



**FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

TESIS

**ANSIEDAD EN MADRES PRIMÍPARAS: UNA
REVISIÓN TEÓRICA
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGIA**

Autora:

Bach. Becerra Abad Denisse

ID ORCID: 0000-0001-8663-9857

Asesor:

MSc. Montenegro Ordoñez Juan

ID ORCID: 0000-0002-7997-8735

Línea de Investigación:

Comunicación y Desarrollo Humano

Pimentel-Perú

2020

APROBACION DEL JURADO EVALUADOR

Presentado por: Bach. Becerra Abad Denisse

Fecha de presentación: 16 de Julio del 2021



Mg. Paula Elena Delgado Vega
PRESIDENTE



Dra. Nelly Dioses Lescano
SECRETARIO



Lic. Carmen Gretel Bulnes Bonilla
VOCAL

Dedicatoria

A mi hija **Dalia**

Por ser la persona que me enseña a ser tolerante y agradecida
Por su capacidad en superar las adversidades que nos tocó vivir
Por su comprensión y apoyo, durante las horas de mi ausencia
Por su plena confianza que es mi mayor estímulo en mejorar cada día.

A mis padres y hermana por su gran apoyo incondicional en el cuidado de mi
menor hija durante mi desarrollo académico y laboral
Porque son mis mejores aliados y porque siempre estarán conmigo.

A mis **docentes** y **compañeros** de estudio por su fraternidad.

Con Amor: Denisse Becerra Abad

Agradecimiento

Al **MSc. Juan Montenegro Ordoñez**, por su invaluable apoyo y dirección durante el asesoramiento y desarrollo de mi investigación.

A la **Mg. Amalia Llaguento García** y **Mg. Sonia Elvira Espinoza Bazán** por la oportunidad brindada para desarrollar mis prácticas pre-profesionales en el área educativa.

A la **Ps. Tania Rivas Muro**, por su orientación profesional y sus recomendaciones brindadas en el área clínica.

A los docentes y compañeros de la Universidad Señor de Sipán por su amistad, compañerismo y comprensión gracias por aquellos momentos compartidos en las aulas de manera presencial y virtual que nos tocó vivir y que jamás se olvidarán, gracias por el apoyo que me brindaron para lograr una de mis metas – SER PROFESIONAL- y HAGO VOTOS porque todos y cada uno de ustedes logren alcanzar sus metas profesionales, laborales y personales a pesar de la crisis sanitaria en la que nos encontramos para juntos trabajar por una óptima salud mental y cultura de paz que ayudará en el desarrollo de nuestro país.

Resumen

El objetivo del presente estado del arte ha sido describir los datos semiológicos de la ansiedad en madres primíparas del Perú, durante el periodo 2015-2020. Para este propósito se ha utilizado fuentes escritas bibliográficas como libros, normas técnicas y un manual además de direcciones electrónicas en las cuales se ha empleado las técnicas de la lectura, subrayado, resaltado y como instrumentos la elaboración de mapas conceptuales y fichas de resumen de investigación considerando lo más relevante de la información recopilada para su elaboración; y en un estilo bibliográfico de la American Psychological Association.

En lo que respecta a la variable ansiedad, se puede determinar que es una respuesta emocional esperada ante un evento que una persona experimenta y tomándose en cuenta a la segunda variable de esta investigación, las madres primíparas van a experimentar un evento fisiológico como es el trabajo de parto el cual generará ansiedad que de brindarse una atención oportuna y adecuada del personal de salud con un soporte emocional durante las primeras 24 horas posterior al parto; el episodio de ansiedad esperado suele controlarse, pero si las madres primíparas sobre todo adolescentes que cursen con un trabajo de parto complicado se incrementará el nivel de ansiedad por su misma inmadurez psíquica y biológica llegando afectar en gran porcentaje la lactancia materna afectándose el desarrollo biopsicosocial en la madre y su recién nacido; según los datos referidos en los trabajos de investigación y bibliografía consultados de los últimos 5 años.

Palabras clave

Bienestar de la madre, madre, primípara, salud materno-infantil, tensión psicológica

Abstract

The objective of the present state of the art was describe the semiological data of the anxiety in primiparous mothers from Peru, during the period of 2015 to 2020, for this purpose has been used bibliography fonts written likes books, technical standards and a manual; also electronics directions in which it has been used the reading techniques, underlined, highlighted as instruments of the elaboration in conceptualls maps and summary records of investigation It's considering the most relevant of collet information for, it is elaboration into a bibliographic style of the American Psychological Association.

With respect to anxiety variable, it could decide that it's an expected emotional answer before an event that a person experiences and taking into account that second variable from this art state. The primiparous mothers go to experience on physiological event as the birth work that it will generate anxiety, that it offers to provide timely care and adequate from the healthe personnel with an emotional support. During the first twenty- four hours, postpartum, the anxiety episode usually controls but if the primiparous mothers mainly the teens that they go with a complicated birth of work it will increase the anxiety level for her some psychic and biology immature it could affect in a large percentage to the maternal lactation it affects the bio-psychosocial developing of mother and her newborn; according to the referred data in the investigation works consulted and bibliography it was consulted of the last five years.

Keyword

Mother's well-being, woman, primiparous, maternal and child health, psychological strain.

Índice

I.	Introducción.....	7 - 8
1.1.	Planteamiento del problema.....	9
1.2.	Antecedentes de estudio.....	9-13
1.3.	Abordaje teórico.....	14-25
1.4.	Formulación del problema.....	25
1.5.	Justificación e importancia del estudio.....	25-27
1.6.	Objetivos.....	27
1.7.	Limitaciones.....	27
II.	Material y método	
2.1.	Tipo de estudio y diseño de la investigación.....	27-28
2.2.	Escenario de estudio.....	28
2.3.	Caracterización de los sujetos.....	28
2.4.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	28-31
2.5.	Procedimientos para la recolección de datos.....	31
2.6.	Procedimiento de análisis de datos.....	31-32
2.7.	Criterios éticos	32
2.8.	Criterios de rigor científico	32
III.	Reporte de resultados	
3.1.	Análisis y discusión de resultados	33-34
3.2.	Consideraciones finales	34-35
	Referencias.....	36-40
	Anexos.....	41-54
	Resolución de aprobación del trabajo de investigación.	
	Instrumentos de recolección de datos.	

INTRODUCCIÓN

En el último quinquenio se ha incrementado y aún se vienen incrementando, cambios biopsicosociales a nivel mundial, nacional y local en el ser humano siendo con mayor frecuencia en las mujeres afectándoles su desarrollo personal, laboral y familiar siendo uno de ellos la ansiedad sobre todo en las madres primíparas, por ello es importante saber identificar los datos semiológicos que puede presentar una madre primípara con ansiedad ya que limitará el desarrollo de su rol materno. Esta investigación es necesaria para reconocer y afrontar la realidad psico-afectiva por la que pasa una madre primípara. La pregunta de la presente investigación fue ¿Cuáles son los datos semiológicos resaltantes de ansiedad en madres primíparas del Perú, durante el período 2015 – 2020?

Pues ansiedad es una respuesta natural que nos permite estar alerta ante eventos o nuevos sucesos, además la especialidad de psiquiatría la define como el estado emocional apático con sensación subjetiva de tensión psicológica, malestar general y desequilibrio neurovegetativo que no es claramente reconocido por la persona. Sentir ansiedad ocasionalmente es lo esperado; pero en aquellas personas con episodios de ansiedad frecuentes tienen preocupaciones y miedos excesivos e intensos, ante un peligro irreal y desconocido, lo refiere el Instituto de Ciencias y Humanidades (2018). Pero según la Organización Mundial de la Salud considera la ansiedad como un trastorno mental, actualmente más común a nivel mundial que sigue a la depresión (2019).

Y en Guayaquil Delgado y Nombera (2013) concluyeron con su investigación que las madres primíparas presentan en muchas ocasiones trastornos de ansiedad manifestados en el temor de amamantar al recién nacido porque lo perciben como un ser muy frágil, conllevándolas fácilmente a la inestabilidad psico-afectiva no solo de la madre, sino también del vínculo familiar que generan consecuencias graves como desnutrición en lactantes y trastornos en el desarrollo cognitivo conductual de los niños; más aún si la madre padece de violencia doméstica. Además, Zhang Y et al. (2018) sugieren que el trastorno de sueño se asocia al riesgo de síntomas de ansiedad y depresión, lo cual sucede con la madre primeriza al no poder conciliar el sueño por el cuidado de su menor hijo.

Una de las actividades del Ministerio de Salud peruano (2019) relacionada con la maternidad saludable y segura abarca desde antes, durante y después del embarazo incluyendo el parto institucional asegurando las condiciones sanitarias del puerperio, así como la integridad corporal y mental de la madre y recién nacido dando prioridad a las mujeres primíparas.

Mientras que en el ámbito nacional el psicólogo Roldán (2020) en su libro *Viviendo entre Pirañas*, menciona que la ansiedad es como un estado de la mente yendo más de prisa que la propia vida en algunas mujeres primíparas.

Y en nuestra región lambayecana, según la investigación de Delgado y Nombera (2013) concluyen que la madre primípara adolescente ansiosa, suele tener una característica cognitiva-conductual que es abandonar la lactancia materna por tres factores predisponentes principales: por la insatisfacción del bebé al mamar, por retornar a sus actividades académicas y por el carente conocimiento sobre los beneficios de la leche materna estableciendo que la madre adolescente es un grupo etareo de mayor vulnerabilidad debido a su inmadurez biológica.

Por lo tanto, al existir en nuestro país pocas investigaciones a nivel nacional y regional del tema mencionado en líneas anteriores; considero relevante la elaboración de la presente investigación teórica sobre ansiedad en madres primíparas, con el objetivo de fortalecer los conocimientos semiológicos del trastorno de ansiedad en este grupo poblacional específico más aún si los factores causales a la condición biológica se le suma el factor estresante latente, como el estar preocupándose de no contagiarse de COVID-19.

1.1. Planteamiento del problema

¿Cuáles son los datos semiológicos resaltantes de ansiedad en madres primíparas del Perú, durante el período 2015 – 2020?

1.2. Antecedentes de estudio

A nivel internacional en la tesis realizada por 2 estudiantes de obstetricia de la Universidad Santiago de Guayaquil titulada “Condiciones asociadas al abandono de la lactancia materna” (Falcones S. y Martínez C, 2015), concluyeron que las madres primíparas presentan en muchas ocasiones trastornos de ansiedad manifestados en el temor de amamantar al recién nacido porque lo perciben como un ser muy frágil, pensando en que se ahogarán si su nariz está muy pegada al seno, sienten dolor en los mismos al amamantar, están llenas de creencias limitantes ancestrales, conllevándolas fácilmente a la inestabilidad psico-afectiva no solo de la madre, sino también del vínculo familiar que generan consecuencias graves como desnutrición en lactantes y trastornos en el desarrollo cognitivo conductual de los niños; más aún si la madre padece de violencia doméstica

Por otro lado en Estados Unidos la Asociación American Pregnancy (2015), concluye que la ansiedad postparto afecta al 10% de las mujeres primíparas y que esta es una de las nuevas categorías añadida al grupo de los trastornos del estado del ánimo después del parto y que sus síntomas varían en gravedad e intensidad, pudiendo experimentar la madre sólo ansiedad o también estar añadida a depresión; cuyos síntomas característicos son: náuseas, cambios en la alimentación y del sueño, preocupación constante, temor inminente de que algo malo va a suceder y náuseas.

Otro aporte considerado es que la revista psiquiátrica de Reino Unido, Biomed Central Psychiatry (2016) en uno de sus artículos considera al cerebro de las mujeres ser más sensible a la acción de la hormona corticotropina que responde ante la ansiedad y al tener mayor cantidad de receptores de esta hormona, durante el periodo de puerperio es donde la madre primípara reacciona con niveles altos de ansiedad.

Posteriormente la OMS (2017) considera que ansiedad es una eterna angustia y un problema mental a nivel mundial presentado en las mujeres durante su gestación y puerperio siendo de mayor incidencia en las madres primíparas.

Berggren, Curtis y Derakshan (2017) investigadores universitarios de Estados Unidos en su investigación “Interacciones de emoción y ansiedad en el trabajo visual” identificaron una disminución en el control de la conducta y el pensamiento, en especial en actividades con alta concentración, debido a las demandas originadas por la ansiedad, precisando a su vez que el rendimiento se ve interrumpido en la precisión, pero especialmente en la eficiencia en el tiempo tomado a resolver una tarea asignada.

En España, la revista de contexto médico *Cuídate Plus* (2017) refiere que en la madre primípara la ansiedad es causada por la inseguridad que experimentan al pensar no ser capaces de desarrollarse como buenas madres, sentirse poco preparadas para asumir responsabilidades maternas al verse superadas por las mismas y como factores de riesgo de ser más propensas a padecer de ansiedad tenemos: un embarazo precoz en adolescentes, antecedentes de haber padecido episodios de ansiedad, el consumo de alcohol, alucinógenos y otras drogas, experiencia traumática en el embarazo o trabajo de parto, no recibir apoyo familiar o tener problemas de índole económico y amoroso.

Según el estudio de investigación realizada en Estados Unidos por Zhang Y. et al., (2018) sobre “Los trastornos del sueño y su compleja relación con las funciones cognitivas en estudiantes de enfermería”, los autores sugieren que el trastorno de sueño presentado en ellos se asoció a un mayor riesgo de síntomas de ansiedad y depresión, lo cual sucede también con la madre primeriza al no poder conciliar el sueño por el cuidado de su menor hijo.

La neurocientífica de nacionalidad indonesia Pawluski J. et al., (2018) junto a sus dos colaboradoras estudiosas del comportamiento humano sostuvieron en su trabajo escrito que 7 de cada 10 primíparas van a presentar ansiedad y entre el 10% al 20% de las gestantes sufrirán de depresión, ansiedad o ambas durante el embarazo, parto y postparto.

La psicóloga chilena infanto-juvenil Alvarez Arce (2018) sostiene que la ansiedad, es una emoción caracterizada por una fuerte activación fisiológica como resultado de una anticipación a algo. Pues tras el nacimiento del bebé son muchas madres primíparas que deben afrontar la ansiedad postparto

La Organización mundial de la Salud (2019) considera la ansiedad como un trastorno mental, actualmente más común en Estados Unidos y México padeciendo uno de cada 8 norteamericano entre las edades de 18 a 54 años, haciendo proyecciones bioestadísticas que un 25% de su población; porcentaje que representa a más de 19 millones de habitantes.

En el ámbito nacional el Instituto Nacional de Salud (2016) en su resolución de aprobación y publicación de estudios nacionales en salud para el periodo 2016 - 2021 promociona la elaboración de investigaciones del trastorno de la ansiedad y depresión en cualquier grupo etareo, al no existir investigaciones precedentes en el tema.

Según una entidad prestadora de servicios en salud mental de Lima el Instituto de Ciencias y Humanidades (2016), sostiene que ante altos niveles de ansiedad el estado de vigilia se torna excesiva en donde hay una conciencia débil del entorno, llena de confusiones y con dificultad para concentrarse, entonces bajo estas circunstancias, la persona afectada expresa miedo con llantos, gritos desesperados, mirada rápida de derecha a izquierda sin saber qué hacer. Este tipo de vigilancia se presentará con frecuencia, en sucesos emotivos intensos como miedo, cólera, parto prolongado y al consumir cualquier sustancia adictiva, actuándose con una atención difusa.

Una Investigación realizada en el departamento de Lima titulada "Motivos de abandono de la lactancia materna exclusiva en mujeres en edad fértil que acuden a consultorios externos del hospital San Juan de Lurigancho, agosto - setiembre 2017" (Gamboa K, 2017) su autora concluyó que conforme el recién nacido hospitalizado evoluciona hay inquietudes en la madre primeriza que generan estrés y ansiedad lo cual va muy relacionado con su percepción que tienen respecto al crecimiento y desarrollo de su hijo durante el periodo puerperal.

Además la vigilancia cualitativa de la salud reproductiva a nivel nacional en los últimos 5 años realizada por el Ministerio de Salud (2017) refleja incremento de cambios biopsicosociales, que afectan la salud mental de algunas madres primíparas quienes desarrollan ansiedad; sobre todo en madres primíparas adolescentes cuyas edades oscilan entre los 14 a 19 años por su misma inmadurez emocional, pues a menudo presentan cambios psicológicos y malestar físico, se preocupan por su sexualidad, quizás no saben si las relaciones sexuales causan algún problema durante el periodo de puerperio, son vulnerables debido a su limitado nivel sociocultural y cómo son atendidas en un establecimiento sanitario, resultando estos factores concluyentes en la decisión de lactar o no a sus hijos y es posible que no estén dispuestas a debatir estos asuntos con quienes fueron atendidas, en los propios servicios de atención.

Posteriormente al siguiente año el mismo ministerio, a través de su plan fortaleciendo los servicios de salud comunitaria para el periodo 2018 – 2021 (R.M N°356-2018/MINSA) incorporó los lineamientos de política sectorial para la prevención, promoción, tratamiento recuperativo, rehabilitación psicosocial y reinserción social de todo ciudadano, familia y comunidad; asegurándose la universalidad y atención integral de la salud mental, con la ejecución de planes de intervención enmarcados en el contexto multisectorial a fin de ir disminuyendo los riesgos, daños, discapacidades y muertes prematuras de madres primerizas por problemas de salud mental.

Además el Ministerio de Salud en el año 2019 reportó un número de 1538 recién nacidos de madres menores de 14 años en la provincia de Sullana, siendo un promedio de cuatro partos por día y esta información fue compartida durante el taller denominado “El embarazo precoz en adolescentes en conflicto con la ley penal” llevado a cabo en la ciudad antes mencionada; lamentando estos datos estadísticos el médico del equipo multidisciplinario de los juzgados de la Corte Superior de Justicia de Sullana César Balladares Espinoza al referir que mucho de los embarazos en adolescentes son por violación sexual conllevando a estas madres a episodios de ansiedad y/o trastornos de ansiedad.

Continuando en el marco nacional la Universidad de Piura publicó un artículo Bustinza V. (2020), donde menciona que el Ministerio de Salud brinda una serie de

recomendaciones respecto a la maternidad saludable y segura, las cuales abarcan antes, durante, y después del embarazo, incluyendo el parto institucional, destacando este último aspecto para asegurar las condiciones sanitarias del puerperio, así como la integridad corporal y mental de la madre y recién nacido; dando prioridad a las mujeres primíparas.

En la ciudad de Trujillo el psicólogo Roldán en su libro titulado “Viviendo entre pirañas” (2020), menciona que la ansiedad es como un estado de la mente yendo más de prisa que la propia vida en algunas mujeres primíparas.

En nuestra región lambayecana, según la investigación de Delgado y Nombera titulada “Nivel de conocimiento de las madres adolescentes en la práctica de la lactancia materna exclusiva HRDLM – Chiclayo” (2013) llegaron a concluir que la madre primípara adolescente ansiosa, suele tener una característica cognitiva-conductual que es abandonar la lactancia materna por tres factores predisponentes principales: por la insatisfacción del bebé al mamar (46,9%), por retornar a sus actividades académicas (40,0%) y por el carente conocimiento sobre los beneficios de la leche materna(33,3%), estableciendo que la maternidad adolescente es un grupo etareo de mayor vulnerabilidad debido a su inmadurez biológica.

Por consiguiente, el pediatra Jhon Jo (2017) director del Hospital Regional Docente Las Mercedes sostuvo que a nivel local se registró cerca de 9 mil niños menores de 6 meses que no recibieron lactancia materna por diversos factores, entre ellos la ansiedad no controlada que experimenta la madre primípara después del parto.

Por lo tanto, al existir en nuestro país sólo 2 investigaciones relacionadas con la ansiedad en madres primerizas como a nivel regional y local; considero relevante la elaboración de la presente investigación teórica sobre ansiedad en madres primíparas, con el objetivo de fortalecer los conocimientos semiológicos del trastorno de ansiedad en este grupo específico más aún si los factores causales a la condición biológica se le suma el factor estresor latente, como el estar preocupándose por no contagiarse de COVID-19.

1.3. Abordaje teórico

Los referentes revisados coinciden en que las personas con ansiedad se sienten de alguna manera, amenazadas por situaciones del día a día e inofensivas.

1.3.1. Enfoques y/o teorías

Variable ansiedad

Modelo procesamiento bioinformal de imágenes y de afectos

Propuesto por Carl Lange (1884) a raíz de su estudio sobre la fisiología de las emociones, donde lo más relevante es como es el tipo de información almacenada y las respuestas producidas ante la activación de la información recibida. Fundamentando que la base está en las relaciones razonables expresadas a través de la lógica propuesta, las cuales se juntan en redes mentales que son parte de la memoria asociativa de la emoción llamado programa afectivo. Es por ello, durante las psicoterapias de las fobias y ansiedad, en general se activa el recuerdo emocional.

Enfoque psicoanalítico

Enfoque propuesto y realizado por Sigmund Freud (1896) donde explica que el trastorno ansiedad surge a raíz del conflicto mental de un Ello insatisfecho, y, quien a su vez curó casos por ese entonces a lo que denominó “ansiedad neurótica”.

Teoría de la influencia neurológica

Benedek y Rubenstein (1942), durante su estudio demostraron la forma en que las emociones influyen sobre el sistema endocrino femenino, pudiendo predecir la función ovárica en base a procesos inconscientes y sueños, concluyendo así que los efectos de la ansiedad se pueden transmitir por dos vías a los órganos femeninos sexuales y al sistema endocrino: por la vía directa del hipotálamo al sistema nervioso autónomo y por la vía indirecta de la corteza cerebral, el hipotálamo y la glándula hipófisis sobre el sistema endocrino, por lo tanto cuando un conflicto emocional se manifiesta a través de los mecanismos descritos, pueden surgir síntomas físicos como sudoración fría, taquicardia, dolor tipo punzada en el pecho y dificultad para respirar.

Teoría de esquema semántico o de esquemas

Aplicado al trastorno de ansiedad, donde postula que los esquemas son estructuras relativamente estables que hay partes del cerebro que permiten seleccionar, codificar, categorizar y evaluar la información de forma activa, basadas en las experiencias previas que el individuo tuvo para que realice inferencias a partir de las mismas y realizar decodificaciones de la información. (Kovacs y Beck, 1978)

Teoría de red asociativa de la emoción y la memoria

Según el psicólogo David Brugos Miranda (2003) que cita a Bower (1981) en su tesis doctoral de la ansiedad generalizada en adultos mayores, donde predice que cada emoción representa una red asociativa de memorias que funciona por activación selectiva y según la perspectiva del autor una emoción activaría una serie de conductas.

Modelo errores en el procesamiento de información

Pronostica, que las personas ansiosas van a desarrollar e hiperactivar pensamientos nocivos, incrementando la percepción de los sucesos como amenazas inminentes; siendo los estímulos vistos como peligro desarrollando ansiedad. (Beck A. y Emery, 1985).

Modelo Conductual

Postula que la ansiedad provoca en el organismo un estado de alerta activando mecanismos de defensa ante una determinada situación, siendo una respuesta emocional adaptativa, que cambiará según el estímulo recibido y acompañándose de una desbordante inquietud, recelo, miedo y nerviosismo. (Endler, 1988)

Modelo cognitivo- conductual

Según lo propuesto por Tobal (1990), la ansiedad es un patrón adaptativo de triple respuesta abarcando aspectos mentales desagradables, tensos y desconfiables; aspectos somáticos caracterizado por sobre estimulación del sistema nervioso autónomo y aspectos motores como comportamientos poco adecuados y adaptativos.

Teoría de procesamiento eficiente

Propuesta que además de incorporar desviaciones atencionales, desviaciones interpretativas y ante un suceso negativo produce una respuesta en la persona la cual estará en función a la aparición o no de las expectativas ante el suceso (Eysenck y Derakshan, 1997).

Modelo cognitivo conductual

Mogg y Bradley (1998), propusieron que la diferencia entre el proceso de la información de las personas con alta y baja ansiedad se hallaría al evaluarse la amenaza en la interacción de 2 sistemas:

- a). - Evaluación de la amenaza que valora la atracción positiva o negativa de una situación y las particularidades del estímulo y considerándolo amenazante o no amenazante, ya que el estado ansioso y las vivencias previas influyen en la evaluación.
- b). - Sistema de implicación en metas, basado en analizar de forma minuciosa y lenta los estímulos recibidos, y, de la posible atención para dedicarle a los estímulos.

Modelo sistema de vigilancia

Sus autores plantearon este sistema para las personas predispuestas en afrontar la ansiedad, siendo preciso para que se active este sistema donde se presenten mínimo dos estímulos simultáneos en el individuo, ya que estos capturarán su atención, debido a la capacidad limitante cognitiva de la persona.

Este proceso selectivo detecta y prioriza la atención sobre las potenciales amenazas percibidas. Cuando el estímulo supera un umbral de activación determinado, y siendo percibido como amenaza se activan recursos de afrontamiento, entreteniéndolo a la persona de actividades previas (Mathews y Mackintosh, 1998)

Modelo Conductual

Según sus autores refieren que hay ciertos estilos de afrontamiento de la ansiedad, que proporcionan una especial resistencia a la misma, y algunos mecanismos de

defensa, más competentes que otros para la adaptación, los cuales se consideran propios de la madurez del individuo. (Zacarrés J; Serra A, 1998)

Enfoque de la Teoría Reacción Emocional Conductual

Albert Ellis (2005) sostiene que la angustia, el temor y la incertidumbre siempre han formado parte de la evolución humana, además determina que cualquier trastorno emocional se origina con la interacción de tres áreas: innata (pensamiento, sentimiento y acción), personal y circunstancial (hechos socioculturales) pudiendo ser esta interacción, un factor predisponente para ocasionar un desequilibrio emocional entre lo que se anhela y no se anhela llegándose a desarrollar ansiedad. Además, según este enfoque las tres áreas se interrelacionan en la persona a partir de sus iniciativas y sus ideas racionales e irracionales.

Posteriormente Ellis (2010) afirma que la ansiedad es beneficiosa en la evolución humana ya que permite vivenciar riesgos y temores, así como también enfrentar retos temporales y situacionales, por eso la ansiedad se vuelve un problema de salud cuando la persona es extremista con sus miedos, creando ideas irracionales que controlan su pensar, sentir y actuar.

Teoría de las dimensiones

Su defensor basado en los estudios realizados por la Universidad de Wisconsin, para evaluar el nivel de ansiedad de las personas y su agudeza olfatoria en discriminar diferentes aromas, refiere que dentro de la ansiedad existen tres dimensiones básicas que resaltan características muy propias cuando se vuelve patológica, siendo las siguientes:

a.- Dimensión de las sensaciones: La ansiedad no mejora la diferenciación de buenos o malos olores, pero de alguna manera sí los olores desagradables. Pues la ansiedad hace que la persona perciba que todos los objetos, personas o eventos tienen un olor desagradable.

b.- Dimensión del equilibrio: Algunas personas ansiosas experimentan una sensación intensa que les hace perder el equilibrio siendo común entonces que se sientan mareadas sin razón alguna, afirmando los neuro-científicos de la

Universidad de Pittsburgh que este fenómeno ocurra porque la ansiedad y el equilibrio tienen conectividad neuronal.

c.- Dimensión emocional: La ansiedad afecta muy intensamente dando lugar a que la persona realice conclusiones apresuradas antes de pensar en una posible respuesta, por eso la persona ansiosa no actúa según lo dicho, sino por las emociones que sienta en ese momento. (Gaborit M, 2006)

Teoría de los procesos cognitivos

Eysenck, Derakshan, Santos y Calvo (2007), sostuvieron que cuando una persona se preocupa hay tres consecuencias sobre los procesos cognitivos:

- a) Interferencia cognitiva en la memoria ante situaciones estresantes en personas con ansiedad elevada.
- b) Aumento en la motivación para reducir el efecto negativo de la ansiedad.
- c) Afecta también a los procesos ejecutivos centrales regulatorios.

Modelo meta-análisis de los sesgos atencionales

Según los autores la ansiedad se asocia con la aparición de sesgos atencionales relacionados con la amenaza, tanto en las personas con estados de ansiedad elevado y ansiedad generalizada, mostraban una preferencia mayor por la información amenazante, que en las personas no ansiosas.

Por ello propusieron un sistema de control evaluador para analizar la amenaza que valora la información recibida y de los recursos para hacer frente una determinada amenaza. (Bar-Haim et al, 2007)

Modelo procesamiento de información

Propone que el procesamiento e información ante cualquier motivación accesible al individuo; activará en un inicio el sistema asociativo comprendiendo al estímulo con las redes mentales asociativas a la percepción de alguna amenaza previa, identificándose al estímulo amenazante con alguna de estas redes, activándose respuestas orientadas al estímulo amenazante y los esquemas orientados hacia la seguridad. Luego se activa el sistema regulador aproximado al estímulo y lo interpreta paralelamente al sistema asociativo. (Ouimet et al, 2009)

Teoría de la respuesta emocional

La ansiedad puerperal presenta síntomas producidos por efectos interrelacionados de los factores biopsicosociales sobre un ego sensibilizado. El trastorno se puede iniciar en cualquier momento durante el trabajo de parto o puerperio y su tratamiento dependerá de los problemas latentes que fluyen por el estrés del embarazo y parto. (Instituto de Ciencias y Humanidades, 2016)

Enfoque de derechos humanos

Propuesto por el Ministerio de Salud peruano (2018), a fin de fortalecer la atención de servicios de salud comunitaria, que obliga integrar las nociones de ciudadanía y derechos en la práctica de actividades preventivas promocionales y recuperativas en salud mental. Los derechos humanos simbolizan la visión trazadora de los lineamientos de política en salud mental a medida que estén dirigidos a proteger los derechos individuales y colectivos como de igualdad y accesibilidad a la salud de personas afectadas por conflictos psicosociales y trastornos mentales y del comportamiento incluyéndose también aquellas personas internas en un centro penitenciario u hospitalario, que enfrentan una incrementada desventaja en salud mental.

Variable madres primíparas

2. Teoría del Apego

Bowlby (1964), psiquiatra y psicoanalista de niños conceptualizó el sistema de apego y vínculos afectivos como un mecanismo evolutivo común en el ser vivo destinado a garantizar la supervivencia de la especie (necesidad básica), añadiendo que las experiencias tempranas y la relación con la primera figura vincular influye en el desarrollo del niño.

El pediatra John Kenell y el neonatólogo Marshall Klaus (1967) durante la atención del recién nacido prematuro o con alguna enfermedad al nacer que eran llevados a la unidad de alto riesgo para ser atendidos por las enfermeras y médicos especialistas, durante las primeras 8 horas de vida, lo consideraron como un maltrato involuntario de las madres, por lo que decidieron realizar estudios sobre

el apego madre-hijo, donde demostraron que los bebés que permanecían en alojamiento conjunto desde su nacimiento en adelante se vincularon mejor con su madre y ellas permanecían más atentas a satisfacer las necesidades neonatales y a la vez son más sanos e inteligentes que de aquellas madres cuyos hijos eran llevados inmediatamente a la sala de alto riesgo; demostraron a través sus estudios que el calor humano y las caricias tienen un efecto saludable en los recién nacidos sobre todo en los prematuros; ya que en el resultado del estudio estimulación táctil (caricias al bebé) comprobaron que los bebés acariciados de manera regular ganaban peso rápidamente que los que no fueron acariciados

Ainsworth (1978), ideó un procedimiento llamado “situación imprevista” a fin de investigar e identificar diferentes tipos de relaciones vinculares de los niños con sus madres, llegando a realizar el experimento con menores de 1 año aproximadamente donde estos eran llevados con sus respectivas madres a una habitación con juguetes para luego la madre salir por cortos periodos observando las reacciones al quedar solos, al cuidado de otras personas y al regresar las madres; de este modo Ainsworth identificó tres tipos de apego; seguro, evitativo y ambivalente. Y años más tarde Main y Salomón (1986), replicaron la experiencia de Ainsworth llegando a concluir que existían los mismos tipos de apego, pero añadieron un cuarto patrón el desorganizado-desorientado.

Para Gerhardt (2008), el desarrollo del córtex prefrontal durante el primer año de vida, establece múltiples conexiones neuronales en esta área desde los 6 a los 12 meses, alcanzando mayor densidad cuanto más intensas sean las relaciones entre los progenitores y el bebé, hasta funcionar plenamente alrededor de los 18 meses. Poco a poco, el córtex orbito frontal del hemisferio derecho va creando conexiones que le permiten reconocer los rostros que lo harán sentir un apego seguro al volverlos a ver, y estas conexiones van siendo cada vez, más complejas al ir incorporando más componentes cognitivos, sensoriales, experimentales los cuales se almacenan en la memoria como imágenes mentales de estados emocionales de quienes lo rodean, que podrán recuperarse en otros momentos, facilitando así el poder manejarse en las relaciones sociales.

Según Ballesteros (2016) el apego se ubicaría en algunas áreas cerebrales específicas del recién nacido: bulbo olfatorio, el locus cerúleo y la amígdala;

definiendo que los niños están programados biológicamente para formar vínculos afectivos con los demás y que estos lo ayudan a sobrevivir. Además, actualmente la neurobiología precisa una correlación directa con esta teoría con el desarrollo neuronal del bebé y con cambios en sistemas neuroendocrinos de la madre cuya finalidad es permitir generar el vínculo entre ambos y la formación del proceso de apego.

Modelo de transmisión intergeneracional

Fonagy (1999) sostuvo que los padres al no tener más recurso para relacionarse con su hijo que los que ellos han vivido y/o experimentado con sus progenitores y otras personas adultas con las que convivió a lo largo de su crecimiento y desarrollo, será fácil que su hijo acabe manifestando un estilo de apego similar al de ellos.

Teoría de seguridad para ser madre

En esta teoría Fernández et al (2018), predicen que una madre primeriza aprenderá paulatinamente a afrontar las actividades inherentes de su maternidad y los aspectos principales que favorecerán este rol con la asesoría del profesional de la salud y apoyo social. Además, la maternidad es un acontecimiento marcado por emociones donde surgen dificultades cotidianas que pueden llegar a interferir activamente en la calidad de la maternidad, originando alteraciones estructurales que duran, al menos, hasta 2 años después del parto. Definiendo 5 categorías estresantes en la maternidad:

- a). Cambios en su nuevo estilo de vida que altera el estado emocional y perceptivo.
- b). Cambios en la relación de pareja presentándose frustración por la falta de apoyo.
- c).** Reorganización de la dinámica familiar.
- d). Involución física materna.
- e). Cuidados propios del bebé.

Enfoque de derechos humanos

Propuesto por el Ministerio de Salud peruano, a fin de fortalecer la atención de servicios de salud comunitaria, que obliga integrar las nociones de ciudadanía y

derechos, en la práctica de actividades preventivas promocionales y recuperativas en salud mental. Los derechos humanos simbolizan la visión trazadora de los lineamientos de política en salud mental a medida que estén dirigidos a proteger los derechos individuales y colectivos en igualdad y accesibilidad a la salud de personas afectadas por conflictos psicosociales y trastornos mentales y del comportamiento; incluyéndose también aquellas personas internadas en un centro penitenciario u hospitalario, que enfrentan una incrementada desventaja en salud mental. (Minsa, 2018).

Enfoque de múltiples categorías sociales

Según el Ministerio de Salud peruano, la estrategia sanitaria de salud mental como el desarrollo y sostenimiento social están vinculados a las diversas manifestaciones ocurridas en cada ciudadano, grupo familiar y comunidad. Así mismo considera la interrelación con las semejanzas colectivas, los hábitos saludables y las vivencias del día a día de las personas, con la aparición de formas peculiares de experiencias en salud y de alteraciones subjetivas.

Además, incorpora los procesos patológicos a los que son expuestos los grupos humanos en mayor fragilidad social como: jóvenes extremadamente pobres, migrantes, comunidades étnicas, comunidades de diferente identidad sexual, madres primíparas o múltiparas, madres en estado de abandono y comunidades de diferente credo. (Minsa, 2018).

Enfoque de jurisdicción

Propuesto por el gobierno peruano para reconocer las necesidades y problemática en salud mental en una determinada zona territorial, teniendo como objetivo identificar y atender de manera multisectorial la problemática y necesidades de una comunidad, identificando su línea epidemiológica y midiendo el impacto de los lineamientos políticos sanitarios, programas proyectivos para reducir sesgos y asegurar igualdad y equidad en salud mental. (Minsa. 2018).

1.3.2. Conceptos principales

Ansiedad

En los años noventa, la ansiedad era propuesta como un estado emocional que se podía dar solo o acompañado de episodios depresivos y a la sintomatología psicósomática del sujeto cuando fracasaba al adaptarse con su entorno (Valdés y Flores, 1990).

Según la Asociación Psiquiátrica Americana a través de su sistema de vigilancia epidemiológica en salud mental, la ansiedad es patológica cuando la persona tiene un desborde emocional desproporcionado y prolongado en relación al estímulo desencadenante (APA, 1995).

Cinco años después es considerada como un trastorno emocional caracterizado porque la persona afectada presentará:

- a). - Manifestaciones cognitivas: Iniciándose con una leve intranquilidad hasta el pánico, pudiéndose presentar en sus formas graves la convicción de acabarse el mundo o una muerte inminente, preocupación o temor por lo desconocido y pérdida para el control de las funciones corporales.
- b). - Manifestaciones conductuales: Evitación de situaciones que produzcan ansiedad.
- c). - Manifestaciones clínicas: Dificultad respiratoria, sequedad de mucosa oral, sudoración fría de pies y manos, temblores en las manos, polaquiuria, mareos, taquicardia, hipertensión arterial, aumento de transpiración, cansancio e indigestión. (Cuéllar I, Paniagua F, 2000)

También considerada como la respuesta emocional presentada en el individuo ante eventos percibidos o interpretados como amenazantes o peligrosos, que no pueden ser valorados como tal y esta forma no adaptativa de reaccionar, hace que la ansiedad sea dañina porque suele ser muy excesiva y frecuente llegando en algunas ocasiones hasta el pánico. (Virues R, 2005).

Los trastornos de ansiedad son tan frecuentes en el primer nivel de atención, calculándose que uno de cada diez pacientes y /o clientes que son atendidos durante el día la presentan; considerando expresiones típicas características de los

síntomas de ansiedad, tales como: “nervios”, “ansias”, “ataques de nervios”, “se me hiela la sangre” y “dolor de cerebro” (Américo J., 2005, p.10-11).

La especialidad de psiquiatría define la ansiedad como el estado emocional apático con sensación subjetiva de tensión psicológica, malestar general y desequilibrio neurovegetativo que no es claramente reconocido por la persona (Gaborit M, 2006).

Dos autores definen ansiedad como la respuesta desagradable a situaciones experimentadas tanto en el aspecto emocional, subjetivo y cognitivo debido a la y además que la ansiedad está interconectada a los procesos que van activar el sistema periférico que implican el comportamiento. (Baladan y Thayer, 2014)

Braestrup et al (2018) refieren que una de las principales causas de ansiedad es un suceso estresante o un conglomerado de estos, tales como: muerte del cónyuge, disolución de matrimonio, encarcelación, muerte de un familiar cercano, acoso escolar continuo, despido de trabajo y un parto complicado que desencadenará también ansiedad en las madres primíparas.

Sentir ansiedad ocasionalmente es lo esperado; pero en aquellas personas con episodios de ansiedad frecuentes tienen preocupaciones y miedos excesivos e intensos, ante un peligro irreal y desconocido (Instituto de Ciencias y Humanidades, 2018).

Además, es considerada como una enfermedad común que impide llevar una vida plena a millones de personas sobre todo a madres primerizas, por ser una respuesta de adaptación del organismo ante una amenaza con la que se tiene que lidiar (Ruz P. et al, 2019).

La especialidad de psiquiatría define la ansiedad como el estado emocional apático con sensación subjetiva de tensión psicológica, malestar general y desequilibrio neurovegetativo que no es claramente reconocido por la persona (Gaborit M, 2006)

Madre primeriza. - Mujer que pare o da a luz por primera vez. (Real Academia Española, 2016) y que presentará comúnmente altibajos en su estado emocional como un elevado miedo el cual hará tener pensamientos tóxicos y una sobreprotección materna desarrollando estrés o ansiedad; producto de su inexperiencia y suponer que la atención y cuidados de un bebé es muy agotador,

por todo ello durante soporte emocional se le debe recalcar que el equivocarse o errar es necesario para su aprendizaje y que es parte de la maternidad y eso no las desvaloriza como madres (Rull A, 2019).

Parto. – Según la ciencia médica, es el proceso fisiológico femenino que inicia con la dilatación del cérvix culminando con el alumbramiento. Comprendiendo cinco fases fundamentales relacionadas con el feto sin tener en cuenta el tipo de su presentación (Diccionario de Medicina Océano Mosby, 2015).

Proceso biológico cuando una mujer pare eliminando la placenta al término de la gestación; consta de tres fases: dilatación, expulsión y placentaria o alumbramiento (Real Academia Española, 2019).

Puerperio. - Tiempo posterior al parto que dura 42 días, donde los cambios anatómo-fisiológicos producidos en el embarazo regresan a su estado anterior y la mujer se adapta a las responsabilidades de la maternidad (Diccionario de Medicina Océano Mosby, 2015).

Etapa biológica iniciada al término del alumbramiento, dura seis semanas o 42 días, y que a su vez se subdivide en: puerperio mediato las primeras 24 horas postparto, puerperio inmediato desde el segundo día hasta los 7 días post parto y en puerperio tardío comprendido después de los 8 días hasta los 42 días posparto, cuyos controles son realizados por consultorio externo por un obstetra y/o ginecólogo (MINSA, 2016).

2.1. Formulación del problema

¿Cuáles son los datos semiológicos resaltantes de ansiedad en madres primíparas del Perú, durante el período 2015 – 2020?

2.2. Justificación e importancia del estudio

La presente investigación se justifica porque la competencia del profesional de Psicología es el cuidado de la salud mental de forma holística, en todas las etapas de vida, teniendo como propósito de atención a la persona con sus dimensiones psicológicas, físicas, espirituales y sociales; considerándose a la dimensión psicológica como un aspecto relevante en el desarrollo integral de cada persona y

en particular de una madre primípara. Pues sus ideas, actitudes y conductas, se ven afectados por el proceso de adaptación de formar parte de una nueva familia con el nacimiento de su primer hijo; debido a que es una etapa de transición muy importante en el desarrollo del rol materno conllevando a que su proceso de aprendizaje sea afectado por las características psicosociales propias de su crianza.

De la misma manera se observa que las políticas a favor de la mujer primípara son parcializadas, poco difundidas y socializadas, evidenciándose la falta de un plan de trabajo intersectorial y de cogestión entre instituciones educativas y sector salud que fomente en las mujeres en edad fértil una mejor calidad de vida y sean personas capaces de afrontar situaciones adversas esperadas al llegar el momento de formar su propio hogar.

Asimismo, los servicios de salud generalmente priorizan la atención y tratamiento de la enfermedad, dejando de lado las dimensiones emocionales y psicológicas, muchas veces que suelen ser vulneradas en las madres primíparas, es por tanto de suma relevancia , que el profesional de psicología se dirija y realice actividades preventivo promocionales en las instituciones educativas pues el campo de acción de Psicología no está circunscrito sólo al área clínica, también en las instituciones educativas, lugar donde la población femenina se encuentra en su mayoría.

Del mismo modo, la importancia se basa en que los resultados de la presente investigación serán de gran utilidad tanto para la universidad y el profesional de psicología, debido al conocimiento generado al investigar la ansiedad en las madres primíparas, lo cual permitirá que el profesional de Psicología logre identificar, planear y proporcionar un conjunto de cuidados que proteja en forma integral las necesidades biopsicosociales, con la ayuda de estos pilares de soporte para la madre primípara y también considero que la misma aportará conocimientos a las personas que se interrelacionen con una madre primípara, permitiéndoles comprender y tener una perspectiva más amplia para ayudarlas a prevenir conductas de riesgo, disminuyendo así los episodios de ansiedad a nivel individual y familiar.

Finalmente, esta investigación contribuirá a ser una fuente bibliográfica enriquecedora en el marco teórico de la ciencia de Psicología con respecto a la salud mental de la madre primípara y para posteriores investigaciones.

2.3. Objetivos

Objetivo General

Describir los datos semiológicos de la ansiedad en madres primíparas del Perú durante el período, 2015 - 2020.

Objetivos Específicos

Identificar los causales de ansiedad en madres primíparas.

Describir las consecuencias generadas por ansiedad en las madres primíparas.

2.4. Hipótesis

Por ser un estudio de tipo documental no se considera una hipótesis.

2.5. Limitaciones

A nivel internacional, regional y local es muy escasa la información obtenida en el tema de investigación por ello sólo se describe tres antecedentes relacionados secundariamente, siendo las siguientes investigaciones “Nivel de conocimiento de las madres adolescentes en la práctica de la lactancia materna exclusiva HRDLM – Chiclayo” (Delgado & Nombera, 2013), “Condiciones asociadas al abandono de la lactancia materna” (Falcones S. & Martínez C, 2015) y “Motivos de abandono de la lactancia materna exclusiva en mujeres en edad fértil que acuden a consultorios externos del hospital San Juan de Lurigancho, agosto - setiembre 2017” (Gamboa K, 2017).

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. Tipo de estudio y diseño de la investigación

Esta investigación es de tipo descriptiva porque describe un aspecto o características de un determinado fenómeno en estudio de acuerdo a la revisión bibliográfica consultada, “sin interesarse por las explicaciones o hipótesis y sin responder a ¿Cómo?, ¿Cuándo? y ¿Por qué?”. (Bances J y Castro C, 2015); considerándose pues en la presente investigación el ámbito de la psicología clínica; la ansiedad será descrita en las diferentes dimensiones cognitiva, conductual y clínica propiamente dicho.

Este tipo de investigación también denominada documental (Rizo J, 2015) tiene un desarrollo secuencial que va permitir su evolución lógica y ordenada de la misma actividad de investigación desarrollada en cuatro fases para obtener y tratar la información como son: planeación del tema, recolectar la información, analizar e interpretarla y así poder ser redactada y presentada.

Y el diseño de esta investigación es no experimental (Polit y Hungler, 2000) ya que se limita a observar un acontecimiento ocurrido de manera espontánea en un determinado espacio y tiempo, sin hacer uso de técnicas manipulativas.

2.2. Escenario de estudio

Madres primíparas propiamente dicho de nuestro país comprendidas en el periodo abarcado entre los años 2015 a 2020; siendo analizadas pocas investigaciones precedentes nacionales y regionales, citadas en la presente investigación tales como: Nivel de conocimiento de las madres adolescentes en la práctica de la lactancia materna realizada a nivel regional por Delgado y Nombera en el año 2013, Motivos de abandono de la lactancia materna exclusiva en mujeres en edad fértil que acuden a consultorios externos del hospital San Juan de Lurigancho, agosto - setiembre 2017 realizada por Gamboa en el año 2018.

2.3. Caracterización de sujetos

La ciencia obstétrica, define como madre primípara a la mujer que ha parido por primera vez (Ramírez, 2016) y que trae consigo mitos transgeneracionales que hacen que experimente sentimientos de culpa y vergüenza al percibir que la maternidad es un gran sacrificio para olvidarse de sí misma y centrar su atención en el bebé (Rull A, 2019); además teniendo que adaptarse a las responsabilidades de la maternidad (Diccionario de Medicina Océano Mosby, 2015).

Una madre primípara tiene cambios psicológicos observables como: centrarse en sí misma, expresa su necesidad de dormir y comer, se siente aliviada de la experiencia del parto, ampliación de su alcance mental para incluir otras actividades, expresa preocupaciones sobre las funciones corporales de ella y de su hijo, recibe bien las instrucciones sobre su autocuidado y del lactante, falta de confianza ante la necesidad de hacerse cargo de la asistencia de su bebé, expresa su aflicción por las funciones a desempeñar y las expectativas que se tienen de ella, pero ante un puerperio complicado iniciándose cerca de las 24 horas después del parto presentará ansiedad relacionada con el amamantamiento, cambios de humor, suspiros, fatiga, inseguridad, irritabilidad, sensación de estar abrumada y disminución de amor propio; para ello se debe vigilar con regularidad el comportamiento de la madre primípara, permitirle expresar sus sentimientos sobre la experiencia del nacimiento y sobre su hijo, alentar el reposo, el sueño y la relajación, facilitar la interacción temprana entre el bebé y sus padres, y animarlos para que luego acudan a las sesiones demostrativas sobre cuidados infantiles (Neeson, 2017, p. 312-332).

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

Son los recursos y procedimientos empleados en una ciencia precisando que la universidad gira alrededor de la ciencia para la producción, difusión y empleo del conocimiento científico a través de los trabajos de investigación realizados (Bances y Castro, 2015, p 76). Y las técnicas empleadas en la elaboración de esta investigación ha sido el análisis documental mediante:

Elección del tema: Cuanto más conocimiento se posea sobre un campo de estudio, será más fácil distinguir las áreas del problema que demanden una investigación (Rojas J,2011), para ello es de suma relevancia que el investigador y/o asesor de investigación se pregunte: ¿Cuál es el problema que urge investigarse? y ¿Apoyará esta investigación a ampliar y nutrir los conocimientos previos en este campo?, no bastando con la satisfacción que despierte en el

investigador el elegir su tema de estudio, sino también exponer eficientemente el tema a través de los medios convenientes.

Acopio de bibliografía básica del tema

Cuando aún no se delimita el tema se debe reunir todas las fuentes bibliográficas posibles sobre el mismo ya sea revistas científicas, artículos científicos, tesis, libros, documentos de archivo, monografías y otros; pues sabiendo los datos expuestos anteriormente y cómo han servido a esclarecer el problema, entonces el investigador podrá así perfeccionar su propio pensamiento y no repetir las ideas que preceden a la investigación (Rojas J, 2011).

Lectura. - Que tuvo la finalidad de buscar información en fuentes alternativas (Rojas J, 2011) como diccionarios, manuales y normas técnicas a fin de poder procesar, interpretar y elaborar la presente investigación titulada: Ansiedad en madres primíparas.

Subrayado. - Identificando las ideas principales de textos anotados en cuaderno de notas, del manual, normas técnicas consultadas y fotocopias de textos.

Resaltado. - Para identificar frases importantes o sobresalientes de textos en Microsoft.

Instrumentos

Mapa conceptual. - Considerado como un instrumento de investigación, según su creador Joseph Novak; es un gráfico usado para reproducir un grupo de significados teóricos que están inmersos en la información recopilada como propuestas y es una técnica porque está destinada a considerar conceptos y proposiciones encontradas. Mientras que para el profesor colombiano Julián de Zubiría, es un instrumento elaborado a partir de la teoría del Aprendizaje de David Ausubel, además que los mapas conceptuales sirven para sintetizar artículos, extraer significados y para la preparación de trabajos escritos (Bances y Castro, 2015, p. 83-84).

Ficha de estudio o resumen de investigación. – Es un documento escrito o informático que recolecta los datos principales, ideas y/o referencias del tema en estudio, un ejemplo de ello es considerar de dónde se ha sacado los datos.

A la vez esta ficha puede ir de forma ordinal o de relevancia para el investigador abarcando también bibliografías, notas o procesos seguidos durante la investigación (Rojas I, 2011).

Ficha textual. - Recoge de manera literal determinadas ideas del autor, copiando un fragmento de su obra por el contenido interesante, novedoso o debidamente razonado. Mientras un lector revisa un artículo o lee un libro, este selecciona un párrafo de su interés, siempre y cuando la idea esté completa (Zubizarreta A, 2016) y que en el párrafo va entre corchetes lo que se incorpore de nuestro parafraseo y tres puntos seguidos entre corchetes para la idea secundaria del párrafo original.

2.5. Procedimientos para la recolección de datos

La investigación se realizó empleando el abordaje de recopilación de datos, el cual es una investigación empírica que estudia un fenómeno contemporáneo dentro de su contexto real, en la que los límites entre el fenómeno y contexto no son claramente observables y en la que se utilizan distintas fuentes de evidencias, permitiendo comprender en profundidad la realidad social de un grupo, una entidad pública o una persona; con el propósito de analizar, comprender e interpretar las variables importantes para el desarrollo o la asistencia de los problemas de la o las personas (Ruiz J, 2008).

Es esta investigación se utilizó la revisión teórica para estudiar la ansiedad en madres primíparas, recopilando información sin intervención de la subjetividad y considerando la particularidad de este tema que se presenta dentro del contexto de la vida real, con el objetivo de comprender los fenómenos en profundidad, bajo la participación activa y continua tanto de la autora como del asesor de la investigación. Referida información fue recogida tal y como ha sido dada, confrontando la literatura con actual realidad social y así comprender cómo se ha presentado la ansiedad en las madres primíparas de nuestro país en el último quinquenio.

2.6. Procedimiento de análisis de datos

Ya en la última fase de la investigación, surge la necesidad de unir la información, analizarla y tornarla disponible a los lectores para que identifiquen los signos y síntomas de la ansiedad en madres primíparas, así como los posibles causales de

esta. Y de acuerdo con la información recolectada, la cual fue transcrita parafraseando y al mismo tiempo que realice la lectura y su interpretación fueron surgiendo los criterios de análisis para presentar los resultados, partiendo de los hallazgos reportados en la revisión teórica de las fuentes bibliográficas consultadas.

Así se presentan anexos como fichas de resumen de estudio de investigación, mapas conceptuales que sintetizan información teórica y empírica, relacionada con la ansiedad presentada en las madres primíparas; siendo analizadas y enunciando las consideraciones finales que aportan al entendimiento ambas variables.

2.7. Criterios éticos

Beneficencia: Se debe hacer el bien y no ocasionar daños, además este principio está basado en que los valores éticos están dados tácitamente en el entender propiamente dicho (Bacallao, 2015).

Integridad científica: Esta integridad no perderá su originalidad si se adicionan los valores éticos y la correcta manipulación de la información recopilada (Código Nacional de Integridad Científica, 2019, p.4).

Poseción intelectual: Asumir con responsabilidad las citas y referencias de cada uno de los autores y de las fuentes consultadas de quienes se ha separado información (Asociación Americana de Psicología, 2010).

Respeto: Mantener respeto a las normas internacionales, nacionales y locales que regulan la investigación en los seres humanos validada por la Universidad Señor de Sipán en su Código de (Título III, Art. 22).

Originalidad: La recopilación y análisis de la información presentada se ejecutó teniendo el debido respeto por la autoría de cada investigación consultada (Título III, Art 26)

2.8. Criterios de rigor científico

La calidad de la investigación en el ámbito de la salud es un aspecto fundamental que los investigadores de manera permanente deben garantizar.

En el rigor científico de la presente investigación, se tuvo en cuenta los siguientes criterios:

Validez interna: La información descrita goza del empleo del método científico y se sustenta en fundamentos fidedignos dotando de validez a los reportes sintetizados (Guba 1981; Hernández et al., 2014)

Transferibilidad: Referida a la posibilidad de extenderse los resultados de una investigación a otras poblaciones. Guba y Lincoln (1981) sostienen que se trata de examinar que tanto son ajustables los resultados con otro contexto. Por ello, se hace una descripción clara que permite al lector hacer uso de la información necesaria a fin de poder comparar y transferir o extenderse dichos resultados a otros grupos poblacionales.

III. REPORTE DE RESULTADOS

3.1. Análisis y discusión de los resultados

Los referentes revisados coinciden en que las personas con ansiedad se sienten de alguna manera, amenazadas por situaciones del día a día e inofensivas.

En lo que respecta a la variable ansiedad se puede determinar similitud en los resultados cualitativos entre la investigación realizada en nuestro país por Delgado y Nombera (2013) y la investigación realizada por Falcones y Martínez (2015), donde concluyen que las madres primíparas van a presentar trastornos de ansiedad respondiendo de forma inadaptativa en las dimensiones conductual, cognitiva y clínica caracterizada por presentar temor y miedo de causarle daño a su bebé mientras le dan de lactar al considerarlo como un ser muy frágil.

Además la ansiedad en madres primíparas puede incrementarse desde tempranas horas del trabajo de parto y durante el puerperio, presentando síntomas por efectos que están interrelacionados con los factores psicosociales, según lo respaldado por el Instituto de Ciencias y Humanidades de la ciudad de Lima (2016), al igual que Braestrup et al (2018) cuando sostienen que un parto complicado desencadenará también ansiedad en estas; lo cual se viene evidenciando actualmente en la práctica ante este confinamiento social debido a la pandemia, que por ende elevará aún más los niveles de ansiedad preexistente.

Un hallazgo a destacar en la variable madres primíparas según el estudio realizado por Falcones y Nombera (2013) donde determinan que el grupo más vulnerable a desarrollar ansiedad son las adolescentes por su mismo grado de maduración

biológica y emocional, siendo esta conclusión respaldada por el modelo conductual de Zacarrés y Serra (1998).

De la misma manera según la teoría de seguridad para ser madre sustentada por Fernández (2018), predice que una madre primeriza aprenderá gradualmente afrontar las actividades propias de la maternidad con la asesoría de los profesionales de la salud y apoyo social; sin embargo se sugiere tomar en cuenta la misma para posteriores autores interesados en investigar sobre la problemática actual de ansiedad en madres primíparas por ser escasas las oportunidades en que estableciémitnos de salud del sector público manejan la salud sexual reproductiva de manera integral, brindando interconsultas psicológicas a madres primíparas para su oportuno acompañamiento emocional.

3.2. Consideraciones finales

- Los datos semiológicos de ansiedad más resaltantes en una madre primípara son: leve intranquilidad llegando hasta estados de pánico en ocasiones, exceso de miedo de ahogar a su bebé mientras le da de lactar, sensación constante de estar haciendo mal las cosas, encerrarse en sí misma con la creación de sus propias trampas mentales, dolor de cabeza, taquicardia, dificultad respiratoria y dolor bajo vientre.
- El factor causal más frecuente de ansiedad en las madres primíparas radica en las creencias limitantes ancestrales que van a originar un desequilibrio de su estado emocional, conforme avance el trabajo de parto, puerperio y/o la evolución de su bebé cuando este queda hospitalizado por indicación del pediatra u otro profesional de la salud tratante.
- El personal de salud que atiende a una madre primípara cumple un rol muy relevante en la atención de su puerperio, brindando los cuidados necesarios y adecuados no solo en el aspecto físico, también en el aspecto afectivo y psicosocial, por ello la calidad en su atención debe ser bajo el enfoque articulado e integral y no carecer de ello ya que se corre el riesgo de incrementar el nivel de ansiedad estimado en una madre primípara.
- El proceso natural de tener un hijo por primera vez, implica cometer errores esperados que no van a tener consecuencias importantes en la madre e hijo, sin

embargo, estos errores pueden evitarse al convertirse este proceso en algo más llevadero posible manteniendo a las madres primíparas alejadas de la sensación constante de estar realizando mal su rol materno y de posibles estresores generados por violencia familiar.

- El Ministerio de Educación debe incluir en sus lineamientos de política educativa para el siguiente quinquenio, impartir conocimientos de salud mental en el nivel educativo secundario, ya que las primíparas adolescentes son el grupo poblacional de mayor vulnerabilidad a desarrollar ansiedad según lo investigado y que estos conocimientos a su vez sean impartidos por un profesional psicólogo (a).

- Considerarse a corto plazo en nuestra región Lambayeque, integrar un profesional psicólogo (a) como parte del equipo de salud en los centros de salud maternos infantiles, para ayudar a gestionar crisis de ansiedad que puedan presentarse posterior al parto en las madres primíparas como en sus acompañantes, y paralelamente desarrollar un estudio de investigación, ya que no hay precedente alguno en este tema investigado.

- Y por último tomándose en cuenta la información consultada y recopilada, sostengo que la ansiedad es un indicador de salud mental en las madres primíparas sobre todo en las adolescentes que es donde más se presenta, tornándose patológica de no ser tratada de manera efectiva y afectiva por el equipo de salud que atendió su parto institucional y/o sus controles de puerperio.

REFERENCIAS

- Alvarez, A. (2018). Trastorno ansioso de la madre tras el parto y cómo afrontan la ansiedad postparto. Recuperado 25 de abril del 2020, de <http://guiainfantil.com>
- Asociación American (2015). Tengo una forma de depresión postparto. Recuperado 14 de junio del 2020, de <http://americanpregnancy.org/es/first-year-of-life/forms-of-postpartum-depression/>
- Bances J, Castro A. (2015). Metodología del trabajo universitario. Perú: FACHSE, 76, 82-84.
- Bernal, C. A. (2010). Metodología de la Investigación (3 ed.). Bogotá, Colombia: PEARSON.
- Bustanza, V. (2020). Semana de la maternidad saludable segura/UDEP Hoy. Recuperado 09 de junio del 2020, de <https://www.udep.edu.pe/hoy/tercera-semana-de-mayo-celebracion-de-la-semana-de-la-maternidad>
- Biblioteca Nacional de Medicina (2017). Interacciones de emoción y ansiedad en el rendimiento visual de la memoria de trabajo. Centro Nacional de información Biotecnológica. Recuperado 14 de julio del 2020, de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/27981438>
- BioMed Central Psychiatry (2015). La ansiedad y miedo al parto en mujeres primípara. Recuperado 28 de abril del 2020, de <http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenido=40099>
- Carbonero D. (2016). El embarazo cambia el cerebro de las madres primerizas. Recuperado 18 de junio del 2020, de <http://larioja.com/padres-hijos/embarazo/201612/19/embarazo-modifica-cerebro-madres>
- Carrillo A. (2015). Psicología emocional: principales teorías de la emoción. Recuperado 18 de junio del 2020, de <http://psicologiymente.com/clinica/teorias-de-ansiedad>
- Cobo J. (2015). El concepto de depresión. Historia, definición(es), nosología, clasificación. Recuperado 14 de julio del 2020, de <https://psiquiatria.com/depresion/el-concepto-de-depresionhistoria-definicion-es-nosologia-clasificacion>

Domingo F, et al (2015). Diccionario Enciclopédico Universal. Aula siglo XXI. España: Cultural, 81.

DSpace Universidad Tecnológica Indoamérica. El funcionamiento familiar y su relación con la ansiedad en la empresa de servicios petroleros roth de la ciudad de quito en el año 2019. Recuperado 21de marzo del 2021, de <http://repositorio.uti.edu.ec/>

Hernández et al (1997). Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill, 55-58.

Fernández et al (2018). Aspectos percibidos por las madres primerizas. Recuperado 18 de junio del 2020, de <http://www.revsaludpublica.sld.cu>spu>article>view>

DSpace Universidad Tecnológica Indoamérica. El funcionamiento familiar y su relación con la ansiedad en la empresa de servicios petroleros roth de la ciudad de quito en el año 2019. Recuperado 21de marzo del 2021, de <http://repositorio.uti.edu.ec/>

Flores (2018). Reducción cognitiva-emotiva en caso de ansiedad –Dialnet. Recuperado 11 de julio del 2020, de <http://dialnet.unirioja.es>descarga>artículo>

Gaborit M. (2006). Desastres y Trauma psicológico. Pensamiento Psicológico. Pontificia Universidad Javeriana. Cali, Colombia Vol2, 15-21. Recuperado 14 de julio del 2020, de <http://www.redalyc.orgpdf>

Instituto de Ciencias y Humanidades (2016). Psicología una perspectiva científica. Lima: Lumbreras, 192-193.

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2016). Primera Encuesta Virtual para Personas LGBTI. Primera Encuesta Virtual para Personas LGBTI. Recuperado 13 de julio del 2020, de <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/lgbti.pdf>

Ministerio de Salud (2016). Guía Lactancia Materna. Recuperado 21 de abril del 2020, de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4182.pdf>

Ministerio de Salud (2016). Norma Técnica de Salud para la Atención del Parto Vertical en el Marco de los Derechos Humanos con pertinencia Intercultural.

- Recuperado 10 de junio del 2020, de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4240.pdf>
- Ministerio de Salud (2017). Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud Materna. Recuperado 08 de junio del 2020, de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA74191.pdf>
- Ministerio de Salud (2018). Lineamientos de Política Sectorial en Salud Mental. Recuperado 12 de julio del 2020, de: <http://bvs.minsa.gob.pe>local>MINSA.pdf>
- Ministerio de Salud (2019). Violación elevó tasa de embarazo adolescente. Recuperado 12 de marzo del 2021, de: <https://elpopular.pe>actualidad>
- Navas W., Vargas M. (2012). Revista médica de Costa Rica y Centroamérica. 500-501. Recuperado 15 de julio del 2020, de: <www.ncbi.nlm.nih.gov>pubmed>
- OMS, FNUAP, UNICEF, Banco Mundial (2017). Manual de las complicaciones del embarazo y parto: Guía para obstetras y médico. Ginebra: Impac.
- Organización Mundial de la Salud (2018). Salud mental: Fortalecer nuestra respuesta. Recuperado 14 de julio del 2020, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- Psicología y mente (2015). Psicología emocional: principales teorías de la emoción. Recuperado 18 de junio del 2020, de <http://psicologiymente.com/clinica/teorias-de-ansiedad>
- Quispe G. (2016). Actitudes y nivel de conocimiento de madres primíparas sobre lactancia materna exclusiva en el servicio de neonatología HHUT – Tacna 2015 [Tesis Pre grado]. Recuperado 15 Abril del 2020, de <http://www.repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2244>
- Real Academia Española (2019). Diccionario de la lengua española. Recuperado 27 de mayo del 2020, de <https://dle.rae.es>primípara>
- Repositorio de Tesis USAT (2016). Nivel de conocimiento de las madres adolescentes de la práctica de la lactancia materna. Recuperado 13 de junio del 2020, de: <https://tesis.usat.pe/handle/20.500.12423/419>
- Repositorio de Tesis UAM (2016). Tesis doctoral-Biblos-e-Archivo. Recuperado 18 de junio del 2020, de <https://repositorio.uam.es>bitsream>handle.pdf>

- Revista Psicología Científica.com (2018). Ansiedad. Recuperado 14 julio del 2020, de [www.http://:psicologiacientifica.com/ansiedad-estudio/](http://www.psicologiacientifica.com/ansiedad-estudio/)
- Rizo J. (2015). Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Facultad Regional Multidisciplinaria de Matagalpa, Técnicas de investigación Documentada.
- Rull A. (2019). Cinco problemas psicológicos de las madres primerizas Recuperado 10 de junio del 2020, de http://www.el_periodico.com/es/se-feliz/20190705/errores-psicologicos-madres-primerizas-7525389
- Rodríguez K. (2018). Claves del apego y su relación con la salud mental. Recuperado 28 de junio del 2020, de <https://www.psicok.es>psicok-blog>claves-del-apego-y-su-relacin-con-la-salud-mental>
- Rodríguez E. (2019). Conductas innatas para la supervivencia. Recuperado 19 de junio del 2020 de <https://lamenteesmaravillosa.com/la-teoria-del-apego-de-John-bowlby>
- Rojas I. (2011). Elementos para el diseño de técnicas de investigación: Una propuesta de definiciones y procedimientos en la investigación.
- Ruz P, et al. (2019). Ansiedad postparto existe: Síntomas inequívocos en la madre. Recuperado 14 de junio del 2020 de <https://www.psicoadapta.es/blog/la-ansiedad-postparto-existe-sintomas-inequivocos-en-la-madre/>
- Sánchez O, (2020). ¿Por qué aparece la depresión postparto? Recuperado 09 de julio del 2020 de <https://cuidateplus.marca.com/reproduccion/parto/diccionario/depresion-posparto.html>
- UNESCO (2020). Tesoro de la UNESCO._Recuperado 06 de junio del 2020 de <https://vocabularies.unesco.org/browser/thesaurus/en/search?clang=es&q=estrés+&vocabs>
- Universidad Católica Santiago de Chile (2015). Condiciones asociadas al abandono de la lactancia materna en primíparas ingresadas en la sala Santa Catalina del Hospital Gineco-Obstétrico Enrique C. Sotomayor en el período de mayo a septiembre del 2015. Recuperado 30 de mayo del 2020, de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/4280/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-201.pdf>

- Universidad de Sussex (2020). El efecto por preocuparse por la intolerancia a la incertidumbre y las creencias positivas y negativas sobre la preocupación. Revista de psiquiatría conductual y experimental, p.65-71. Recuperado 14 de julio del 2020 de <https://www.sussex.ac.uk/profiles/8681/publications>
- Universidad Nacional Autónoma de México (2012). Base de datos sobre Educación IRESIE. Recuperado 08 de junio del 2020, de http://132.248.9.1:8991/F/NFT4MTQG7NEITIDAXNE6KNJUBS1EJYGUGPK9C4SUAA2JVGHKPE-44285?func=findb&REQUEST=madre&find_code=
- Universidad Peruana Cayetano Heredia (2019). Relacion_RoncalBriceño_Silvia.pdf. Recuperado 11 de julio del 2020 de http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/6662/Relación_Roncal/Briceño_Silvia.pdf?sequence=1
- Universidad Privada Norbert Wiener (2018). Facultad de obstetricia y enfermería escuela profesional de ciencias de la salud. Recuperado 25 de junio del 2020, de [http://repositorio.uwiener.edu.pe>bitsteram>handle>TITULO>Gamboa](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitsteram>handle>TITULO>Gamboa)
- Universidad San Martín de Porres (2017). Facultad de obstetricia y enfermería escuela profesional de ciencias de la salud. Recuperado 09 de junio del 2020, de http://repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/2641/paredes_k.pdf?sequence
- Willson, R. (2015). Gineco Obstetricia: Psicología y etapas de la vida de la mujer. México: Manual Moderno, 63.
- Zhang Y, Peters A, Bradstreet J. (2018). Relaciones entre la calidad de sueño, estilos de afrontamiento y síntomas depresivos en estudiantes de enfermería: Un modelo de mediador múltiple. J Prof Nurs Off J Am Assoc Coll Nurs. Recuperado 14 de julio del 2020, de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
- Zúñiga C. (2020). Viviendo entre pirañas. Las emociones y las interacciones humanas. Trujillo: Roldan Hijos,68.

ANEXOS

1. Resolución de aprobación de título de Investigación



Pimentel, 07 agosto del 2020

VISTO:

El informe N° 0333-2020/FH-DPS-USS, de fecha 07 de agosto de 2020, presentado por la Escuela Profesional de Psicología, en donde solicita se emita la resolución de asesor de los proyectos de investigación (tesis); y;

CONSIDERANDO:

Que, la Constitución Política del Perú en su Artículo 18° establece que: "La educación universitaria tiene como fines la formación profesional, la difusión cultural, la creación intelectual y artística y la investigación científica y tecnológica. El Estado garantiza la libertad de cátedra y rechaza la intolerancia", "Cada Universidad es autónoma en su régimen normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico. Las universidades se rigen por sus propios Estatutos en el marco de la Constitución y de las Leyes".

Que, acorde con lo establecido en el Artículo 8° de la Ley Universitaria, Ley N° 30220, "La autonomía inherente a las Universidades se ejerce de conformidad con lo establecido en la Constitución, la presente ley demás normativa aplicable. Esta autonomía se manifiesta en los siguientes regímenes: normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico". La Universidad Señor de Sipán desarrolla sus actividades dentro de su autonomía prevista en la Constitución Política del Estado y la Ley Universitaria N° 30220.

Que, el Artículo 6 (6.5) de la Ley Universitaria, Ley N° 30220 Fines de la universidad que señala: "Realizar y promover la investigación científica, tecnológica y humanística la creación intelectual y artística".

Que, de acuerdo al Reglamento de Investigación de la Universidad Señor de Sipán S.A.C. Versión 7, aprobado con Resolución de Directorio N°0199-2019/PD-USS, que indica:

- Artículo N° 34: "El asesor del proyecto de investigación y del trabajo de investigación es designado mediante resolución de facultad".

Estando a lo expuesto, en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes;

SE RESUELVE:

PRIMERO: DESIGNAR como **ASESOR** de los proyectos de Investigación (tesis) al docente Mg. **MONTENEGRO ORDOÑEZ JUAN** de los trabajos siguientes:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	TEMA
1	BECERRA ABAD DENISSE	ANSIEDAD EN MADRES PRIMIPARAS. UNA REVISIÓN TEÓRICA
2	BLAS COBA SEGUNDO DAVID	ANSIEDAD EN TIEMPOS DE COVID 19 EN LATINOAMÉRICA, AÑO 2020
3	CARBAJAL SALAS DAYANA NOELIA	CLIMA ORGANIZACIONAL Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PERÚ
4	GARMEN CHORRES MAGDA JUANA	RESILIENCIA EN EL PERÚ, 2015 - 2020
5	FLORES CABERO KARINA CLELIA	EFFECTOS DEL AISLAMIENTO SOCIAL OBLIGATORIO EN EL ESTADO DE ÁNIMO A CAUSA DEL COVID 19 EN EL PERU 2020.
6	JULCA COSCOL MARITA	ESTRATEGIAS LÚDICAS PARA DESARROLLAR HABILIDADES SOCIALES REVISIÓN TEÓRICA
7	MONTENEGRO GALLO IVAN CARLOS	ESTADO DE ÁNIMO Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS PEDIÁTRICOS EN LIMA 2015-2020

Chiclayo Perú

Distribución Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado de Investigación, Decanos de Facultad, Jefes de Oficina, Jefes de Área, Archivo

8	PEREZ TAIRO ROXANA	SATISFACCIÓN Y DESEMPEÑO LABORAL EN EL PERÚ, 2015 - 2020. DESCRIPCIÓN TEÓRICA
9	- RUIZ CHAPOÑAN LUISITA ONELIA - RUIZ VÁSQUEZ RONALD ERIK	SÍNDROME DE BURNOUT Y SU RELACIÓN CON LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN LOS FISCALES Y JUECES DEL PERÚ
10	SALAS BEJARANO MARLENE	CONDUCTA ANTISOCIAL EN ADOLESCENTES DEL PERÚ (2010 - 2020)
11	- SALAVERY PAJARES LILIAM DEL ROSARIO - TIMOTEO TIMOTEO ERICA MARGHOT	CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL PERÚ. UNA REVISIÓN TEÓRICA
12	SALDAÑA HERRERA SARA MARITSA	FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN EL PERÚ, 2015-2020. UNA REVISIÓN TEÓRICA
13	SANCHEZ VARGAS PATRICIA DEL PILAR	APOYO SOCIAL Y RESILIENCIA EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS. UNA REVISIÓN TEÓRICA
14	VARAS OSORIO ADA GABRIELA	ESTADO EMOCIONAL Y CUIDADOR PRINCIPAL DE PACIENTES ONCOLÓGICOS EN PERÚ, 2015-2020

SEGUNDO: DISPONER que las áreas competentes tomen conocimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE


Dr. Cabrera Leonardini Daniel Guillermo
Decano Facultad de Derecho y Humanidades


Mg. Paula Elena Delgado Vega
Secretaría Académica Facultad de Derecho y Humanidades

ADMISIÓN E INFORMES

074 481610 - 074 481632

CAMPUS USS

Km. 5, carretera a Pimentel

Chiclayo **Perú**

Distribución: Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado de Investigación, Decanos de Facultad, Jefes de Oficina, Jefes de Área Archivo

2. Acta de originalidad de la investigación

4/8/2020

Acta_de_Originalidad BECERRA ABAD DENISSE_page-0001.jpg



ACTA DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Juan Montenegro Ordoñez, docente del curso Investigación II de la Escuela Profesional de Psicología y revisor de la investigación aprobada mediante Resolución 0211-2020/FDH-USS de la estudiante BECERRA ABAD DENISSE, titulada: ANSIEDAD EN MADRES PRIMÍPARAS. UNA REVISIÓN TEÓRICA.

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del 2%, verificable en el reporte final del análisis de originalidad, mediante el software de similitud TURNITIN.

Por lo que se concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre nivel de similitud de productos acreditables en la Universidad Señor de Sipán S.A.C., aprobada mediante Resolución de Directorio N° 221-2019/PD-USS.

Pimentel, 31 de julio de 2020.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Juan Montenegro Ordoñez', is written over a horizontal line.

MSc. Juan Montenegro Ordoñez
DNI N° 16677406

3. Resolución de jurado evaluador



UNIVERSIDAD
SEÑOR DE SIPÁN

FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES
RESOLUCIÓN N° 0082-2021/FDH-USS

VISTO:

Pimentel, 01 de marzo del 2021

El informe N° 0009-2021/FH-DPS-USS, de fecha 20 de febrero de 2021, presentado por la Escuela Profesional de Psicología, en donde solicita se emita la resolución de asignación de jurado evaluador para los Proyectos de Investigación (tesis); y;

CONSIDERANDO:

Que, la Constitución Política del Perú en su Artículo 18° establece que: "La educación universitaria tiene como fines la formación profesional, la difusión cultural, la creación intelectual y artística y la investigación científica y tecnológica. El Estado garantiza la libertad de cátedra y rechaza la intolerancia", "Cada Universidad es autónoma en su régimen normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico. Las universidades se rigen por sus propios Estatutos en el marco de la Constitución y de las Leyes".

Que, acorde con lo establecido en el Artículo 8° de la Ley Universitaria, Ley N° 30220, "La autonomía inherente a las Universidades se ejerce de conformidad con lo establecido en la Constitución, la presente ley demás normativa aplicable. Esta autonomía se manifiesta en los siguientes regímenes: normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico". La Universidad Señor de Sipán desarrolla sus actividades dentro de su autonomía prevista en la Constitución Política del Estado y la Ley Universitaria N° 30220.

Según lo establecido en el Artículo 45° de la Ley Universitaria, Ley N° 30220, "Obtención de Grados y Títulos; Para la obtención de grados y títulos se realiza de acuerdo a las exigencias académicas que cada universidad establezca en sus respectivas normas internas. Los requisitos mínimos son los siguientes: Inciso 45.1 "Grado de Bachiller: requiere haber aprobado los estudios de pregrado, así como la aprobación de un trabajo de investigación y el conocimiento de un idioma extranjero, de preferencia inglés o lengua nativa".

Que, Reglamento de Grados y Títulos Versión 07 aprobado con resolución de directorio N° 086-2020/PD-USS, señala:

- Artículo 28°: "El jurado evaluador será designado mediante resolución emitida por la facultad o por la Escuela de Posgrado, el mismo que estará conformado por tres docentes, quienes cumplirán las funciones de presidente, secretario y vocal (...)".
- Artículo 29°: Son funciones del jurado evaluador: Inciso a) Emitir las observaciones en un plazo de máximo de siete días hábiles, contabilizados a partir del día siguiente de la recepción del informe. Inciso b) Verificar el levantamiento de las observaciones realizadas a través de su dictamen de expedido para sustentación, informando a la Dirección de Escuela de la sede. Inciso c) Asistir al acto de sustentación en la fecha, hora y lugar programados. Inciso d) Evaluar la sustentación y defensa de la investigación, y el secretario emite el acta de sustentación.
- Artículo 30°: "Para la sustentación, se otorgará el plazo de seis (6) meses calendarios contados a partir del día hábil siguiente en que se obtuvo el dictamen de expedido para la sustentación (...)".
- Artículo 31°: "Se deberá presentar al Director de Escuela de la Sede, al Coordinador de Escuela Profesional de Filial o al Director de la Escuela de Posgrado, según corresponda, tres (3) anillados del trabajo de investigación o de la tesis, con una antelación de 10 días hábiles al acto de sustentación programado, a fin de que estos sean remitidos al jurado evaluador (presidente, secretario y vocal)".
- Artículo 32°: "Cuando la sustentación obtenga la calificación de Deficiente (desaprobado), podrá requerir nueva fecha de sustentación, después de haber transcurrido un plazo de 30 días calendarios contados a partir de la fecha en que desaprobó".
- Artículo 33°: "Si el egresado desaprobado no solicita nueva fecha de sustentación, el plazo para sustentar la misma tesis vence a los seis meses, contando dicho plazo desde la fecha que sustentó por primera vez. Vencido el plazo, se debe presentar nuevo tema de investigación y realizar los trámites correspondientes. La decisión del jurado evaluador es inimpugnable".
- Artículo 40°: Si el(los) autor(es) de la investigación no logra(n) el nivel de preparación hasta en una tercera sustentación, será(n) desaprobado(s). En este caso tiene(n) la posibilidad de reiniciar el trámite, desde la presentación de un nuevo proyecto.

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes.

Distribución: Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado de Investigación, Decanos de Facultad, Jefes del Oficina
Jefes de Área, Archivo.

ADMISSION E INFORMES

074 481610 074 481632

CAMPUS USS

Km. 5, Carretera a Pimentel

Chiclayo, Perú

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: DESIGNAR JURADO EVALUADOR de los proyectos de Investigación a los siguientes docentes.

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	TEMA	JURADOS
1	BARAZORDA HUYHUA CLAUDIA ANTONIA	"SUCEOS DE VIDA Y PERSONALIDAD EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR DE LIMA"	PRESIDENTE: MG. DELGADO VEGA PAULA ELENA SECRETARIO: DRA. DIOSES LESCANO NELLY VOCAL: LIC. BULNES BONILLA CARMEN GRETTEL
2	ALVARADO VILCHEZ YADIRA MAGALI	"RESILIENCIA Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL DE UNA CASA HOGAR, CAJAMARCA 2018"	PRESIDENTE: MG. DELGADO VEGA PAULA ELENA SECRETARIO: DRA. DIOSES LESCANO NELLY VOCAL: LIC. BULNES BONILLA CARMEN GRETTEL
3	BECERRA ABAD DENISSE	"ANSIEDAD EN MADRES PRIMÍPARAS. UNA REVISIÓN TEÓRICA"	PRESIDENTE: MG. DELGADO VEGA PAULA ELENA SECRETARIO: DRA. DIOSES LESCANO NELLY VOCAL: LIC. BULNES BONILLA CARMEN GRETTEL
4	RODAS VASQUEZ ALLYZON LUANE	"APEGO, SU FORMACIÓN Y REPERCUSIÓN EN LA VIDA ADULTA, 2015-2020: UNA REVISIÓN TEÓRICA"	PRESIDENTE: MG. DELGADO VEGA PAULA ELENA SECRETARIO: DRA. DIOSES LESCANO NELLY VOCAL: LIC. BULNES BONILLA CARMEN GRETTEL
5	CHAVEZ ALVA HELI ALEXANDER	TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN Y DEPENDENCIA AL CELULAR EN ESTUDIANTES DE UN INSTITUTO DE LA CIUDAD DE CHACHAPOYAS	PRESIDENTE: MG. DELGADO VEGA PAULA ELENA SECRETARIO: DRA. DIOSES LESCANO NELLY VOCAL: LIC. BULNES BONILLA CARMEN GRETTEL
6	FLORES SEGOVIA ROBERTO CARLOS	DETERIORO COGNITIVO EN ADULTOS MAYORES EN SUDAMÉRICA	PRESIDENTE: MG. DELGADO VEGA PAULA ELENA SECRETARIO: DRA. DÍAZ DE ANGULO DORIS MARGOT VOCAL: LIC. BULNES BONILLA CARMEN GRETTEL
7	VILELA CARCELEN STEPHANIE PATRICIA URSULA	ESTILOS DE CRIANZA Y MOTIVACIÓN ESCOLAR EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA CIUDAD DE CHICLAYO, 2019	PRESIDENTE: MG. DELGADO VEGA PAULA ELENA SECRETARIO: DRA. DÍAZ DE ANGULO DORIS MARGOT VOCAL: LIC. BULNES BONILLA CARMEN GRETTEL

ARTÍCULO SEGUNDO: DISPONER que las áreas competentes, tomen conocimiento de la presente resolución con la finalidad de dar las facilidades para la ejecución de la presente Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



Mg. Cabrera Leonardini Daniel Guillermo
Decano Facultad de Derecho y Humanidades



Mg. Delgado Vega Paula Elena
Secretaria Académica Facultad de Derecho y Humanidades

ADMISIÓN E INFORMES

074 481610 074 481632

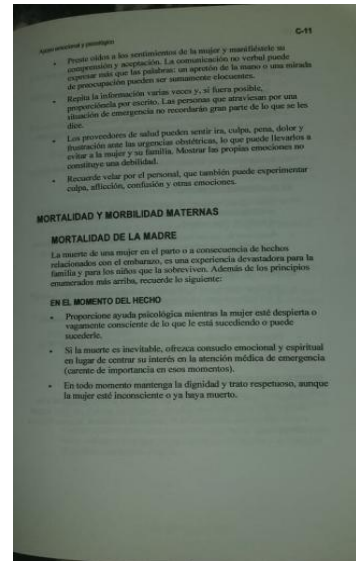
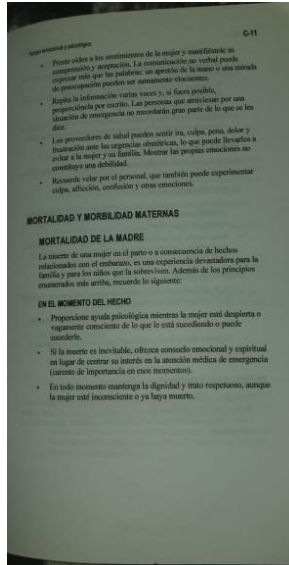
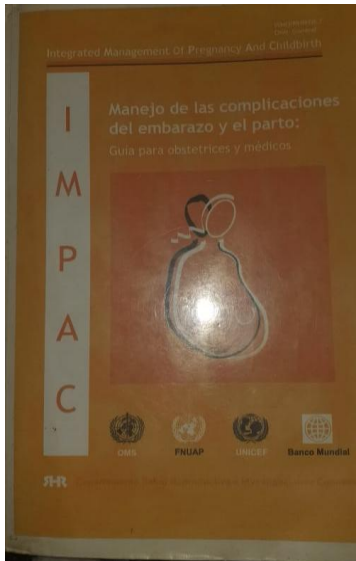
CAMPUS USS

Km. 5, carretera a Pimentel
Chiclayo, Perú

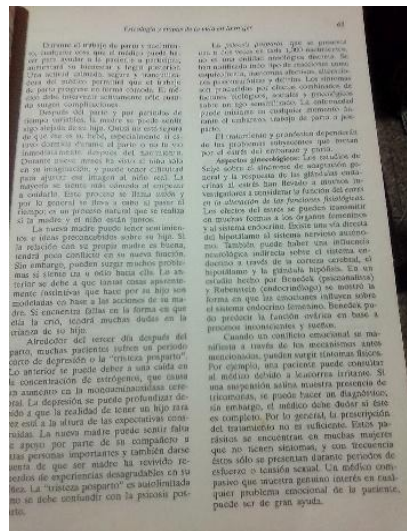
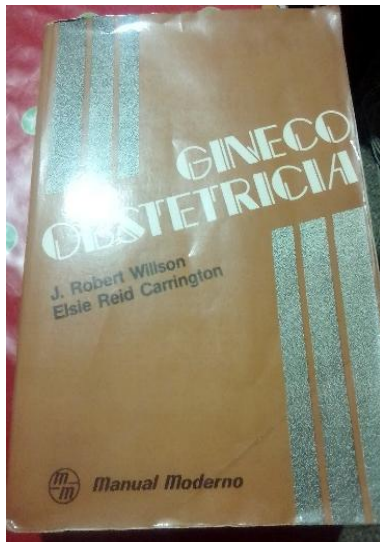
Distribución: Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado de Investigación, Decanos de Facultad, Jefes de Oficina, Jefes de Área, Archivo

4. Instrumentos de recolección de datos

4.1. Lectura de libros

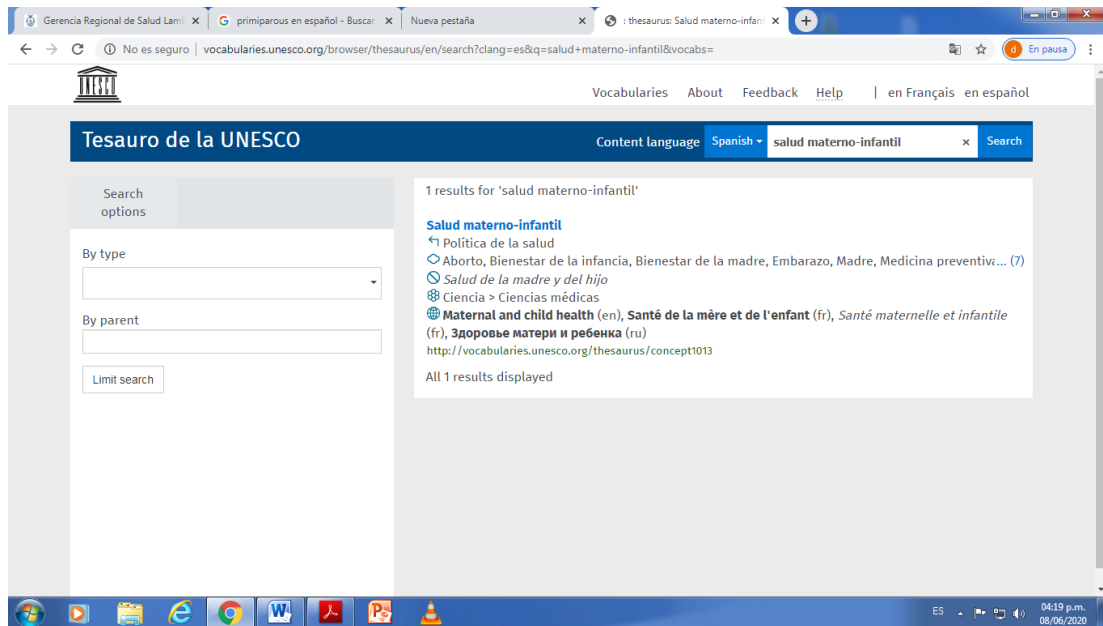


Lectura de los capítulos 6 y 11. OMS, FNUAP, UNICEF, Banco Mundial (2017) *Manual de las complicaciones del embarazo y parto: Guía para obstetras y médicos*, Ginebra, Suiza, Impac

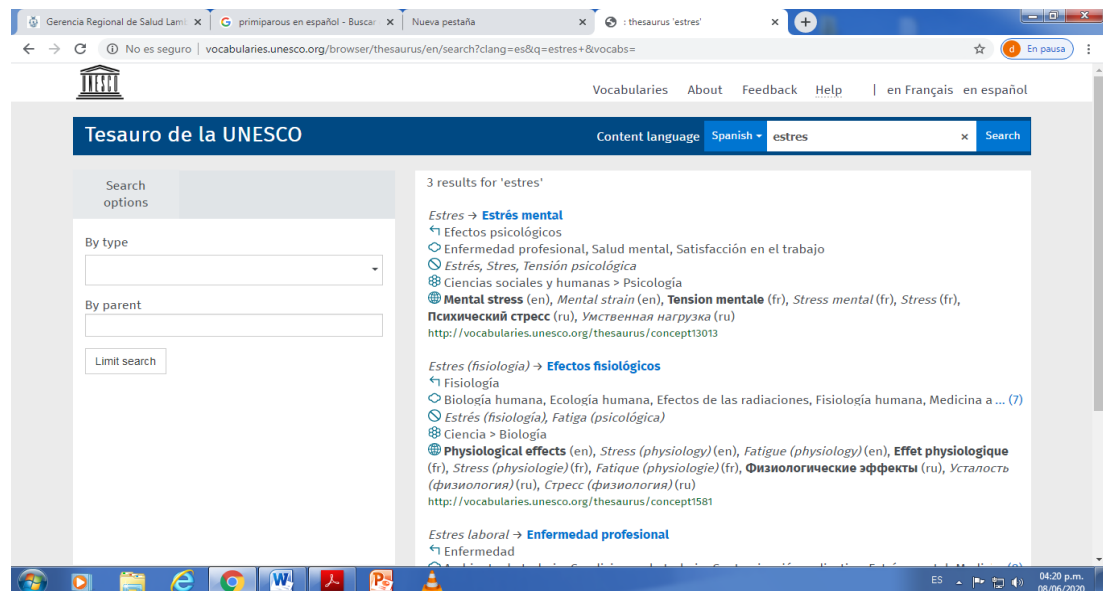


Lectura de capítulo: Psicología y etapas de la vida de la mujer (2015) *Gineco Obstetricia*, México, Manual Moderno,

4.2. Búsqueda de repositorios



Búsqueda de palabras clave relacionadas con primípara
<http://vocabularies.unesco.org/browser/thesaurus/en/search?clang=es&q=estrés+&vocab>



Búsqueda de palabras clave relacionadas con ansiedad
<http://vocabularies.unesco.org/browser/thesaurus/en/search?clang=es&q=estrés+&vocab>

Búsqueda palabras clave relacionadas con primípara
<http://132.248.9.1:8991/F/NFT4MTQG7NEITIDAXNE6KNJUBS1EJYGUGP>

4.3. Ficha textual

Idea: Sintomatología ansiedad en madres primíparas
Durante las 6 horas a 72 horas postparto [por el dolor y malestar físico generado durante el trabajo de parto] se debe vigilar con regularidad el comportamiento de la paciente y permitirle expresar sus sentimientos sobre la experiencia del nacimiento y sobre su hijo [ya que suelen presentar desánimo y desesperación] que impedirán la interacción temprana entre el niño y su madre [quebrantándose así la conectividad afectiva].
(Neeson J, p.313)

4.4. Fichas de resumen analítico de investigación

Ficha N°1	
Tema de investigación	Nivel de conocimiento de las madres adolescentes en la práctica de la lactancia materna
Autoras	Delgado Marrufo, L & Nombera Puelles, F
Año	2013
País	Perú
Fuente	Repositorio de Tesis USAT
Situación problemática	Madre primípara adolescente
Soporte en situación problemática	Característica cognitiva- conductual, abandonar la lactancia materna por tres factores; insatisfacción del niño con la leche materna, reinicio de las actividades estudiantiles e insuficiente información sobre lactancia materna
Link	https://tesis.usat.edu.pe/handle/usat/1843

Ficha N°2	
Tema de investigación	Incremento en los cambios biopsicosociales en madres primíparas
Autor	Ministerio de Salud
Año	2017
País	Perú
Fuente	Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de la Salud Materna
Situación problemática	Consecuencias de la ansiedad en madres primíparas
Soporte en situación problemática	La madurez emocional de primíparas adolescentes es uno de los factores concluyentes en la decisión en dar de lactar o no a sus hijos.
Link	http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA74191.pdf

Ficha N°3	
Tema de investigación	Motivos de abandono de la lactancia materna exclusiva en mujeres en edad fértil que acuden a consultorios externos del hospital San Juan de Lurigancho, agosto - setiembre 2017
Autora	Gamboa Gomero Katherine Elizabeth
Año	2018
País	Perú
Fuente	Repositorio Universidad Privada Norbert Wiener
Conceptos principales	Ansiedad
Soporte en concepto de ansiedad	A medida que el recién nacido hospitalizado evoluciona hay inquietudes que generan estrés y ansiedad sobre todo en la madre primípara las cuales van muy relacionadas con su percepción que tiene respecto al crecimiento y desarrollo de su hijo durante el periodo puerperal.
Link	Repositorio.uwiener.edu.pe>bitstream>handle>TITULO-Gamboa

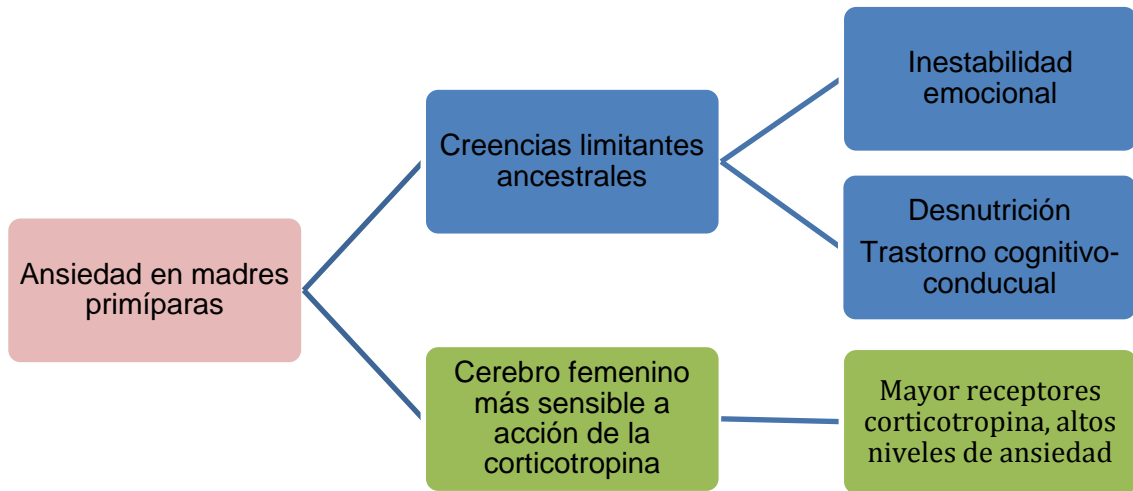
Ficha N°4	
Tema de investigación	El embarazo precoz en adolescentes en conflicto con la ley penal
Autor	MINSA
Año	2019
País	Perú
Fuente	El Popular
Antecedentes de estudio	Antecedente nacional
Soporte causales de ansiedad en madres primíparas	Muchas madres adolescentes quedan embarazadas por violación sexual que las conlleva a presentar episodios de ansiedad y/o trastornos de ansiedad.
Link	actualidad">https://elpopular.pe>actualidad

Ficha N°5	
Tema de investigación	Nivel de conocimiento de las madres adolescentes en la práctica de la lactancia materna. Condiciones asociadas al abandono de la lactancia materna en primíparas ingresadas en la sala Santa Catalina del Hospital Gineco-Obstétrico Enrique C. Sotomayor en el período de mayo a septiembre del 2015.
Autores	Delgado & Nombera. Falcones & Martínez
Años	2013 y 2015
País	Perú y Ecuador
Fuente	Repositorio de Tesis USAT Repositorio Universidad Católica Santiago de Chile
Discusión de resultados	Variable ansiedad
Similitud en resultados cualitativos	Las madres primíparas van a presentar trastornos de ansiedad respondiendo de forma inadaptable en las dimensiones conductual, cognitiva y clínica caracterizada por presentar temor y miedo de causarle daño a su bebé mientras le dan de lactar al considerarlo como un ser muy frágil.
Link	https://tesis.usat.edu.pe/handle/usat/1843 http://repositorio.ucsq.edu.ec/bitstream/3317/4280/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-201.pdf

Ficha N°6	
Tema de investigación	Incremento de ansiedad en madres primíparas
Autores	Instituto de Ciencias y Humanidades Braestrup et al.
Años	2016 y 2018
País	Perú y EE.UU
Fuente	Instituto de Ciencias y Humanidades Repositorio Universidad Tecnológica Indoamérica
Discusión de resultados	Variable ansiedad
Similitud en incremento nivel de ansiedad	Según el Instituto de Ciencias y Humanidades de Lima la ansiedad en madres primíparas puede incrementarse desde tempranas horas del trabajo de parto y durante el puerperio, presentando síntomas interrelacionados con los factores psicosociales al igual que Braestrup et al. sostienen que un parto complicado desencadenará también ansiedad en las mismas.
Link	http://repositorio.uti.edu.ec/

Ficha N°7	
Tema de investigación	Vulnerabilidad a desarrollar ansiedad
Autor	Delgado & Nombera Falcones & Martínez
Año	2013 y 2015
País	Perú y Ecuador
Fuente	Repositorio de Tesis USAT Repositorio Universidad Católica Santiago de Chile
Discusión de resultados	Variable madres primíparas
Similitud en vulnerabilidad y respaldo	Determinan que el grupo más vulnerable a desarrollar ansiedad son las adolescentes por su mismo grado de maduración biológica y emocional, siendo esta conclusión respaldada por el modelo conductual de Zacarrés & Serra (1998).
Link	

4.5. Mapa conceptual 1



4.6. Mapa conceptual 2

