



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

“Evidencia psicométrica del cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas en Piura- Perú, 2021.”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTORA:

Requena Madero, María Mercedes (ORCID: 0000-0003-3513-3148)

ASESOR:

Mg. Jibaja Balladares, Jesús Alfonso (ORCID: 0000-0003-0545-6878)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicométrica

PIURA - PERÚ

2022

Dedicatoria

Esta investigación en primer lugar va dedicada a Dios por brindarme la calma, inteligencia, fortaleza y la capacidad para poderla desarrollar.

En segundo lugar a mi abuela Estela Lucrecia, que desde el cielo me cuida, me guía y protege. En tercer lugar a mis padres por ser mi mejor compañía, mis mentores, las personas que jamás me defraudaron, y que apostaron por mí, los amaré por siempre.

También a mis familiares, que hicieron de mí una persona con valores y responsable. Y finalmente a los mejores hermanos de vida Lourdes, Abel, Yesenia, por siempre demostrarme que rendirse no estaba dentro de las posibilidades, los adoro.

Agradecimiento

Agradezco a Dios, a la Virgen de Guadalupe y Virgen María Auxiliadora, por brindarme vida, salud y capacidad para desarrollar la investigación. A mis padres por ser mi fuerza vital, mi fortaleza en los días difíciles.

Así mismo a cada uno de mis profesores universitarios, por implantar sus Conocimientos. De igual forma a cada una de las amistades duraderas que pude desarrollar durante este largo camino, siempre estaré eternamente agradecida con cada uno de ellos.

Índice de Contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de Contenidos.....	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos y figuras.....	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	10
3.1. Tipo y diseño de investigación	10
3.2. Operacionalización de la variable.....	11
3.3. Población, muestra y muestreo	12
3.3.1. Población.....	12
3.3.2. Muestra	12
3.3.3. Muestreo	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	14
3.4.1. Técnica.....	14
3.4.2. Instrumento	14
3.5. Procedimientos.....	17
3.6. Método de análisis de datos.....	17
3.7. Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS.....	18
V. DISCUSIÓN	28
VI. CONCLUSIONES	31

VII. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS	33
ANEXOS.....	37

Índice de tablas

Tabla 1

Ficha técnica del Instrumento Lasher and Faulkender Aging Anxiety Questionnaire. 14

Tabla 2

Validez de contenido a través de la V de Aiken del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas...... 18

Tabla 3

Prueba de normalidad de ajuste del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas. 19

Tabla 4

Validez de constructo por medio del método de dominio total convergente del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas. 19

Tabla 5

Validez de constructo a través del método análisis factorial confirmatorio del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas. 20

Tabla 6

Varianza total explicada del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas. 22

Tabla 7

Prueba de bondad de ajuste del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher 23

Tabla 8

Matriz de factores rotados del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas. 24

Tabla 9

Consistencia interna por medio del coeficiente de omega de Mc Donald del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas. 25

Tabla 10

Normas percentiles del inventario del cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas. 26

Índice de gráficos y figuras

Figura 1

<i>Fórmula de muestra finita</i>	12
--	----

Resumen

La investigación tuvo como objetivo identificar las propiedades psicométricas del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas. Se utilizó una metodología de tipo tecnológica y diseño instrumental, con muestreo probabilístico aleatorio simple, en 321 sujetos. Se estableció la validez lógica a través de criterio de 7 expertos obteniendo un índice de acuerdo 1.00 y una significancia de 0.008**, se utilizó la validez convergente a través del método de dominio total por medio del coeficiente Spearman obteniendo en el primer componente un puntaje de ,912**, en el segundo componente un puntaje de ,922**, en el tercer componente un puntaje de ,908**, y en el cuarto componente un puntaje de ,854**. Se determinó la validez de constructo a través del método de análisis factorial confirmatorio, obteniendo un número de 4 componentes, así mismo por medio de la matriz de factores rotados se agruparon de acuerdo a los ítems que conforman las dimensiones. La confiabilidad general de la prueba se determinó mediante el coeficiente de omega de Mc Donald's con un puntaje de 0.947 y finalmente se adquirió las tres categorías para las normas percentilares, bajo, promedio y alto.

Palabras Claves: ansiedad, propiedades psicométricas, adultos.

Abstract

The research aimed to identify the psychometric properties of the Lasher Aging Anxiety Questionnaire in adults. A technological methodology and instrumental design was used, with simple random probability sampling, in 321 subjects. Logical validity was established through the criteria of 7 experts obtaining an agreement index of 1.00 and a significance of 0.008 **, convergent validity was used through the total domain method by means of the Spearman coefficient, obtaining a score in the first component of .912 **, in the second component a score of .922 **, in the third component a score of .908 **, and in the fourth component a score of .854 **. The construct validity was determined through the confirmatory factor analysis method, obtaining a number of 4 components, also by means of the matrix of rotated factors, they were grouped according to the items that make up the dimensions. The general reliability of the test was determined using the McDonald's omega coefficient with a score of 0.947 and finally the three categories were acquired for the percentile norms, low, average and high.

Keywords: anxiety, psychometric properties, adults.

I. INTRODUCCIÓN

La ansiedad es considerada como una respuesta adaptativa ante un contexto desconocido, relacionado con diversas manifestaciones físicas, psicológicas y sociales en el individuo.

La ansiedad se exterioriza a través de expresiones físicas en el aumento del ritmo cardíaco, presión arterial, sudoración profusa, estado de alerta, aumento en la ingesta de productos alimenticios e hiperhidrosis palmar, la investigación realizada por Lasher (González, 2007), relaciona la ansiedad con el envejecimiento aludiendo que dichas exposiciones se dan de forma progresiva durante las diversas etapas de desarrollo, especialmente durante la adultez, concurriendo como el primer motivo de consulta en pacientes.

Así mismo el Instituto Nacional de Salud Mental (2021), señala que un 30% de la población peruana adulta y adulta mayor presenta episodios ansiosos, esto se debe a la exigencia por realizar un adecuado desempeño de actividades en su entorno familiar, de pareja, laboral, social y personal, del mismo modo estos episodios se dan con mayor incidencia en mujeres en un 65% en relación al sexo opuesto. De esta manera Vivanco, Saroli, Caycho, Carbajal y Grijalva (2020), estipulan que el 62.5% de la población peruana presentó al menos dos características de ansiedad como rasgo en consecuencia al miedo recurrente por contagio durante la pandemia covid-19, mientras que el 42.5% de la población peruana presentó conductas ansiosas durante la sintomatología positiva por covid-19, estas conductas tuvieron una mayor prevalencia en adultos.

De acuerdo al curso histórico el periodo de la adultez, muestra cambios corporales y emocionales, entre los factores se destaca el incremento de cambios hormonales y la acumulación de tensión a consecuencia de una respuesta des adaptativa e inhibidora que llega a rebalsar el estado anímico, a nivel internacional un 28.8% presenta los criterios diagnósticos de ansiedad, motivo de consulta que ha sido relacionado con depresión, así mismo las personas ansiosas exhiben cambios físicos en un 50%, cambios emocionales en un 30% y cambios en su entorno social en 15% a causa del aumento de tensión y acumulación de contrariedades. (González, 2007)

En proyección la problemática va en aumento generando consecuencias orgánicas, emocionales y sociales, Guillén y Buela (2016), manifiesta que la limitación en el entorno social, laboral, familiar y personal a raíz de la Covid-19, ha forjado pánico, emociones negativas, mecanismos de riesgo, angustia ante la posibilidad de contagio, algunos pacientes llegan a desarrollar sintomatología similar al Covid-19 sin tener la enfermedad. La Organización de las Naciones Unidas (Citado en Caycho, Carbajal, Vilca, Heredia y Gallegos, 2020), indica que los ajustes de ansiedad a nivel mundial durante la pandemia por covid-19, incrementaron, pronosticando que las conductas ansiosas serán permanentes en relación al periodo de cuarentena y posterior al mismo.

Dado este contexto la presente investigación buscó validar un instrumento que aborde la problemática actual, en sus diversas áreas, teniendo como finalidad en posterior la ejecución de programas centrados en potencializar las habilidades interpersonales e intrapersonales en el individuo, llevando a una mejor calidad de vida.

Ante ello, surge la siguiente interrogante: ¿Cuál es el análisis psicométrico del cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas en Piura-Perú, 2021?

La exploración se justificó de forma práctica puesto que abordó problemas relacionados con la variable ansiedad a nivel nacional y regional a través de la recopilación de información. De la misma manera se justificó teóricamente debido a que la variable ansiedad presentó índices que van en aumento que incluyen manifestaciones somáticas, psicológicas, sociales, laborales y personales, así mismo se logró conocer la realidad local de este constructo y aportar conocimiento a la teoría, a nivel metodológico se utilizó el Cuestionario que midió el constructo de investigación, estableciendo el resultado de una forma más precisa de acuerdo a planteamientos de problemas similares a través del proceso de validación y confiabilidad con una muestra en adultos.

El estudio tomó como objetivo general identificar evidencias psicométricas del cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas en Piura-Perú, 2021; teniendo como objetivos específicos; establecer la validez lógica a través del procedimiento Delphi; Determinar la validez de contenido a través de la V de Aiken; Establecer la validez de constructo por medio del método de dominio

total convergente; Determinar la validez de constructo a través del método análisis factorial confirmatorio, identificar la consistencia interna por medio del coeficiente de omega de Mc Donald's e identificar las normas percentiles del inventario antes descrito.

II. MARCO TEÓRICO

Con la finalidad de conocer sobre las evidencias de ansiedad ante el envejecimiento en personas adultas se investigó en los siguientes estudios internacionales y nacionales.

Según los estudios internacionales tenemos la investigación desarrollada por Rivera y López (2007), expuso como objetivo determinar la escala de ansiedad anverso a la senectud en adultos aztecas. El estudio indicó un diseño tecnológico-psicométrico, la población fue consentida por 234 participantes, mayores de 60 años, de ambos sexos a través del estudio de un cuestionario Escala de ansiedad de Lasher, los resultados alcanzados demostraron que el 23.1% de la muestra presenta miedo ante la propia vejez, el 20.9% presento una actitud positiva ante la relación con personas de tercera edad mientras que el 8.9% presento optimismo ante la propia vejez, los resultados apoyan la noción que la ansiedad ante el envejecimiento responde a factores externos, de la misma forma se concluye que el elemento obtiene una consistencia interna a través del KMO de 0.75, mientras que la relación ítem-test obtuvo puntajes entre 0.80 respectivamente, determinando la validez y confiabilidad.

Otro estudio elaborado por Rivera y López (2009), exhibió la evidencia psicométrica del constructo angustia frente al deceso en individuos Aztecas. El estudio demostró un diseño tecnológico-psicométrico, y la recolección de datos se dio mediante un cuestionario Escala de ansiedad frente a la muerte realizado por Templer, la muestra constó por 314 participantes adultos de ambos sexos, los resultados obtenidos estipulan que los pacientes adultos de dicha población presentan miedo a la muerte con una prevalencia de 35.9% de la muestra, aprensión ante una enfermedad con prevalencia de 9.8% y desasosiego frente a la defunción con incidencia de 8.0%, así mismo estuvo compuesta por 6 dimensiones denominadas aprensión al fallecimiento, temor ante una enfermedad, desasosiego al fin de la existencia, temor a sufrir, pensamiento negativo de la vida concluyendo que la fiabilidad tiene un puntaje de 0.75 y una consistencia interna de 0.75, mientras que la relación ítem-test arrojó puntajes entre 0.75 y 0.80 respectivamente, determinando la validez y confiabilidad.

La investigación desarrollada por Salazar, Caballo y Arias (2015), determinó como objetivo la evidencia de la eficacia del constructo y fiabilidad del instrumento de ansiedad social en personas adultas de la ciudad de Colombia. La investigación mostró un diseño psicométrico, constituido por 5477 participantes adultos, comprendidos en 2990 mujeres y 2487 varones mediante el Cuestionario ansiedad social para adultos- CASO, con tiempo aplicación 10 minutos, logrando como resultados que gran porcentaje de la muestra presentó ansiedad social frente a la interacción con personas desconocidas e interacción con el sexo opuesto y expresiones físicas de la ansiedad, estos índices se atenuaron con mayor incidencia en población adulta; así mismo se utilizó de ajuste normalidad K-S por medio Spearman, la herramienta tuvo como fiabilidad un puntaje de 0.93 y un omega de Mc Donald's de 0.93 en su escala general y componentes; de acuerdo a las dimensiones designadas como interacción social; permanencia en convicción; relación con extraños; relación con el sexo opuesto y asertividad, se obtuvo un relación ítem- test de 0.74 y 0.84 respectivamente, concluyendo que el instrumento es efectivo y confiable.

Otra investigación realizada Ornelas, Gastélum, López y Rodríguez (2016), delimitó la escala del constructo ansiedad propuesto por Lasher en participantes adultos mexicanos. La exploración indicó un diseño tecnológico-psicométrico, exhibió una población de 825 participantes en alumnos de 20 años de ambos sexos de la carrera universitaria de educación en Chihuahua México y por intermedio de la adaptación de la Escala de ansiedad ante la senectud presentado por el mismo autor, los resultados alcanzados demostraron que la muestra evidencia factores tales como aprensión ante las personas mayores, miedo al aspecto corporal, desasosiego frente la pérdida y preocupación psicológica ante el envejecimiento, los resultados apoyan la noción que la ansiedad ante el envejecimiento está sujeto a factores externos, y la existencia de mayor incidencia de rasgos ansiosos en adultos, a su vez se concluye que el elemento tuvo una fiabilidad de 0.80 y una consistencia interna de 0.85, mientras que la relación ítem-test obtuvo puntajes entre 0.87 y 0.71 respectivamente, una varianza total explicada de 56.89 con un número de 2 factores, determinando la validez y confiabilidad.

De acuerdo a las investigaciones nacionales tenemos el estudio realizado por Castro (2016), estableció objetivamente la evidencia psicométrica del inventario Rasgo como Estado de ansiedad (IDARE) en paciente de Trujillo; la exposición presentó un diseño tecnológico-psicométrico, la muestra fue conformada por 200 pacientes mujeres de 20 y 60 años, a través del cuestionario ansiedad Rasgo-Estado (IDARE) se determinó como resultados, que el 66% correspondiente a 132 pacientes presentan ansiedad rasgo en nivel leve, mientras que el 34% correspondiente a 68 pacientes no mostraron evidencia de ansiedad como rasgo, ni ansiedad como estado. Este estudio confirma la prevalencia de ansiedad rasgo en pacientes adultos de sexo femenino, del mismo modo permite reconocer los niveles de ansiedad presentes y la correlación rasgo- estado en población adulta; se concluye que el elemento obtiene un Alfa de Cronbach de 0.83, mientras la relación ítem-test obtuvo puntajes entre 0.83 y 0.90, el inventario presentó una categoría percentilar de 3 grupos, alto (100-80), promedio (75-30) y bajo (25-5) respectivamente, determinando la validez y confiabilidad.

Otra investigación realizada por Chávez (2018), obtuvo determinar la escala de ansiedad en adultos de Lima. La pesquisa exhibió un diseño tecnológico-psicométrico, y la recolección se propuso mediante un cuestionario Escala de Ansiedad WCHA1, contando con 470 adultos de ambos sexos, determinando como resultado que 54% de la muestra presentaba ansiedad como rasgo y a su vez está sujeta a demandas externas y con mayor incidencia en población adulta, el instrumento logró una V de Aiken de 0.90 y un Alfa de Cronbach de 0.86, así mismo un coeficiente de Spearman entre sus dimensiones de 0.83 y 0.93 respectivamente, estableciendo la validez y confiabilidad.

Para un mayor entendimiento de la variable es preciso exponer un sustento teórico. Collins (como se citó en Castro, 2016), conceptualiza la ansiedad como un estado de tensión provocado por posibles preocupaciones donde el individuo permanece en un estado de alerta, asumiendo como principal característica la angustia.

A su vez Wolpe (como se citó en Castro, 2016), la detalla como reacción involuntaria del cuerpo ante un ambiente estimulante activador y como una función biológica adaptativa frente a estímulos exteriores.

De la misma forma Uribe (como se citó en Castro, 2016), postula que la ansiedad no es una variable unitaria, debido a la asociación de componentes como respuesta

frente a una situación amenazadora o de peligro, obteniendo tres tipos de respuesta; respuesta cognitiva o del pensamiento, relacionada al estado de preocupación y angustia; respuesta fisiológica o corporal, asociado a la respuesta anatómica frente al estado de alerta y respuesta motora o conductual, relacionado a la exteriorización del estímulo externo o interno.

Así mismo Reyes (como se citó en Castro, 2016), refiere que la ansiedad demuestra una procedencia biológica o neuroanatómica, participando estructuras como el tálamo, sustancia gris periacueductal, corteza orbito-frontal, locus ceruleus, amígdala, hipotálamo e hipocampo, proponiendo un modelo neuroanatómico de la variable mencionada.

De la misma forma Vila (como se citó en Ries, Castañeda, Campos y Castillo, 2012), alude que las expresiones físicas y psicológicas, tienen una prevalencia de tres dimensiones; intensidad, frecuencia y duración, determinando si la ansiedad se manifiesta como rasgo o como estado.

Ante ello Spielberger (como se citó en Castro, 2016), diferencia a la ansiedad-rasgo como una predisposición perceptible de contextos amenazadores, mientras que la ansiedad-estado se manifiesta susceptibilidad temporal ante condiciones específicas.

Desde el punto de vista de un enfoque cognitivo, Lazarus y Meichenbaum (como se citó en Chávez, 2018), recalcan la importancia de la cognición, considerando que el individuo presenta la capacidad para descubrir los escenarios, enjuiciar y posterior identificar la situación amenazante y ser modulados por procesos cognoscitivos. Así mismo muchos de estos escenarios pueden ser obviados, no obstante la anticipación de la situación amenazante genera una distorsión del contexto, provocando manifestaciones, como preocupación, dificultades para conciliar el sueño, incertidumbre, aprensión y suspicacia.

Desde un enfoque psicodinámico Freud (como se citó en Chávez, 2018) postula que la principal característica de la ansiedad es la angustia, descrita como excitación global, fundamentada en la relación entre el ello y el supero yo, generando manifestaciones motoras y auditivas.

Indicando que las personas con altas demandas contextuales, intentan ejecutar conductas que sean aceptables para la sociedad; apareciendo la lucha constante entre la satisfacción de los propios impulsos y los sentimientos de culpa, generando ataques de angustia expresados en la sintomatología física.

De la misma forma desde un enfoque Biológico Virues (Citado por Chávez, 2018), refiere que la ansiedad tiene una primera instancia en los estímulos externos o internos, posterior una respuesta psicológica y fisiológica, el estímulo genera una activación del sistema nervioso central y periférico, surgiendo una aceleración del proceso de estímulo-respuesta.

Apoyando este enfoque biológico Osuna, Caro y Patiño (2016), mencionan que el SNC, es el procesador por excelencia de la información del medio y del estado real del cuerpo para generar comportamientos; recalcando la importancia de las estructuras internas neuroanatómicas en el proceso de ansiedad, dentro de ellas incluidas las células nerviosas y gliales; siendo un estímulo capaz de viajar a un miliamperio por 60 m/s generando en dichas células cinco fases; fase de despolarización, potencial de acción, repolarización, periodo refractario y estado de reposo; aumentando la producción de serotonina y disminuyendo el GABA, dando como resultado las manifestaciones físicas y del estado de ánimo.

Este enfoque nos define que el aumento en el potencial de eléctrico de las conexiones neuronales en adultos toma un inicio en estructuras cerebrales, indicando que el estímulo es capaz de generar en primera instancia una respuesta físico-emocional dando como resultado la manifestación comportamental anticipatorias, así mismo esta inducción debe ser de realce para el individuo.

De la misma forma desde un enfoque conductual Mardomingo (como se citó en Chávez, 2018), se centra en procesos de adquisición de conductas, en donde el individuo reacciona a estímulos externos por condicionamiento clásico, desencadenando en respuesta, la conducta ansiosa. Es decir la ansiedad es el resultado del proceso estímulo-respuesta, teniendo como orientación al ambiente como factor influyente.

Desde un enfoque Gestáltico propuesto por Pimental y Freitas (como se citó por Arriaga, 2017) la ansiedad es un fenómeno entendido como dificultades que imposibilitan las excitaciones en la persona, impidiendo que fluyan de forma inmediata. Es decir, cuando se manifiestan contenidas se provoca una limitación

en el espacio-tiempo y en el aquí-ahora en tal sentido, el organismo intenta lograr la complacencia de las necesidades. Además son inducidas por pensamientos de angustia, que en el inicio puede ejecutarse como una respuesta normal ante una situación amenazante, no obstante cuando se acumula su energía y no hay un proceso de descarga adecuado puede desarrollar un estado de complejidad.

De acuerdo a Lasher y Faulkender (citado por Ornelas, Gastélum, López y Rodríguez, 2016); estipulan que los cuatro factores incluidos en cuestionario utilizado como; miedo a las personas mayores, descrito como el temor persistente a entablar relaciones sociales con adultos mayores; miedo a las pérdidas, conocido como la angustia ante la posibilidad de la pérdida de autonomía; apariencia física, considerado como el temor frente a la presencia de cambios orgánicos propios de la etapa madurativa y preocupaciones psicológicas, referido como la inquietud mental en la anticipación de sucesos impredecibles.

Es decir la adultez es una etapa del desarrollo que involucra cambios físicos y psicológicos, así mismo un periodo de preparación para la adultez mayor, donde existen grandes demandas ambientales que repercuten en la psique y se exteriorizan mediante conductas; así mismo se destaca las necesidades del individuo, debido al avance madurativo físico y psicológico muchos de ellos generan patrones como miedo alguna enfermedad orgánica, temor ante el abandono por parte de sus hijos, desempleo, aprensión ante el fallecimiento, pérdida de la independencia.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación fue de tipo tecnológica, de acuerdo Hernández, Fernández y Baptista (2014), debido a que se utilizó un modo específico para la recolección de datos.

Del mismo modo fue aplicada, debido a que mediante su aplicación generó juicios en relación a la problemática social, permitiendo el vínculo entre los conceptos y efectos Hernández et al. (2014).

La investigación exhibió un diseño Instrumental, según Tamayo (2002), debido al desarrollo de bases a pruebas y medidas psicológicas que demandan de estándares de validación y estadística.

Así mismo un diseño Transeccional, según Hernández, Fernández y Baptista (2014), debido a su objetivo en describir la variable de estudio y recoger los datos en un período y tiempo único.

3.2. Operacionalización de la variable

Variable de Estudio	Descripción Factual	Descripción operativa	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Ansiedad	Es la respuesta adaptativa ante una situación desconocida o incierta, que presenta manifestaciones físicas, psicológicas, sociales y transpersonales. (Ornelas, Gastélum, López y Rodríguez, 2016)	La ansiedad se evaluará mediante el Cuestionario de ansiedad, presentando 4 dimensiones denominadas dimensión miedo a las personas mayores, dimensión apariencia física, dimensión miedo a las pérdidas y dimensión preocupaciones psicológicas, con un total de 14 ítems.	Dimensión Miedo a las personas mayores	Temor, contacto externo	ORDINAL
			Dimensión Apariencia Física	Presencia de cambios físicos, respuesta fisiológica.	
			Dimensión Miedo a las pérdidas	Autonomía, autogestión, independencia	
			Dimensión Preocupaciones Psicológicas	Preocupación personal, intranquilidad	

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

Concorde a (Hernández, et al., 2014), establece es un grupo de personas, que muestran iguales peculiaridades en un espacio demográfico. La actual investigación estuvo conformada por una población de 20000 adultos de 3 grupos de la red social Facebook designadas “Universidad Cesar Vallejo-Piura” “Municipalidad Provincial de Piura” “Red peruana de psicólogos”.

Criterios de inclusión

- Participantes adultos, ascendentes a 30 años y descendentes a 65 años.
- Participantes de ciudadanía peruana.
- Personas que residan demográficamente en Piura.

Criterios de exclusión.

- Personas adultas jóvenes, menores de 30 años.
- Personas adultas que no presenten ciudadanía peruana.
- Personas que no residan demográficamente en Piura.

3.3.2. Muestra

De acuerdo a Tamayo (2002), es considerada como un subconjunto de elementos de una población.

De la misma forma la muestra fue considera finita, estipulada por 321 personas adultas de la ciudad de Piura, pertenecientes a grupos de la red social Facebook “Universidad Cesar Vallejo-Piura” “Municipalidad Provincial de Piura” “Red peruana de psicólogos”, obtenida mediante la fórmula estadística de la muestra, con un 95% grado de confianza y un 5% de seguridad en su margen.

Figura 1

Fórmula de muestra finita

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2 * (N-1) + (Z^2 * p * q)} = 321$$

Dónde:

Z =	nivel de confianza (correspondiente con tabla de valores de Z)
p =	Porcentaje de la población que tiene el atributo deseado
q =	Porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado = 1-p
	Nota: cuando no hay indicación de la población que posee o no el atributo, se asume 50% para p y 50% para q
N =	Tamaño del universo (Se conoce puesto que es finito)
e =	Error de estimación máximo aceptado
n =	Tamaño de la muestra

3.3.3. Muestreo

El muestreo fue de tipo no probabilístico por criterios, debido a que los sujetos que representaron la muestra se eligieron sobre el juicio de la investigadora y el marco de conocimiento Anastasi (Como citó Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnica

La Técnica utilizada fue la encuesta, orientada a la recolección de datos, de forma clara y precisa, siendo partícipe de un procedimiento de estudio. (Kuznik, Hurtado y Espinal, 2010)

3.4.2. Instrumento

El instrumento, es considerado como herramientas perceptibles manipuladas por el sujeto para normalizar valores frente aspectos diferentes. Rotger (Citado por Hamodi, López y López, 2015)

Tabla 1

Ficha técnica del Instrumento Lasher and Faulkender Aging Anxiety Questionnaire.

Cortes de interpretación del instrumento

El Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher presenta 4 componentes considerando el miedo a las personas mayores, como la dificultad que tiene el individuo para relacionarse de forma adecuada con personas adultas mayores; apariencia física, determinada como la capacidad para proceder adecuadamente frente a la presencia de cambios físicos en el proceso de desarrollo; miedo a las pérdidas, considerada como la facultad en donde el individuo realiza sus actividades a consecuencia de la pérdida de autonomía y preocupaciones psicológicas referida como la capacidad para discernir el proceso de desarrollo. Lasher y Faulkender (citado por Ornelas, Gastélum, López y Rodríguez, 2016)

Propiedades psicométricas del instrumento

La confiabilidad de la escala se precisó a través de las cargas factoriales, la dimensión miedo a las personas mayores, presentó un coeficiente de omega de 0.87 y un coeficiente alfa de Crombach de 0.86; la dimensión apariencia física, obtuvo un coeficiente de omega de 0.83 y un coeficiente de alfa de Crombach de 0.83; la dimensión miedo a las pérdidas determinó un coeficiente de omega de 0.75 y un coeficiente de alfa de Crombach de 0.75 y finalmente la dimensión

preocupaciones psicológicas obtuvo un omega de 0.71 y un alfa de 0.70, estableciendo las escalas son significativas.

Así mismo se requirió de un análisis descriptivo a través de la desviación estándar y curtosis, estableciendo que los ítems presentan un valor +1.5, el ítem 15 presento un mayor valor correspondiente a 0.70 y el ítem 6 presento un menor valor correspondiente a 0.09, estableciendo una adecuada correlación ítems-test.

De igual forma se requirió de la raíz cuadrática media residual, comprendiendo un valor de 0.064 y un error cuadrático medio de aproximación, de 0.064.

Considerando que los parámetros establecidos presentan valores adecuados menores iguales a 0.08. (Ornelas, Gastélum, López y Rodríguez, 2016)

Fuente: Ornelas, Gastélum, López y Rodríguez (2016)

Desde un enfoque psicométrico es ineludible perfeccionar las concepciones concernientes a este estudio.

De acuerdo a Martín y Molina (2017), menciona que la validez de contenido por medio del criterio de expertos permite examinar los agregados consistentes en la escala, a razón tres criterios; claridad, adecuación y relevancia.

Para Martínez, Tuya, Martínez, Pérez y Cánovas (2009), la prueba de normalidad de ajusta mediante la Kolmogorov-Smirnov permite contrarrestar los datos establecidos y su distribución, en una muestra superior a 50 sujetos.

Prosiguiendo con Martínez, Tuya, Martínez, Pérez y Cánovas (2009), mencionan que Spearman los valores aceptables, se encuentran próximos a la unidad, considerando a los mismos como una correlación positiva.

De la misma forma Urrutia y Palomino (2010), aluden que la validez de constructo es especificada por medio del AFC, considerando el índice Kaiser-Meyer-Olkin debe presentar valores entre el 0.70 y la unidad asumiendo una categoría de muy bueno.

Del mismo modo Moliner, Aguirre, Domenech, Vallet y Alegre (2017), mencionan que la esfericidad de Bartlett, deben precisar significancia menor a $p < 0,5$, considerando una adecuada viabilidad del análisis confirmatorio. De la misma forma

mencionan que los factores establecidos en la varianza total explicada, deben presentar valores superiores a la unidad, considerándose adecuados.

De acuerdo a Cerda y Villarroel (2008), la prueba de ajuste de bondad, a través del Chi cuadrado, estipulan una significancia cercana al ,000 y no mayor al 0,05; indicando una adecuada correspondencia entre las frecuencias.

La matriz de factores rotados de acuerdo Pérez y Medrano (2010), estipulan valores óptimos deben ser mayores a 0,30**, así mismo los componentes deben presentar 3 reactivos en su composición.

En referencia a la consistencia interna del instrumento Oviedo y Campo (2005), precisa el uso del coeficiente Omega de McDonald's debe estipular valores aceptables en puntajes de 0.7 a 0.9.

En desarrollo de los percentiles de normalización de acuerdo a Lagunes (2017) alude que se realiza mediante la conversión de puntuaciones a escalas normalizadas con utilización de un grupo referencial conocido como muestra.

3.5. Procedimientos

Como procedimiento se requirió del permiso de los autores de la adaptación del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento en la ciudad de México mediante una carta de permiso, posterior se realizó la validez de criterio mediante 7 expertos del área clínica para determinar su claridad, pertinencia y relevancia del instrumento, así mismo se utilizó de la carta brindada por la coordinación de psicología de la Universidad César Vallejo, para ser remitida a los representantes de la “Universidad César Vallejo- Piura” “Municipalidad provincial de Piura” “Red peruana de psicólogos” para ser aplicada a 321 participantes, mediante la difusión de sus páginas sociales Facebook y Whatsapp.

3.6. Método de análisis de datos

Se realizó el análisis estadístico, utilizando los programas estadísticos SPSS 25, JAMOVI 25 y JASP. El primer análisis estuvo referido a la validez de criterio de 7 expertos por medio de la V de aiken, así mismo se utilizó la validez convergente dominio total a través del coeficiente de Spearman, posterior se realizó la validez de constructo por el método de análisis factorial confirmatorio, además se realizó la confiabilidad mediante el coeficiente de omega de Mc Donald’s y posteriormente se determinó las normas percentilares.

3.7. Aspectos éticos

Se utilizó del consentimiento informado, el mismo que se considera como un documento que presenta como objetivo explicar a los participantes por medio de un escrito, la información del estudio, dejando a libertad del individuo su participación Cancino, Gascón, Góngora y Medina (2019).

El Colegio de Psicólogos del Perú (2018), estipula dentro reglamento ético, capítulo III artículo 22, que el profesional de la salud debe considerar la normativa nacional e internacional que sistematiza el estudio en individuos, así mismo de acuerdo al artículo 23, establece que todo proyecto de investigación debe presentar la aprobación, de un comité de investigación u autoridad pertinente.

IV. RESULTADOS

Tabla 2

Validez de contenido a través de la V de Aiken del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas.

Ítems	Claridad		Relevancia		Pertinencia	
	I.A.	Sig.	I.A.	Sig.	I.A.	Sig.
Ítem 1	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 2	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 3	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 4	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 5	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 6	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 7	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 8	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 9	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 10	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 11	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 12	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 13	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 14	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**

Nota:

V: Coeficiente V de Aiken

Sig (p): Posibilidad de rechazar la hipótesis nula

I.A: Índice de acuerdo

De un número de 14 ítems obtenidos, los índices de acuerdo (I.A.) muestran que las proposiciones presentan una lógica y miden la variable ansiedad ante el envejecimiento. Así mismo se obtuvo que los ítems presentan una adecuada claridad, determinando los mismos como válidos. Finalmente, exhibió unanimidad de criterio por parte de los expertos, siendo incluidas las proposiciones en la investigación.

Tabla 3

Prueba de normalidad de ajuste del Cuestionario de ansiedad en personas adultas.

Pruebas de normalidad			
Kolmogorov- Simirnov			
	Estadístico	gl	Sig.
TOTAL	.089	321	.000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

En la tabla 3 se obtuvo la prueba de ajuste de normalidad por medio de Kolmogorov-Smirnov mediante una significancia de 0.00.

Tabla 4

Validez de constructo por medio del método de dominio total convergente del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas.

Coefficiente de correlación					
	Miedo a las personas mayores			Miedo a las pérdidas y Preocupación personal	
	Escala General	Apariencia Física			
Coefficiente de correlación	1.000	,912**	,930**	,908**	,854**
Sig. (bilateral)		.000	.000	.000	.000
N	321	321	321	321	321

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

El cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher, obtuvo una correlación del coeficiente de Spearman que oscila entre 0.5 y la unidad; obteniendo en su primer componente un puntaje de 0,912**, en su segunda dimensión un puntaje de 0,930**, el tercer componente 0,908 y en su última dimensión 0.854**; así mismo un puntaje total de 1,000.

Tabla 5

Validez de constructo a través del método análisis factorial confirmatorio del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas.

KMO y prueba de Bartlett

Medida de Kaiser-Meyer-Olkin.		.934
Prueba de esfericidad de Bartlett	Chi-cuadrado	
	aproximado	3281.843
	gl	91
	Sig.	0.000

El Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher, se utilizó una prueba de adecuación muestral, logrando un puntaje 0.934, y una significancia de 0.000, precisando puntajes adecuados.

Tabla 6

Varianza total explicada del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas.

Varianza total explicada									
Sumas de las saturaciones al cuadrado de la									
Factor	Auto valores iniciales			extracción			Suma de las saturaciones al cuadrado de la rotación		
	Total	% de la varianza	% acumulado	Total	% de la varianza	% acumulado	Total	% de la varianza	% acumulado
1	7.492	53.515	53.515	7.124	50.889	50.889	3.364	24.026	24.026
2	1.167	8.333	61.847	.813	5.806	56.695	2.878	20.559	44.584
3	1.544	8.989	64.547	.815	4.584	58.658	2.988	14.565	50.545
4	1.011	7.221	69.068	.484	3.458	60.153	2.180	15.568	60.153

Método de extracción: Máxima verosimilitud.

El Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher, se utilizó la varianza total explicada, por medio de una estructura factorial de 4 componentes y una varianza total de 60.153; obteniendo su dominancia.

Tabla 7

Prueba de bondad de ajuste del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher.

Prueba de la bondad de ajuste		
Chi-cuadrado	gl	Sig.
405.418	77	.000

El coeficiente de ajuste de bondad por medio de la prueba Chi- cuadrado arrojó un valor de significancia de ,000.

Tabla 8

Matriz de factores rotados del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas.

Ítem	Correlación	Factor	Estimado	p
ítem 1	<---	DIME1	0.502	***
ítem 2	<---	DIME1	0.719	***
ítem 3	<---	DIME1	0.867	***
ítem 4	<---	DIME1	0.770	***
ítem 5	<---	DIME1	0.758	***
ítem 6	<---	DIME2	0.895	***
ítem 7	<---	DIME2	0.886	***
ítem 8	<---	DIME2	0.955	***
ítem 9	<---	DIME2	0.877	***
ítem 10	<---	DIME3	0.856	***
ítem 11	<---	DIME3	0.819	***
ítem 12	<---	DIME3	0.847	***
ítem 13	<---	DIME4	0.891	***
ítem 14	<---	DIME4	0.842	***

Se determinó la agrupación de las 4 dimensiones, en el 1 factor compuesto por el ítem 1,2,3,4,5 y valores entre 0.502 a 0.867 ; el 2 compuesto por 6,7,8,9 y valores entre 0.886 a 0.955; el 3 compuesto por los ítems 10,11,12 y valores 0.819 a 0.856 y finalmente 4 componente con los ítems 13,14 y puntajes entre 0.842 a 0.891.

Tabla 9

Consistencia interna por medio del coeficiente de omega de Mc Donald del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas.

	McDonald's ω	Categoría	N° de ítems
Miedo a las personas Mayores	0.815	Aceptable	5
Apariencia Física	0.903	Aceptable	4
Miedo a las pérdidas	0.848	Aceptable	3
Preocupación Psicológica	0.825	Aceptable	2
Escala general	0.947	Aceptable	14

El Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento, determinó una fiabilidad considerando a las dimensiones miedo a las personas mayores, apariencia física, preocupación personal, obteniendo puntajes que oscilan entre el 0,70 y la unidad.

Tabla 10

Normas percentiles del cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas.

Estadísticos						
	Miedo a		Miedo a			
	TOTAL	las personas mayores	Apariencia Física	las pérdidas	Preocupación personal	
5	18.00	7.00	4.00	3.00	2.00	
10	18.00	7.00	5.00	3.00	2.00	
15	21.00	8.00	5.00	4.00	3.00	BAJO
20	23.00	8.00	5.00	5.00	3.00	
25	25.00	9.00	6.00	5.00	4.00	
30	26.00	10.00	7.00	6.00	4.00	
35	28.00	10.00	7.00	6.00	4.00	
40	29.00	10.80	8.00	6.00	4.00	
45	31.00	11.00	8.00	6.00	4.00	PROMEDIO
50	33.00	12.00	9.00	7.00	5.00	
55	36.00	13.00	10.00	7.00	5.10	
60	36.20	14.00	10.00	8.00	6.00	
65	38.30	14.00	11.00	8.00	6.00	
70	40.00	15.00	12.00	9.00	6.00	
75	42.00	15.00	12.00	9.00	6.00	
80	44.00	16.00	13.00	10.00	7.00	
85	49.00	17.00	14.00	11.00	8.00	
90	50.80	18.00	16.00	12.00	8.00	ALTO
95	56.00	20.00	16.00	12.00	8.00	
100	56.00	20.00	16.00	12.00	8.00	
Media	34.02	12.28	9.45	7.24	5.05	
Mediana	33.00	12.00	9.00	7.00	5.00	
Moda	56	10	5	6	4	
Desv. típ.	11.440	3.999	3.818	2.777	1.924	

Varianza	130.865	15.995	14.579	7.713	3.700
Mínimo	14	5	4	3	2
Máximo	56	20	16	12	8

Los valores percentilares determinados en el cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento, se obtuvo puntajes directos, considerando percentiles del 5 al 25 en una condición baja, los percentiles del 30 al 75 una condición promedio y los percentiles del 80 al 100 una condición alta.

V. DISCUSIÓN

El estudio especificó las propiedades psicométricas del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento en personas adultas Piura- Perú, 2021.

Ante el mismo se determinó como primer objetivo establecer la validez de contenido por medio de la V de Aiken, arrojando como resultados que las proposiciones presentan un índice de acuerdo de 1.00 y una significancia de 0.008**, obtenidos a través de los componentes, pertinencia, relevancia y claridad. De acuerdo a Martin y Molina (2017), estipulan que la V de Aiken permite conocer los ítems de la escala en proporción a los jueces. Esta investigación contó con un número de 7 expertos, los cuales evaluaron el Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento en personas adultas, para finalmente realizar la base de datos con la información recogida. Para Rivera y López (2009), en el desarrollo de su investigación evidencia psicométrica del constructo angustia frente al deceso en individuos Aztecas, obtuvo una adecuada validez de contenido por medio del método delphi a través de 7 jueces del área clínica, con un número de 34 ítems y 6 dimensiones, alcanzando una V de Aiken de 0.008**, precisando que se obtuvo el número de ítems que conforman los componentes en base a criterios de los jueces expertos.

Del mismo modo como segundo objetivo se determinó la validez de constructo por medio del método de dominio total convergente, arrojando entre sus cuatro dimensiones, puntajes de 0.912**, 0.930**, 0.908** y 0.854**. Para Martínez, Tuya, Martínez, Pérez y Cánovas (2009), estipularon que el coeficiente de correlación de Spearman, presenta una correlación positiva y contigua cuando los valores son cercanos a la unidad. De acuerdo a Chávez (2018), en su estudio escala de ansiedad en adultos de la ciudad de Lima, utilizó el coeficiente de Spearman, obteniendo un puntaje en la primera dimensión de 0.83**; 0.93*** en su segundo componente y finalmente 0.93** en su escala general, precisando que se obtuvo la correlación existente entre la variables y sus dimensiones mediante puntajes aceptables.

Posterior en el tercer objetivo se determinó la validez de constructo por medio de análisis confirmatorio, utilizando la medida de adecuación muestral KMO con un puntaje de 0,934 y la prueba de esfericidad de Bartlett; con una significancia de 0,00. Autores como Palomino y Urrutia (2010), estipulan que los valores adecuados de la

medida de Kaiser-Meyer-Olkin corresponden a puntajes entre el 0.70 y la unidad, de la misma forma Moliner, Aguirre, Domenech, Vallet y Alegre (2017), consideran que la prueba de esfericidad de Bartlett debe precisar una significancia menor $p < 0,5$, adoptando valores adecuados. Para ello Rivera y López (2007), en su estudio escala de ansiedad anverso a la senectud en adultos aztecas, utilizó la medida de adecuación muestral de KMO obteniendo un puntaje de 0.75 y una significancia en la prueba de esfericidad de Bartlett de 0.00, precisando el objetivo como válido, se precisó la matriz de idoneidad y el modelo de factores mediante su adecuación muestral con puntajes aceptables.

Del mismo modo dentro del tercer objetivo se determinó la varianza total explicada, obteniendo un total de 4 factores y su dominancia. Para Moliner, Aguirre, Domenech, Vallet y Alegre (2017), los valores establecidos deben presentar puntajes superiores a la unidad. Se instituyó la prueba de ajuste de bondad por medio del Chi cuadrado, con una significancia de ,000; de acuerdo a Cerda y Villarroel (2008), indican que la significancia deberá ser próxima al ,000 y no mayor al 0,05; presentando una adecuada correlación. Autores como Ornelas, Gastélum, López y Rodríguez (2016), en su investigación escala del constructo ansiedad propuesto por Lasher en participantes adultos mexicanos, se precisó un número de 2 factores con un puntaje de varianza acumulada de 56.89 y sus factores superiores a la unidad; así mismo en la prueba de ajuste de bondad se estableció una significancia de ,000; precisando que se obtuvo un número de cuatro factores que conforman el instrumento con puntajes aceptables.

Prosiguiendo con el objetivo se estableció el análisis factorial a través de la matriz de componentes rotados, obteniendo un número de 4 factores, el 1 factor compuesto por el ítem 1,2,3,4,5 y valores entre 0.502 a 0.867 ; el 2 compuesto por 6,7,8,9 y valores entre 0.886 a 0.955; el 3 compuesto por los ítems 10,11,12 y valores 0.819 a 0.856 y finalmente 4 componente con los ítems 13,14 y puntajes entre 0.842 a 0.891. De acuerdo Pérez y Medrano (2010), estipulan que los puntajes aceptables son $>0,30$, considerándose adecuados, así mismo las dimensiones que no obtengan 3 reactivos por conveniencia deberán ser eliminados. Para Ornelas, Gastélum, López y Rodríguez (2016), en la investigación antes mencionada, utilizó la matriz de factores rotados, estableciéndose un total de 2 factores; el primer componente con

los ítems 1,3,5,7,9,11 y el segundo componente con los agregados 2,4,6,8,10,12,13 y 14; precisando los ítems que conforman las dimensiones y sus puntajes para ser considerados dentro de los mismos obteniendo valores idóneos.

De la misma forma se estableció el cuarto objetivo mediante la confiabilidad del Cuestionario, a través del coeficiente omega de McDonald's, por medio de sus componentes denominados miedo a las personas mayores, apariencia física, preocupación personal, consiguiendo puntajes cercanos a la unidad; conforme a Oviedo y Campo (2005), aluden que los productos aceptables se hallan entre el 0,70 a 0,90. Autores como Salazar, Caballo y Arias (2015), en su estudio evidencia de la eficacia del constructo y fiabilidad del instrumento de ansiedad social en personas adultas de la ciudad de Colombia, se estableció la consistencia interna por medio del omega de McDonald's de 0.93 en su escala general y sus dimensiones; obteniendo la consistencia interna por medio de las cargas factoriales de sus componentes valores aceptables en relación a su fiabilidad.

Finalmente se estableció el quinto objetivo mediante las normas percentilares del Cuestionario general y por sus componentes, determinándose 3 categorías, alta, promedio y baja. Obteniéndose que los puntajes directos se establecen entre 5 y 25 pertenecientes a la categoría Baja, los puntajes entre el 30 y 75 pertenecen a la categoría Promedio y los puntajes entre 80 y 100 pertenecen a la categoría Alta. De acuerdo a Castro (2016), en su estudio evidencia psicométrica del inventario Rasgo como Estado de ansiedad en Trujillo, presentó una categoría percentilar de 3 grupos, alto (100-80), promedio (75-30) y bajo (25-5) respectivamente, determinando los percentiles y la categorización de los puntajes mediante sus resultados.

Se reconoce que el cuestionario cuenta con la confiabilidad y validez en relación a los patrones difundidos concernientes al estudio, siendo idóneo para usar con fines de investigación y diagnóstico.

VI. CONCLUSIONES

- El Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher, indicó un nivel aceptable de validez y confiabilidad.
- Se estableció la validez de contenido a través de 7 jueces pertenecientes al área clínica, para posterior determinar la V de aiken, consiguiendo puntajes muy significativos en relación a la claridad, relevancia y pertinencia.
- Se estableció la validez de constructo por medio de la fórmula de adecuación KMO, con un valor de 0,934, y un nivel de significancia en la prueba de esfericidad de Bartlett de 0,00; considerándose muy significativo. La matriz de componentes rotados contó con un número de 14 ítems, distribuidos en 4 factores. De la misma forma, arrojó una correlación significativa de sus dimensiones, con valores cercanos a la unidad; 0.91**, 0.930**, 0.90**, 0.85** en sus componentes y en su escala general 1,00**.
- La confiabilidad se estableció por medio del coeficiente omega de McDonald's, obteniendo un puntaje de 0,94 en su escala general, en el primer componente 0,815; en el segundo componente 0,903; en el tercer componente 0,848 y finalmente en su cuarto componente 0,825.
- Se estableció las normas percentilares del cuestionario, determinándose 3 categorías, una condición baja (5-25), promedio (30-75) y finalmente alta (80-100).

VII. RECOMENDACIONES

- El instrumento contó con una aplicación virtual a población adulta, recomendando ampliar su aplicación de forma presencial, con el objetivo de corroborar los resultados expuestos.
- El instrumentó indicó una muestra piloto de 59 sujetos y un total de 321 personas, establecidas por la fórmula de muestra finita por medio del programa Excel, recomendando ampliar la estimación de individuos para la investigación, con el propósito de resultados idóneos.
- Mediante la recolección de datos se conoció que la población estudiada muestra particularidades generando poca disponibilidad para completar el formulario, recomendando en próximas investigaciones crear fórmulas de motivación para la toma de respuestas.
- Se recomienda que en próximas investigaciones se establezca la validez de criterio del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento.

REFERENCIAS

- Arriaga, C. (2017). *Teoría Gestalt aplicada en un caso único de trastorno de ansiedad Generalizada*. [Tesis de Maestría, Universidad Mayor de Chile].
<https://www.gestalt.cl/web/wp-content/uploads/2019/11/Trastorno-de-Ansiedad-Cristian-Arriagada.pdf>
- Cancino, M., Gascón, A., Góngora, J., y Medina, M. (2019). *Consentimiento Informado*. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Castro, I. (2016). *Propiedades psicométricas del Inventario de Ansiedad: Rasgo – Estado (IDARE) en pacientes que asisten a la clínica de control de peso Isell figura Vital de Trujillo 2015*. [Tesis de Doctorado, Universidad Cesar Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/1013/castro_mi.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Caycho, T., Carbajal, C., Vilca, L., Heredia, J., y Gallegos, M. (2020). Covid-19 y salud mental en policías peruanos: resultados preliminares. *Revista Acta Médica Peruana*, 37(3), 396-398.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000300396
- Cerda, L., y Villarroel, L. (2008). Evaluación de la concordancia inter-observador en investigación pediátrica: coeficiente de kappa. *Revista Chilena de pediatría*, 79(1), 54-58.
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0370-41062008000100008&lng=es&nrm=iso
- Chávez, E. (2018). *Construcción y validación de una escala de ansiedad para adultos de 20 a 44 años residentes en Independencia, 2018*. [Tesis de Grado, Universidad Cesar Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29842/Chavez_LWE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Colegio de psicólogos del Perú. (16 de Julio del 2018). *Código de ética y deontología del psicólogo peruano*.
http://api.cpsp.io/public/documents/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf

- González, M. (2007). Reflexión sobre los trastornos de ansiedad en la sociedad Occidental. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 23(1), 15-18. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252007000100013#:~:text=F%C3%ADsicos%3A%20taquicardia%2C%20palpitaciones%2C%20opresi%C3%B3n,sensaci%C3%B3n%20de%20mareo%20e%20inestabilidad.
- Guillén, A., y Buela, G. (2016). Estructura factorial del Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) para pacientes diagnosticados con depresión. *Revista Cuadernos de Psicología del Deporte*, 38(4), 293-298. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58241191009>
- Hamodi, C., López, V., y López, A. (2015). Métodos, técnicas e instrumentos de evaluación formativa y compartida del aprendizaje en educación superior. *Revista Perfiles Educativos*, 115(147), 146-161. <https://www.redalyc.org/pdf/132/13233749009.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación. *Revista Mc Graw Hill Education*, 6(1), 1-634. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Instituto Nacional de Salud Mental. (24 de Abril del 2021). *Situación, avances y perspectivas en la atención a personas con discapacidad por trastornos mentales en el Perú*. <https://www.insm.gob.pe/investigacion/articulos/4.html>
- Kuznik, A., Hurtado, A., y Espinal, A. (2010). El uso de la encuesta de tipo social en traductología Características metodológicas. *Revista MonTI Monografías de traducción e Interpretación*, 1(2), 315-344. <https://www.redalyc.org/pdf/2651/265119729015.pdf>
- Lagunes, R. (2017). Recomendaciones sobre los procedimientos de construcción y validación de instrumentos y escalas de medición en la psicología de la salud. *Revista psicología y Salud*, 27(1), 5-18. <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2431/4279>
- Martín, R., y Molina, R. (2017). Valor del conocimiento pedagógico para la docencia en Educación Secundaria: diseño y validación de un cuestionario. *Revista Estudios Psicopedagógicos*, 17(2), 195-220. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/estped/v43n2/art11.pdf>

- Martínez, R., Tuya, L., Martínez, M., Pérez, A., y Cánovas, A. (2009). El coeficiente de correlación de los rangos de spearman caracterización. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 8(2).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000200017
- Moliner, L., Aguirre, A., Domenech, A., Vallet, T., Vallet, I., y Alegre, D. (2017). Diseño, validación y análisis factorial exploratoria y confirmatoria de la escala de actitud Cohesiona para la evaluación de la eficacia de los talleres de habilidades cooperativas. *Revista Estudios pedagógicos*, 43 (1), 213-234.
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/estped/v43n1/art13.pdf>
- Ornelas, M., Gastélum, G., López, J., y Rodríguez, J. (2016). Escala de Ansiedad ante el Envejecimiento de Lasher y Faulkender en Estudiantes Universitarios Mexicanos. *Revista Formación Universitaria*, 9(2), 73-80.
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-50062016000200008&lng=en&nrm=iso&tlng=en
- Osuna, E. Caro, L., y Patiño, G. (2016). *Neuroanatomía: Fundamentos de neuroanatomía estructural, funcional y clínica*. Editorial Medicina Básica.
- Oviedo, C., y Campos, H. (2005). Metodología de la investigación y lectura crítica de estudios. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 18(4), 572-580.
<https://www.redalyc.org/pdf/806/80634409.pdf>
- Pérez, E., y Medrano, L. (2010). Análisis factorial exploratorio: bases conceptuales y metodológicas. *Revista Argentina de ciencias del comportamiento*, 2(1), 58-66.
<file:///C:/Users/María/AppData/Local/Temp/MicrosoftEdgeDownloads/840ce83e-9170-4510-b32c-1a61adad4aae/Dialnet-AnalisisFactorialExploratorio-3161108.pdf>
- Ries, F., Castañeda, C., Campos, M., y Castillo, O. (2012). Relaciones entre ansiedad- rasgo y ansiedad- estado en competiciones deportivas. *Revista Cuadernos de Psicología*, 12(2), 9-16.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-84232012000200002

- Rivera, A., y López, M. (2009). Propiedades psicométricas de la escala de ansiedad ante la muerte de Templer en sujetos mexicanos. *Revista Diversitas Perspectiva en Psicología*, 6, 135-139. <http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v6n1/v6n1a11.pdf>
- Rivera, A., y López, M. (2007). Escala de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher y Faulkender: Propiedades psicométricas en adultos mayores Mexicanos. *Revista Salud Mental*, 30(4), 55-61. <http://inprf-cd.gob.mx/pdf/sm3004/sm300455.pdf>
- Salazar, I., Caballo, V., y Arias, B. (2015). Validez de constructo y fiabilidad del Cuestionario de ansiedad social para adultos (CASO) en Colombia. *Revista latinoamericana de Psicología*, 48(2), 99-106. <https://www.redalyc.org/pdf/805/80544784003.pdf>
- Tamayo, M. (2002). El proceso de la investigación científica incluye evaluación y administración de proyectos de investigación. *Revista Noriega Editores*, 121(4), 25-37. <http://evirtual.uaslp.mx/ENF/220/Biblioteca/Tamayo%20Tamayo-El%20proceso%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20cient%C3%ADfica%202002.pdf>
- Urrutia, J., y Palomino, R. (2010). Componentes principales en la determinación de estaciones con patrones homogéneos de temperatura en el chocó. *Revista Científica Técnica*, 16(45), 257-262. <https://revistas.utp.edu.co/index.php/revistaciencia/article/view/315>
- Vivanco, A., Saroli, D., Caycho, T., Carbajal, C., y Grijalva, M. (2020). Ansiedad por covid-19 y salud mental en estudiantes universitarios. *Revista de investigación en Psicología*, 23(2), 197-215. <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/19241/16154>

ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable de Estudio	Descripción Factual	Descripción operativa	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Ansiedad	Es la respuesta adaptativa ante una situación desconocida o incierta, que presenta manifestaciones físicas, psicológicas, sociales y transpersonales. (Ornelas, Gastélum, López y Rodríguez, 2016)	La ansiedad se evaluará mediante el Cuestionario de ansiedad, presentando 4 dimensiones denominadas dimensión miedo a las personas mayores, dimensión apariencia física, dimensión miedo a las pérdidas y dimensión preocupaciones psicológicas, con un total de 14 ítems.	Dimensión Miedo a las personas mayores	Temor, contacto externo	ORDINAL
			Dimensión Apariencia Física	Presencia de cambios Físicos, respuesta fisiológica.	
			Dimensión Miedo a las pérdidas	Autonomía, autogestión, independencia	
			Dimensión Preocupaciones Psicológicas	Preocupación personal, intranquilidad	

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Usted descubrirá una serie de enunciados que una persona utilizaría para referirse a sí mismo. Lea y detalle un enunciado que mejor lo describa, sino se encuentra seguro de una contestación, responda de acuerdo a lo que siente con una X.

PREGUNTAS	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1. Disfruto el estar con personas de la tercera edad.					
2. Me gusta visitar a mis familiares de la tercera edad.					
3. Disfruto platicar con gente mayor.					
4. Me siento muy a gusto cuando estoy cerca de una persona anciana.					
5. Disfruto hacer cosas por las personas de edad avanzada.					
6. Me molesta imaginarme siendo viejo.					
7. Me ha preocupado el día en que al verme en el espejo me vea cabellos grises.					
8. Verme viejo me ha preocupado.					
9. Cuando me veo en el espejo me molesta ver					

cómo mi apariencia ha cambiado con la edad.					
10. Me pongo nervioso cuando pienso que alguien tomará decisiones por mí cuando sea viejo.					
11. Me preocupa que la gente me ignore cuando sea viejo.					
12. Me preocupa que la vida pierda sentido para mí cuando sea viejo.					
13. Cuando sea viejo creo que voy a sentirme bien con la vida.					
14. Cuando sea viejo, confío en que me sentiré bien conmigo mismo.					

ANEXO 3: MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL MARCO METODOLÓGICO

PROBLEMA CENTRAL	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	TÍTULO	OBJETIVOS
<p>Actualmente la ansiedad es considerada como una de las problemáticas con mayor incidencia, la misma que se presenta ante situaciones de anticipación o desconocidas, actualmente el individuo se encuentra en constante cambio, y con ello adaptarse a las distintas demandas del entorno, no obstante cuando estas demandas exralimitan la capacidad manejo de tensión y gestión de estrés, aumenta el índice de conductas ansiosas las mismas que se manifiestan en el entorno personal, social, de pareja y laboral, estas manifestaciones indican cambios en el aspecto físico, la somatización de respuestas físicas a largo plazo pueden desarrollar dificultades cardiacas, perdida del sueño y a nivel emocional se manifiesta a través de la angustia, estado de alerta.</p>	<p>¿Cuál es el análisis psicométrico del cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas en Piura-Perú, 2021?</p>	<p>Evidencia psicométrica del cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento en personas adultas en Piura-Perú, 2021.</p>	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar evidencias psicométricas del cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas en Piura-Perú, 2021 <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Establecer la validez lógica a través del procedimiento Delphi del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas en Piura-Perú, 2021. - Determinar la validez de contenido a través de la V de Aiken del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas en Piura-Perú, 2021. - Establecer la validez de constructo por medio del método de dominio total convergente del Cuestionario de ansiedad

			<p>ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas en Piura-Perú, 2021.</p> <ul style="list-style-type: none">- Determinar la validez de constructo a través del método análisis factorial confirmatorio del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas en Piura-Perú, 2021.- Identificar la consistencia interna por medio del coeficiente de omega de Mc Donald del Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas en Piura-Perú, 2021.- Identificar las normas percentiles del inventario del cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas en Piura-Perú, 2021.
--	--	--	--

TIPO DE INVESTIGACIÓN	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN-MUESTRA	TÉCNICAS DE INSTRUMENTO
<p>La investigación fue de tipo tecnológica, de acuerdo Hernández, Fernández y Baptista (2014), debido a que se utilizó un modo específico para la recolección de datos.</p> <p>Del mismo modo fue aplicada, debido a que mediante su aplicación generó juicios en relación a la problemática social, permitiendo el vínculo entre los conceptos y efectos Hernández et al. (2014).</p>	<p>La investigación exhibe un diseño Instrumental, según Tamayo (2002), debido al desarrollo de bases a pruebas y medidas psicológicas que demandan de estándares de validación y estadística.</p> <p>La investigación exhibe un diseño Transeccional, según (Hernández, Fernández y Baptista, 2014), debido a su objetivo en describir la variable de estudio y recoger los datos en un período y tiempo único.</p>	<p>La muestra estará conformada por 321 personas que se encuentren en la etapa de desarrollo de la adultez en el Piura, 2021.</p>	<p>El cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento, se utilizará una técnica cuantitativa mediante la respuesta frente alternativa de escala Likert.</p>

ANEXO 4: TABLA DE ESPECIFICACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE						
Ansiedad						
DEFINICIÓN CONCEPTUAL						
Es la respuesta adaptativa ante una situación desconocida o incierta, que presenta manifestaciones físicas, psicológicas, sociales y transpersonales (Ornelas, Gastélum, López y Rodríguez, 2016)						
DEFINICIÓN OPERACIONAL						
La ansiedad se evaluará mediante el Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas, desarrollado por Lasher, el inventario presenta 4 dimensiones, dimensión física, dimensión social, dimensión psicológica y dimensión transpersonal, con un total de 14 ítems.						
DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	OBJETIVO DIMENSIONAL	INDICADORES	% ÍTEMS	N° ÍTEMS	ÍTEMS
Dimensión Miedo a las personas mayores	Inadecuada capacidad que tiene el individuo para relacionarse de con personas adultas mayores. (Ornelas, Gastélum, López y Rodríguez, 2016)	Evaluar el contacto externo con personas de edad adulto mayor.	Contacto externo	35.7%	5	1- Disfruto el estar con personas de la tercera edad. 2- Me gusta visitar a mis familiares de la tercera edad.

						<p>3- Disfruto platicar con gente mayor.</p> <p>4- Me siento muy a gusto cuando estoy cerca de una persona anciana.</p> <p>5- Disfruto hacer cosas por las personas de edad avanzada.</p>
Dimensión Apariencia Física	Capacidad para actuar de forma adecuada ante la presencia de cambios físicos en el proceso de desarrollo. (Ornelas, Gastélum, López y Rodríguez, 2016)	Evaluar la ansiedad ante la presencia de cambios físicos del desarrollo.	Presencia de cambios Físicos	28.5%	4	<p>6- Me molesta imaginarme siendo viejo.</p> <p>7- Me ha preocupado el día en que al verme en el espejo me vea cabellos grises.</p>

						<p>8- Verme viejo me ha preocupado.</p> <p>9- Cuando me veo en el espejo me molesta ver cómo mi apariencia ha cambiado con la edad.</p>
Dimensión Miedo a las pérdidas	Capacidad que tiene el individuo para realizar sus actividades frente a la pérdida de autonomía. (Ornelas, Gastélum, López y Rodríguez, 2016)	Evaluar el temor ante la pérdida de autonomía.	Autonomía	21.6%	3	<p>10-Me pongo nervioso cuando pienso que alguien tomará decisiones por mí cuando sea viejo.</p> <p>11-Me preocupa que la gente me ignore cuando sea viejo.</p>

						12-Me preocupa que la vida pierda sentido para mí cuando sea viejo.
Dimensión Preocupaciones Psicológicas	Capacidad para discernir el proceso de desarrollo. (Ornelas, Gastélum, López y Rodríguez, 2016)	Evaluar la preocupación personal ante el envejecimiento.	Preocupación personal	14.2%	2	13-Cuando sea viejo creo que voy a sentirme bien con la vida. 14-Cuando sea viejo, confío en que me sentiré bien conmigo mismo.

ANEXO 5: DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada: _____

Con el debido respeto, me presento a usted, mi nombre es **María Mercedes Requena Madero**, estudiante del décimo ciclo de la carrera de psicología de la Universidad César Vallejo – Piura. Actualmente, me encuentro realizando una investigación sobre **“EVIDENCIA PSICOMÉTRICA DEL CUESTIONARIO DE ANSIEDAD ANTE EL ENVEJECIMIENTO DE LASHER EN PERSONAS ADULTAS EN PIURA-PERÚ, 2021”** y para ello quisiera contar con su importante colaboración. El proceso consiste en la aplicación del instrumento: **Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento**. De aceptar participar en la investigación, se informará todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas, se explicará cada una de ellas.

Gracias por su colaboración.

Nombre del participante: _____

DNI: _____

Atte.



María Mercedes Requena Madero
ESTUDIANTE DE PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

ANEXO 6: CARTA DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE USO DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Autora:

Dr. Jeanette López Walle

22 de Mayo 2021

Presente.

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la Srta. **MARÍA MERCEDES REQUENA MADERO**, de nacionalidad Peruana con DNI 76770823 estudiante del X ciclo de la Escuela de Psicología de la Universidad Privada Cesar Vallejo Filial Piura-Perú; con código de matrícula N° 2000075485 quien realizará su trabajo de investigación para optar el título de Bachiller en Psicología titulado: **“EVIDENCIA PSICOMÉTRICA DEL CUESTIONARIO DE ANSIEDAD ANTE EL ENVEJECIMIENTO DE LASHER EN PERSONAS ADULTAS EN PIURA-PERÚ, 2021”**, este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación, a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para sólo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.

María Mercedes Requena Madero

DNI: 76770823

ANEXO 7: AUTORIZACIÓN DE USO DEL INSTRUMENTO POR PARTE DEL AUTOR

< e Lasher y Faulkender en   ...

Estudiantes Universitarios

Mexicanos, publicada en el año 2016, esperando una pronta respuesta, y agradeciendo el tiempo brindado me despido.



yo 22 may.

para jeanette.lopezw ^



De maria mercedes requeuna madero
requenamaderom1@gmail.com

Para jeanette.lopezw@uanl.mx

Fecha 22 de may. de 2021 20:48



Libre de virus. www.avast.com

SOLICITUD DE
PERMISO DE IN...

 Documento

 Responder

 Reenviar



Jeanette Lopez Walle

Activo hace 1 h



VER PERFIL

22 MAY 20:32

Reciba mi cordial Saludo Dr. Jeanette López Walle, quien remite el comunicado es la estudiante de psicología del X ciclo de la Universidad Privada Cesar Vallejo, María Mercedes Requena Madero, el motivo de mi mensaje es primero darle mi cordial saludo, del mismo modo, intentar comunicarme a propósitos académicos, con el fin de pedir su consentimiento para la utilización de la Escala de Ansiedad ante el Envejecimiento de Lasher y Faulkender en Estudiantes Universitarios Mexicanos, publicada en el año 2016, esperando una pronta respuesta, y agradeciendo el tiempo brindado me despido.

22 MAY 21:07



Adelante! Saludos cordiales



Aa



ANEXO 8: AUTORIZACIÓN DE DOCUMENTOS PARA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

“Año de la universalización de la salud”

Piura, 24 de Mayo del 2021

CARTA DE N° 107- 2021– E.P / UCV - PIURA

Señores:

Señora María de los Milagros Requena Moya

Jefa de Logística de la Municipalidad Provincial de Piura.

Es grato dirigirme a Ud. para saludarla cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que dentro de la formación académica que brindamos a nuestros estudiantes en la experiencia curricular proyecto de tesis se considera necesario solicitar su colaboración en la aplicación de un instrumento denominado "Evidencia Psicométrica del cuestionario de ansiedad de Lasher frente al envejecimiento en personas adultas Piura-Perú, 2021"; el cual será aplicado por la estudiante del X ciclo la Srta. María Mercedes Requena Madero con DNI 76770823.

Por este motivo recurrimos a su persona, solicitando tenga a bien brindar las facilidades para desarrollar dicha actividad; cuya supervisión estará a cargo del Mg. Jesús Alfonso Jibaja Balladares docente de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo – Piura.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada a la presente, me despido.

Atentamente.



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Walter Iván Abanto Vélez".

**Dr. Walter Iván Abanto
Vélez Coordinador de la
Escuela de Psicología**

ANEXO 9: FICHA DE VALIDEZ DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTOS

Evaluación por Juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas en Piura-Perú, 2021”. La evaluación del instrumento 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 investigativa PSICOMÉTRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez: Álvaro Silva Távora

Grado Profesional: Maestría ()
Doctor (X)

Área de formación Clínica (X) Educativa ()
Académica: Social () Organizacional ()

Áreas de experiencia Psicoterapia, docencia universitaria
Profesional:

Institución donde labora: Universidad Cesar Vallejo filial Piura

Tiempo de experiencia 2 a 4 años ()

Profesional en el área: Más de 5 años (X)

Experiencia en Investigación: Psicometría

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

a. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.



Mtro. Álvaro Silva Távora
C. Ps. P. 7425

Evaluación por Juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas en Piura-Perú, 2021**”. La evaluación del instrumento 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 investigativa PSICOMÉTRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez: Anelí Polo Ambrocio

Grado Profesional: Maestría ()

Doctor (X)

Área de formación Clínica (X) Educativa ()

Académica: Social () Organizacional ()

Áreas de experiencia Docencia universitaria

Profesional:

Institución donde labora: Universidad Cesar Vallejo filial Piura

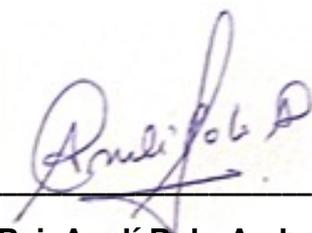
Tiempo de experiencia 2 a 4 años ()

Profesional en el área: Más de 5 años (X)

Experiencia en Investigación: Psicométrica

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

a. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.



Psi. Anelí Polo Ambrocio

C.Ps.P 268375

Evaluación por Juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas en Piura-Perú, 2021**”. La evaluación del instrumento 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 investigativa PSICOMÉTRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez: Ángel Rubén Honorio Anticona

Grado Profesional: Maestría (X)

Doctor ()

Área de formación Clínica (X) Educativa ()

Académica: Social () Organizacional ()

Áreas de experiencia Docencia universitaria

Profesional:

Institución donde labora: Universidad Cesar Vallejo filial Piura

Tiempo de experiencia 2 a 4 años ()

Profesional en el área: Más de 5 años (X)

Experiencia en Investigación: Psicométrica

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

a. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.



Psi. Ángel Honorio Anticona

C.Ps.P 15593

Evaluación por Juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas en Piura-Perú, 2021**”. La evaluación del instrumento 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 investigativa PSICOMÉTRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez: Iveth Mariella Flores Flores

Grado Profesional: Maestría ()

Doctor (X)

Área de formación Clínica (X) Educativa ()

Académica: Social () Organizacional ()

Áreas de experiencia Docencia universitaria

Profesional:

Institución donde labora: Universidad Cesar Vallejo filial Piura

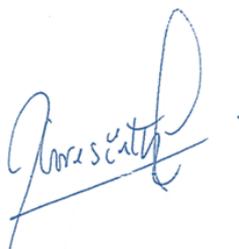
Tiempo de experiencia 2 a 4 años ()

Profesional en el área: Más de 5 años (X)

Experiencia en Investigación: Psicométrica

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

a. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.



Dra. Iveth Mariella Flores Flores

N° colegiatura 20469

Evaluación por Juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas en Piura-Perú, 2021**”. La evaluación del instrumento 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 investigativa PSICOMÉTRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez: Jesús Jibaja Balladares

Grado Profesional: Maestría ()

Doctor (X)

Área de formación Clínica (X) Educativa ()

Académica: Social () Organizacional ()

Áreas de experiencia Docencia universitaria

Profesional:

Institución donde labora: Universidad Cesar Vallejo filial Piura

Tiempo de experiencia 2 a 4 años ()

Profesional en el área: Más de 5 años (X)

Experiencia en Investigación: Psicométrica

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

a. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.



Psi. Jesús Jibaja Balladares

C.Ps.P 20959

Evaluación por Juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas en Piura-Perú, 2021**”. La evaluación del instrumento 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 investigativa PSICOMÉTRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez: Luis Julio Condori Ingaroca

Grado Profesional: Maestría ()

Doctor (X)

Área de formación Clínica (X) Educativa ()

Académica: Social () Organizacional ()

Áreas de experiencia Docencia universitaria

Profesional:

Institución donde labora: Universidad Cesar Vallejo filial Piura

Tiempo de experiencia 2 a 4 años ()

Profesional en el área: Más de 5 años (X)

Experiencia en Investigación: Psicométrica

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

a. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.



Psi. Luis Julio Condori Ingaroca

C.Ps.P 4632

Evaluación por Juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas en Piura-Perú, 2021**”. La evaluación del instrumento 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 investigativa PSICOMÉTRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez: Sandra Edith Chafloque Chávez

Grado Profesional: Maestría (X)

Doctor ()

Área de formación Clínica (X) Educativa ()

Académica: Social () Organizacional ()

Áreas de experiencia Docencia universitaria

Profesional:

Institución donde labora: Universidad Cesar Vallejo filial Piura

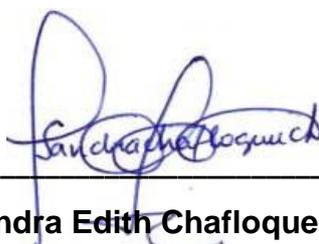
Tiempo de experiencia 2 a 4 años ()

Profesional en el área: Más de 5 años (X)

Experiencia en Investigación: Psicométrica

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

a. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.



Psi. Sandra Edith Chafloque Chávez

C.Ps.P 15600

ANEXO 10: PRUEBA PILOTO

Validez de Contenido

Coeficiente V de Aiken

Ítems	Claridad		Relevancia		Pertinencia	
	I.A.	Sig.	I.A.	Sig.	I.A.	Sig.
Ítem 1	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 2	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 3	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 4	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 5	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 6	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 7	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 8	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 9	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 10	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 11	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 12	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 13	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**
Ítem 14	1	0.008**	1	0.008**	1	0.008**

Nota:

V: Coeficiente V de Aiken

Sig (p): Probabilidad de rechazar la hipótesis nula

I.A: Índice de acuerdo

**p<.05: Válido

Con número de 14 ítems conseguidos, los índices de acuerdo (I.A.) muestran que las proposiciones presentan una lógica y miden la variable ansiedad ante el envejecimiento. Así mismo se obtuvo que los ítems presentan una adecuada claridad, determinando los mismos como válidos. Finalmente, exhibió unanimidad de criterio por parte de los expertos, siendo incluidas las proposiciones en la investigación.

Normalidad

Pruebas de normalidad			
Kolmogorov-Smirnov			
	Estadístico	gl	Sig.
TOTAL	.091	59	.200**

*. Este es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Muestra: 59 sujetos

La prueba de ajuste de normalidad por medio de Kolmogorov- Smirnov mediante una significancia de .200**.

Validez de Constructo

Dominio total

Correlaciones							
		Miedo a las personas		Miedo a las pérdidas			
		Escala General	mayores	Apariencia Física	Preocupación personal		
Rho de Spearman	TOTAL	Coeficiente de correlación	1.000	,895**	,910**	,898**	,839**
		Sig. (bilateral)		.000	.000	.000	.000
		N	59	59	59	59	59

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

Muestra: 59 sujetos

El cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en una muestra piloto de 59 sujetos, se obtuvo una correlación del coeficiente de Spearman que oscila entre 0.5 y la unidad; obteniendo en su primer componente un puntaje 0,895**, en su segunda dimensión 0,910**, el tercer componente 0,898** y en la última dimensión 0.839**; así mismo un puntaje total de 1,000.

Validez de Constructo

Análisis factorial confirmatorio

KMO y prueba de Bartlett		
<hr/>		
Medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin.		.895
<hr/>		
Prueba de esfericidad de Bartlett	Chi-cuadrado	511.889
	aproximado	
	gl	91
	Sig.	.000

Muestra: 59 sujetos

El Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en su muestra piloto con un número de 59 sujetos, se utilizó una prueba de adecuación muestral de Kaiser- Meyer- Olkin, obteniendo como puntaje 0.895. Para Palomino y Urrutia (2010), estipulan que los puntajes establecidos entre el 0.70 y la unidad corresponden a puntajes adecuados.

Varianza total explicada

Varianza total explicada									
Sumas de las saturaciones al cuadrado de la									
Factor	Auto valores iniciales			extracción			Suma de las saturaciones al cuadrado de la rotación		
	Total	% de la varianza	% acumulado	Total	% de la varianza	% acumulado	Total	% de la varianza	% acumulado
1	7.492	53.515	53.515	7.124	50.889	50.889	3.364	24.026	24.026
2	1.167	8.333	61.847	.813	5.806	56.695	2.878	20.559	44.584
3	1.458	8.565	67.454	.758	5.484	58.565	2.545	18.565	54.899
4	1.011	7.221	69.068	.484	3.458	60.153	2.180	15.568	60.153

Método de extracción: Máxima verosimilitud.

Muestra: 59 sujetos

El Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en su muestra piloto con un número de 59 participantes, se utilizó la varianza total explicada, a través de la estructura factorial de cuatro dimensiones, arrojando una varianza total de 60,153; brindando la representación general de las cuatro dimensiones y su dominancia.

Prueba de bondad de Ajuste

Prueba de la bondad de ajuste		
Chi-cuadrado	gl	Sig.
47.617	52	.647

El coeficiente de ajuste de bondad por medio de la prueba Chi-cuadrado arrojó un valor de significancia de, 647, obteniendo un valor adecuado.

Matriz factores Rotados

Ítem	Correlación	Factor	Estimado	p
ítem 1	<---	DIME1	0.208	***
ítem 2	<---	DIME1	0.486	***
ítem 3	<---	DIME1	0.996	***
ítem 4	<---	DIME1	0.699	***
ítem 5	<---	DIME1	0.702	***
ítem 6	<---	DIME2	0.935	***
ítem 7	<---	DIME2	0.747	***
ítem 8	<---	DIME2	0.806	***
ítem 9	<---	DIME2	0.769	***
ítem 10	<---	DIME3	0.828	***
ítem 11	<---	DIME3	0.753	***
ítem 12	<---	DIME3	0.779	***
ítem 13	<---	DIME4	0.787	***
ítem 14	<---	DIME4	0.763	***

Muestra: 59 sujetos

El análisis factorial a través de componentes rotados, estableció la agrupación de las 4 dimensiones con un número de 14 ítems.

Consistencia Interna

Omega de McDonald's

	McDonald's ω	Categoría	Nº de Ítems
Miedo a las personas Mayores	0.948	Aceptable	5
Apariencia Física	0.935	Aceptable	4
Miedo a las pérdidas	0.939	Aceptable	3
Preocupación Psicológica	0.948	Aceptable	2
Escala general	0.911	Aceptable	14

Muestra: 59 sujetos

El Cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en su muestra piloto con un número de 59 participantes, se determinó el coeficiente omega de McDonald's, considerando a las dimensiones miedo a las personas mayores, apariencia física, preocupación personal, obteniendo puntajes que oscilan entre el 0,70 y la unidad.

Normas percentilares

	TOTAL	Miedo a las personas mayores	Apariencia Física	Miedo a las pérdidas	Preocupación personal	Categoría
5	18.00	6.00	4.00	3.00	2.00	
10	18.00	7.00	5.00	3.00	2.00	
15	20.00	8.00	5.00	4.00	3.00	BAJO
20	21.00	8.00	5.00	5.00	3.00	
25	23.00	9.00	5.00	5.00	3.00	
30	25.00	9.00	6.00	6.00	4.00	
35	27.00	10.00	7.00	6.00	4.00	
40	29.00	10.00	7.00	6.00	4.00	
45	31.00	11.00	8.00	6.00	4.00	
50	34.00	12.00	8.00	6.00	5.00	
55	34.00	13.00	9.00	7.00	5.00	PROMEDIO
60	36.00	14.00	10.00	8.00	6.00	
65	38.00	14.00	10.00	8.00	6.00	
70	39.00	15.00	11.00	9.00	6.00	
75	41.00	15.00	12.00	9.00	6.00	
80	42.00	16.00	12.00	9.00	6.00	
85	43.00	16.00	13.00	10.00	7.00	
90	47.00	17.00	13.00	11.00	7.00	ALTO
95	50.00	17.00	16.00	12.00	8.00	
100	53.00	18.00	16.00	12.00	8.00	
Media	32.58	11.98	8.85	6.98	4.76	
Mediana	34.00	12.00	8.00	6.00	5.00	
Moda	18 ^a	14 ^a	5	6	6	
Desv. típ.	10.296	3.584	3.518	2.662	1.794	
Varianza	106.007	12.845	12.373	7.086	3.219	
Mínimo	15	5	4	3	2	
Máximo	53	18	16	12	8	

a. Existen varias modas. Se mostrará el menor de los valores.

Muestra: 59 sujetos

Los percentiles del cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento en un piloto de 59 participantes, determinado a través de los puntajes directos, consideró percentiles del 5 al 25 en una condición baja, los percentiles del 30 al 75 una condición promedio y los percentiles del 80 al 100 una condición alta.

ANEXO 11: ENLACE DE FORMULARIO GOOGLE PARA RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTO

<https://forms.gle/r3piFMhyJj7Frr379>

Sección 1 de 3

Evidencia psicométrica del cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento de Lasher en personas adultas en Piura-Perú, 2021

Con el debido respeto, me presento a usted, mi nombre es María Mercedes Requena Madero, estudiante del décimo ciclo de la carrera profesional de psicología de la Universidad César Vallejo filial Piura. Actualmente me encuentro realizando una investigación sobre "EVIDENCIA PSICOMÉTRICA DEL CUESTIONARIO DE ANSIEDAD ANTE EL ENVEJECIMIENTO DE LASHER EN PERSONAS ADULTAS EN PIURA- PERÚ, 2021 " y para ello quisiera contar con su importante colaboración.

Gracias por el apoyo.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante, el presente estudio consta en la aplicación del cuestionario de ansiedad ante el envejecimiento con un total de 14 preguntas y una duración de 5 a 10 minutos aproximadamente. Asimismo, la información recogida en el presente es de manera anónima y confidencial. Se solicita el correo electrónico como evidencia de haber sido informado y estar de acuerdo con lo mencionado, por favor complete el siguiente apartado.

ANEXO 12: BASE DE DATOS

A1 fx Marca temporal									
	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	Marca temporal	Dirección de correo elect	¿Desea participar volunti	Edad:	Sexo:	País de residencia	Tiempo de Residencia er	1. Disfruto el estar con pi	2. Me gusta visit
12	30/5/2021 10:31:09		Acepto		60 Hombre	Perú	6 meses a más	Casi Nunca	Casi Nunca
13	30/5/2021 11:46:47		Acepto		60 Hombre	Perú	6 meses a más	Casi Nunca	Casi Siempre
14	30/5/2021 12:02:44		Acepto		60 Hombre	Perú	6 meses a más	Casi Nunca	Casi Nunca
15	30/5/2021 12:21:58		Acepto		60 Hombre	Perú	6 meses a más	Casi Nunca	Casi Nunca
16	30/5/2021 13:11:57		Acepto		60 Hombre	Perú	6 meses a más	Casi Nunca	A veces
17	30/5/2021 16:50:08		Acepto		45 Hombre	Perú	6 meses a más	Casi Nunca	A veces
18	30/5/2021 17:36:38		Acepto		52 Mujer	Perú	6 meses a más	Casi Nunca	Casi Nunca
19	30/5/2021 17:46:41		Acepto		60 Hombre	Perú	6 meses a más	Nunca	Casi Nunca
20	30/5/2021 18:41:07		Acepto		39 Mujer	Perú	6 meses a más	Casi Nunca	Casi Nunca
21	30/5/2021 18:49:12		Acepto		56 Mujer	Perú	6 meses a más	Casi Nunca	Nunca
22	30/5/2021 23:46:26		Acepto		47 Hombre	Perú	6 meses a más	Nunca	Casi Nunca
23	31/5/2021 8:27:06		Acepto		60 Hombre	Perú	6 meses a más	Casi Nunca	A veces
24	31/5/2021 8:32:48		Acepto		60 Mujer	Perú	6 meses a más	Nunca	Nunca
25	31/5/2021 8:43:32		Acepto		40 Mujer	Perú	6 meses a más	Nunca	Casi Nunca
26	31/5/2021 8:52:27		Acepto		58 Mujer	Perú	6 meses a más	Nunca	Casi Nunca
27	31/5/2021 9:11:16		Acepto		59 Hombre	Perú	6 meses a más	Casi Nunca	Casi Nunca
28	31/5/2021 9:15:06		Acepto		60 Hombre	Perú	6 meses a más	Casi Nunca	Casi Nunca
29	31/5/2021 9:30:08		Acepto		60 Hombre	Perú	6 meses a más	A veces	A veces
30	31/5/2021 10:17:27		Acepto		48 Mujer	Perú	6 meses a más	A veces	Casi Nunca
31	31/5/2021 10:39:50		Acepto		60 Hombre	Perú	6 meses a más	Casi Nunca	Casi Nunca

ANEXO 13: EVIDENCIA DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

