



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

**ANSIEDAD Y EL ESTRÉS EN MADRES CON
HIJOS DE HABILIDADES DIFERENTES, 2023
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

Autoras

Bach. Cruz Granda, Rocio Karina

<https://orcid.org/0009-0003-3290-2797>

Bach. Horna Cubas, Rosa del Pilar

<https://orcid.org/0009-0007-8356-3878>

Asesor

MG. CRUZ ORDINOLA MARIA CELINDA

<https://orcid.org/0000-0001-6027-911X>

Línea de Investigación

Desarrollo humano, comunicación y ciencias jurídicas para
enfrentar los desafíos globales.

Sublínea de Investigación

Bienestar y desarrollo de habilidades para la vida

Pimentel – Perú

2024



Universidad
Señor de Sipán


DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscriben la DECLARACIÓN JURADA, somos egresadas Cruz Granda Rocio Karina y Horna Cubas Rosa del Pilar estudiantes del Programa de Estudios de Psicología de la Universidad Señor de Sipán, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

Ansiedad y el Estrés en Madres con Hijos de Habilidades Diferentes, 2023

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Cruz Granda, Rocio Karina	DNI: 75508437	
Horna Cubas, Rosa del Pilar	DNI: 27287228	

Pimentel, 23 de setiembre del 2024.

REPORTE DE SIMILITUD TURNITIN






8% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Fuentes principales

- 6%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 5%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

**ANSIEDAD Y EL ESTRÉS EN MADRES CON HIJOS DE
HABILIDADES DIFERENTES, 2023**

Aprobación del jurado

Mg. Asenjo Zapata Cornelia Yajaira

Presidente del Jurado de Tesis

Mg. Llasca Vasquez Mercedes

Secretario del Jurado de Tesis

Dra. Torres Diaz María Malena

Vocal del Jurado de Tesis

ANSIEDAD Y EL ESTRÉS EN MADRES CON HIJOS DE HABILIDADES DIFERENTES, 2023

Resumen

El actual estudio presentó como finalidad determinar la relación entre la ansiedad y estrés de madres con hijos con habilidades diferentes. A partir de ello, las autoras recurrieron a un paradigma cuantitativo, de alcance correlacional y de diseño no experimental; asimismo, se empleó cuestionarios que fueron aplicados a 83 madres que asisten a una clínica privada de Chiclayo. En esa línea, se halló niveles bajos de ansiedad y estrés en las participantes; además se identificó que la respuesta fisiológica, cognitiva y conductual se vinculan positivamente y considerablemente con las dimensiones de estrés. Por último, se evidenció que las variables de estudio presentan asociación equivalente a ,498 que significa que la conexión es directa y considerable.

Palabra clave: Estrés, ansiedad y aspectos fisiológicos.

Abstract

The purpose of the current study was to determine the relationship between anxiety and stress of mothers with children with different abilities. From this, the authors resorted to a quantitative paradigm, correlational in scope and non-experimental design; Likewise, questionnaires were used that were applied to 83 mothers who attend a private clinic in Chiclayo. Along these lines, low levels of anxiety and stress were found in the participants; Furthermore, it was identified that the physiological, cognitive and behavioral response are positively and considerably linked to the dimensions of stress. Finally, it was evident that the study variables present an association equivalent to .498, which means that the connection is direct and considerable.

Key word: Stress, anxiety and physiological aspects.

I. INTRODUCCIÓN

En todo lugar, el nacimiento de los hijos(as) simboliza una variación notable en la vida de un ser humano, con la habilidad de reestructurar el surgimiento de su existencia, ya sea individual, de convivencia o parental, más aún cuando este nuevo descendiente manifiesta alguna habilidad diferente, su nacimiento se convierte en un acontecimiento extraordinario, imprevisto e inexplicable, es percibido como una impresión complicada de relatar, que altera la dinámica entre los familiares (Bravo & Maitta, 2019). Según la OMS (2023) el 16.0% de los habitantes del planeta, padecen de alguna habilidad diferente. Siendo las madres, las principales guardianas, que protegen y velan por el cuidado de sus menores hijos, las que evidencian mayormente distintos cambios actitudinales como ansiedad y estrés. La ansiedad, es considerada como una reacción de temor, miedo y el estrés como un impulso corporal que moviliza a las madres a afrontar situaciones imprevistas o inesperadas como es el caso del nacimiento de un hijo con habilidades diferentes.

En el contexto internacional, las madres de hijos con algún tipo de habilidad distinta, presentan ansiedad, manifestando sentimientos de angustia, pánico, tensión, debido a las experiencias o situaciones irritantes del pasado y probabilidades futuras negativas, a causa de la preocupación,

temeridad habitual por la incertidumbre y sensaciones de que acontezca algo terrible (Megreya et al., 2020). Referido a Chala y Kumar (2022), en Etiopía, se realizó un seguimiento adecuado acerca del cuidado de hijos con habilidades distintas, como la alimentación, vestimenta, limpieza y cambio de pañales, dando a conocer que ocasiona ansiedad y agotamiento en las progenitoras, dado que se encuentran cansadas e impotentes de las prácticas del cuidado cotidiano y de los extensos periodos de tiempo que pasan con ellos. Por lo que, en Australia, se mostraron hallazgos donde el 51.0% de las madres de descendientes con habilidad diferente presentaron niveles elevados de ansiedad (Bourke et al., 2022).

Por otro lado, en España, el cuidado de los descendientes, representan una esencial tarea y responsabilidad que puede conllevar a una situación de estrés que perjudique la salud tanto mental como física, así como de dificultades socioeconómicas, desequilibrios emocionales, problemas de periodos de descanso e interrelaciones colectivas, siendo estas variaciones en la actividad familiar los que evidencian los incrementos en los niveles de estrés, llevado una debilitación de las cuidadoras primordiales que son las madres (Cornejo, 2022). En la República de Corea del Sur, las progenitoras que cuidan a sus hijo(s) con algún tipo de habilidad diferente normalmente experimentan estados de estrés elevados mayores que los padres, lo que a la vez les ocasionan estados depresivos,

exigiéndoles que realicen múltiples variaciones en sus estilos de vida y admitir otras responsabilidades; asimismo, se evidencia que las madres de este país forman un sólido lazo emocional con sus descendientes por lo que se ven mayormente afectadas por la habilidad distinta que padecen su(s) hijo(s) que cualquier otro integrante de la familia (Park & Lee, 2022).

En el contexto de Latinoamérica, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en relación con la Organización Mundial de la Salud (OMS), evidencian que las alteraciones ansiosas son el segundo conjunto de enfermedades mentales más incapacitantes; representado el 23.0% de años olvidados por alguna habilidad distinta en regiones de ingresos moderados o bajos, viéndose asociados con reducidos niveles de vida (Chacón et al., 2021). En Brasil, las manifestaciones de ansiedad en progenitoras de niños con habilidades diferentes pueden ser generalmente elevados, conllevando a que tanto madres como hijos presenten una deficiente calidad de vida; es así que en un estudio desarrollado en el mismo país se evidencio que el 27.0% de las cuidadoras experimentaron niveles entre severos y sumamente severos de ansiedad (Kuper et al., 2019). Mientras que, en Argentina, el 45.9% de cuidadoras evidenciaron niveles entre moderada y leve de ansiedad (León, 2022).

De igual manera, en Argentina, la crianza de infantes y adolescentes con algún tipo de habilidad diferente involucra incrementadas demandas emocionales, físicas y económicas que conciernen en el funcionamiento de la familia y en ocasiones repercute en la aparición del estrés en las principales cuidadoras (madres), el cual se manifiesta a causa de distintos agentes como: la implementación de responsabilidades, los requerimientos terapéuticos del infante, la aflicción frente al diagnóstico, los sentimientos de exclusión, deficiencia de apoyo, entre otros; evidenciando un elevado nivel de estrés más en las mujeres que en los varones en función del cuidado de su hijos (León, 2022). En un estudio, en El Salvador y México, se enfatizó que el diagnóstico de un hijo que presenta una habilidad diferente repercute en el bienestar de las progenitoras, esto representa un nivel elevado de gravedad en la afección del hijo, la madre experimenta mayores manifestaciones de estrés (Alvarado et al., 2021; Hernández & Castellanos, 2021).

En el contexto nacional, específicamente en Lima, los diversos requerimientos que enfrentan las madres en el cuidado de un infante con habilidades diferentes conllevan a un estado de impresión desagradable denominado ansiedad, el cual se presenta como ansiedad rasgo y ansiedad estado, donde la primera se expresa de manera estable como un componente de la personalidad de la madre, y la segunda se manifiesta a

causa de definidas circunstancias que aceleran la sintomatología, se encontraron niveles incrementados de 65.0% de ansiedad estado y de 76.0% de ansiedad rasgo en cuidadoras de hijos con habilidades diferentes (Canseco & Vargas, 2020). Además, de padecer esta afección, las cuidadoras limeñas también experimentan la afección de estrés, en niveles altos debido a los recientes resultados de progreso de sus descendientes y a causa a que no se adaptan a los estilos de crianza que tienen hacia ellos (Tacca et al., 2020).

Asimismo, en Arequipa, tener un descendiente con alguna habilidad especial impacta de manera positiva o negativa en las actividades cotidianas y específicamente en su vida personal, por lo que se considera que son las progenitoras, siendo las responsables del cuidado continuo de los infantes, adquieren una carga de estrés, mostrando síntomas de agotamiento emocional, de manera que es relevante el soporte familiar de sus miembros hacia las madres e hijo(s) con habilidades diferentes en todo el proceso de su desarrollo (Cahuana et al., 2019).

Acorde a lo mencionado anteriormente, en el contexto local, la clínica San Juan de Dios de Chiclayo, evidencia que la madre de hijos con habilidades diferentes, son sus principales cuidadoras, generando mayores responsabilidades, actividades, preocupaciones, angustias a las cuales

solían poseer antes del nacimiento de su bebé, estas situaciones por las que tiene que pasar toda madre, produce niveles elevados de ansiedad y estrés, donde los eventos ansiosos se expresan en temores, preocupaciones, miedos por el desarrollo de su hijo y la ansiedad se mostró en los cambios de comportamiento de la madre, perjudicando ambas afecciones a la salud de las progenitoras. En base a ello, se plantea la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre la ansiedad y el estrés en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023?

El estudio se desarrolló en el ámbito geográfico de la región de Lambayeque, específicamente en la ciudad de Chiclayo, enfocándose así en las madres que cuentan con hijos y asisten a una clínica particular de Chiclayo. Además, el estudio se desarrolló en el transcurso del año 2023 con la finalidad de abordar cada una de las aristas que se pudieron presentar en el proceso.

La actual pesquisa se fundamentó en una justificación teórica, dado que, por medio de la recopilación de información de distintos estudios acerca de las variables: ansiedad y estrés, se brindó una base teórica, abordando conceptualizaciones, teorías, conjeturas y/o fundamentos que facilitaron el desarrollo de otras indagaciones futuras; asimismo, porque apoyó con la contribución de dos teorías esenciales: Teoría de Periférica de

la emoción formulada por James (fundamento de la variable ansiedad) y la Teoría interaccional y transaccional (fundamento de la variable estrés), siendo estas contribuciones relevantes para el desarrollo de otros trabajos similares; también abordó una justificación metodológica, ya que facilitó la realización o elaboración y designación de dos cuestionarios referidos a la variables de estudio (ansiedad y estrés), los cuales se encontraron debidamente validados y confiable para una conveniente aplicación, así como la aplicación del método científico, el cual abarcó de inicio con el planteamiento de la problemática y finalizó con los hallazgos y conclusiones.

Además, la indagación abordó una justificación práctica, debido que contribuyó con información relevante que permitirá a las madres con hijos de habilidades diferentes solucionar o manejar los inconvenientes que presentan, los cuales están asociados al estrés y ansiedad; también dado que el estudio aportó a la realización de estrategias, métodos o algunos sistemas indispensables para reducir estas dos manifestaciones que suelen aparecer constantemente.

De manera similar, la presente pesquisa fue de gran relevancia, ya que su desarrollo facilitó conocer la cantidad de madres con hijos de capacidades distintas, que padecen ansiedad y estrés, así como posibilitó la determinación de relación entre ambas; y referido a ello buscar las

mejores y convenientes estrategias que contribuyan a agudizar y disminuir las consecuencias que pueden ocasionar. En esa misma línea, la realización del estudio fue importante ya que presentó el propósito de no sólo llegar a las madres con hijos de capacidades distintas de un determinado grupo, sino que con su desarrollo se buscó que todas las madres que tienen hijos con estas habilidades puedan sentir que no están solas en el cuidado de sus hijos y que existen diversas estrategias que contribuyen a la disminución del estrés y la ansiedad.

Finalmente, los principales beneficiarios de la institución son las madres de familia que asisten a una clínica particular de Chiclayo, porque conocieron datos relevantes sobre su ansiedad y estrés, de esa manera podrán prever diferentes acciones que les permita tener una vida de calidad.

En el transcurso del desarrollo del estudio se presentaron inconvenientes como el acceso a información relevante de fuente indexadas como Scopus y Scielo, asimismo, se tuvo limitaciones al momento de coordinar los horarios con los participantes inmersos en el estudio con la finalidad de obtener los datos para el análisis correspondiente. Cada uno de estos inconvenientes fueron superados con éxito.

Se propuso, por tanto, que el objetivo general: Determinar la relación que existe entre la ansiedad y el estrés en madres con hijos de habilidades

diferentes, 2023. Así mismo los objetivos específicos: **Identificar la relación que existe entre la respuesta fisiológica y el malestar paterno en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023; Identificar la relación que existe entre la respuesta fisiológica y la interacción disfuncional Padre-Hijo en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023; Identificar la relación que existe entre la respuesta fisiológica y el niño difícil en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023;** Establecer la relación que existe entre la respuesta cognitiva y el malestar paterno en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023; Establecer la relación que existe entre la respuesta cognitiva y la interacción disfuncional Padre-Hijo en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023; Establecer la relación que existe entre la respuesta cognitiva y el niño difícil en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023; Identificar la relación que existe entre la respuesta conductual y el malestar paterno en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023; Identificar la relación que existe entre la respuesta conductual y la interacción disfuncional Padre-Hijo en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023; e Identificar la relación que existe entre la respuesta conductual y el niño difícil en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023.

Con respecto a los estudios previos similares a la presente investigación, en el contexto internacional, Mbatha et al. (2023) realizaron

un estudio en Sudáfrica específicamente en Kwa-Zulu Natal zona rural del país, cuyo objetivo es cuantificar el estrés de las madres y cuidadoras de infantes con trastornos del desarrollo, así como investigar los factores asociados con dicho estrés. La muestra de estudio consistió en madres y cuidadoras de aproximadamente 335 infantes con edades de 1 a 12 años con discapacidades del desarrollo a las que se encuestó utilizando un cuestionario sociodemográfico en idioma isiZulu o Zulú y el índice de estrés de los padres, durante un período de ocho meses. En los resultados se observaron que el 80,6% y 19,4% eran madres y cuidadores respectivamente, siendo estos últimos en su mayoría abuelos. Con respecto a la prevalencia del estrés en los padres el 52,2 % de las madres y los cuidadores estaban clínicamente estresados de manera significativa, el 6,3 % estaban muy estresados y el 41,5 % no presentaban efectos estresores. Es así que los infantes evidenciaron elevados niveles de eventos estresores en relación con sus madres y cuidadores debido a que su capacidad para brindar el apoyo necesario disminuye debido al estrés que compromete la función y las interacciones sociales.

Andrioni et al. (2022), tuvieron como propósito registrar las diferencias de los padres de niños con el desarrollo psico-socio-emocional típico, clínicamente sano y los padres de niños con retraso psicológico y socio-emocional. Emplearon un enfoque comparativo, donde participaron

620 sujetos utilizando el cuestionario de estrés percibido de Levenstein para el estrés y el enfoque estratégico de la escala de afrontamiento de Hobfoll para las estrategias de resiliencia; además de la entrevista. Mediante el análisis, demostraron que los niveles de carácter ansioso de los progenitores no guardan diferencia significativa con los hijos de desarrollo típico ni con los de desarrollo tardío; mientras que existe diferencia significativa entre los niveles estresores de los progenitores con hijos de desarrollo psicosocial típico y progenitores con hijos que presentan desarrollo psicosocial tardío. Concluyendo que los niveles de ansiedad en el proceso de crianza se manifiestan en niveles parecidos independientemente del tipo de niño que se crie, inclusive si el niño está clínicamente sano o tiene una discapacidad u otros trastornos del desarrollo.

En Corea del Sur, Park et al. (2022) presentaron su estudio cuyo propósito fue indagar los efectos estresores que presentan los padres sobre la depresión y el papel amortiguador del apoyo social en ellos. Participaron 164 madres de hijos con discapacidades en las ciudades de Gwangju y Jeollanamdo; el estrés, la depresión y el apoyo social fueron evaluados por los índices estresores de los progenitores y el Cuestionario de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos. Aplicaron una encuesta teniendo como herramienta un cuestionario demográfico, índices estresores de

padres formato abreviado, apoyo social y la prueba de escala de depresión. Tales resultados demostraron que los progenitores de infantes que presentan discapacidades con un bajo nivel del apoyo social para hacer frente al estrés eran vulnerables a la depresión. Por el contrario, quienes percibieron elevados niveles de apoyo social para hacer frente al estrés fueron menos vulnerables a la depresión. Concluyendo la existencia de una asociación entre el estrés de los padres, la depresión y el apoyo social, lo cual es consistente con estudios previos.

Bujnowska et al. (2019), estudio realizado en Polonia cuya finalidad es encontrar la diferencia en la intensidad de la ansiedad futura (AF) en los progenitores de infantes que evidencian discapacidades en su desarrollo (DD) comparándolos con progenitores de infantes con un desarrollo típico (DT); además, de las diferencias en la intensidad de la ansiedad futura dentro del grupo de padres, teniendo en cuenta los factores relacionados tanto con los padres como con los niños. La población estuvo compuesta por 270 padres que participaron en el estudio respondiendo un test de Escala de Ansiedad Futura del cual sus resultados mostraron la diferencia existente entre la intensidad de la AF de madres que crían a un niño con DD reportando niveles promedio más altos que los padres que crían a niños con DD o los padres que crían a niños con DT. En base a ello concluyeron que su investigación es uno de los pocos que examinan la AF en padres de

niños con DD también que las personas con mayor riesgo de AF alta son las madres de niños con DD y los padres sin un nivel educativo terciario que crían hijos adolescentes con desórdenes del espectro autista o discapacidades intelectuales.

En España, Miranda et al. (2019) abordaron una investigación cuyo propósito es investigar los roles mediadores de la dificultad conductual, estrategia de afrontamiento y sus soportes funcionales de acuerdo a la presencia de signos sintomatológicos y a los estresores parentales presentes en las progenitoras de hijos con desorden del espectro autista (DEA). La técnica utilizada en primera instancia fue la entrevista luego un cuestionario de Índices de Estresores de Padres – Formato abreviado. De acuerdo a los resultados lograron encontrar que los síntomas del DEA se relacionaron positivamente con el estrés parental, asimismo la relación positiva entre los síntomas del DEA y los problemas de conducta. Llegaron a la conclusión que existe un problema ya que las mismas madres que calificaron los problemas emocionales y de conducta (PEC) de sus hijos evaluaron su propio estrés y estrategias de afrontamiento lo que conlleva a que las correlaciones podrían estar infladas por los efectos del método común. Así mismo, no se tiene seguridad si los aspectos de la conducta del niño que los padres consideran problemáticos coincidirían con la valoración de otras personas significativas, como los profesores.

En el contexto nacional, Huallpa et al. (2021), en su indagación cuyo propósito es relacionar la resiliencia maternal con los afrontamientos estresores de las progenitoras de infantes con habilidades diferentes. Se empleó un enfoque cuantitativo, no experimental y de carácter descriptivo; donde se aplicaron El cuestionario de Afrontamientos de Estrés y La escala de Resiliencia Maternal. De acuerdo al análisis, se evidenció una asociación de grado significativo de resiliencia maternal y afrontamiento del estrés, determinado por un p- valor= 0.000. Así mismo el valor de la correlación está dado por 0.559, reflejando su fuerte correlación positiva. En base a lo señalado, concluyó que si la resiliencia materna presenta un elevado índice de igual manera lo evidenciara el afrontamiento del estrés.

En Lima, Mayorga (2021), postuló una investigación cuyo propósito fue asociar las competencias parentales percibidas con el estrés en progenitoras de infantes que presentan habilidades diferentes. La parte metodológica utilizada fue cuantitativa, no experimental y transaccional. En cuanto a los resultados, el 47.2% presentaron bajos niveles de estrés y la otra parte siendo el 30.6% mostraron altos niveles de estrés. Además, las dimensiones de la asunción y dedicación personal, la implicación personal de la competencia parental no se relaciona con el estrés que puedan sufrir las madres, relevando la no existencia de una correlación entre estrés y competencia parental.

En Iquitos, León (2021) elaboró una investigación cuyo objetivo fue reconocer el nivel de ansiedad y depresión en mamás de hijos autistas en una clínica privada. Empleo un enfoque cuantitativo, no experimental descriptivo, donde participaron 130 madres de familia, de la cual se extrajo una muestra de 20. Aplicó como técnica, la Escala de Auto-Medición de Depresión - Ansiedad. De acuerdo al análisis se evidencia que el 40% de madres se encuentran casadas, el 35% están solteras y divorciadas el 25%. Asimismo, con respecto al factor psicológico, las madres que presentan niveles ansiosos de leves a moderados alcanzaron el 65,0%; las de moderados a intensos mostraron un 15,0 %. Por lo tanto, se concluye que el impacto en las madres tras el diagnóstico de TEA en sus hijos puede ocasionar sucesos traumáticos que generan eventos ansiosos y depresivos ocasionado dificultad para adaptarse a nuevas circunstancias.

Lu (2020) en su investigación realizada en la ciudad de Lima tuvo como objetivo relacionar las estrategias de afrontamiento y los niveles de ansiedad. Empleo un enfoque cuantitativo y de alcance correlacional, donde participaron 22 madres con hijos diagnosticados con TEA, además de madres con hijos sin TEA. Donde se aplicaron los Cuestionarios Multidimensionales de Estimaciones de los Afrontamientos. Mediante el análisis, se comprobó que las estrategias afrontativas más usadas por las madres fueron las de afrontamiento activo y las de búsqueda de apoyo

social de razón instrumental, concluyendo que la búsqueda de soporte social de razón emocional se relaciona de manera inversa con la variable de A-estado.

Del mismo modo Tafur et al. (2019), abordaron una investigación con la finalidad de conocer el estilo de afrontamiento relacionado con la ansiedad. El estudio hizo uso de instrumentos estadísticos para la investigación descriptiva de método cuantitativo. Donde se verifica que el 50% obtuvo niveles altos de ansiedad de rasgo y el 62% niveles medio de ansiedad de estado. En cuanto a los estilos de afrontamiento social-emocional, el 52% realizaron un uso reducido. Finalmente, el autor concluyó una asociación inexistente entre los elementos estudiados.

En el contexto local, en Chiclayo, Piscoya y Torres (2023) en su estudio cuyo objetivo es describir los niveles depresivos, ansiosos, estresores y el factor asociado en los progenitores de hijos autistas. Emplearon un enfoque mixto, de alcance descriptivo y de corte transaccional, donde participaron 111 progenitores, utilizando la escala DASS-21 y fichas sociodemográficas. Donde se revela una asociación del grado autista con los niveles depresivos, sin embargo, no guarda relación directa con el estrés y ansiedad. Además, hubo una predominancia de depresión moderada en los padres de familia, así como una ansiedad y estrés leve. Concluyendo, de tal manera cierto grado de relación entre

algunos elementos y que los factores que rodean y producen dichos efectos deben tomar un grado de relevancia ya que genera una inestabilidad en el entorno familiar.

En Pimentel, Valdivia (2022) desarrolló un estudio que tuvo como objetivo relacionar el componente estresor y sus estrategias de afrontamientos en progenitoras de hijos con dificultades a niveles intelectuales, para ello empleó una metodología cuantitativa, no experimental; donde participaron 20 madres cuyos hijos estaban matriculados en una Institución educativa, empleando como técnica la encuesta. Sus resultados demostraron que el 80% de las progenitoras evidencian rasgos de estrés de nivel normal, mientras que los restantes si muestran elevados valores estresores, concluyendo la existencia de una relación de grado significativo entre los elementos descritos.

Díaz (2021), en su estudio cuyo propósito es describir el grado de intensidad de los estresores parentales en progenitores de infantes que se desenvuelven en una educación básica especial, de acuerdo a su característica sociodemográfica y su dimensión. Empleó un método cuantitativo, no experimental, descriptivo y de tipo transaccional, donde participaron 31 padres, de los cuales solo 23 de ellos cumplían con los criterios de selección. Aplicó la encuesta como técnica y de instrumento empleó una Ficha sociodemográfica y el Cuestionario de Estresores

Parentales versión peruana. De acuerdo al análisis, el 73.9% de los progenitores evidencian estrés de alcance clínico, mientras el 26.1% comprende niveles normales. De acuerdo a la característica sociodemográfica gran parte de las madres presentaron eventos estresores con valores clínicamente elevados y significativos

Bonilla (2021) en su estudio cuya finalidad es reconocer el involucramiento de los progenitores en la protección de los niños del centro “Asociación de Autismo Chiclayo”. Para ello empleo un enfoque cualitativo, de carácter descriptivo enfocado en un estudio de caso. Por medio de la revisión sistemática realizada, se infiere que el acompañamiento proporcionado por los padres se describe como la actitud adecuada de amor incondicional que pueden proporcionar, señalando el compromiso y esfuerzo constante que realizan frente a las tareas y necesidades cotidianas de sus hijos. Los cuales sirven de modelos a seguir en esta ardua tarea. Además, se resalta que el acompañamiento es un aprendizaje constante de terapias de reforzamiento y apoyo, de un acto perseverante y resiliente frente a todas las dificultades.

Por su parte, Guerrero (2020) en su estudio cuyo objetivo es examinar los estados actuales de las investigaciones suscritas de los estresores parentales en progenitores con hijos diagnosticados con TEA. Empleo un enfoque cualitativo, de alcance teórico, basándose en una

revisión bibliográfica sistemática, recopilando lo relevante de los datos científicos, utilizando para ello, fichas de resumen y un análisis documental. Tales resultados, revelaron que el estrés de los padres, predice la incidencia de otros trastornos psicosociales que dificultan la dinámica familiar, para ello debe mitigarse con estrategias de afrontamiento y capacidades resilientes que genere un apoyo significativo a nivel familiar y social.

Con respecto a las bases teórico científicas que dan soporte a la investigación, correspondientes a la variable “Ansiedad”, se tienen algunas aproximaciones conceptuales. Es así que el término ansiedad se puede entender a partir de diferentes acepciones, desde un síntoma fisiológico pasajero por motivo de una situación problemática hasta el conjunto de patologías involucradas en el espectro comprendido de trastornos en guías clínicas de enfermedades. Por tal razón la indagación presenta distintas concepciones teóricas a partir del campo psicológico.

Guerrero y Teixeira (2021) describen la ansiedad como una situación donde la persona se presenta cauta, anticipando consecuencias, vigilando y preparándose para confrontar una situación problemática que conducen a reaccionar corporalmente por las vías nerviosas, produciendo taquicardia, activación muscular, comportamiento de evitación o de lucha.

González y Parra (2023) la definen como una reacción afectiva que ocurre por medio de atribuciones relacionadas a la evaluación de un

contexto situacional, con la intención de analizar los datos asociados a la causalidad y consecuencias del evento para accionar una respuesta estratégica adaptativa a la aversión percibida; por medio de esto la reacción puede fomentar la adecuación a problemáticas inesperadas o convertirse en sintomatología patológica en la exageración de la respuesta.

De acuerdo a Daviu et al. (2019), la ansiedad corresponde a la difusión temporal de las emociones a origen de un contexto aversivo y potencialmente contraproducente, considerando el grado de daño por debajo del promedio o incierta, los cuales están divididos en eventos ansiosos de estado y otro de rasgo acorde cada uno a su temporalidad, donde la primera se considera un evento más corto de alta intensidad producto de percibir una amenaza potencial, mientras que la segunda hace referencia a un estado crónico de la sensación, apareciendo en el transcurso de la vida cotidiana de cualquier individuo.

Es importante diferenciar el término ansiedad de su concepción psicopatológica comprendida en guías clínicas, según Cotrino et al. (2020) el Trastorno de Ansiedad Generalizada (TAG) está conformado por seis criterios clínicos para el diagnóstico de la enfermedad con una temporalidad no menor a medio año, donde prevalece la existencia de preocupaciones de diferentes ámbitos sin necesidad de correlación que producen un deterioro considerable del bienestar general de la persona; se considera

como una patología básica por su incidencia en edades tempranas, su tolerancia y temporalidad crónica de los cuales puede ocurrir una comorbilidad al presentar otros trastornos adicionales como el Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC).

Referente al trastorno, Garay et al. (2019) mencionan que la causalidad de esta enfermedad en edades tempranas presenta una categorización multifactorial, refieren a causas tales como eventos traumáticos relacionados con situaciones altamente estresantes, pérdida de las figuras parentales o separaciones abruptas de personas significativas, formación de apego contraproducente, comorbilidad en un familiar, reclusión hospitalaria por largas temporadas, etc.; estos eventos tienen la potestad de modificar fenotípicamente nuestra carga genética bajo la construcción de una patología relacionada con la ansiedad a ese nivel.

Para Oleiro et al. (2019) las patologías relacionadas con la ansiedad perjudica la rutina diaria de las personas al detener sus actividades por tener la expectativa de sufrir una crisis o una descompensación que intervenga con sus responsabilidades; entre las más conocidas en guías son la agorafobia, el trastorno de pánico, el trastorno obsesivo-compulsivo (TOC), la fobia social, el trastorno de estrés postraumático (TEPT) y el trastorno de ansiedad generalizada (TAG).

Respecto a los efectos que pueda presentar la ansiedad, las preocupaciones por nuestra salud forman parte de los factores que fomentan esta reacción psicológica; de acuerdo a Özdin y Özdin (2020) consiste en la producción de sentimientos de angustia, reacciones fisiológicas, atribuciones e imágenes desagradables y conductas de evitación y defensa en relación a una ansiedad sanitaria.

Para Adwas et al. (2019), la sintomatología que envuelve al término de ansiedad no siempre ocurre como se plantea en guías sobre la condición, reconociendo a la variable como una experiencia subjetiva donde se ven afectadas diferentes áreas de desarrollo de la persona, es imperativo mencionar que la ocurrencia de los síntomas difieren de persona en persona, por un lado se puede presentar insomnio con principal dificultad de un paciente, y por otro puede prevalecer el dolor muscular en otra persona.

Asimismo, Milne y Munro (2020) mencionan que el evento ansioso suele aparecer cuando las personas presentan preocupaciones, se manifiestan inquietos, o temerosos ante eventos con probabilidad o no de ocurrir en el futuro próximo. Siendo esta una respuesta natural para desarrollar la adaptación necesaria para sobrevivir, convirtiéndose en un trastorno cuando se sale de las manos el control de la reacción, las consecuencias más frecuentes son: deterioro de la funcionalidad laboral y

social, comorbilidad con otras psicopatologías, y elevados riesgos de suicidio.

Es así como los componentes que conforman la respuesta ante un episodio de ansiedad comprenden diferentes dimensiones conceptuales, González y Parra (2023) explica el término a través de la caracterización de 3 diferentes tipos de alteraciones corporales que permiten reconocer a la variable metodológicamente: respuestas fisiológicas, cognitivas y conductuales.

Respuestas fisiológicas, está mediada por la activación de dos sistemas, del nervioso autónomo y del endocrino relacionándolos a los neurotransmisores, el primer sistema tiene una activación automática frente a un contexto aversivo, preparando el cuerpo a la adaptación del estímulo desagradable (Piqueras, 2022). Algunos indicadores sintomatológicos son: músculos tensos, frecuencia de latidos elevada, exceso de rubor, incremento de la temperatura corporal, insomnio, cefaleas, dolor muscular, cansancio, problemas estomacales (González y Parra 2023). Referente a lo redactado, la evaluación de esta dimensión se puede dar de una forma directa, así como también indirectamente; con respecto a la primera dimensión (respuesta fisiológica), los primeros enfoques de psicofisiología y psicología científica estuvieron fuertemente arraigados a la composición neural de las vías nerviosas encargadas de desencadenar reacciones

biológicas de las conductas ansiosas, por ello mismo las estrategias para evaluar más utilizadas fueron los reflejos protectores, siendo los más sencillos y seguros de realizar. Respecto a la segunda forma de evaluación, surge a partir de no contar con la tecnología necesaria para el análisis de las reacciones nerviosas, para ello se optó con las estrategias de observar y el autoinforme, siendo estas en su mayoría subjetivas entre evaluadores y requiriendo de un sistema complejo que permita la validez de la información seleccionada (Díaz & de la Iglesia, 2019).

Respuestas cognitivas, implica la codificación y decodificación de la información mediante los procesos perceptivos relacionados con el contexto aversivo, construyendo de esta manera, pensamientos y atribuciones para interpretar la situación y darle una valoración con significancia específica (Piqueras, 2022). Se evidencia esta dimensión cuando considera: expectación negativa, inquietud propia, cavilación por el contexto, y preocupación por los posibles efectos (González y Parra 2023). Referente a esta dimensión, la evaluación directa se resume en la técnica del autoinforme como estrategia más confiable para el recojo de atribuciones, pensamientos, ideas y vías procesales cognitivas de cada uno; como segunda opción se encuentra el autorregistro, al ser una técnica sencilla y accesible.

La respuesta conductual o motora, está representada por los comportamientos que se realizan como consecuencia de afrontar el contexto aversivo con la intención de fomentar el bienestar general, y de esta forma disminuir o desaparecer el malestar corporal como producto de la situación (Piqueras, 2022). Las respuestas dentro de esta dimensión son: expresividad facial, conductas de evitación, intranquilidad, confrontación agresiva y deterioro motivacional (González y Parra 2023). De acuerdo al análisis de esta dimensión a través de los años, la evaluación directa se ha dedicado a recoger la información relevante al recoger los datos del accionar motor y observar sistemáticamente, esta forma de análisis ha permitido la unidimensionalidad y objetividad de los registros, dando una alta confiabilidad y validez a los informes relacionados. Por otro lado, la evaluación indirecta de la dimensión se ha venido dando a través de instrumentos de medición, entrevistas, autorregistro, dando así especificidad a las conductas que se evaluaban tales como una evaluación diagnóstica o clínica (Díaz y De la Iglesia, 2019).

De esta manera se puede considerar una etiología de la enfermedad por: factores biológicos, a nivel de la fisiología de los neurotransmisores relevantes tales como la dopamina o serotonina, ubicadas en la estructura del sistema nervioso central específicamente en el tronco encefálico; factores sociales relacionados a la crianza recibida en la infancia, con

extremos tales como la sobreprotección o la hipervigilancia, asimismo figuras parentales con alta exigencia de competencias produciendo inseguridades, pobreza en la autonomía y pésimas habilidades sociales; factores cognitivos asociados a atribuciones generales de negatividad frente a situaciones problemáticas, sentirse amenazado por causas no idóneas, pobre autoeficacia y prevalencia de distorsiones cognitivas (Cotrino et al., 2020)

Encasillar el término de ansiedad a través de una sola teoría se convierte en una difícil tarea al considerar el largo bagaje de teorías y autores que la describen. Por lo tanto, se presenta una revisión de manera integral.

Se reconoce el Modelo Periférico de la emoción de James, de acuerdo al cual, la ansiedad se comprende desde las consecuencias fisiológicas que produce el cuerpo al interactuar con estímulos desagradables. De esta manera surge el modelo Periférico de la emoción de James (1884), que desprende las primeras concepciones científicas, rescata el papel condicional del accionar del sistema nervioso frente a la despolarización consecuente del cuerpo al interactuar y reaccionar con el exterior e interior corporal. Menciona que, cada persona es capaz de percibir estas reacciones emocionales, denominando al término etimológicamente como experiencia emocional ordenada desde la situación

de origen. Del mismo modo, dedujo un formato visceral para cada aspecto afectivo percibido, y la variada causalidad que pueden originar (citado en Diaz y De la Iglesia, 2019).

Con el desarrollo de nuevos enfoques teóricos, surge en el campo de la psicología la teoría cognitivo-conductual, donde adhiere a las respuestas fisiológicas propias del sistema nervioso, el aspecto cognitivo y afectivo de la ansiedad. Es así como toma en cuenta la capacidad cognitiva, estudiando al síntoma o enfermedad como parte de un proceso de codificación y decodificación de nivel superior frente a un estímulo con aversión, a través de este nuevo enfoque se pudo mejorar el tratamiento de pacientes con dificultades asociadas a la ansiedad, permitiendo la efectividad de la psicología en el campo clínico. Asimismo, los componentes afectivos aportaron una nueva forma de evaluar mediante la subjetividad que conlleva la sensación de ansiedad, siendo así el apartado menos tolerante según las personas que presentan la dolencia (Diaz y De la Iglesia, 2019).

Por otro lado, la teoría de la indefensión precisa la existencia de una creación uniforme de pensamientos y atribuciones dividido en un aspecto positivo y otro negativo en personas que suelen presentar ansiedad. Las atribuciones positivas se direccionan a eventos fuera del alcance de la persona, que no los puede controlar y de carácter único relacionado con sentirse indefenso. Por otro lado, el marco negativo hace referencia a la

prevalencia de pensamientos constantes y desagradables propios de las personas asociados a un devenir contraproducente; es así como a partir de la ocurrencia de pensamientos de indefensión, sucederá paralelamente síntomas de ansiedad (Camuñas et al., 2019).

La atribución causal, hace referencia a la predisposición del individuo para asignarse los resultados de un suceso desfavorable atribuyéndose la causa a factores internos, es decir, surge un acontecimiento perjudicial para el sujeto donde los resultados son adversos y el individuo tiene esa tendencia a considerar que dicho resultado negativo proviene directamente de él y de sus habilidades sin considerar los factores externos; debido a esto, aparece un sesgo cognitivo donde dicha persona aprende a centrarse solo en los aspectos desfavorables de cada situación y a pasar por alto los positivos. Esto produce una sensación de incapacidad e impotencia, que lo hace dudar de sus propias destrezas, reforzando la idea de que no es una persona competente para cambiar cualquier situación que se le presente (González et al, 2011).

Conforme a lo descrito por el modelo cognitivo (Barlow & Durand, 2001), el evento ansioso como característica genuina y propia de todo ser humano, señalado como “ansiedad normal”, no entendiéndose como un factor patológico, sino como una respuesta natural; se describe como las reacciones emocionales complejas que se originan producto de un proceso

evaluativo cognitivo, permitiendo al individuo separar la información que destaca de un suceso y evaluar sus recursos y el posible resultado. Se hace evidente su capacidad de adaptación para dirigir su conducta de manera apropiada, cuya finalidad es afrontar las situaciones adversas de o gran dificultad, movilizándolo al individuo a resolver los conflictos y favoreciendo su función adaptativa (Citado en Díaz & De la Iglesia, 2019).

Todo evento ansioso produce distintos procedimientos que se encuentran en constante relación, cada uno comprendiendo un aspecto en específico, descritos como: proceso cognitivo, fisiológico, conductual y afectivo.

Proceso cognitivo, se refiere al mecanismo involucrado en los procesamientos de la información sobresaliente del suceso y de uno mismo.

Proceso fisiológico, se refiere a los factores activadores del sistema simpático y parasimpático, cuyo propósito es avisar y prevenir al organismo de futuros eventos adversos.

Proceso conductual, consiste en preparar al organismo para que conozca cómo actuar frente a un suceso, ya sea previniendo, enfrentándose, controlándolo, o alejándose de la situación.

Proceso afectivo, alude a las experiencias subjetivas de las sensaciones ansiosas de las personas, involucrando procedimientos evaluativos cognitivos de la propia respuesta fisiológica.

De igual forma, sobre la variable “Estrés”, se presentan algunas aproximaciones conceptuales, que se enfocan principalmente en la concepción de que la incidencia de estímulos estresantes es inherente a la rutina diaria de madres de familia, es importante recalcar la importancia de los estudios involucrados con su conceptualización y desarrollo teórico por diversos autores a fin de desarrollar la presente pesquisa.

A partir de lo mencionado es propicio describir las diferentes acepciones que presenta la variable de acuerdo a diferentes autores:

De acuerdo a Mezarina et al. (2022) refiere sobre el estrés en función de las reacciones que se realizan ante una situación aversiva o desagradable, llegando a ser desafiante para las capacidades del sujeto involucrado, ocasionando dificultades psicológicas y físicas. La causalidad puede ser externa como laceraciones, dificultades en el área académica de la persona, problemas en el trabajo, eventos perturbadores en la sociedad; o de carácter interno, como pensamientos desagradables, dolencias internas, problemas o trastornos de salud mental, o cualquier atribución considerada como amenaza.

De acuerdo con Narváez (2019), considera la acepción del estrés como una situación amenazante que puede considerarse fáctica o imaginaria de acuerdo a las condiciones físicas y psicológicas del sujeto involucrado; asimismo implica una reacción a través de un comportamiento.

De acuerdo a esto, se recalca que ante un contexto estresante se reproduce a nivel fisiológico el síndrome general de adaptación, conceptualizado como una serie de reacciones corporales ante cualquier señal de amenaza percibida por el sistema nervioso.

Para Niño et al. (2019), recogen la acepción del estrés como una interrelación de la persona con el ambiente, donde el sujeto mediante sus procesos perceptivos será capaz o no de identificar sus recursos para solventar la situación problemática. Esta percepción se considera fundamental para adaptarse al contexto sociocultural donde reside, y reaccionar correctamente ante los problemas inherentes de su rutina diaria.

Según Santoya et al. (2022) el estrés como acepción negativa tiene como base principal en análisis de los componentes mentales, socioculturales, laborales, y clínicos para poder comprenderlo y tratarlo; el autor se centra en la definición como reacción la cual puede permitir la adaptabilidad de las personas o la producción de daño direccionado a la aparición de trastornos mentales.

Sobre las estrategias de afrontamiento, de acuerdo a Hinojosa y Alonso (2019), después de percibir el estrés se convierte en un desencadenante de incertidumbres que necesitan suprimirse mediante estrategias de confrontación; dentro de esas estrategias se encuentra la ayuda social, considerado como un factor clave en el tratamiento de

situaciones estresantes, provocando así comodidad sanitaria en los individuos.

Para Melgar (2019), el afrontamiento de situaciones estresantes se define como una serie de procesos comportamentales y cognitivos para enfrentar problemáticas interiores o exteriores en función de la situación contextual donde se encuentra. Asimismo, estos procesos se pueden dividir en dos formas de confrontar las situaciones estresantes, una dirigida a la problemática, y la forma improductiva de afrontamiento.

Por su parte, Aponte et al. (2022) refiere sobre el afrontamiento del estrés como un proceso necesario que se da de diferentes formas de acuerdo a las habilidades del individuo y a su entorno; Asimismo, para superar estas situaciones la persona necesita tener la capacidad de afrontar el problema mediante esfuerzos mentales y comportamentales en relación a lo que demande su ambiente y la situación estresante por sí misma. Por ello el afrontamiento es considerado como un proceso que permite estabilidad a la persona en favor de su adaptabilidad y el ajuste de cada uno.

Entre los principales modelos o enfoques del estrés se reconoce al de Larzabal et al. (2019), el enfoque fisiológico, que menciona que está compuesto por las expresiones corporales que se manifiestan ante estímulos estresantes; conforme a ello, el Síndrome adaptativo de Seyle lo

describe como una reacción fisiológica a un contexto aversivo que fomenta la huida de un organismo, corresponde a un sistema de tres pasos. La primera, Fase de alarma: ocurre a nivel del tronco encefálico en la vía de los neurotransmisores (cortisol) con motivo de reacción a un estresor. El segundo, Fase de resistencia: corresponde al proceso de adaptación donde el sistema nervioso parasimpático actúa como mediador del equilibrio necesario para el estímulo aversivo. Y, por último, la Fase de agotamiento: figura la acumulación de cortisol de forma excesiva, el individuo ya no puede tolerar al agente que produce tensión, por lo que disminuye considerablemente la producción de serotonina y dopamina.

Según Perales et al. (2023) las teorías interaccionales y transaccionales del estrés fundamentan la relación existente entre la persona y el contexto, siendo el individuo un agente activo en esta asociación. Consideran al estrés como una vivencia contraproducente que es experimentada por una persona cuando recibe demandas demasiado altas que se les dificulta o imposibilita realizar.

El enfoque interaccional, centra sus investigaciones en el sistema estructurado que produce situaciones estresantes hacia el individuo. Por otro lado, el enfoque transaccional del estrés enfatiza otros términos como es la atribución valorativa o el hecho de afrontar la situación, asimismo el tópico transacción hace referencia a cómo las propiedades de la persona

son las que inhiben o fomentan la valoración que los estímulos del contexto, sean estresores o no, y así considerar el contexto como solo el estímulo o la respuesta del estresor, de esta manera el estrés puede ser comprendido mediante la existencia de cinco factores: factores personales y del entorno, procesos cognoscitivos, reacciones físicas, mentales y conductuales, consecuencias sociales, organizacionales y de salud, y feedback ambiental. La teoría propone la valoración del estresor a través de los sucesos, del recurso personal y del soporte del ambiente, a partir de ello se percibe el estrés, y como resultantes se manifiestan las respuestas emocionales, las respuestas conductuales en un marco sociodemográfico entre los eventos estresantes percibidos, y las respuestas somáticas de carácter físico y psicológico (Gonzales y Landero, 2019).

Según, Valencia y Lalueza (2020) el modelo procesual del estrés, presenta una conceptualización integradora, incluyendo nuevos factores respecto a las anteriores propuestas como las demandas psicosociales y componentes referentes a la sociedad. De esta manera el autor expone diferentes aspectos involucrados en la producción de reacciones, tales como los relacionados a la familia, los de índole personal y los asociados con el contexto sociocultural. En el primer aspecto, resalta a la familia como elemento vulnerable para la persona, por lo cual es importante que se encuentre como sostén emocional para las complicaciones, a causa de

estrés; como segundo aspecto, los relacionados a cada individualidad, se menciona que los niños presentan muy poco autocontrol sobre los estresores que puedan aparecer, es esencial el desarrollo general de la resolución de conflictos, el entendimiento de las dificultades, la conducta en pro de lo social y su autorregulación de emociones; y como tercer aspecto, la sociedad se involucra con las situaciones estresantes de acuerdo al nivel de estabilidad socioeconómica de la persona y las interacciones con pares, por lo cual, la pérdida de lo mencionado se convierte en fuente de estrés para la persona involucrada.

Otro modelo teórico a colación, de acuerdo a Niño et al. (2019), es la teoría transaccional trabajada por Lazarus y Folkman donde conceptualizan al evento estresor como la interacción ambiente-individuo, en un marco de fortalezas y estrategias por parte de la persona afectada. Estas habilidades para confrontar las situaciones estresantes se denomina afrontamiento, concebido como el esfuerzo personal para enfrentar al estrés como estímulo; además, este afrontamiento es clasificado de acuerdo a la dirección que tome, por un lado, dirigido a la situación problemática, con la intención de modificar y cambiar el evento; y del otro lado, dirigido al área afectiva del individuo involucrado, con el objetivo de estabilizar las emociones.

Asimismo, el modelo de Karasek amplía el modelo recién mencionado explicando que las situaciones estresantes aumentan correlativamente al incremento de lo que demanda el ambiente, y se enfoca en cómo se perciben las habilidades autónomas de los individuos o el nivel de autocontrol que el individuo interpreta tener; es decir, si el individuo no desarrolla esta habilidad perceptiva, más serán las dificultades que tendrá para afrontar el estrés.

Los estresores parentales en madres de familia han sido estudiados a través de diferentes vertientes psicológicas, y variados autores que circunscriben el término a dimensiones para una mejor concepción. Al respecto, Tacca et al. (2020) redacta que el estrés en las figuras parentales es una reacción a las dificultades inherentes a la problemática familiar en relación directa con las dificultades que presentan los hijos, este aparece de manera multifacética a partir de situaciones tanto externas como internas del propio hogar, donde los indicadores más relevantes que desencadenan sucesos estresantes se describen como dimensiones:

Primera dimensión, Disgusto entre figuras parentales (malestar paterno), la cual refiere a las situaciones problemáticas existentes con la otra figura paterna, los indicadores se presentan de la siguiente manera: respecto a la forma en que crían a sus hijos, la escasez de ayuda social en los menesteres de los hijos y la procrastinación de la rutina diaria; de esta

manera se resumen en dos indicadores, las propiedades internas de la individualidad entre ambos padres y lo que se percibe respecto a el perfil de padres que presentan. Presentar altos niveles en esta dimensión se relacionan a la culpabilidad, escasez de trato asertivo, percepción de libertad restringida y salud deteriorada (Burga y Sánchez, 2016).

La siguiente dimensión, Interacción disfuncional Padre-Hijo, sus indicadores son analizados mediante: el vínculo conflictivo entre los mencionados que se ha desarrollado alrededor de los años de crianza, que a su vez se asocia con las expectativas que surgen de las figuras parentales sobre la evolución psico-fisiológica del niño, el grado de valor que le dan a sus relaciones familiares y la retroalimentación percibida por las figuras parentales por sus hijos (Burga y Sánchez, 2016).

Por último, se encuentra la dimensión niño difícil que hace referencia a la caracterización propia de las dificultades del niño, a partir de ello es preciso resaltar que las propiedades inherentes de los hijos se verán reflejadas en indicadores tales como la personalidad o carácter del niño, los menesteres que demande, sus comportamientos y el nivel de adaptación que presente a situaciones problemáticas que aparezcan (Burga y Sánchez, 2016).

Sobre las “Habilidades diferentes”, la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) mediante su

distribución estructural refleja la realidad vivida entorno al funcionamiento de las personas y su desenvolvimiento, dado que muchos de ellos son observados como consecuencia de la interacción de sí mismo y sus condiciones, enfocados principalmente en su salud, condición física y la influencia del medio social (Afoe, 2006; Arco y Fernández, 2004). Dicha clasificación se describe de la siguiente manera:

Dificultad a nivel psíquico o mental, siendo más conocida con el término retraso mental. A criterio psicológico, se entiende como un declive en sus habilidades de nivel intelectual, descritos en términos de CI, y a criterio sociológico, el sujeto presenta dificultades adaptativas a los entornos sociales y al tener autonomía personal. Comprendiendo los siguientes aspectos:

Retraso mental leve. Presenta un CI entre 50 y 70, adquieren el lenguaje tardío, pueden expresarse y mantener una comunicación paulatina. Además, de una adecuada autonomía personal.

Retraso mental moderado. Presenta un CI entre 35 y 55, manifiestan dificultad para la adquisición del lenguaje, aparece tardíamente acompañado de considerables dificultades para articular palabras entendibles, poseen cierta limitación para el autocuidado, como la higiene, vestimenta y alimentación, pueden adaptarse a labores rutinarias.

Retraso mental grave (severo). Presenta un CI entre 20 y 40, evidencia una notable dificultad para su lenguaje a nivel de comprensión y expresión, difícilmente son autónomos, llegando a su etapa adulta sin una autonomía social.

Retraso mental profundo. Presenta un CI inferior a 20-25, presenta una notable limitación en varios aspectos de su desarrollo, manifestando formas simples de comunicación no verbal, además de dificultades considerables a nivel motor.

Dificultad a nivel sensorial, que abarca:

Dificultad auditiva, es aquella alteración de carácter auditivo que involucra una adecuada percepción de la audición. Su clasificación está mediada por distintos criterios.

Según el momento de la pérdida auditiva. (Sorderas congénitas y adquiridas), Según el nivel de pérdida auditiva. (Deficiencia leve, moderada, severa y profunda) y Según el criterio educativo. (Hipoacusia y sordera)

Dificultad visual, es la alteración de la agudeza visual, la cual se entiende como aquella habilidad capaz de distinguir entre dos a más impulsos de carácter visual diferentes entre sí, que permite captar claramente detalles en objetos, además de percibir los colores y el sentido luminoso. Su clasificación está mediada por el criterio de la OMS.

Como Discapacidad. (Para las tareas visuales de conjunto y detalle; para la lectura labial y escrito) y Como Deficiencia. (En la agudeza visual, en el campo visual, visual profunda en uno o ambos ojos)

Dificultad a nivel físico o motor, que es la dificultad de las personas respecto a su capacidad motora que impide su libre desenvolvimiento de manera natural en sus actividades cotidianas, ya sea para tomar objetos o para trasladarse de unos espacios a otros. Comprende la siguiente división:

Según su origen.

Cerebral. (Parálisis cerebrales, traumatismo craneoencefálico y tumores), Espinal. (Espina bífida, poliomieltis, etc.), Muscular. (Distrofia muscular) y Óseo – Articular. (Luxación de cadera, osteomieltis, cifosis, escoliosis, etc.)

Según el tipo de lesión.

Genética. (Distrofias musculares de Duchenne, de Becker), Infección microbiana. (Tuberculosis ósea y Poliomieltis anterior aguda) y Accidental. (Parálisis cerebrales, paraplejias post traumáticas y amputaciones)

Según la localización topográfica.

Monoplejía, hemiplejía, paraplejía, diplejía y tetraplejía.

Los Trastornos Generalizados del Desarrollo (TGD) son variaciones que se manifiestan desde la infancia en distintas áreas del desarrollo

psicológico afectando: las habilidades cognitivas, sociales y del lenguaje. Su clasificación está determinada por el DSM-IV, el cual incluye las siguientes categorías:

Trastorno de Espectro autista (TEA): Presenta déficit en varias áreas del desarrollo, evidenciando una reducida interacción y comunicación social con su entorno. El inventario de sus actividades e intereses se dan de manera limitada. Su aparición generalmente se da antes de los 3 años de edad, su manifestación varía en función de los niveles de crecimiento que presente y de su edad cronológica.

Síndrome de Rett: Caracterizado por considerables dificultades en su desarrollo donde evidencia la aparición de muchos déficits después de un desenvolvimiento y desempeño aparentemente normal. Presenta una notoria incapacidad para movilizarse principalmente para la marcha y los movimientos de cadera, acompañado de un déficit elevado en su lenguaje expresivo y receptivo.

Existen otros síndromes con comportamientos similares, sin embargo, uno de los más resaltantes, es el síndrome genético asociado al comportamiento TEA, como es el caso de:

Síndrome de Down: Es producido por un desorden genético dado por la división celular, del cual se adiciona un cromosoma 21, dicha alteración

genera un comportamiento inusual. Se caracteriza por una discapacidad intelectual y retrasos en su desarrollo personal y social.

Existen varios modelos que describen el avance y la percepción hacia las personas con habilidades diferentes. Desde este punto de vista se puede notar un cambio significativo que va creciendo gradualmente reflejando una evolución dentro la sociedad, quien observa, vincula e interactúa con dichas personas; lo que se busca es proyectar una mejor visión acerca de las posibilidades que deben adquirir para crear una vida más justa e igualitaria por medio de una inclusión genuina, del soporte y ayuda de sus habilidades para desempeñarse finalmente como seres humanos autónomos e independientes (Céspedes, 2005).

El Modelo biopsicosocial integra ciertos elementos del modelo médico y social, quienes describen desde su postulado que las personas con habilidades diferentes que presentan dificultades a nivel físico y social, son vistos de manera diferenciada por la sociedad y que no son exclusivamente una característica propia de la persona. Es decir, la concepción y condición presente en estas personas, son dictaminadas en gran parte por el contexto social y no debido a las características físicas que poseen.

Se pone énfasis, en lo fundamental del contexto ambiental ya que proporciona expresiones y participaciones que son capaces de influenciar en el individuo de manera directa como indirecta, por ende, su desenvolvimiento debe observarse desde esa perspectiva. Por consiguiente, la aparición de este modelo coloca al individuo como el eje principal y que considera como aspectos indispensables la influencia del elemento biológico, psicológico y social, concebido como un modelo integrador que engloba muchos elementos desde diferentes dimensiones.

El Modelo de rehabilitación basado en la comunidad afirma que las dificultades que recaen en las personas con habilidades diferentes no son únicamente de ellas, sino que implica la participación del entorno familiar, comunidad y sociedad. Esta concepción, busca integrar y hacer partícipes a varios elementos que rodean al individuo, sabiendo que muchos de ellos no cuentan con las facilidades y accesos para una mejor calidad de vida. Por ende, y debido a las escasas ocasiones de oportunidades para sobresalir en este medio, más aún las personas que no cuentan con un nivel económico elevado, como para acceder a programas donde les brinden asistencias y rehabilitaciones formales. Por tal razón, surgió un modelo de Rehabilitación basada en la comunidad, cuya finalidad es generar una integración coordinada de los distintos ejes que rodean a la persona, haciendo partícipes a elementos como las familias, escuelas, gobierno y la

sociedad misma, como una búsqueda de una gran alternativa para unir de manera conjunta a muchas personas, con la ayuda necesaria de la sociedad y haciendo uso de sus medios necesarios.

El modelo proyecta un enfoque extenso e integrador que busca concretar varios aspectos en beneficio de las personas con habilidades diferentes, entre ellas, la idea principal de generar una prevención continua, una posterior atención y rehabilitación de primer nivel, la inclusión de los infantes a colegios de estudio cotidiano y eventualmente capacitar a las personas a la realización de actividades donde puedan aportar y contribuir con su propio beneficio en el caso de personas adultas. Son grandes alternativas que el modelo busca proyectar junto con una atención integral, donde se aproveche el bien personal, comunitario y del gobierno.

El Modelo ecológico busca formar una visión más completa e integradora para hacer frente a la problemática que viven las personas con habilidades diferentes, cuya finalidad debe ser concebida para mejorar su calidad de vida, siendo fundamentada en que la experiencia de toda persona es única e individual que constituye sentimientos y que se asocian con las percepciones que observan del entorno ambiental. Por tal motivo, surge un modelo holístico.

Este modelo propone que el individuo está influenciado por sistemas que lo rodean y complementan, donde cada uno de ellos incorpora al otro. Dando a conocer que las personas con habilidades diferentes son influenciadas por los aspectos que abarcan dichos sistemas, quienes ejercen un dominio único y constante, desencadenando respuestas particulares en cada una de ellas.

Microsistema: Comprende la singularidad de la persona como su físico, temperamento, contexto social, su grado de dificultad, siendo su contexto inmediato la familia, su hogar, sus pares que los influyen directamente.

Mesosistema: Es la comunidad que rodea al individuo, su familia, e influye estrechamente con el desenvolvimiento del sistema anterior.

Macrosistema: Comprende los factores de carácter social, político y cultural de la propia sociedad.

Son bastantes los indicadores influyentes de carácter social en los procesos integrativos de las personas con habilidades diferentes, algunos positivos que proporcionan una estabilidad, mientras que otros estigmatizan e impiden el crecimiento de tales habilidades, es el caso de las barreras actitudinales de las demás personas. En el macrosistema las actitudes y creencias hacia las condiciones de salud del individuo, deben considerarse

como un gran impacto que orientado de la mejor manera resulta un elemento muy influyente y positivo para el beneficio social de las personas con habilidades diferentes, lo esencial es fomentar por medio de ello una integración social continua, a partir de reconocer el apelativo “persona”, por encima de otros calificativos que podrían afectarles. En definitiva, este acto simboliza un cambio rotundo en su pensamiento y perspectiva, además de los posibles incrementos de oportunidades de trabajo, y relaciones interpersonales más genuinas.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

Desde el criterio de Polanía et al. (2020) una indagación de tipo básica es toda aquella que se reconoce como pura o indagación teórica, caracterizada por apoyarse en cimientos científicos; se enfatiza que este tipo de estudio presenta como fin esencial la realización de una teoría indispensable, la extensión, verificación o modificación de entendimientos por medio de extensos principios o difusiones, así como el alcance de conocimientos nuevos y zonas de indagación; se manifiesta que no posee un propósito práctico establecido ni contiguo, sino un propósito para originar un asociación de conocimientos hipotéticos o teóricos. Ante lo manifestado, la actual indagación se realizó basándose en una metodología de tipo básica, dado que se pretendió originar una base de teorías y/o fundamentos vinculados a las variables de estudio: ansiedad y estrés; así como el alcance de conocimientos nuevos sobre éstas.

Arispe et al. (2020) alude que una pesquisa de enfoque cuantitativo se refiere a cuando sus etapas o también denominados procesos se estructuran teniendo en consideración una forma secuenciada y detallada, de tal modo que se alcance la verificación de los supuestos (hipótesis); por tal motivo describen que este enfoque se representa por fundamentarse en el positivismo, en el que sólo le concierne la cuantificación y evaluación de los datos, por medio de la herramienta estadística; así también por

presentar como fin la generalización de los hallazgos a una superior población, la búsqueda de la imparcialidad en el transcurso del desarrollo investigativo, la aspiración del descubrimiento, explicación y predicción de eventos y presencia de confiabilidad y validez de la información. Acorde a ello, el estudio se trabajó considerando un enfoque cuantitativo, debido a que se buscó la verificación de supuestos asociados a las variables del estudio, incluso se empleó la herramienta estadística para una correspondiente medición.

Asimismo, Arias et al. (2020) sostiene que una indagación de alcance correlacional o denominado también nivel correlacional se define como aquella indagación que se representa por estimar el grado o nivel de relación y/o asociación entre variables, usualmente entre dos categorías o variables, por medio del empleo de métodos estadísticos; a través de la evaluación de una se percibirá el comportamiento de la otra; es decir, las indagaciones correlaciones no se encuentran orientadas al establecimiento de la causalidad de las variables, sino presentan la intención de establecer o determinar precisamente si existe o no relación y/o asociación en dos variables. Al respecto, la actual pesquisa se desarrolló empleando un alcance correlacional, puesto que se pretendió determinar el nivel relación en función a las variables que se analizan; esto es, la existencia de una

asociación de un evento ansioso y estresor en madres con hijos de habilidades distintas.

Feria et al. (2019) manifiesta que un diseño no experimental hace referencia al estudio cuya comprobación de la variable independiente no evidencia manipulación intencionada por parte del indagador para percibir resultado en la variable dependiente; sólo se observa y detalla los eventos o sucesos que ya han acontecido, tal cual en su ambiente natural; en otros términos, no existe estímulos o condiciones planificadas, que se gestionen a los partícipes de la indagación. Arias y Covinos (2021) enfatizan que un diseño transversal se refiere a la recopilación de los datos en un único momento y solamente en una ocasión; es decir se caracteriza porque la indagación se desarrolla en una única instancia sin la existencia de seguimiento. Al respecto, el diseño que se abordó en la indagación fue no experimental-transversal, ya que se estudió en su estado natural sin alteraciones ni manipulaciones de la variable independiente (ansiedad) y la recopilación de la información únicamente se abordó en el año 2023.

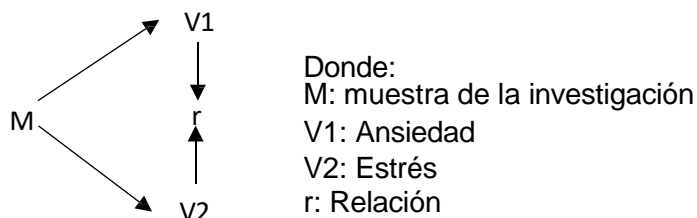


Figura 1
Diseño de investigación

Para Plaza et al. (2019) una población o comprendido como un universo se conceptualiza como aquel grupo de objetos o individuos, que manifiestan condiciones o caracteres semejantes, en un contexto y período de tiempo establecidos hacia los cuales se logra concretar exploraciones y estudios; asimismo, los mismos autores, la definen como toda aquella agrupación de elementos que presenta ciertas peculiaridades parecidas entre sí, la cual puede ser infinita o finita. Referente a lo mencionado, el estudio se desarrolló abordando una población constituida por un total semejante a 83 madres con hijos de habilidades distintas, para ello se optó trabajar con toda la población.

Feria et al. (2019) argumenta que el muestreo no probabilístico hace referencia cuando cada uno de los individuos que constituyen la población no presentan la oportunidad de ser incorporados en la muestra, dado que su selección no se encuentra en función a una probabilidad, sino de vincular a ocasiones asociadas a los requerimientos del indagador. Asimismo, Plaza et al. (2019) describe que un muestreo por conveniencia, método del muestreo no probabilístico, se refiere cuando los componentes o individuos que constituirán la muestra son escogidos dado el beneficio, la facilidad y cercanía de éstos para el indagador. En ese caso, la indagación empleó un muestreo no probabilístico-por conveniencia.

Con lo descrito anteriormente, y en función de obtención de la muestra, se toma en consideración los siguientes criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Madres atendidas en una clínica particular localizada en la ciudad de Chiclayo.
- Madres que tienen hijos con habilidades diferentes, tales como displasia de cadera, parálisis cerebral infantil, trastorno de la marcha, luxación de cadera, TEA, Cifosis, Escoliosis, y síndrome de Down.
- Madres con hijos de habilidades diferentes que están dispuestas a participar de la indagación.

Criterios de exclusión

- Madres que no son atendidas en la clínica particular localizada en la ciudad de Chiclayo.
- Madres que no tienen hijos con habilidades diferentes.
- Madres con hijos de habilidades diferentes que no están dispuestas a participar de la indagación.

Así mismo, en este punto se planean las hipótesis de la investigación:

Ha: Existe relación entre la ansiedad y el estrés en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023.

Ho: No existe relación entre la ansiedad y el estrés en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023.

Tabla 1

Tabla de operacionalización de la variable

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Escala de medición
Ansiedad	La ansiedad hace referencia a una reacción afectiva que ocurre por medio de atribuciones relacionadas a la evaluación de un contexto situacional, con la intención de analizar los datos asociados a la causalidad y consecuencias del evento para accionar una respuesta estratégica adaptativa a la aversión percibida (González & Parra, 2023).	Para la presente indagación, la variable ansiedad se evaluará teniendo en consideración las dimensiones: Respuesta fisiológica, Respuesta cognitiva y Respuesta conductual.	Respuesta fisiológica	Reacciones físicas internas Reacciones físicas externas	1 - 8	Cuestionario	Ordinal
			Respuesta cognitiva	Expectativa negativa Inquietud propia Preocupación por los efectos	9 – 14		
			Respuesta conductual	Expresividad facial Conductas de evitación	15 - 22		
				Intranquilidad Confrontación agresiva Deterioro motivacional			

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Escala de medición
Estrés	El estrés hace referencia a aquella reacción a las dificultades inherentes a la problemática familiar en relación directa con las dificultades que presentan los hijos, este aparece de manera multifacética a partir de situaciones tanto externas como internas del ámbito familiar (Tacca et al., 2020).	Para la presente indagación, la variable estrés se evaluará teniendo en consideración las dimensiones: Disgusto entre figuras parentales, Características disfuncionales entre la figura paterna y el niño, y Caracterización propia de las dificultades del niño.	Malestar paterno	Forma de crianza Escasez de ayuda Procrastinación de la rutina diaria	1 - 12	Cuestionario	Ordinal
			Interacción disfuncional Padre-Hijo	Vínculo conflictivo Expectación de las figuras parentales Retroalimentación a los hijos	13 - 24		
			Niño difícil	Personalidad del niño Necesidad del niño	25 - 31		
				Comportamiento del niño Adaptación del niño			

Referido a la técnica, en la indagación se empleó la encuesta, la cual desde la perspectiva de Useche et al. (2019) se define como el empleo de un procedimiento normalizado para la obtención de información, ya sea escrita u oral, de una previamente elegida muestra extensa de individuos; en otros términos, describen que la encuesta se fundamenta en la adquisición de información directa de los individuos que se encuentran vinculados con el objeto del análisis, donde la información puede adquirirse por medio de test de conocimientos o cuestionarios; manifiestan que posee beneficios como: facilidad para comprender un extenso conjunto de interrogantes, simplicidad para la confrontación de hallazgos y la oportunidad de adquirir información relevante para la indagación.

Acorde a lo mencionado, el presente estudio empleó el instrumento denominado cuestionario, el cual se define como aquella herramienta metódica que dispone la encuesta y la cual comprende una secuencia de interrogantes que deben ser descritas meticulosamente para ser planteadas por el indagador hacia al encuestado; las interrogantes que se muestran en un cuestionario dependen del indagador, por lo que pueden considerarse distintos tipos de interrogantes (Plaza et al., 2019).

El primer instrumento empleado fue el “Cuestionario de ansiedad” elaborado por las propias investigadoras Rocío Cruz y Rosa Horna. Este

instrumento está diseñado para evaluar los niveles de ansiedad en madres que tienen hijos con habilidades diferentes. En ese sentido, consta de 22 ítems distribuidos en tres dimensiones, la primera dimensión (respuesta fisiológica) presentó 8 preguntas, la segunda dimensión (respuesta cognitiva) contó con 6 preguntas y la última dimensión (respuesta conductual) presentó con 8 interrogantes. Cada una de las interrogantes se presentaron con la siguiente escala de Likert (nunca, a veces, a menudo y siempre). En lo que respecta a la validez del instrumento, se aplicó la prueba V-AIKEN, la cual recibió el respaldo de 4 expertos y obtuvo un puntaje perfecto de 1, validando plenamente su eficacia. En términos de confiabilidad, se evaluó mediante el coeficiente de Cronbach, alcanzando un valor de 0.877, lo cual confirma su alta precisión, asegurando la consistencia y fiabilidad del cuestionario utilizado.

El segundo instrumento aplicado fue el "Cuestionario de estrés", desarrollado por las mismas investigadoras Rocío Cruz y Rosa Horna. Su objetivo radicó en evaluar los niveles de estrés experimentados por madres que tienen hijos con habilidades diferentes. Este cuestionario constó de 31 preguntas distribuidas en tres dimensiones distintas, la primera dimensión (malestares paternos) presentó 12 ítems, como segunda dimensión (interacciones disfuncionales padres-hijos) contó con 12 ítems y la última dimensión (niños difíciles) presento 7 interrogantes. Asimismo, cada

pregunta presentó la siguiente escala de alternativas: muy de acuerdo, de acuerdo, no estoy seguro, en desacuerdo, muy en desacuerdo. Según la validez del instrumento, se llevó a cabo mediante el método V-AIKEN, con la participación de 4 expertos en el área, quienes corroboraron la autenticidad del cuestionario con una calificación perfecta. Respecto a la confiabilidad, se alcanzó un coeficiente de 0.926 utilizando el coeficiente de Cronbach, lo cual indica una alta precisión y consistencia del mismo.

En el proceso del recojo de data en un primer momento se coordinó con la universidad con la finalidad de obtener los documentos necesarios para el desarrollo de la investigación, a partir de ello, se buscó un grupo de documentos que permitieron desarrollar cada uno de los capítulos que se establecen en la estructura. Por otro lado, sus instrumentos se sometieron a un proceso de validación y se coordinó con las autoridades para que las madres de familia puedan desarrollar los cuestionarios.

Para el análisis estadístico e interpretación de la data se tuvo en consideración lo siguiente: una aplicación apropiada de los instrumentos acerca de las variables: ansiedad y estrés, en madres de hijos con habilidades diferentes, se realizó el desarrollo del procedimiento para los análisis de la información recopilada. Por otro lado, se usó la herramienta Microsoft Excel v.2016 para procesar los datos obtenidos; posterior a ello,

dicha base fue exportada al software estadístico SPSS v.26 para su conveniente procesamiento. Luego, en asociación del análisis informativo, se procedió con dos modelos de análisis, los cuales aluden uno al análisis descriptivo y dos al análisis inferencial; el primer análisis abarcó la realización tanto de tablas como figuras estadísticas vinculadas a las variables (ansiedad y estrés); referente al segundo análisis se abordó el desarrollo normativo de los datos, mediante la prueba de (Kolmogorov-Smirnov o Shapiro Will); para sucesivo a ello, determinar la relación entre las variables, mediante el uso de pruebas correlativas (Pearson o Rho de Spearman). Finalmente, se procedió a la descripción de las conclusiones asociadas a los hallazgos obtenidos de los dos tipos de análisis ejecutados y a la realización de factibles recomendaciones.

La presente indagación se desarrolló considerando los criterios éticos, siendo así que inicialmente se empezó con la autorización informada mediante la solicitud que se remite a las autoridades respectivas de la institución donde fue aplicado, además, se tuvo en consideración los lineamientos que establece las normas APA 7ma edición, esto con el propósito de valorar y respetar la información que se considera como fuentes de consulta. Por otra parte, se tuvo en consideración aspectos éticos de la psicología, como actitud profesional, así como la conciencia ética y la responsabilidad ética con la finalidad de salvaguardar la ética

profesional dentro del ámbito de la psicología. Por otro lado, se tuvo en consideración los lineamientos establecidos por la misma universidad. Los principios fundamentales que se consideraron fueron los siguientes: autonomía, que significa respetar la decisión individual que pueda tomar cada uno de los participantes de estudio; el segundo principio es beneficencia-no maleficencia, debido a que se enfocará en la protección intelectual y física de cada participante; por último, se considerará la justicia, debido a que se trabajará en la igualdad y equidad para seleccionar a los participantes.

Para finalizar, en cuanto al criterio de rigor científico desde la visión de Piscoya (2018), se destacan otros principios éticos que deben ser tenidos en cuenta en una investigación. El primero de estos principios es conocido como "justicia", el cual se refiere al tratamiento equitativo de todos los participantes en el estudio. El segundo principio es la "autonomía", que implica garantizar que cada individuo tenga la capacidad de tomar decisiones de manera responsable e independiente. Por último, se encuentra el principio de "beneficencia", que enfatiza el respeto y la protección de los aspectos individuales de cada participante al recopilar información de ellos.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados

Objetivo general: Determinar la relación que existe entre la ansiedad y el estrés en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023.

Tabla 2

Correlación entre ansiedad y estrés en madres con hijos de habilidades diferentes

		Ansiedad	Estrés
Rho de Spearman	Ansiedad	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,498**
	Estrés	N	.000
		Coefficiente de correlación	83
		Sig. (bilateral)	,498**
		N	,000

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nota. Elaboración realizada a partir de la información proporcionada mediante los formularios.

En relación con los datos de la tabla 2, se revela un coeficiente positivo de magnitud moderada (Rho = 0.498), acompañado de un valor de significación bilateral de 0.000, el cual es inferior a lo estipulado para el

estudio (0.05). Consecuentemente, se corrobora una asociación directa, positiva y significativa entre ansiedad y estrés. Esto sugiere que, a mayor índice de rasgos ansiosos, mayores son los indicativos de estrés en las madres de familia.

Objetivo específico 1: Identificar la relación que existe entre la respuesta fisiológica y el malestar paterno en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023.

Tabla 3

Correlación entre la respuesta fisiológica y el malestar paterno en madres con hijos de habilidades diferentes

			Respuesta fisiológica
Rho de Spearman	Malestar paterno	Coeficiente de correlación	,584
		Sig. (bilateral)	,000
		N	83

Nota. Elaboración realizada a partir de la información proporcionada mediante los formularios.

En cuanto a los hallazgos de la tabla 3, se evidencia un coeficiente positivo de grado moderado ($Rho = 0.584$) con un valor de significación bilateral de 0.000, el cual es menor al umbral designado para la investigación (0.05). Por esta razón, se confirma una asociación directa, positiva y significativa entre el malestar paterno y la respuesta fisiológica.

Revelando que cuanto mayor son los malestares exhibidos entre los padres de familia, mayores son las apariciones de respuesta fisiológica, evidenciando cansancio, problemas estomacales y tensión muscular.

Objetivo específico 2: Identificar la relación que existe entre la respuesta fisiológica y la interacción disfuncional Padre-Hijo en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023.

Tabla 4

Correlación entre la respuesta fisiológica y la interacción disfuncional Padre-Hijo en madres con hijos de habilidades diferentes

		Respuesta fisiológica	
Rho de Spearman	Interacción disfuncional padre-hijo	Coeficiente de correlación	,287
		Sig. (bilateral)	,009
		N	83

Nota. Elaboración realizada a partir de la información proporcionada mediante los formularios.

A partir de los datos adquiridos de la tabla 4, se observa un coeficiente positivo de baja magnitud ($Rho = 0.287$), con un valor de significancia bilateral de 0.000, que resulta inferior al umbral establecido para la investigación (0.05). En ese sentido, se confirma una relación directa, de grado positivo y significativo entre la interacción disfuncional padre-hijo y la respuesta fisiológica. Esto revela que, a mayor disfunción en

las interacciones entre padres e hijos, mayores son las respuestas fisiológicas que experimentan las madres, evidenciando signos de fatiga, malestares digestivos y una sensación de rigidez muscular.

Objetivo específico 3: Identificar la relación que existe entre la respuesta fisiológica y el niño difícil en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023.

Tabla 5

Correlación existe entre la respuesta fisiológica y el niño difícil en madres con hijos de habilidades diferentes

		Respuesta fisiológica	
Rho de Spearman	Niño difícil	Coefficiente de correlación	,253
		Sig. (bilateral)	,021
		N	83

Nota. Elaboración realizada a partir de la información proporcionada mediante los formularios.

Según los hallazgos abordados en la tabla 5, se revela un coeficiente positivo de moderada baja ($Rho = 0.253$), con un valor de significancia bilateral de 0.000, inferior al umbral establecido para esta investigación (0.05). En consecuencia, se corrobora una asociación directa y significativa entre el niño difícil y la respuesta fisiológica. Este resultado indica que, a

mayor caracterización propia de las dificultades del niño, mayor es la respuesta fisiológica que experimenta cada una de las madres.

Objetivo específico 4: Establecer la relación que existe entre la respuesta cognitiva y el malestar paterno en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023.

Tabla 6

Correlación específica entre la respuesta cognitiva y el malestar paterno en madres con hijos de habilidades diferentes

		Respuesta cognitiva
Rho de Spearman	Malestar paterno	,500
		Sig. (bilateral)
		,000
	N	83

Nota. Elaboración realizada a partir de la información proporcionada mediante los formularios.

Los datos que se observa en la tabla 6, revelan un coeficiente positivo de grado moderado ($Rho = 0.500$) con un valor de significación bilateral de 0.000, el cual es menor al valor destinado para la pesquisa (0.05). Por consiguiente, se confirma una vinculación positiva de grado directo y significativo entre el malestar paterno y la respuesta cognitiva. En este contexto, se expone que, a mayor índice de malestares entre los padres,

mayores son las respuestas cognitivas que se expresan, dando lugar a preocupaciones excesivas y expectativas negativas.

Objetivo específico 5: Establecer la relación que existe entre la respuesta cognitiva y la interacción disfuncional Padre-Hijo en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023.

Tabla 7

Correlación entre la respuesta cognitiva y la interacción disfuncional Padre-Hijo en madres con hijos de habilidades diferentes

			Respuesta cognitiva
Rho de Spearman	Interacción disfuncional padre-hijo	Coefficiente de correlación	,366
		Sig. (bilateral)	,001
		N	83

Nota. Elaboración realizada a partir de la información proporcionada mediante los formularios.

Acorde a los datos de la tabla 7, se evidencia un coeficiente positivo de baja magnitud ($Rho = 0.366$), acompañado de un valor de significación bilateral de 0.000, el cual es menor a lo establecido por la indagación (0.05). Por ende, se corrobora una asociación significativa de grado directo y positivo entre la Interacción disfuncional padre-hijo y la respuesta cognitiva. Este hallazgo indica que, a mayores incidencias en la disfunción de padres e hijos, mayores son las respuestas cognitivas expresadas por las madres,

dando lugar a inquietudes aceleradas y preocupaciones por los posibles efectos.

Objetivo específico 6: Establecer la relación que existe entre la respuesta cognitiva y el niño difícil en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023.

Tabla 8

Correlación entre la respuesta cognitiva y el niño difícil en madres con hijos de habilidades diferentes

			Respuesta cognitiva
Rho de Spearman	Niño difícil	Coeficiente de correlación	,294
		Sig. (bilateral)	,007
		N	83

Nota. Elaboración realizada a partir de la información proporcionada mediante los formularios.

Conforme a los datos revelados en la tabla 8, se observa un coeficiente positivo de grado bajo ($Rho = 0.294$), con un valor de significancia bilateral de 0.000, que resulta menor a la valoración estipulada por el estudio (0.05). Como consecuencia, se confirma un vínculo asociativo de grado significativo y directo entre el niño difícil y la respuesta cognitiva. Este resultado subraya que, a mayor índice de inquietud en las dificultades

propias del niño, mayor es la respuesta cognitiva de las madres, evidenciando una expectativa negativa y una preocupación excesiva.

Objetivo específico 7: Identificar la relación que existe entre la respuesta conductual y el malestar paterno en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023.

Tabla 9

Correlación entre la respuesta conductual y el malestar paterno en madres con hijos de habilidades diferentes

			Respuesta conductual
Rho de Spearman	Malestar paterno	Coeficiente de correlación	,607
		Sig. (bilateral)	,000
		N	83

Nota. Elaboración realizada a partir de la información proporcionada mediante los formularios.

De acuerdo a los datos abordados en la tabla 9, se manifiesta un coeficiente positivo y de magnitud moderada ($Rho = 0.607$), con un valor de significancia bilateral de 0.000, inferior a la cifra concebida para la investigación (0.05). Como resultado, se corrobora una correlación positiva de grado significativo y positivo entre el malestar paterno y la respuesta conductual. Revelando que, a mayores índices de malestar paterno, mayores son las respuestas conductuales.

Objetivo específico 8: Identificar la relación que existe entre la respuesta conductual y la interacción disfuncional Padre-Hijo en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023.

Tabla 10

Correlación entre la respuesta conductual y la interacción disfuncional Padre-Hijo en madres con hijos de habilidades diferentes

			Respuesta conductual
Rho de Spearman	Interacción disfuncional padre-hijo	Coeficiente de correlación	,405
		Sig. (bilateral)	,000
		N	83

Nota. Elaboración realizada a partir de la información proporcionada mediante los formularios.

Con respecto a los datos de la tabla 10, se evidencia un coeficiente positivo de grado moderado ($Rho = 0.405$) con un valor de significación bilateral de 0.000, el cual es menor al umbral designado para el estudio (0.05). Por tal motivo, se confirma un vínculo asociativo de grado directo, positivo y significativo entre la interacción disfuncional padre-hijo y la respuesta fisiológica. Este hallazgo revela que, a mayores incidencias en los malestares paternos, mayores son las respuestas de conductas que evidencian las madres, expresando un deterioro motivacional acompañado de confrontaciones agresivas.

Objetivo específico 9: Identificar la relación que existe entre la respuesta conductual y el niño difícil en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023.

Tabla 11

Correlación entre la respuesta conductual y el niño difícil en madres con hijos de habilidades diferentes

			Respuesta conductual
Rho de Spearman	Niño difícil	Coefficiente de correlación	,284
		Sig. (bilateral)	,009
		N	83

Nota. Elaboración realizada a partir de la información proporcionada mediante los formularios.

En cuanto a los datos recopilados de la tabla 11, se observa un coeficiente positivo de baja magnitud ($Rho = 0.284$), acompañado de un valor de significación bilateral de 0.000, el cual es inferior a lo estipulado por la indagación (0.05). Consecuentemente, se corrobora una asociación significativa de grado positivo y directo entre el niño difícil y la respuesta conductual. Este hallazgo sugiere que, a mayores dificultades en el niño, mayores son las respuestas conductuales de las madres, dando lugar a que presenten intranquilidad y comportamientos evitativos.

Resultados descriptivos

Tabla 12

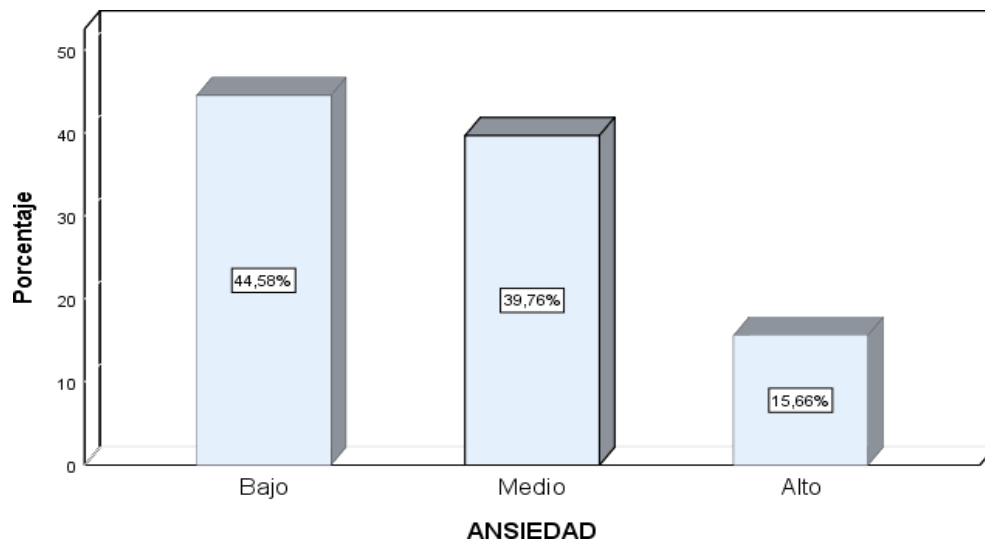
Nivel de ansiedad en las madres con hijos de habilidades diferentes

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	37	44,6
Medio	33	39,8
Alto	13	15,7
Total	83	100,0

Nota. Elaboración gestionada a partir de los datos obtenidos de las madres de familia.

Figura 2

Distribución porcentual del nivel de ansiedad



Nota. Elaboración gestionada a partir de los datos obtenidos de las madres de familia.

En la tabla 12 y figura 2, se evidencia que el 44,6% de las madres con hijos de habilidades diferentes presentan niveles bajos de ansiedad, el 39,8% muestra niveles medios y el 15,7% niveles altos. Estos hallazgos revelan que una gran proporción de madres, a pesar de enfrentar desafíos significativos en el cuidado de sus hijos, logra mantener un equilibrio relativamente estable.

Tabla 13

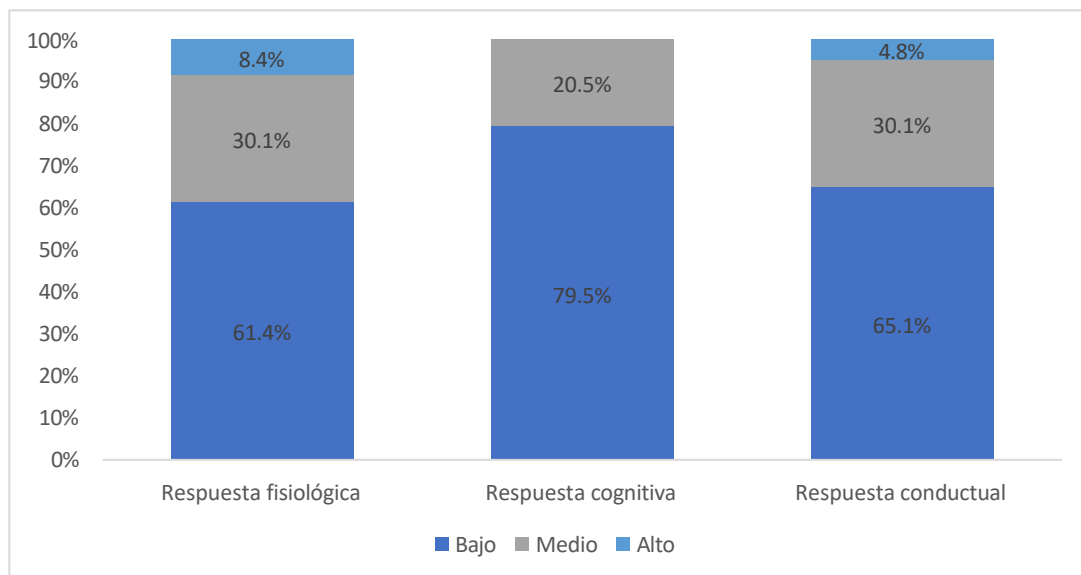
Nivel de las dimensiones de ansiedad en las madres con hijos de habilidades diferentes

Dimensiones	Bajo		Medio		Alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Respuesta fisiológica	51	61,4	25	30,1	7	8,4	83	100
Respuesta cognitiva	66	79,5	17	20,5	0	0	83	100
Respuesta conductual	54	65,1	25	30,1	4	4,8	83	100
Total							83	100

Nota. Elaboración gestionada a partir de los datos obtenidos de las madres de familia.

Figura 3

Distribución porcentual del nivel de las dimensiones de ansiedad



En la tabla 13 y figura 3, según las dimensiones evaluadas, se reveló que el valor predominante en cada una de ellas son los niveles bajos, en respuesta fisiológica (61,4%), respuesta cognitiva (79,5%), y respuesta

conductual (65,1%). Dando a conocer que las madres que presentan estas características tienen una tendencia hacia la prevalencia de reacciones atenuadas en contextos de ansiedad y manejo emocional. Sin embargo, existe un leve porcentaje que tiene una tendencia hacia respuestas más intensas en términos de reacciones fisiológicas, procesos cognitivos y comportamientos visibles.

Tabla 14

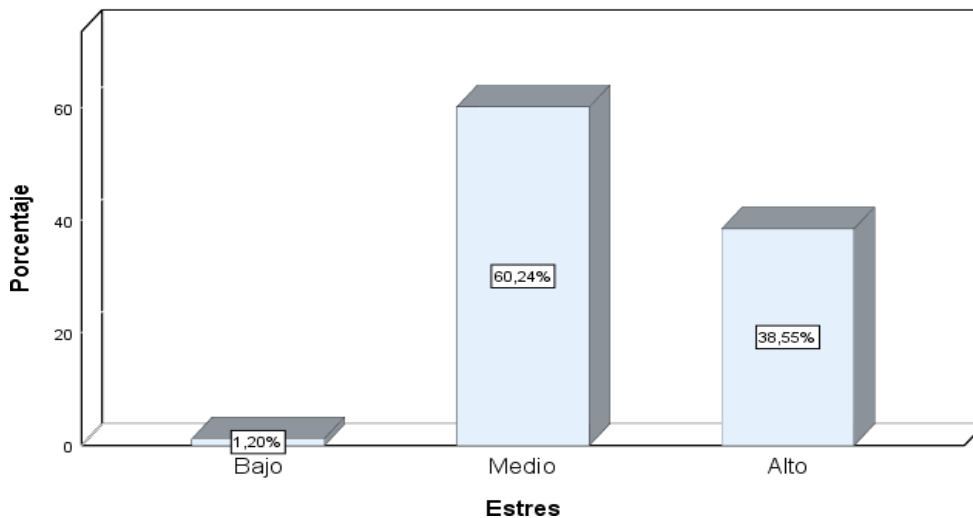
Nivel de estrés en las madres con hijos de habilidades diferentes

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	1,2
Medio	50	60,2
Alto	32	38,6
Total	83	100,0

Nota. Elaboración gestionada a partir de los datos obtenidos de las madres de familia.

Figura 4

Distribución porcentual del nivel de estrés



Nota. Elaboración gestionada a partir de los datos obtenidos de las madres de familia.

En la tabla 14 y figura 4, se reveló que el 60,2% de las madres con hijos de habilidades diferentes muestran niveles medios de estrés, seguido de 38,6% con niveles altos y sólo un 1,2% con bajos niveles. Estos hallazgos indican que la mayoría de las madres experimentan una carga emocional significativa expresada en un estrés continuo en su rol de cuidadoras primarias.

Tabla 15

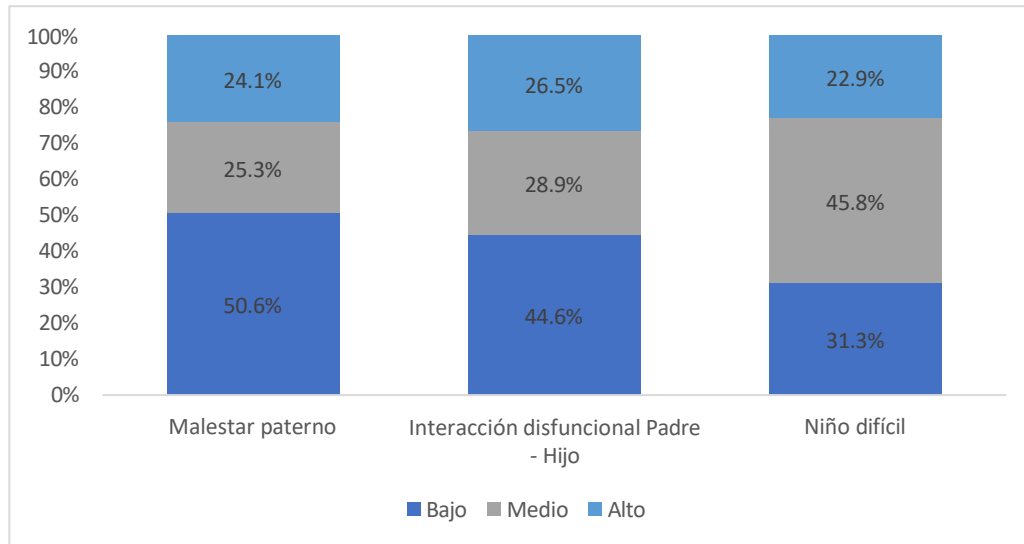
Nivel de las dimensiones de estrés en las madres con hijos de habilidades diferentes

Dimensiones	Bajo		Medio		Alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Malestar paterno	42	50,6	21	25,3	20	24,1	83	100
Interacción disfuncional Padre - Hijo	37	44,6	24	28,9	22	26,5	83	100
Niño difícil	26	31,3	38	45,8	19	22,9	83	100
Total							83	100

Nota. Elaboración gestionada a partir de los datos obtenidos de las madres de familia.

Figura 5

Distribución porcentual del nivel de las dimensiones de estrés



En la tabla 15 y la figura 5, se evidenció que, según las dimensiones evaluadas, los valores predominantes en la mayoría de ellas presentan bajos niveles: Malestar paterno (50,6%) e Interacción disfuncional Padre-Hijo (44,6%). En contraste, se observan niveles medios en Niño difícil (31,3%). Además, se constató una valoración relativamente baja con niveles elevados en malestar paterno (24,1%), interacción disfuncional Padre-Hijo (26,5%) y niño difícil (22,9%). Estos hallazgos sugieren que existe una tendencia generalizada hacia la presencia de dificultades moderadas en las interacciones familiares, destacándose particularmente el impacto del malestar paterno y las dinámicas disfuncionales entre padres e hijos.

3.2. Discusión

En este segmento, se pone de relieve la importancia de confrontar los datos recopilados en el estudio actual con investigaciones anteriores que hayan examinado ambas variables. Posteriormente, se complementará este contraste con aspectos conceptuales que han sido esclarecidos durante la investigación. Este enfoque proporcionará una perspectiva más integral al integrar los hallazgos con el conocimiento existente en la literatura científica acerca del tema.

En cuanto a la finalidad general, la cual radicó en determinar la relación entre la variable estrés y ansiedad en madres que tengan hijos con habilidades diferentes. A partir de ello, se destaca que las respuestas proporcionadas por 83 personas exhiben un número de sig., menor al 5. Este hallazgo conlleva la deducción de una vinculación estadística entre las variables examinadas, a saber, ansiedad y estrés; además, es relevante subrayar que el coeficiente de correlación alcanza la magnitud de 0,498, indicando un nivel de correlación del 49,8%. Además, el análisis realizado refleja la diversidad en los niveles de ansiedad y estrés entre las madres participantes: en el caso de la ansiedad, el hecho de que el 44,58% de las madres haya reportado un nivel bajo indica que una parte significativa de la muestra experimenta una carga emocional relativamente baja en

comparación con las categorías de nivel medio (39,76%) y alto (15,66%). Esta información sugiere una variabilidad notable en la experiencia de ansiedad entre las madres involucradas en el estudio. En cuanto al estrés, el 60,24% de los participantes que informaron un nivel medio indican que una mayoría sustancial de las madres se encuentra en un punto intermedio en términos de estrés; sin embargo, es crucial destacar que el 38,55% que reporta niveles altos de estrés y el 1,20% que lo sitúa en niveles bajos son cifras significativas. Estos resultados indican una heterogeneidad considerable en las respuestas de estrés, señalando que una proporción considerable de las madres experimenta niveles de estrés que pueden tener un impacto significativo en su bienestar psicológico y emocional.

La comparación de los resultados obtenidos en este estudio con investigaciones anteriores ofrece una perspectiva valiosa sobre la variabilidad en la experiencia de las madres en relación con el estrés y la ansiedad. Por un lado, el estudio de Mbatha et al. (2023) parece contrastar con los hallazgos actuales al destacar que las madres presentan elevados niveles de estrés. Este desacuerdo podría deberse a diferencias en las muestras, metodologías o contextos específicos de cada estudio, subrayando la complejidad y la variabilidad en la experiencia de las madres. En concordancia, la investigación de Mayorga (2021), que sugiere que las madres tienen bajos niveles de estrés, presenta otra perspectiva divergente;

este contraste puede deberse a diferencias en las mediciones utilizadas, la definición de estrés, o incluso a características específicas de la población estudiada, asimismo la variabilidad en los hallazgos destaca la importancia de considerar múltiples estudios y contextos al interpretar los resultados.

En relación con la ansiedad, Tafur et al. (2019) indican que las madres señalan niveles altos, esta discrepancia puede atribuirse a las distintas formas de medir y conceptualizar la ansiedad en cada estudio, así como a las particularidades de las poblaciones estudiadas; además, la diversidad en los resultados resalta la necesidad de un enfoque holístico y contextualizado al abordar la salud mental de las madres. Por último, la afirmación de los autores de Piscoya y Torres (2023) de que las variables de estrés y ansiedad no tienen un vínculo evidente ofrece otra perspectiva importante; sin embargo, es fundamental considerar que la naturaleza compleja de estos constructos puede implicar relaciones multifacéticas y contextuales que pueden variar entre diferentes estudios.

A partir de lo indicado, la comparación de estos hallazgos con investigaciones previas destaca la diversidad en la experiencia de las madres en términos de estrés y ansiedad, subrayando la importancia de contextualizar los resultados y considerar la complejidad de estos fenómenos en el contexto específico de cada estudio. En consonancia con

la perspectiva de Guerrero y Teixeira (2021), la ansiedad se presenta como un estado donde la persona adopta una postura cautelosa, anticipando posibles consecuencias y estando alerta, preparándose para enfrentar una situación problemática. Por otra parte, en la visión de Narváez (2019), el estrés se define como una situación amenazante que puede percibirse de manera objetiva o subjetiva, dependiendo de las condiciones físicas y psicológicas del individuo involucrado.

En síntesis, las definiciones proporcionadas por Guerrero y Teixeira (2021) y Narváez (2019) revelan que tanto la ansiedad como el estrés son fenómenos complejos que involucran respuestas corporales y conductuales; además, la comprensión de estos conceptos implica reconocer la interrelación entre los aspectos psicológicos y fisiológicos, así como la influencia de la percepción individual en la experiencia de ansiedad y estrés.

Respecto al objetivo específico 1, 2 y 3, el cuál consistió en identificar la conexión entre las respuestas fisiológicas y el malestar paterno, interacción disfuncional y el componente niño difícil; es esa línea, se sugiere que existe una asociación significativa entre la respuesta fisiológica con cada una de las dimensiones de la variable estrés en la muestra de 83 participantes, por ello, es importante considerar el contexto específico de la

investigación para comprender mejor la naturaleza y la dirección de esta relación, así como para evaluar su relevancia en el ámbito de estudio. Además, se evidenció que el 61.45% de las encuestadas revelaron que su nivel de respuestas fisiológicas se halla en un aspecto bajo, mientras que los componentes malestar paterno, interacción disfuncional y niño difícil presentan bajos niveles.

En esa secuencia, el análisis de Mayorga (2021) establece una comparación directa con los resultados obtenidos en el presente estudio, indicando que los factores estresantes experimentados por madres de familia exhiben niveles bajos. Esta perspectiva aporta una visión específica sobre la evaluación de estresores en el contexto estudiado y sugiere que, según los datos recopilados, las madres enfrentan niveles relativamente bajos de situaciones estresantes. Adicionalmente, el trabajo de Huallpa et al. (2021) contribuye a la comprensión al resaltar la asociación entre los componentes de resiliencia y los factores estresores. Este hallazgo sugiere que la resiliencia, entendida como la capacidad para afrontar y superar desafíos, puede influir en la percepción y manejo de situaciones estresantes por parte de las madres. La relación positiva entre resiliencia y manejo de estrés señala la importancia de fortalecer los recursos internos de las personas para enfrentar las demandas y presiones cotidianas. Por otro lado, el estudio de Tafur et al. (2019) agrega una dimensión al señalar niveles

medios en los componentes de ansiedad. Esto proporciona un contraste interesante con los hallazgos de Mayorga (2021) sobre niveles bajos de estresores, indicando que, aunque los factores estresantes pueden ser bajos, la ansiedad puede persistir en niveles moderados. Este matiz destaca la complejidad de las experiencias emocionales de las madres y la necesidad de abordar tanto los factores estresantes como las respuestas emocionales asociadas.

En la visión de Narváez (2019), el estrés se define como una situación amenazante que puede percibirse de manera objetiva o subjetiva, dependiendo de las condiciones físicas y psicológicas del individuo involucrado. Además, destaca que el estrés implica una respuesta a través de comportamientos específicos. Esta perspectiva amplía nuestra comprensión al reconocer la dualidad del estrés, que puede surgir tanto de condiciones reales como de percepciones subjetivas. La noción de que el estrés se manifiesta a través de respuestas conductuales subraya la interconexión entre las experiencias psicológicas y las acciones tangibles que los individuos llevan a cabo como resultado.

Respecto a la cuarta, quinta y sexta finalidad específica, las cuales se basaron en establecer la relación entre la respuesta cognitiva y las dimensiones de la variable estrés. A partir de ello, es crucial considerar el

contexto y las características específicas de la investigación para una interpretación más completa, es decir que la respuesta cognitiva y el malestar paterno, la interacción disfuncional y el componente niño difícil tienen relación positiva y considerable. Asimismo, se halló datos descriptivos que mostraron que las dimensiones del componente estrés son de nivel bajo, así como la dimensión denominada respuesta cognitiva.

En un contexto complementario, el estudio de Tafur et al. (2019) añade una perspectiva adicional al señalar niveles medios en los componentes de ansiedad. Este descubrimiento proporciona un contraste interesante con los resultados de Mayorga (2021), quien identificó niveles bajos de factores estresantes. La presencia de niveles moderados de ansiedad a pesar de bajos estresores sugiere que la ansiedad puede estar influenciada por factores adicionales más allá de los estresores evidentes. Este matiz subraya la complejidad de las experiencias emocionales de las madres y destaca la necesidad de abordar tanto los factores estresantes específicos como las respuestas emocionales asociadas.

Para Oleiro et al. (2019) las patologías relacionadas con la ansiedad perjudican la rutina diaria de las personas al detener sus actividades por tener la expectativa de sufrir una crisis o una descompensación que intervenga con sus responsabilidades. Asimismo, de acuerdo con Narváez

(2019), considera la acepción del estrés como una situación amenazante que puede considerarse fáctica o imaginaria de acuerdo a las condiciones físicas y psicológicas del sujeto involucrado; asimismo implica una reacción a través de un comportamiento.

Finalmente, los propósitos específicos siete, ocho y nueve, los cuales involucraron verificar si existe conexión entre la respuesta cognitiva y los elementos malestar paterno, interacción disfuncional y niños difíciles. En este contexto, los datos indicaron que, efectivamente, existe relación entre la respuesta cognitiva y las facetas de la variable estrés, ya que los valores de significancia fueron inferiores al 5%. Además, se manifestaron niveles reducidos en cada uno de los conceptos tratados en los tres últimos propósitos particulares.

A partir de lo mencionado, los antecedentes considerados reflejan que el estudio de Tafur et al. (2019) aporta otra perspectiva al señalar niveles medios en los componentes de ansiedad, contrastando con los resultados de Mayorga (2021), quien identificó niveles bajos de factores estresantes. La presencia de niveles moderados de ansiedad a pesar de bajos estresores sugiere la influencia de factores adicionales en la ansiedad más allá de los estresores evidentes. En contraste, el estudio de Huallpa et al. (2021) es significativo al explorar la relación entre los componentes de

resiliencia y los factores estresores, destacando la resiliencia como un elemento clave en la dinámica emocional de las madres de familia.

En síntesis, la interacción entre resiliencia, ansiedad y factores estresantes en madres de familia es multifacética; sin embargo, la persistencia de niveles moderados de ansiedad a pesar de bajos estresores sugiere la existencia de otros elementos que contribuyen a la salud mental de las madres; además, este análisis más detallado de las relaciones entre estos elementos proporciona una comprensión más completa de la complejidad emocional que enfrentan las madres en su vida cotidiana.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

Los resultados del estudio respaldan la presencia de una conexión significativa entre el estrés y la ansiedad. Esto se evidencia por el valor de significancia encontrado, que es inferior al 5%, y el coeficiente de correlación, que alcanza el 0,498; en este sentido, ambos indicadores confirman una asociación considerable y directa entre estos dos constructos de estudio.

De acuerdo a la finalidad específica 1, se identificó que existe conexión entre la respuesta fisiológica y el malestar paterno, según la correlación de Spearman, es decir, se halló que el coeficiente es equivalente al ,584 que señala una conexión moderadamente fuerte y positiva entre los dos constructos mencionados (malestar paterno y respuesta fisiológica).

Teniendo en cuenta el propósito específico 2, se corroboró que, si hay una correlación considerable entre la interacción disfuncional y la respuesta fisiológica, esto es a partir del siguiente aspecto: el primero hace alusión al número de correlación que es igualitario al 0,287, lo que refleja un conexión moderada y positiva.

En relación a la finalidad particular 3, se identificó que existe una relación considerable entre la respuesta fisiológica y el niño difícil, esto es

porque se corroboró un valor de correlación igual al 0,253, lo que evidencia lo anteriormente indicado, además precisa que dicha relación es moderada y positiva.

Se estableció una asociación entre la respuesta cognitiva y el malestar paterno, lo que significa que las respuestas cognitivas de los padres podrían aumentar debido a las situaciones generadas por sus hijos; además, este hallazgo destaca la importancia de comprender y abordar el impacto del malestar paterno en la respuesta cognitiva, subrayando la necesidad de intervenciones y apoyo para mejorar el bienestar emocional de los padres.

Se estableció que hay una correlación entre la interacción disfuncional y la respuesta cognitiva, lo que refleja que la conexión es directa y considerable, porque el número de significancia es inferior al 5%; asimismo, los hallazgos destacan la importancia de comprender y abordar la interacción disfuncional padre-hijo en el contexto de la crianza de hijos con discapacidad, ya que tiene implicaciones significativas para la respuesta cognitiva de las madres.

En cuanto a la finalidad particular seis, se destaca que respuesta cognitiva y el componente niño difícil se relacionan considerablemente porque el valor de sig., es inferior al 0.05; en esa línea, esta conexión,

aunque de grado moderado, sugiere que las interacciones con niños difíciles pueden conectarse en las respuestas cognitivas de las madres, destacando la relevancia de abordar tanto el comportamiento de los niños como las respuestas cognitivas de las madres en intervenciones y programas de apoyo.

Referente al propósito particular siete, se revela de manera concluyente la existencia de una correlación positiva y considerable entre la respuesta cognitiva de las madres de familia que cuidan a hijos con discapacidad y el malestar paterno. Esta afirmación se respalda por el hecho de que el valor de significancia es significativamente inferior al 5%, indicando que la correlación es estadísticamente significativa.

En cuanto a la finalidad particular ocho, se menciona de forma contundente la existencia de una conexión considerable y directa entre la interacción disfuncional y la respuesta conductual, es decir, estos resultados subrayan la importancia de considerar la dinámica de la interacción padre-hijo al abordar la respuesta conductual en el contexto familiar, además la conexión identificada destaca la relevancia de intervenciones y estrategias de apoyo que aborden de manera integral tanto la interacción disfuncional como la respuesta conductual en el ámbito familiar.

Finalmente, la información del objetivo particular nueve refleja de manera concluyente la existencia de una correlación considerable y directa entre la respuesta de conducta y el comportamiento de un niño difícil. La identificación de esta correlación respalda la necesidad de intervenciones y estrategias que consideren de manera integral tanto el comportamiento del niño como la respuesta de conducta de las madres.

4.2. Recomendaciones

Con base en la conclusión general del estudio, se sugiere al director de la Clínica SJD, donde asisten las madres de familia, que se enfoque en abordar y gestionar el estrés como un factor crucial para mitigar la ansiedad. Esta recomendación podría concretarse a través de la implementación de estrategias que incluyan intervenciones psicológicas, programas de manejo del estrés y la promoción de hábitos de vida saludable, estas medidas específicas se orientarán a abordar de manera efectiva la relación identificada entre el estrés y la ansiedad, contribuyendo así al bienestar general de las madres que acuden a la clínica.

Se recomienda que las madres de familia participen en programas de apoyo diseñados para padres, con el propósito de adquirir estrategias que aborden tanto la respuesta fisiológica como el malestar paterno, de esta

manera contribuirán en la mejora de su salud y el bienestar integral de cada una de ellas.

Se recomienda al director de la clínica san juan de dios que puedan implementar programas o intervenciones que se centren en mejorar la calidad de la interacción familiar, donde se pueda incluir la comunicación efectiva, resolución de conflictos y fortalecimiento de las relaciones intrafamiliares.

Se recomienda a las madres de familia que puedan asistir a capacitaciones en técnicas de manejo del comportamiento, esto puede incluir métodos de disciplina positiva, comunicación efectiva y la comprensión de las necesidades emocionales de sus hijos. De esta manera, se podría generar la resolución constructiva de conflictos, lo que puede contribuir a reducir el estrés tanto para los padres como para los niños.

Se sugiere a la clínica SJD que puedan brindar sesiones a las madres de familia donde proporcionen un espacio seguro para que los padres exploren y aborden sus respuestas cognitivas, al tiempo que fortalecen las relaciones familiares y mejoran la comunicación. Asimismo, se recomienda crear oportunidades para que los padres compartan sus preocupaciones y experiencias, lo que puede contribuir a una mayor comprensión mutua y a la construcción de un sistema de apoyo.

Se recomienda a las madres de familia que puedan fomentar la creación de redes de apoyo comunitarias para madres que enfrentan interacciones disfuncionales puede ser beneficioso, donde estas redes pueden proporcionar un espacio seguro para compartir experiencias, obtener consejos prácticos y emocionales, y establecer conexiones significativas con otras madres que enfrentan desafíos similares.

Se sugiere que las madres de familia pueden fomentar espacios donde se pueda promover la comunicación abierta entre las madres que enfrentan desafíos con niños difíciles puede ser crucial, es decir, se recomienda crear espacios donde las madres puedan compartir sus experiencias, obtener apoyo mutuo y aprender estrategias prácticas de otras personas que hayan enfrentado situaciones similares.

Asimismo, se sugiere que entre las madres de familias se fomente la creación de grupos de apoyo comunitario, esto con la finalidad de contar con sesiones educativas sobre cómo enfrentar los desafíos asociados con la discapacidad de sus hijos y fortalecer su capacidad para adaptarse y superar situaciones difíciles.

Se sugiere a las madres de familia que puedan asistir a los talleres que brinda la clínica donde se atienden sus hijos con la finalidad de adquirir

técnicas de disciplina positiva, establecimiento de límites claros y métodos para abordar comportamientos desafiantes de manera constructiva.

Por último, se sugiere que los padres puedan asistir a asesoramiento individual con el fin que puedan recibir apoyo para gestionar el estrés, comprender mejor el comportamiento de sus hijos y desarrollar estrategias efectivas de respuesta.

REFERENCIAS

- Adwas, A., Jbireal, J., & Azab, A. (2019). Anxiety: Insights into Signs, Symptoms, Etiology, Pathophysiology, and Treatment. *The South African journal of medical sciences*, 2(10), 80-91. https://www.researchgate.net/publication/336738068_Anxiety_Insights_into_Signs_Symptoms_Etiology_Pathophysiology_and_Treatment
- Alvarado, J., Contreras, L., & Cruz, C. (2021). Experiencias familiares, estrategias de afrontamiento y salud de madres y padres de niños con autismo. *ECA: Estudios Centroamericanos*, 76(764), 89-111. <https://doi.org/10.51378/eca.v76i764.4576>
- Andrioni, F., Coman, C., Guita, R., Bularca, M. C., Motoi, G., & Ioan, V. F. (2022). Estrategias de ansiedad, estrés y resiliencia en padres de niños con desarrollo psicosocial típico y tardío: Análisis comparativo. *Revista internacional de investigación ambiental y salud pública*, 1-21. <https://doi.org/10.3390/ijerph19042161>
- Aponte, V., Ponce, F., Aráoz, R., & Pinto, B. (2022). Validez interna y externa del cuestionario breve de afrontamiento al estrés (COPE-28) en cuidadores informales. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSP*, 20(1), 1-21. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2077-21612022000100001&script=sci_arttext
- Arias, J., & Covinos, M. (2021). *Diseño y metodología de la investigación* (Primera ed.). Arequipa: Enfoques Consulting EIRL. <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>
- Arias, J., Covinos, M., & Cáceres, M. (2020). Formulación de los objetivos específicos desde el alcance correlacional en trabajos de investigación. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 4(2), 237-247. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v4i2.73
- Arispe, C., Yangali, J., Guerrero, M., Lozada, O., Acuña, L., & Arellano, C. (2020). *La investigación científica, una aproximación para los estudios de posgrado* (Primera ed.). Guayaquil, Ecuador: Departamento de Investigación y Postgrados, Universidad Internacional del Ecuador.

<https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACION%20CIENTIFICA.pdf>

- Bourke, H., Joyce, K., Grzegorzczyn, S., & Tirlea, L. (2022). Mental Health and Health Behaviour Changes for Mothers of Children with a Disability: Effectiveness of a Health and Wellbeing Workshop. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 52(1), 508-521. <https://doi.org/10.1007/s10803-021-04956-3>
- Bravo, G., & Maitta, I. (2019). El estrés en madres de niños con discapacidad y su influencia familiar. *Revista: Caribeña de Ciencias Sociales*, 1(1), 1-13. <https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/09/estres-madres-ninos.html>
- Bujnowska, A., Rodríguez, C., García, T., Areces, D., & Marsh, N. (25 de Febrero de 2019). Paternidad y ansiedad futura: el impacto de tener un hijo con discapacidades del desarrollo. *Revista internacional de investigación ambiental y salud pública*, 1-16. <https://doi.org/10.3390/ijerph16040668>
- Burga, A., & Sánchez, G. (2016). Ajuste del modelo Rasch de Escala de Valoración al Cuestionario de Estrés Parental, versión abreviada. *Persona*(19), 77-90. <https://www.redalyc.org/pdf/1471/147149810005.pdf>
- Cahuana, M., Arias, W., Rivera, R., & Ceballos, K. (2019). Influencia de la familia sobre la resiliencia en personas con discapacidad física y sensorial de Arequipa, Perú. *Rev Chil Neuro-Psiquiat*, 57(2), 118-128. <https://www.scielo.cl/pdf/rchnp/v57n2/0717-9227-rchnp-57-02-0118.pdf>
- Camuñas, N., Mavrou, I., & Miguel, J. (2019). Ansiedad y tristeza-depresión: Una aproximación desde la teoría de la indefensión-desesperanza. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 24, 19-28. <https://doi.org/10.5944/rppc.23003>
- Canseco, N., & Vargas, J. (2020). Comprendiendo los niveles de ansiedad y los estilos de afrontamiento en padres con hijos con TEA. *CASUS. Revista De Investigación Y Casos En Salud*, 5(3), 131-137. <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/259>

- Chacón, E., Xatruch, D., Fernández, M., & Murillo, R. (2021). Generalidades sobre el trastorno de ansiedad. *Revista Cúpula*, 35(1), 23-36. <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf>
- Chala, G., & Kumar, P. (2022). The Lived Experiences of Single Mothers of Children with Disabilities: Mothers' Voices. *International Journal of Early Childhood Special Education (INT-JECSE)*, 14(2), 4494-4502. https://www.researchgate.net/publication/361016672_The_Lived_Experiences_of_Single_Mothers_of_Children_with_Disabilities_Mothers'_Voices
- Cornejo, N. (2022). Comparación de los niveles de carga mental y resiliencia que poseen familias con hijos con diversidad funcional a diferencia de familiares con hijos sin diversidad funcional. *Revista de Psicología y Educación*, 17(1), 79-96. <https://doi.org/10.23923/rpye2022.01.218>
- Cottrino, J., Gomez, I., Mendoza, B., Arenas, V., Araque, F., Jaimes, G., López, R., & Julio, Y. (2020). Psicoterapia basada en la evidencia en caso de trastorno de ansiedad generalizada y trastorno obsesivo compulsivo. *Revista AVFT*, 39(8), 1-14. <https://doi.org/http://doi.org/10.5281/zenodo.4545855>
- Daviu, N., Bruchas, M., Moghaddam, B., Sandi, C., & Beyeler, A. (2019). Neurobiological links between stress and anxiety. *Neurobiology of Stress*, 11, 1-9. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.ynstr.2019.100191>
- Dias Mera, A. (2021). *Estrés en padres con hijos de educación básica especial, durante el aislamiento social, Chiclayo, 2020*. Chiclayo: Repositorio de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo. <http://hdl.handle.net/20500.12423/4198>
- Diaz, I., & de la Iglesia, G. (2019). Ansiedad: Revisión y delimitación conceptual. *Summa Psicológica UST*, 16(1), 42-50. <https://doi.org/10.18774/0719-448x.2019.16.1.393>
- Diaz, I., & de la Iglesia, G. (2019). La evaluación multidimensional de la ansiedad: Técnicas, aplicaciones y alcances. *Evaluar*, 19(1), 43-58. <https://doi.org/10.35670/1667-4545.v19.n1.23879>
- Feria, H., Blanco, M., & Roberto, V. (2019). *La dimensión metodológica del diseño de la investigación científica*. Las Tunas, Cuba: Editorial

Diseases, 13(9), 1-12.
<https://journals.plos.org/plosntds/article?id=10.1371/journal.pntd.0007768>

- Larzabal, A., Ramos, M., & Hong, A. (2019). El cyberbullying y su relación con el estrés percibido en estudiantes de bachillerato de la provincia de Tungurahua. *Ciencias Psicológicas*, 13(1), 150-157. <https://doi.org/10.22235/cp.v13i1.1815>
- León Flores, P. (2021). *Nivel de ansiedad y depresión en madres con niños autistas en una clínica privada en San Juan Bautista, 2020*. Iquitos: Repositorio de la Universidad Científica del Perú. <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1374>
- León, E. (2022). Sobrecarga de madres de niños y adolescentes con trastornos del neurodesarrollo. *Ludovica Pediátrica*, 25(1), 51-56. https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/08/1390834/sobrecarga-de-madres-de-ninos-y-adolescentes-con-trastornos-de_95jLcP.pdf
- Lu Cáceres, O. M. (2020). *Estilos de afrontamiento y ansiedad en madres de niños y niñas con trastorno del espectro autista en Lima metropolitana*. Lima: Repositorio de la Pontificia Universidad Católica del Perú. <http://hdl.handle.net/20500.12404/17345>
- Mayorga Herrera, K. J. (2021). *Competencia parental percibida y estrés en madres con hijos con habilidades especiales en un Centro Educativo Básico Especial, Puno 2020*. Lima: Repositorio Institucional de la Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20500.12692/62201>
- Mbatha, N. L., & Mokwena, K. E. (23 de Febrero de 2023). Estrés de los padres en la crianza de un niño con trastornos del desarrollo en una comunidad rural en Sudáfrica. *Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública*, 1-15. <https://doi.org/10.3390/ijerph20053969>
- Megreya, A., Al-Attayah, A., Moustafa, A., & Hassanein, E. (2020). Cognitive emotion regulation strategies, anxiety, and depression in mothers of children with or without neurodevelopmental disorders. *ELSEVIER Research in Autism Spectrum Disorders*, 76(1), 1-9. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2020.101600>

- Melgar, L. (2019). Estrés cotidiano infantil y estrategias de afrontamiento en estudiantes de nivel primario de Chiclayo. *AIAN*, 10(1), 61-75. <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/PAIAN/article/view/1091>
- Mezarina, J., Salcedo, G., & Ortiz, M. (2022). Estrategias de afrontamiento del estrés académico en estudiantes universitarios en tiempos de pandemia. *Revista Odontológica Basadrina*, 6(2), 25-31. <https://doi.org/10.33326/26644649.2022.6.2.1574>
- Milne, R., & Munro, M. (2020). Symptoms and causes of anxiety and its diagnosis and management. *Nursing Times*, 116(10), 18-22. https://cdn.ps.emap.com/wp-content/uploads/sites/3/2020/09/200909-Symptoms-and-causes-of-anxiety-and-its-diagnosis-and-management_NEW.pdf
- Miranda, A., Mira, A., Berenguer, C., Rosello, B., & Baixauli, I. (8 de Marzo de 2019). Estrés parental en madres de niños con autismo sin discapacidad intelectual. Mediación de problemas de comportamiento y estrategias de afrontamiento. *Fronteras en Psicología*, 10, 1-12. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.00464>
- Muñoz Valdivia, C. R. (2022). *Estrés y estrategias de afrontamiento en madres frente a la discapacidad intelectual de sus hijos de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca*. Pimentel: Repositorio de la Universidad Señor de Sipán. <https://hdl.handle.net/20.500.12802/9640>
- Narváez, O. (2019). Revisión teórica documental sobre el estrés laboral y el impacto de las estrategias de afrontamiento para la prevención y manejo del estrés. *Boletín Informativo CEI*, 6(3), 15-24. <https://revistas.umariana.edu.co/index.php/BoletinInformativoCEI/article/view/2103>
- Niño, R., Bravo, X., Ordaz, M., Santillan, C., & Gallardo, M. (2019). Estrés percibido y estrategias de afrontamiento en el equipo de enfermería: implicaciones para su formación. *Revista de Psicología y Educación*, 14(2), 157-166. <https://doi.org/10.23923/rpye2019.02.180>
- Oleiro, C., Costa, J., Soares, I., de Mattos, L., & Azevedo, R. (2019). Prevalência de ansiedade e fatores associados em adultos. *J Bras Psiquiatr.*, 68(2), 92-100. <https://doi.org/10.1590/0047-2085000000232>

- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (7 de Marzo de 2023). *Discapacidad*. OMS: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>
- Özdin, S., & Özdin, Ş. (2020). Levels and predictors of anxiety, depression and health anxiety during COVID-19 pandemic in Turkish society: The importance of gender. *International Journal of Social Psychiatry*, 66(5), 504-511. <https://doi.org/10.1177/0020764020927051>
- Park, G., & Lee, O. (14 de Marzo de 2022). El efecto moderador del apoyo social sobre el estrés de los padres y depresión en madres de niños con discapacidades. *Terapia Ocupacional Internacional*, 1-8. <https://doi.org/10.1155/2022/5162954>
- Park, G.-A., & Lee, O. N. (2022). The Moderating Effect of Social Support on Parental Stress and Depression in Mothers of Children with Disabilities. *Hindawi Occupational Therapy International*, 1(1), 1-8. <https://doi.org/10.1155/2022/5162954>
- Perales, C., Terán, M., & Blanco, M. (2023). Factores Psicosociales que influyen en el estrés laboral del personal docente de la UANL. *Repositorio De La Red Internacional De Investigadores En Competitividad*, 16(16), 499–514. <https://www.riico.net/index.php/riico/article/view/2160>
- Piqueras, J. M. (2022). Ansiedad dimensiones principales. *Instituto Salamanca*. <https://institutosalamanca.com/blog/ansiedad-dimensiones-principales/>
- Piscoya, J. (2018). Principios éticos en la investigación biomédica. *Rev Soc Peru Med Intern*, 31(4), 159 - 164. <https://medicinainterna.net.pe/sites/default/files/SPMI%202018-4%20159-164.pdf>
- Plaza, P., Bermeo, C., & Moereira, M. (2019). *Metodología de la investigación*. Ecuador: Colloquium. <https://colloquiumbiblioteca.com/index.php/web/article/view/26>
- Polanía, C., Cardona, F., Castañeda, G., Vargas, A., Calvache, O., & Abanto, W. (2020). *Metodología de investigación Cuantitativa y Cualitativa* (Primera ed.). Repositorio Institucional de la Universidad César Vallejo. <https://repositorio.uniajc.edu.co/handle/uniajc/596>

- Santoya, Y., Garcés, M., Vázquez, P., & Geney, E. (2022). Influencia de la comunicación familiar en el estrés percibido durante la pandemia de COVID-19. *Revista Científica Salud Uninorte*, 37(3), 569–582. <https://doi.org/https://doi.org/10.14482/sun.37.3.616.981>
- Sucasaire, J. (2022). *Orientaciones para la selección y el cálculo del tamaño de la muestra en investigación* (Primera ed.). Lima. https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/3096/1/Orientaciones_para_seleccion_y_calculo_del_tama%C3%B1o_de_muestra_de_investigacion.pdf
- Tacca, D., Alva, M., & Chire, F. (2020). Estrés parental y las actitudes de las madres solteras hacia la relación con los hijos. *Revista de Investigación Psicológica*, 1(23), 51-66. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322020000100005
- Tafur Villacorta, V. M., & Aguilar Obregón, S. M. (2019). *ESTILOS DE AFRONTAMIENTO Y ANSIEDAD EN MADRES CON HIJOS DIAGNOSTICADOS CON AUTISMO*. Lima: Repositorio Institucional de la Universidad Ricardo Palma. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20500.14138/3295>
- Useche, M., Artigas, W., Queipo, B., & Perozo, É. (2019). *Técnicas e instrumentos de recolección de datos cuali-cuantitativos*. Colombia: Universidad de La Guajira. <https://repositoryinst.uniguajira.edu.co/handle/uniguajira/467>
- Valencia, M., & Lalueza, J. (2020). Factores mediadores del estrés infantil en situaciones de emergencia habitacional. *Sociedad e Infancias*, 4, 147-159. <https://pdfs.semanticscholar.org/a0c7/ae0e388a8bd73ff56af02dc2c853e2918f1b.pdf>

ANEXOS



ANEXOS 01: ACTA DE REVISIÓN DE SIMILITUD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo **Merino Hidalgo Richard Darwin** docente del curso de **investigación II** del Programa de Estudios de **Psicología de la Universidad Seños de Sipán**, luego de revisar la investigación de los estudiantes, **Cruz Granda Rocio Karina, Horna Cubas Rosa del Pilar**, titulada:

Ansiedad y Estrés en Madres con Hijos de Habilidades Diferentes, 2023

Dejo constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del **9%**, verificable en el reporte 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 índice de similitud de los productos académicos y de investigación en la Universidad Señor de Sipán S.A.C., aprobada mediante Resolución de Directorio N° 145-2022/PD-USS.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

Merino Hidalgo Richard Darwin	DNI: 18143841	
-------------------------------	---------------	--

Pimentel, día de mes de año.



ANEXOS 02: ACTA DE APROBACIÓN DE ASESOR

Yo Cruz Ordinola Maria Celinda. quien suscribe como asesor designado mediante Resolución de Facultad N° 0716- 2023/FADHU-USS, del proyecto de investigación titulado “Ansiedad y Estrés en Madres con Hijos de Habilidades Diferentes, 2023”, desarrollado por los estudiantes: Cruz Granda Rocio Karina, Horna Cubas Rosa del Pilar, del programa de estudios de Psicología, acredito haber revisado, y declaro expedito para que continúe con el trámite pertinentes.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Cruz Ordinola Maria Celinda	DNI: número	Firma
-----------------------------	-------------	-------

Pimentel, 23 de setiembre del 2024.

Anexo 03: Consentimiento informado



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Pimentel, noviembre del 2023

Señora:
Kayla Miluska Fernandez Calle
Gerente de la "Clínica San Juan de Dios"- Pimentel,
Presente. -

Asunto: Autorización para realizar la aplicación de instrumento

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo a nombre de la **Escuela Profesional de Psicología de la Facultad de Derecho y Humanidades de la Universidad Señor de Sipán**, asimismo teniendo presente su alto espíritu de colaboración, le solicito gentilmente autorice el ingreso a las estudiantes Rocio Karina Cruz Granda y Rosa del Pilar Horna Cubas, de la asignatura "**Investigación II**, para que ejecuten su investigación denominada "Ansiedad y Estrés en Madres con Hijos de Habilidades Diferentes"

Sin otro en particular, agradecido de su amable consideración a la presente y oportuna respuesta, me despido no sin antes expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,



USS
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN S.A.C.

Dña. Zuleini Jacquelin Bejarano Benites
Directora de la Escuela Profesional
de Psicología



08-11-2023

Anexo 04: Carta de aceptación.



Hogar Clínica San Juan de Dios - Chiclayo
Carretera Chiclayo a Pimentel Km. 10 | Pimentel
Cel.: 962 945 351 / 956 184 622 |
informes.chiclayo@sanjuandedios.pe
<http://www.sanjuandedios.pe/clinicachiclayo>

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

Chiclayo, 13 de noviembre de 2023

Srta.
Rocio Karina Cruz Granda
Estudiante de Psicología
Universidad Señor de Sipán

Rosa del Pilar Horna Cubas
Estudiante de Psicología
Universidad Señor de Sipán

Presente.

Tenga usted un cordial saludo en nombre del Hogar Clínica San Juan de Dios Chiclayo. El motivo de la presente es para comunicar la aceptación de la solicitud de acceso a información de los pacientes de nuestra organización, para poder realizar su investigación titulada “**ANSIEDAD Y ESTRÉS EN MADRES CON HIJOS DE HABILIDADES DIFERENTES**”, teniendo en cuenta que dicha información es de fundamental confidencialidad; lo que queda bajo responsabilidad suya cualquier eventualidad que se manifieste durante su estadía de investigación.

Esperamos su compromiso con la organización, la práctica de valores y la respuesta a la confianza brindada. Asimismo, recalcamos se nos pueda entregar una copia una vez finalizado el trabajo de investigación, para fines ejecutables de la clínica.

Atentamente

CLÍNICA San Juan de Dios
MBA. Rosa M. Fernández Calle
ADMINISTRADORA
ESTADÍSTICA - CLAD

ANEXO 05: Matriz de consistencia

Título	RELACIÓN ENTRE LA ANSIEDAD Y EL ESTRÉS EN MADRES CON HIJOS DE HABILIDADES DIFERENTES, 2023				
Problema	Hipótesis	Objetivo General	Objetivos específicos	Tipo de investigación	Diseño de investigación
¿Existe relación entre la ansiedad y el estrés en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023?	<p>Ha: Existe relación entre la ansiedad y el estrés en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023.</p> <p>Ho: No existe relación entre la ansiedad y el estrés en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023.</p>	Determinar la relación que existe entre la ansiedad y el estrés en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023.	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar la relación que existe entre la respuesta fisiológica y el malestar paterno en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023. - Identificar la relación que existe entre la respuesta fisiológica y la interacción disfuncional Padre-Hijo en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023. - Identificar la relación que existe entre la respuesta fisiológica y el niño difícil en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023. - Establecer la relación que existe entre la respuesta cognitiva y el malestar paterno en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023. - Establecer la relación que existe entre la respuesta cognitiva y la interacción disfuncional Padre-Hijo en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023. - Establecer la relación que existe entre la respuesta cognitiva y el niño difícil en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023. 	Cuantitativa correlacional	Diseño no experimental

			<ul style="list-style-type: none">- Identificar la relación que existe entre la respuesta conductual y el malestar paterno en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023.- Identificar la relación que existe entre la respuesta conductual y la interacción disfuncional Padre-Hijo en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023.- Identificar la relación que existe entre la respuesta conductual y el niño difícil en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023.		
--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Anexo 06: Instrumentos

**CUESTIONARIO
“Ansiedad”**

DATOS DE LA ENCUESTADA

Sexo: Femenino ()

Edad: _____

Buen día estimada, el presente cuestionario concierne el estudio: “*Relación entre la ansiedad y el estrés en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023*”, el cual busca determinar la relación que existe entre la ansiedad y el estrés en madres con hijos de habilidades diferentes. Por tal motivo, se requiere de su colaboración respondiendo el siguiente cuestionario, se precisa que la información recopilada sólo será para fines de indagación y será sumamente confidencial.

Instrucciones: Acto seguido, se presenta una secuencia de ítems, en la que deberá marcar con un aspa (X) la alternativa de respuesta en función a la escala que se muestra seguidamente:

N=Nunca	AV=A veces	AM=A menudo	S=Siempre
---------	------------	-------------	-----------

DIMENSIONES	ÍTEMS	N	AV	AM	S
Respuesta fisiológica	1. Siento tensión muscular cuando mi hijo(a) está en problemas.				
	2. Siento incertidumbre cuando mi hijo(a) no puede realizar sus actividades.				
	3. Siento náusea y sequedad de boca cuando no puedo controlar las actitudes de mi hijo(a).				
	4. Me siento avergonzada cuando llego apresurada a la cita de mi hijo(a).				
	5. Presento dificultades para dormir durante las noches.				
	6. Al finalizar el día presento dolores de cabeza.				

	7. Presento dolores de espalda y cuello al finalizar el día.				
	8. Presento fatiga y diarrea cuando a mi hijo(a) no lo puedo controlar.				
Respuesta cognitiva	9. Me genero pensamientos irracionales cuando dejo a mi hijo(a) con alguna familiar.				
	10. Tengo una expectativa negativa cuando mi hijo(a) asiste a sus controles.				
	11. Me genera inquietud cuando no entiendo lo que mi hijo(a) me quiere comunicar.				
	12. Me genera inquietud cuando mi hijo(a) no llega a jugar con niños de su edad.				
	13. Me preocupo por los efectos que puede generar tanta tensión con mi hijo(a).				
	14. Me preocupo por los efectos que mi hijo(a) puede tener cuando no controla sus actitudes.				
Respuesta conductual	15. Cuando mi hijo se porta mal en público mi expresividad facial cambia.				
	16. Mi expresividad facial cambia cuando mi hijo(a) no me hace caso.				
	17. Evito espacios con demasiado contacto social				
	18. Evito transmitir las frustraciones que me genera mi hijo(a).				
	19. Me genera intranquilidad cuando no sé qué hace mi hijo(a)				

	20. Me genera intranquilidad cuando no recibo ayuda para las atenciones de mi hijo(a)				
	21. Tengo confrontación agresiva con personas que no entienden a mi hijo(a).				
	22. Presento actitudes agresivas cuando mi hijo(a) no me hace caso.				

Ficha de validación del instrumento de ansiedad

Nombre del Instrumento de Recolección de datos	Cuestionario de ansiedad
Autor	Cruz Granda Rocio Karina Horna Cubas Rosa del Pilar
Lugar	Perú – Chiclayo
Muestra	83
Objetivo	Identificar los niveles de ansiedad en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023
Dimensiones	Respuesta fisiológica Respuesta cognitiva Respuesta conductual
N° de ítems	22
Escala de medición	Nunca, a veces, a menudo, siempre
Validación	La validación se realizó mediante la aprobación de 4 expertos en el tema, además se obtuvo una V-AIKEN equivalente a 1.
Confiabilidad	Se halló un valor de confiabilidad equivalente a 0.877.

CUESTIONARIO "Estrés"

DATOS DE LA ENCUESTADA

Sexo: Femenino ()

Edad: _____

Buen día estimada, el presente cuestionario concierne el estudio: "*Relación entre la ansiedad y el estrés en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023*", el cual busca determinar la relación que existe entre la ansiedad y el estrés en madres con hijos de habilidades diferentes. Por tal motivo, se requiere de su colaboración respondiendo el siguiente cuestionario, se precisa que la información recopilada sólo será para fines de indagación y será sumamente confidencial.

Instrucciones: Acto seguido, se presenta una secuencia de ítems, en la que deberá marcar con un aspa (X) la alternativa de respuesta en función a la escala que se muestra seguidamente:

MA= Muy de acuerdo	A=De acuerdo	NS=No estoy seguro	D=En desacuerdo	MD=Muy en desacuerdo
--------------------	--------------	--------------------	-----------------	----------------------

N°		MA	A	NS	D	MD
MALESTAR PATERNO						
1.	A menudo tengo la sensación de que no puedo controlar muy bien las situaciones.					
2.	Siento que dejo más cosas de mi vida de lo que nunca imaginé para satisfacer las necesidades de mi(s) hijo(s).					
3.	Me siento atrapado por mis responsabilidades como madre/padre.					
4.	Desde que he tenido este hijo(a), no he sido capaz de hacer cosas nuevas y diferentes.					
5.	Desde que he tenido hijos, siento que casi nunca soy capaz de hacer las cosas que me gustan.					
6.	No me siento contento(a) con la ropa que me compré la última vez.					

7.	Hay muchas cosas de mi vida que me molestan.					
8.	Tener un hijo(a) me ha causado más problemas de los que esperaba en mi relación con mi pareja.					
9.	Me siento solo(a) y sin amigos(as).					
10.	Generalmente, cuando voy a una fiesta no espero divertirme.					
11.	No estoy tan interesado(a) por la gente como antes.					
12.	No disfruto de las cosas como antes.					
INTERACCIÓN DISFUNCIONAL PADRE-HIJO						
13.	Mi hijo(a) casi nunca hace cosas que me hagan sentir bien.					
14.	Casi siempre siento que no le gusto a mi hijo(a) ni quiere estar cerca de mí.					
15.	Mi hijo(a) me sonríe mucho menos de lo que yo esperaba.					
16.	Cuando le hago cosas a mi hijo(a), tengo la sensación de que mis esfuerzos son despreciados.					
17.	Cuando juega, mi hijo(a) no se ríe con frecuencia.					
18.	Me parece que mi hijo(a) no aprende tan rápido como la mayoría de los niños.					
19.	Me parece que mi hijo(a) no sonríe tanto como los otros niños.					
20.	Mi hijo(a) no es capaz de hacer tantas cosas como yo esperaba.					
21.	Mi hijo(a) tarda mucho y le resulta muy difícil acostumbrarse a las cosas nuevas.					

22.	Siento que soy una persona que tiene problemas para ser padre/madre.					
23.	Esperaba tener más sentimientos de proximidad y calor con mi hijo(a) de los que tengo, y eso me molesta.					
24.	Algunas veces, mi hijo(a) hace cosas que me molestan sólo por el simple hecho de hacerlas.					
NIÑO DIFÍCIL						
25.	Mi hijo(a) parece llorar y quejarse más a menudo que la mayoría de los niños.					
26.	Mi hijo(a) generalmente se despierta de mal humor.					
27.	Siento que mi hijo(a) es muy caprichoso(a) y se enoja con facilidad.					
28.	Mi hijo(a) algunas veces hace cosas que me molestan mucho.					
29.	Mi hijo(a) reacciona muy fuertemente cuando sucede algo que no le gusta.					
30.	Mi hijo(a) se molesta fácilmente por las cosas más insignificantes.					
31.	El horario de dormir y comer de mi hijo(a) fue mucho más difícil de establecer de lo que yo esperaba.					

Ficha de validación del instrumento de la variable estrés

Nombre del Instrumento de Recolección de datos	Cuestionario de estrés
Autor	Cruz Granda Rocio Karina Horna Cubas Rosa del Pilar
Lugar	Perú – Chiclayo
Muestra	83
Objetivo	Identificar los niveles de estrés en madres con hijos de habilidades diferentes, 2023
Dimensiones	Malestar paterno Interacción disfuncional padre-hijo Niño difícil
N° de ítems	31
Escala de medición	Muy de acuerdo, de acuerdo, no estoy seguro, en desacuerdo, muy en desacuerdo.
Validación	La validación se realizó mediante la aprobación de 4 expertos en el tema, además se obtuvo una V-AIKEN equivalente a 1.
Confiabilidad	Se halló un valor de confiabilidad equivalente a 0.926.

Anexo 07: Validación de instrumentos

Bella Claire Rojas Peña

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar los instrumentos "La Escala de Ansiedad y el Cuestionario de Estrés Parental"

La evaluación de ambos instrumentos es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área de EDUCACIÓN como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Bella Claire Rojas Peña		
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor (x)	
Área de Formación académica:	Educación Inicial ()	Educación Primaria ()	Psicólogo ()
	Educación Secundaria ()		
Áreas de experiencia profesional:	Psicóloga Clínica		
Institución donde labora:	Psicóloga en Programa Nacional Aurora - Docente URS		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (x)	
Experiencia en Investigación Psicométrica :	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado. Cuestionario de organización Saludable y Resiliente.		

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- Validar lingüísticamente los instrumentos, por juicio de expertos.
- Juzgar la pertinencia de los ítems de acuerdo a la dimensión del área según la autora.

MATRIZ DE EVALUACIÓN POR JUICIO
DE EXPERTOS

Escala de Ansiedad

N.º	DIMENSIONES / ítems	Claridad ¹				Coherencia ²				Relevancia ³				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Estilos de crianza														
Respuesta fisiológica														
01	Siento tensión muscular cuando mi hijo(a) está en problemas.			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>						
02	Siento incertidumbre cuando mi hijo(a) no puede realizar sus actividades.			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	
03	Siento náusea y sequedad de boca cuando no puedo controlar las actitudes de mi hijo(a).			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	
04	Me siento avergonzada cuando llego apresurada a la cita de mi hijo(a).			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	
05	Presento dificultades para dormir durante las noches.			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	
06	Al finalizar el día presento dolores de cabeza.			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	
07	Presento dolores de espalda y cuello al finalizar el día.			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	
08	Presento fatiga y diarrea cuando a mi hijo(a) no lo puedo controlar.			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	
Respuesta cognitiva														
09	Me genero pensamientos irracionales cuando dejo a mi hijo(a) con algún familiar.			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	
10	Tengo una expectativa negativa cuando mi hijo(a) asiste a sus controles.			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	
11	Me genera inquietud cuando no entiendo lo que mi hijo(a) me quiere comunicar.			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	
12	Me genera inquietud cuando mi hijo(a) no llega a jugar con niños de su edad.			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	
13	Me preocupo por los efectos que puede generar tanta tensión con mi hijo(a).			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	
14	Me preocupo por los efectos que mi hijo(a) puede tener cuando no controla sus actitudes.			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	
Respuesta conductual														
15	Cuando mi hijo se porta mal en público mi expresividad facial cambia.			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	
16	Mi expresividad facial cambia cuando mi hijo(a) no me hace caso.			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	
17	Evito espacios con demasiado contacto social			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	
18	Evito transmitir las frustraciones que me genera mi hijo(a).			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	
19	Me genera intranquilidad cuando no sé qué hace mi hijo(a)			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	

Cuestionario de Estrés Parental

N.º	DIMENSIONES / ítems	Claridad ¹				Coherencia ²				Relevancia ³				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Estrés Parental														
Malestar Paterno														
01	A menudo tengo la sensación de que no puedo controlar muy bien las situaciones.			X				X				X		
02	Siento que dejo más cosas de mi vida de lo que nunca imaginé para satisfacer las necesidades de mi(s) hijo(s).			X			X				X			
03	Me siento atrapado por mis responsabilidades como madre/padre.			X			X				X			
04	Desde que he tenido este hijo(a), no he sido capaz de hacer cosas nuevas y diferentes.			X			X				X			
05	Desde que he tenido hijos, siento que casi nunca soy capaz de hacer las cosas que me gustan.			X			X				X			
06	No me siento contento(a) con la ropa que me compré la última vez.			X			X				X			
07	Hay muchas cosas de mi vida que me molestan.			X			X				X			
08	Tener un hijo(a) me ha causado más problemas de los que esperaba en mi relación con mi pareja.			X			X				X			
09	Me siento solo(a) y sin amigos(as).			X			X				X			
10	Generalmente, cuando voy a una fiesta no espero divertirme.			X			X				X			
11	No estoy tan interesado(a) por la gente como antes.			X			X				X			
12	No disfruto de las cosas como antes.			X			X				X			
Interacción Disfuncional Padre e Hijo														
13	Mi hijo(a) casi nunca hace cosas que me hagan sentir bien.			X			X				X			
14	Casi siempre siento que no le gusto a mi hijo(a) ni quiere estar cerca de mí.			X			X				X			
15	Mi hijo(a) me sonríe mucho menos de lo que yo esperaba.			X			X				X			
16	Cuando le hago cosas a mi hijo(a), tengo la sensación de que mis esfuerzos son despreciados.			X			X				X			
17	Cuando juega, mi hijo(a) no se ríe con frecuencia.			X			X				X			
18	Me parece que mi hijo(a) no aprende tan rápido como la mayoría de los niños.			X			X				X			
19	Me parece que mi hijo(a) no sonríe tanto como los otros niños.			X			X				X			
20	Mi hijo(a) no es capaz de hacer tantas cosas como yo esperaba.			X			X				X			

21	Mi hijo(a) tarda mucho y le resulta muy difícil acostumbrarse a las cosas nuevas.				X			X				X
22	Siento que soy una persona que tiene problemas para ser padre/madre.				X			X				X
23	Esperaba tener más sentimientos de proximidad y calor con mi hijo(a) de los que tengo, y eso me molesta.				X			X				X
24	Algunas veces, mi hijo(a) hace cosas que me molestan sólo por el mero hecho de hacerlas.				X			X				X
Niño Dificil												
25	Mi hijo(a) parece llorar y quejarse más a menudo que la mayoría de los niños.				X			X				X
26	Mi hijo(a) generalmente se despierta de mal humor.				X			X				X
27	Siento que mi hijo(a) es muy caprichoso(a) y se enoja con facilidad.				X			X				X
28	Mi hijo(a) algunas veces hace cosas que me molestan mucho.				X			X				X
29	Mi hijo(a) reacciona muy fuertemente cuando sucede algo que no le gusta.				X			X				X
30	Mi hijo(a) se molesta fácilmente por las cosas más insignificantes.				X			X				X
31	El horario de dormir y comer de mi hijo(a) fue mucho más difícil de establecer de lo que yo esperaba.				X			X				X

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente:

1.	2.	3.	4.
----	----	----	----

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [X] **Aplicable después de corregir** [] **No** []
aplicable [] **Apellidos y nombres del juez validador:** Dra: Bella Claire Rojas Peña
DNI: 43589953
Especialidad del validador (a): Psicóloga Clínica

¹Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.
²Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.
³Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Fecha: 20 de 10 2023


 Firma del experto informante

Flor Teresa Gamarra Tapia

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar los instrumentos "La Escala de Ansiedad y el Cuestionario de Estrés Parental"

La evaluación de ambos instrumentos es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área de EDUCACIÓN como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Flor Teresa Elizabeth Gamarra Tapia.		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor ()	
Área de Formación académica:	Educación Inicial ()	Educación Primaria ()	Psicólogo (X)
Áreas de experiencia profesional:	Psicología educativa		
Institución donde labora:			
Tiempo de experiencia profesional en el área :	2 a 4 años ()	Más de 5 años (X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica :	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.		

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- Validar lingüísticamente los instrumentos, por juicio de expertos.
- Juzgar la pertinencia de los ítems de acuerdo a la dimensión del área según la autora.

MATRIZ DE EVALUACIÓN POR JUICIO
DE EXPERTOS

Escala de Ansiedad

N.º	DIMENSIONES / Items	Claridad ¹				Coherencia ²				Relevancia ³				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Estilos de crianza														
Respuesta fisiológica														
01	Siento tensión muscular cuando mi hijo(a) está en problemas.				X				X					X
02	Siento incertidumbre cuando mi hijo(a) no puede realizar sus actividades.				X				X					X
03	Siento náusea y sequedad de boca cuando no puedo controlar las actitudes de mi hijo(a).				X				X					X
04	Me siento avergonzada cuando llego apresurada a la cita de mi hijo(a).				X				X					X
05	Presento dificultades para dormir durante las noches.				X				X					X
06	Al finalizar el día presento dolores de cabeza.				X				X					X
07	Presento dolores de espalda y cuello al finalizar el día.				X				X					X
08	Presento fatiga y diarrea cuando a mi hijo(a) no lo puedo controlar.				X				X					X
Respuesta cognitiva														
09	Me genero pensamientos irracionales cuando dejo a mi hijo(a) con alguna familiar.				X				X					X
10	Tengo una expectativa negativa cuando mi hijo(a) asiste a sus controles.				X				X					X
11	Me genera inquietud cuando no entiendo lo que mi hijo(a) me quiere comunicar.				X				X					X
12	Me genera inquietud cuando mi hijo(a) no llega a jugar con niños de su edad.				X				X					X
13	Me preocupó por los efectos que puede generar tanta tensión con mi hijo(a).				X				X					X
14	Me preocupó por los efectos que mi hijo(a) puede tener cuando no controla sus actitudes.				X				X					X
Respuesta conductual														
15	Cuando mi hijo se porta mal en público mi expresividad facial cambia.				X				X					X
16	Mi expresividad facial cambia cuando mi hijo(a) no me hace caso.				X				X					X
17	Evito espacios con demasiado contacto social				X				X					X
18	Evito transmitir las frustraciones que me genera mi hijo(a).				X				X					X
19	Me genera intranquilidad cuando no sé qué hace mi hijo(a)				X				X					X

20	Me genera intranquilidad cuando no recibo ayuda para las atenciones de mi hijo(a)				X				X				X
21	Tengo confrontación agresiva con personas que no entienden a mi hijo(a).				X				X				X
22	Presenta actitudes agresivas cuando mi hijo(a) no me hace caso.				X				X				X

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente:

1.	2.	3.	4.
----	----	----	----

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** **Aplicable después de corregir** **No**

aplicable Apellidos y nombres del juez validador: *Gamara Tapia Flor Teresa Elizabeth.*

DNI: *74098042*

Especialidad del validador (a): *Psicóloga Educativa*

¹Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.
²Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.
³Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.
 Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Elizabeth Gamara Tapia
 Mg. Teresa Gamara Tapia
 PSICÓLOGA
 C.P.S. N.º 32673

Fecha: *20 de 10* 2023

Firma del experto informante

Cuestionario de Estrés Parental

N.º	DIMENSIONES / ítems	Claridad ¹				Coherencia ²				Relevancia ³				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Estrés Parental														
Malestar Paterno														
01	A menudo tengo la sensación de que no puedo controlar muy bien las situaciones.			X				X					X	
02	Siento que dejo más cosas de mi vida de lo que nunca imaginé para satisfacer las necesidades de mi(s) hijo(s).			X				X					X	
03	Me siento atrapado por mis responsabilidades como madre/padre.			X				X					X	
04	Desde que he tenido este hijo(a), no he sido capaz de hacer cosas nuevas y diferentes.			X				X					X	
05	Desde que he tenido hijos, siento que casi nunca soy capaz de hacer las cosas que me gustan.			X				X					X	
06	No me siento contento(a) con la ropa que me compré la última vez.			X				X					X	
07	Hay muchas cosas de mi vida que me molestan.			X				X					X	
08	Tener un hijo(a) me ha causado más problemas de los que esperaba en mi relación con mi pareja.			X				X					X	
09	Me siento solo(a) y sin amigos(as).			X				X					X	
10	Generalmente, cuando voy a una fiesta no espero divertirme.			X				X					X	
11	No estoy tan interesado(a) por la gente como antes.			X				X					X	
12	No disfruto de las cosas como antes.			X				X					X	
Interacción Disfuncional Padre e Hijo														
13	Mi hijo(a) casi nunca hace cosas que me hagan sentir bien.			X				X					X	
14	Casi siempre siento que no le gusto a mi hijo(a) ni quiere estar cerca de mí.			X				X					X	
15	Mi hijo(a) me sonríe mucho menos de lo que yo esperaba.			X				X					X	
16	Cuando le hago cosas a mi hijo(a), tengo la sensación de que mis esfuerzos son despreciados.			X				X					X	
17	Cuando juega, mi hijo(a) no se ríe con frecuencia.			X				X					X	
18	Me parece que mi hijo(a) no aprende tan rápido como la mayoría de los niños.			X				X					X	
19	Me parece que mi hijo(a) no sonríe tanto como los otros niños.			X				X					X	
20	Mi hijo(a) no es capaz de hacer tantas cosas como yo esperaba.			X				X					X	

21	Mi hijo(a) tarda mucho y le resulta muy difícil acostumbrarse a las cosas nuevas.				X			X				X
22	Siento que soy una persona que tiene problemas para ser padre/madre.				X			X				X
23	Esperaba tener más sentimientos de proximidad y calor con mi hijo(a) de los que tengo, y eso me molesta.			X			X				X	
24	Algunas veces, mi hijo(a) hace cosas que me molestan sólo por el mero hecho de hacerlas.				X			X				X
Niño Dificil												
25	Mi hijo(a) parece llorar y quejarse más a menudo que la mayoría de los niños.				X			X				X
26	Mi hijo(a) generalmente se despierta de mal humor.				X			X				X
27	Siento que mi hijo(a) es muy caprichoso(a) y se enoja con facilidad.				X			X				X
28	Mi hijo(a) algunas veces hace cosas que me molestan mucho.				X			X				X
29	Mi hijo(a) reacciona muy fuertemente cuando sucede algo que no le gusta.				X			X				X
30	Mi hijo(a) se molesta fácilmente por las cosas más insignificantes.				X			X				X
31	El horario de dormir y comer de mi hijo(a) fue mucho más difícil de establecer de lo que yo esperaba.				X			X				X

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente:

1.	2.	3.	4.
----	----	----	----

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [X] **Aplicable después de corregir** [] **No**

aplicable [] Apellidos y nombres del juez validador: Gamara Tabia flor Teresa Elizabeth

DNI: 77098042

Especialidad del validador (a): Psicología Educativa

*Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.
 *Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo
 *Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido
 Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


 Mg. Teresita Gamara Tabia
 PSICÓLOGA
 C.P.R. N° 32875

Fecha: 20 de 10 de 2023

Firma del experto informante

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar los instrumentos "La Escala de Ansiedad y el Cuestionario de Estrés Parental"

La evaluación de ambos instrumentos es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área de EDUCACIÓN como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez: Amalita Maticorena Barreto.

Grado profesional: Maestría ()
Doctor (X)

Área de Formación académica: Educación Inicial () Educación Primaria ()
Educación Secundaria () Psicólogo (X)

Áreas de experiencia profesional: Educativa, clínica

Institución donde labora:

Tiempo de experiencia profesional en el área: 2 a 4 años ()
Más de 5 años (X)

Experiencia en Investigación Psicométrica : Trabajo(s) psicométricos realizados
Título del estudio realizado.

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- a. Validar lingüísticamente los instrumentos, por juicio de expertos.
- b. Juzgar la pertinencia de los ítems de acuerdo a la dimensión del área según la autora.

MATRIZ DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Escala de Ansiedad

N.º	DIMENSIONES / ítems	Claridad ¹				Coherencia ²				Relevancia ³				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Estilos de crianza														
Respuesta fisiológica														
01	Siento tensión muscular cuando mi hijo(a) está en problemas.				X				X					X
02	Siento incertidumbre cuando mi hijo(a) no puede realizar sus actividades.				X				X					X
03	Siento náusea y sequedad de boca cuando no puedo controlar las actitudes de mi hijo(a).				X				X					X
04	Me siento avergonzada cuando llego apresurada a la cita de mi hijo(a).				X				X					X
05	Presento dificultades para dormir durante las noches.				X				X					X
06	Al finalizar el día presento dolores de cabeza.				X				X					X
07	Presento dolores de espalda y cuello al finalizar el día.				X				X					X
08	Presento fatiga y diarrea cuando a mi hijo(a) no lo puedo controlar.				X				X					X
Respuesta cognitiva														
09	Me genero pensamientos irracionales cuando dejo a mi hijo(a) con algún familiar.				X				X					X
10	Tengo una expectativa negativa cuando mi hijo(a) asiste a sus controles.				X				X					X
11	Me genera inquietud cuando no entiendo lo que mi hijo(a) me quiere comunicar.				X				X					X
12	Me genera inquietud cuando mi hijo(a) no llega a jugar con niños de su edad.				X				X					X
13	Me preocupo por los efectos que puede generar tanta tensión con mi hijo(a).				X				X					X
14	Me preocupo por los efectos que mi hijo(a) puede tener cuando no controla sus actitudes.				X				X					X
Respuesta conductual														
15	Cuando mi hijo se porta mal en público mi expresividad facial cambia.				X				X					X
16	Mi expresividad facial cambia cuando mi hijo(a) no me hace caso.				X				X					X
17	Evito espacios con demasiado contacto social				X				X					X
18	Evito transmitir las frustraciones que me genera mi hijo(a).				X				X					X
19	Me genera intranquilidad cuando no sé qué hace mi hijo(a)				X				X					X

20	Me genera intranquilidad cuando no recibo ayuda para las atenciones de mi hijo(a)				X				X			X
21	Tengo confrontación agresiva con personas que no entienden a mi hijo(a).				X				X			X
22	Presenta actitudes agresivas cuando mi hijo(a) no me hace caso.				X				X			X

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente:

1.	2.	3.	4.
----	----	----	----

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No

aplicable Apellidos y nombres del juez validador.

DNI: 04534444

Especialidad del validador (a): Psicóloga Educativa, Sexóloga

***Claridad:** El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.
***Coherencia:** El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.
***Relevancia:** El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.
Nota: Suficiencia se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Fecha: 95 de Oct de 2023



Firma del experto informante

Cuestionario de Estrés Parental

N.º	DIMENSIONES / ítems	Claridad ¹				Coherencia ²				Relevancia ³				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Estrés Parental														
Malestar Paterno														
01	A menudo tengo la sensación de que no puedo controlar muy bien las situaciones.				X				X					X
02	Siento que dejo más cosas de mi vida de lo que nunca imaginé para satisfacer las necesidades de mi(s) hijo(s).				X				X					X
03	Me siento atrapado por mis responsabilidades como madre/padre.				X				X					X
04	Desde que he tenido este hijo(a), no he sido capaz de hacer cosas nuevas y diferentes.				X				X					X
05	Desde que he tenido hijos, siento que casi nunca soy capaz de hacer las cosas que me gustan.				X				X					X
06	No me siento contento(a) con la ropa que me compré la última vez.				X				X					X
07	Hay muchas cosas de mi vida que me molestan.				X				X					X
08	Tener un hijo(a) me ha causado más problemas de los que esperaba en mi relación con mi pareja.				X				X					X
09	Me siento solo(a) y sin amigos(as).				X				X					X
10	Generalmente, cuando voy a una fiesta no espero divertirme.				X				X					X
11	No estoy tan interesado(a) por la gente como antes.				X				X					X
12	No disfruto de las cosas como antes.				X				X					X
Interacción Disfuncional Padre e Hijo														
13	Mi hijo(a) casi nunca hace cosas que me hagan sentir bien.				X				X					X
14	Casi siempre siento que no le gusto a mi hijo(a) ni quiere estar cerca de mí.				X				X					X
15	Mi hijo(a) me sonríe mucho menos de lo que yo esperaba.				X				X					X
16	Cuando le hago cosas a mi hijo(a), tengo la sensación de que mis esfuerzos son despreciados.				X				X					X
17	Cuando juega, mi hijo(a) no se ríe con frecuencia.				X				X					X
18	Me parece que mi hijo(a) no aprende tan rápido como la mayoría de los niños.				X				X					X
19	Me parece que mi hijo(a) no sonríe tanto como los otros niños.				X				X					X
20	Mi hijo(a) no es capaz de hacer tantas cosas como yo esperaba.				X				X					X

21	Mi hijo(a) tarda mucho y le resulta muy difícil acostumbrarse a las cosas nuevas.					X					X				X
22	Siento que soy una persona que tiene problemas para ser padre/madre.					X					X				X
23	Esperaba tener más sentimientos de proximidad y calor con mi hijo(a) de los que tengo, y eso me molesta.					X					X				X
24	Algunas veces, mi hijo(a) hace cosas que me molestan sólo por el mero hecho de hacerlas.					X					X				X
Niño Dificil						X					X				X
25	Mi hijo(a) parece llorar y quejarse más a menudo que la mayoría de los niños.					X					X				X
26	Mi hijo(a) generalmente se despierta de mal humor.					X					X				X
27	Siento que mi hijo(a) es muy caprichoso(a) y se enoja con facilidad.					X					X				X
28	Mi hijo(a) algunas veces hace cosas que me molestan mucho.					X					X				X
29	Mi hijo(a) reacciona muy fuertemente cuando sucede algo que no le gusta.					X					X				X
30	Mi hijo(a) se molesta fácilmente por las cosas más insignificantes.					X					X				X
31	El horario de dormir y comer de mi hijo(a) fue mucho más difícil de establecer de lo que yo esperaba.					X					X				X

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente:

1.	2.	3.	4.
----	----	----	----

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No

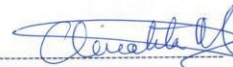
aplicable Apellidos y nombres del juez validador.

DNI: 04537444

Especialidad del validador (a): Psicología Educativa, Sexóloga

Fecha: 25 de Oct 2023

¹Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.
²Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo
³Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del experto informante

Judi Katherine Callirgos Inga

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar los instrumentos "La Escala de Ansiedad y el Cuestionario de Estrés Parental"

La evaluación de ambos instrumentos es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área de EDUCACIÓN como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	JUDI KATHERINE CALLIRGOS INGA		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor ()	
Área de Formación académica:	Educación Inicial ()	Educación Primaria ()	Psicólogo (X)
	Educación Secundaria ()		
Áreas de experiencia profesional:	PSICOLOGÍA CLÍNICA, EDUCATIVA, ORGANIZACIONAL Y FORENSE.		
Institución donde labora:			
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica :	Trabajo(s) psicométricos realizados		
	Título del estudio realizado.		
	"FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y ANSIEDAD ANTE LOS EXÁMENES"		

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- Validar lingüísticamente los instrumentos, por juicio de expertos.
- Juzgar la pertinencia de los ítems de acuerdo a la dimensión del área según la autora.

MATRIZ DE EVALUACIÓN POR JUICIO
DE EXPERTOS

Escala de Ansiedad

N.º	DIMENSIONES / ítems	Claridad ¹				Coherencia ²				Relevancia ³				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Estilos de crianza														
Respuesta fisiológica														
01	Siento tensión muscular cuando mi hijo(a) está en problemas.				X									X
02	Siento incertidumbre cuando mi hijo(a) no puede realizar sus actividades.				X				X					X
03	Siento náusea y sequedad de boca cuando no puedo controlar las actitudes de mi hijo(a).				X				X					X
04	Me siento avergonzada cuando llego apresurada a la cita de mi hijo(a).		X					X				X		
05	Presento dificultades para dormir durante las noches.				X				X					X
06	Al finalizar el día presento dolores de cabeza.				X				X					X
07	Presento dolores de espalda y cuello al finalizar el día.				X				X					X
08	Presento fatiga y diarrea cuando a mi hijo(a) no lo puedo controlar.				X				X					X
Respuesta cognitiva														
09	Me genero pensamientos irracionales cuando dejo a mi hijo(a) con algún familiar.				X				X					X
10	Tengo una expectativa negativa cuando mi hijo(a) asiste a sus controles.				X				X					X
11	Me genera inquietud cuando no entiendo lo que mi hijo(a) me quiere comunicar.				X				X					X
12	Me genera inquietud cuando mi hijo(a) no llega a jugar con niños de su edad.				X				X					X
13	Me preocupo por los efectos que puede generar tanta tensión con mi hijo(a).				X				X					X
14	Me preocupo por los efectos que mi hijo(a) puede tener cuando no controla sus actitudes.				X				X					X
Respuesta conductual														
15	Cuando mi hijo se porta mal en público mi expresividad facial cambia.			X					X					X
16	Mi expresividad facial cambia cuando mi hijo(a) no me hace caso.		X						X					X
17	Evito espacios con demasiado contacto social.			X					X					X
18	Evito transmitir las frustraciones que me genera mi hijo(a).			X					X					X
19	Me genera intranquilidad cuando no sé qué hace mi hijo(a).			X					X					X

Cuestionario de Estrés Parental

N.º	DIMENSIONES / Ítems	Claridad ¹				Coherencia ²				Relevancia ³				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Estrés Parental														
Malestar Paterno														
01	A menudo tengo la sensación de que no puedo controlar muy bien las situaciones.				X				X					X
02	Siento que dejo más cosas de mi vida de lo que nunca imaginé para satisfacer las necesidades de mi(s) hijo(s).				X				X					X
03	Me siento atrapado por mis responsabilidades como madre/padre.				X				X					X
04	Desde que he tenido este hijo(a), no he sido capaz de hacer cosas nuevas y diferentes.				X				X					X
05	Desde que he tenido hijos, siento que casi nunca soy capaz de hacer las cosas que me gustan.				X				X					X
06	No me siento contento(a) con la ropa que me compré la última vez.				X				X					X
07	Hay muchas cosas de mi vida que me molestan.				X				X					X
08	Tener un hijo(a) me ha causado más problemas de los que esperaba en mi relación con mi pareja.				X				X					X
09	Me siento solo(a) y sin amigos(as).				X				X					X
10	Generalmente, cuando voy a una fiesta no espero divertirme.				X				X					X
11	No estoy tan interesado(a) por la gente como antes.				X				X					X
12	No disfruto de las cosas como antes.				X				X					X
Interacción Disfuncional Padre e Hijo														
13	Mi hijo(a) casi nunca hace cosas que me hagan sentir bien.				X				X					X
14	Casi siempre siento que no le gusto a mi hijo(a) ni quiere estar cerca de mí.				X				X					X
15	Mi hijo(a) me sonríe mucho menos de lo que yo esperaba.				X				X					X
16	Cuando le hago cosas a mi hijo(a), tengo la sensación de que mis esfuerzos son despreciados.				X				X					X
17	Cuando juega, mi hijo(a) no se ríe con frecuencia.				X				X					X
18	Me parece que mi hijo(a) no aprende tan rápido como la mayoría de los niños.				X				X					X
19	Me parece que mi hijo(a) no sonríe tanto como los otros niños.				X				X					X
20	Mi hijo(a) no es capaz de hacer tantas cosas como yo esperaba.				X				X					X

V-AIKEN de la variable ansiedad

CLARIDAD																						
Jueces	item1	item2	item3	item4	item5	item6	item7	item8	item9	item10	item11	item12	item13	item14	item15	item16	item17	item18	item19	item20	item21	item22
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
V de Aiken	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
RELEVANCIA																						
Jueces	item1	item2	item3	item4	item5	item6	item7	item8	item9	item10	item11	item12	item13	item14	item15	item16	item17	item18	item19	item20	item21	item22
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
V de Aiken	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
COHERENCIA																						
Jueces	item1	item2	item3	item4	item5	item6	item7	item8	item9	item10	item11	item12	item13	item14	item15	item16	item17	item18	item19	item20	item21	item22
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
S	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
V AIKEN	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
V AIKEN	1.00																					

V-AIKEN de la variable estrés

CLARIDAD																															
Jueces	ítem1	ítem2	ítem3	ítem4	ítem5	ítem6	ítem7	ítem8	ítem9	ítem10	ítem11	ítem12	ítem13	ítem14	ítem15	ítem16	ítem17	ítem18	ítem19	ítem20	ítem21	ítem22	ítem23	ítem24	ítem25	ítem26	ítem27	ítem28	ítem29	ítem30	ítem31
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
V de Aiken	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
RELEVANCIA																															
Jueces	ítem1	ítem2	ítem3	ítem4	ítem5	ítem6	ítem7	ítem8	ítem9	ítem10	ítem11	ítem12	ítem13	ítem14	ítem15	ítem16	ítem17	ítem18	ítem19	ítem20	ítem21	ítem22	ítem23	ítem24	ítem25	ítem26	ítem27	ítem28	ítem29	ítem30	ítem31
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
V de Aiken	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
COHERENCIA																															
Jueces	ítem1	ítem2	ítem3	ítem4	ítem5	ítem6	ítem7	ítem8	ítem9	ítem10	ítem11	ítem12	ítem13	ítem14	ítem15	ítem16	ítem17	ítem18	ítem19	ítem20	ítem21	ítem22	ítem23	ítem24	ítem25	ítem26	ítem27	ítem28	ítem29	ítem30	ítem31
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
S	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
V AIKEN	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
V AIKEN	1.00																														

Anexo 08: Datos de la distribución de normalidad

Tabla 16

Distribución normal de datos

Kolmogorov-Smirnov ^a			
	Estadístico	gl	Sig.
Ansiedad	0,104	83	0,026
Estrés	0,088	83	0,171

Nota. Elaboración gestionada a partir de la información proporcionada mediante los formularios.

Anexo 09: Confiabilidad

Tabla 17

Confiabilidad de la variable estrés

Alfa de Cronbach	N de elementos
,926	31

Tabla 18

Confiabilidad de la variable ansiedad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,877	22