDÍA
Rubén Campos Moreno
ALCALDE

Constancia de aplicación del instrumento



CONSTANCIA

Quien suscribe, alcalde del Centro Poblado de Sachabamba-Chiara- Ayacucho


Hace constar:

Que, la señorita Julissa Mariela Salvatierra vega, identificada con documento nacional de identidad N° 70112761, estudiante de la escuela profesional de psicología, universidad Católica los Ángeles de Chimbote, ha realizado en el centro poblado de Sachabamba la aplicación de sus instrumentos de investigación en bienestar psicológico y niveles de ansiedad, como parte de su desarrollo profesional, denominada **“Bienestar psicológico y niveles de ansiedad en madres del programa juntos Sachabamba, Ayacucho 2021”**.

Se expide el presente documento a solicitud del interesado, para los fines que vea conveniente.

Ayacucho, 20 de octubre del 2021.

Atentamente,


Rubén Campos Moreno
Rubén campos moreno
Alcalde

Evidencias fotográficas de la investigación



Visita a la municipalidad del centro poblado

