



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **PSICOLOGÍA**

“BIENESTAR PSICOLÓGICO SEGÚN GÉNERO
ENTRE COLABORADORES DE UN CENTRO DE
SALUD PRIVADO DE LA CIUDAD DE TRUJILLO”

Tesis para optar al título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autor:

Ana Paula Navarro Salazar

Asesor:

Mg. Edwar Isidro Sánchez Alvarez

<https://orcid.org/0000-0001-7901-885X>

Lima - Perú

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	Tania Valdivia Morales	40026059
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	Heber Seminario Ortiz	70013377
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	Romy Díaz Fernández	18180326
	Nombre y Apellidos	Nº DNI



Document Information

Analyzed document	TESIS ANA PAULA NAVARRO 17-03-2023.docx (D161395586)
Submitted	3/18/2023 2:55:00 AM
Submitted by	Edwar Isidro Sánchez Alvarez
Submitter email	edwar.sancheza@upn.pe
Similarity	16%
Analysis address	edwar.sancheza.delnor@analysis.arkund.com

Sources included in the report

W	URL: https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/542921-minsa-una-de-cada-ocho-personas-ha-sufrid... Fetched: 3/18/2023 2:57:00 AM		3
W	URL: https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/24754/T055_70990727_T.pdf?sequence=1&isA... Fetched: 3/18/2023 2:56:00 AM		16
W	URL: https://www.redalyc.org/pdf/356/35617102003.pdf Fetched: 3/18/2023 2:57:00 AM		6
W	URL: https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/23304/Adrianzen%20Chavez%20Andrea_Valenc... Fetched: 3/18/2023 2:56:00 AM		3
W	URL: http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/813/Briones%20Herrera%20K.V.%25282018%2... Fetched: 3/18/2023 2:56:00 AM		3
W	URL: https://hdl.handle.net/11537/30120 Fetched: 3/18/2023 2:56:00 AM		1
W	URL: https://www.redalyc.org/pdf/274/27419066004.pdf Fetched: 3/18/2023 2:56:00 AM		1
W	URL: https://hdl.handle.net/11537/13301 Fetched: 3/18/2023 2:56:00 AM		1
W	URL: http://hdl.handle.net/11537/23265 Fetched: 3/18/2023 2:56:00 AM		1
W	URL: http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/handle/autonomaedica/1579 Fetched: 3/18/2023 2:56:00 AM		1

DEDICATORIA

Dedicado a mis cuatro ángeles, mis dos hermanos que me motivan a
seguir adelante y mis dos abuelas en el cielo que me iluminan

AGRADECIMIENTO

A mis padres, quienes siempre han estado ahí para poder apoyarme durante toda mi carrera y mis estudios en general, a ellos, que siempre me motivan a seguir adelante y confían en mí más que yo misma

Índice

JURADO EVALUADOR.....	2
INFORME DE SIMILITUD.....	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
ÍNDICE DE TABLAS	7
RESUMEN	8
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	9
1.1. Realidad problemática	9
1.2. Formulación del problema	25
1.3. Objetivos	25
1.4. Hipótesis	25
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	27
2.1. Tipo y diseño de investigación:	27
2.2. Población y Muestra:	27
2.3. Muestreo	28
CAPÍTULO III: RESULTADOS	32
DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	36
4.1. Discusión	36
4.2. Conclusiones	40

REFERENCIAS	41
ANEXOS	50

Índice de Tablas

<i>Tabla 1: Distribución de la población – muestra de colaboradores de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo</i>	26
<i>Tabla 2: Diferencias de bienestar psicológico según género entre colaboradores de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo</i>	30
<i>Tabla 3: Nivel de bienestar psicológico en colaboradores de género masculino de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo</i>	31
<i>Tabla 4: Nivel de bienestar psicológico en colaboradores de género femenino de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo</i>	32
<i>Tabla 5: Diferencias entre las dimensiones del bienestar psicológico según género en colaboradores de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo</i>	33

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar las diferencias del bienestar psicológico según género entre colaboradores de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo. Así mismo, fue de tipo no experimental, de diseño descriptivo comparativo transversal, con una la población de 130 coolaboradores y una muestra de 120 trabajadores, a quiénes se les aplicó el cuestionario de bienestar psicológico en adultos (BIEPS-A), Casullo (2002). Los resultados mostraron que no existen diferencias estadísticamente significativas ($p > .05$) de bienestar psicológico entre los colaboradores según género, concluyendo que el bienestar psicológico es percibido o experimentado de la misma manera en mujeres y varones, siendo el bienestar psicológico similar para ambos géneros de los colaboradores de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo

PALABRAS CLAVES: Bienestar psicológico, género, centro de salud.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Durante la primera etapa de la pandemia para afrontar el virus del COVID-19 el mundo se vió seriamente afectado ya que el sector salud, a nivel mundial, no contaba con las medidas necesarias que nos permitiera afrontar la situación de una manera efectiva.

La información que nos brindó la OMS (Organización Mundial de la Salud) entidad que nos brindó la información mas verás, habla del sector salud como la entidad más golpeada, la razón es que estuvieron muy afectados con un porcentaje que oscila entre el 14% al 35% del personal, y a esto se le suma el estrés, agotamiento, estigmación y discriminación tambien. Por las largas horas de jornada laboral imparable que tuvieron que atravesar.

Grandes personas como Orozco, Polo, Gutiérrez y Madrigal (2020) ententidas en el tema de bienestar psicológico, afirman que es la valoración que una persona hace de su propia existencia, pensando en positivo con bienestar y llevando la vida apropiadamente.

El bienestar psicológico se lo ha definido como dimensión fundamentalmente evaluativa, que es el resultado que se logra luego de haber vivido de una determinada forma, también definida como cuidar la salud mental. De manera que la persona crea de una forma responsable vivencias y experiencias positivas como resultado de una vida feliz siendo consciente de su logro.

Vielma y Alonso (2010) mencionaron a González-Méndez (2005) quienes vinculan al bienestar psicológico con el estado mental y emocional que una persona pueda manejar de acuerdo un paradigma personal (funcionamiento psíquico óptimo). Por consiguiente posee experiencias aceptadas y asimiladas de manera satisfactoria, rechazando las que considera no convenientes y con habilidad de adaptación en diversidad circunstancias.

En Cánada la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2020 informó de una estadística muy alta del 47% del personal de salud que necesitaron ayuda psicológica post pandemia. En China los trabajadores sanitarios informaron niveles altos de depresión (50 %), ansiedad (45 %) e insomnio (34 %), como en Pakistán su personal de salud informaron que sufrían de angustia psicológica moderada (42 %) o grave (26 %).

La Organización Panamericana de la salud en el año 2020, informó que el COVID-19 dejó un saldo muy alto de personas que necesitaron asistencia psicológica (salud mental), así como, individuos que presentaron mayor dificultad de salud por ser personas con enfermedades pre-existentes.

A todo esto, citamos comentarios como de Vasquez et. al. (2009) quién nos explica que las emociones negativas influyen en nuestro sistema inmune y lo debilita. Por tal razón, se debe de buscar distintas formas de mejorar nuestro bienestar anímico, por ello una razón muy poderosa es el de mejorar nuestros vínculos sociales, los cuales ofrecen un buen estado de salud, pues la percepción de reciprocidad, es decir, uno se

ofrece a la red social y también recibe recompensa de ella, es un camino seguro a un mejor estado de salud. Vasquez et al (2009) cita a Siegrist (2005).

Hablemos ahora de porcentajes de personal de salud que a través de largas jornadas de trabajo bajo presión y de angustia por los resultados desoladores de este COVID-19. Podemos mencionar según la indagación de Reyes et. al. (2020) menciona que el trabajo realizado por Lai J et. (2020) que en China concluyó con un porcentaje de depresión 50.4%, ansiedad 44.6%, insomnio 34.0% y angustia 71.5%" (Martínez-Pizarro, 2020), y el estudio hecho a 421 profesionales de la salud en España, dio como resultado que el 46,7% de estrés, el 37% ansiedad, el 27,4% depresión y el 28,9% problemas de sueño" (Dasil, Ozamiz, Redondo, Jaureguizar, picaza, 2020,).

Tenemos también información desde Colombia por el de Excelencia en Investigación en Salud mental- CESISM (2020) arrojan el siguiente resultado: que los médicos son los más afectados con trastornos de la siguiente manera 35,4% ansiedad; el 26, 7% depresión y el 13,0% insomnio y enfermeros 27,8% ansiedad, el 16,7% depresión y el 10,5% insomnio.

También tenemos nuevos informes del Ministerio de Salud (2020), en que se ha visto un incremento de 19.44% de casos de violencia contra la Misión Médica, en comparación con el arrojado en el 2019, datos que quedan como registro de lo acontecido en la realidad padecida por los profesionales de la salud médica.

En España García (2013) habló acerca de las mujeres y su alto índice en relaciones positivas, crecimiento personal y propósito de vida, siendo en otras áreas del bienestar psicológico muy variadas.

Existen distintas formas de ver como el bienestar psicológico afecta a cada persona, en el caso de las mujeres vemos que es mucho más fácil relacionarse con sus pares a comparación del género masculino, las feminas puntualizan mas alto en las siguientes áreas crecimiento personal, propósito de vida y relaciones positivas, ya antes mencionadas. Lo cual deja al género masculino en desventaja en las mismas áreas, en su mayoría, afirmaciones muy importantes para tener en cuenta en el desarrollo del presente trabajo de invetigación en la población local.

El ministerio de salud del Perú (2021) afirman haber atendido en nuestro país, un alrededor de 93 mil 475 llamadas sobre temas de salud mental, durante los primeros nueve meses del año, el Minsa <https://www.gob.pe/minsa> a través de su línea 113 Salud en conjunto con la Dirección de Infosalud, órgano perteneciente a la Dirección General de Telesalud, Referencia y Urgencias. Se atendió las llamadas durante la pandemia siendo su mayoría por temas de estrés (56.7%), lo segundo síntomas de depresión y ansiedad (18.1%). Quedando en evidencia la necesidad de atención de salud mental ya que vemos una crisis en el sistema de servicio para la población de nuestro país.

Así mismo, tenemos el siguiente informe del Ministerio de Salud, La directora del Hospital Víctor Larco Herrera en Lima, Elizabeth Rivera Chávez, que durante el 2021 reportó un aumento de los casos de episodios de depresión en comparación al 2012 que era del 1.7%, en hombres y 3.9%, en mujeres. En octubre del 2020 se elevó al 5,3%, en hombres y 9.5%, en mujeres. Igualmente en el caso de ansiedad también subió en adultos de ser 1.7%, en hombres y 2.1%, en mujeres en el 2012, en el 2020 fue de 5%, en hombres y 8.3%, en mujeres.

Finalmente en la actual población estudiada, colaboradores de un centro de salud privado de Trujillo, el requerimiento de un mejor ambiente de trabajo, con relaciones interpersonales a mejorar. Es así que el área de recursos humanos informa de la baja rotación de su personal con condiciones de trabajo que no cambian en el tiempo, a pesar de su compromiso y tiempo de trabajo. Este es uno de los factores que influye en el personal y sus proyectos ya que no poseen motivación para ideas y nuevos proyectos a futuro. Por otro lado, viéndolo desde el punto de vista durante la pandemia, se puede concluir que el personal presenta deseos de cambiar al teletrabajo, debido al miedo ante el contagio y propagación del viru COVID-19 en sus familias y entes de convivencia en casa, así como, cuidado para su propia salud. Es por ello que el personal de primera línea para la atención al publico presenta temor ante el trabajo presencial. Así mismo, carecen de constantes actividades para la integración, siendo algunas de ellas fiestas anuales como el aniversario del centro de salud. Son estas las razones por las cuales se requiere la investigación en el ambiente, ya que debido a estas carencias vemos una comunidad estresada y cansada de laborar cotidiana y monótonamente.

A continuación se presentan los principales antecedentes de la presente investigación:

Internacionales

Delgado et al (2019) Veracruz, México. Realizaron un estudio sobre la relación entre bienestar psicológico y empatía en médicos residentes. En residentes de primero a cuarto año de las diferentes especialidades, teniendo como muestra 139 de los mismos. Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. Aplicando la Escala de Bienestar

Psicológico de Ryff (SPWB) y la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ) a. Por otro lado, Se encontró una correlación significativa y positiva entre la SPWB y la EEMJ ($r = .460$; $p < .001$). Finalmente, el bienestar psicológico y la empatía a están estrechamente relacionados, por lo que promover acciones que favorezcan la salud mental en los residentes durante el curso por la especialidad, influirá en la empatía con los pacientes.

Delgado et. al (2019). Veracruz, México. Realizaron un estudio sobre la relación entre bienestar psicológico y empatía en médicos residentes en una universidad pública en México, 139 residentes de primero a cuarto año de las diferentes especialidades. Estudio descriptivo de corte transversal. Se aplicó la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff (SPWB) y la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ). Se encontró una correlación significativa y positiva entre la SPWB y la EEMJ ($r = .460$; $p < .001$). Así mismo, El bienestar psicológico y la empatía están estrechamente relacionados, por lo que promover acciones que favorezcan la salud mental en los residentes durante el curso por la especialidad, influirá en la empatía con los pacientes. Es urgente hacer más investigaciones que, como esta, que vinculen a ambas variables en dicha población.

Nacionales

Suricallo y Ticona (2021). Tacna, Perú. Informaron a través de la siguiente investigación de Calidad de vida laboral y bienestar psicológico en el personal sanitario y administrativo de una clínica en Tacna- 2021. Que en su población de 146 trabajadores sanitarios y administrativos de la Clínica y su muestra de 110 trabajadores, entre personal sanitario y personal administrativo. En una investigación no

experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal, utilizando la escala abreviada de calidad de vida laboral (WRQoL) y el cuestionario bienestar psicológico (BIEPS-A). Encontraron que existe correlación moderada directa entre la calidad de vida laboral y el bienestar psicológico del personal sanitario y administrativo de una clínica en Tacna, 2021

Dextre (2020). Lima. Perú. Realizó un estudio denominado Condiciones de Trabajo y Bienestar Psicológico en Enfermeras del área de Intermedios Neonatal de un Instituto del MINSA Lima – 2019 en una población de 75 enfermeras del área de intermedios neonatal de un Instituto del MINSA – Lima. . La muestra para el trabajo de investigación fue tomada en su totalidad la población de estudio. El muestreo empleado para el estudio fue no probabilístico de tipo intencional. La investigación que se realizó es de tipo cuantitativo puesto que nos permitió medir las variables en terminaciones numéricas, descriptivos porque va a señalar peculiaridades de las variables tal cual se presentan y a su vez tuvo un diseño de tipo correlacional no experimental explicativo de corte transversal. Así mismo se empleó como técnica la entrevista y como instrumento dos cuestionarios que consta de un conjunto de ítems.

Los instrumentos fueron validados mediante un juicio de expertos conformados por tres especialistas en el área y para la confiabilidad estadística se realizó una prueba piloto al 10 % del total de la población de estudio aplicando el coeficiente de alfa de Crombach. El instrumento para la obtención de la información para la primera variable fue un cuestionario que consta de 20 ítems divididas en las cuatro dimensiones (individual, ambiental, carga física y mental y organizacional). El instrumento para la

segunda variable fue un cuestionario de 38 ítems divididas en tres dimensiones (subjetiva, material y laboral). Hallando que existe relación significativa entre las condiciones de trabajo y bienestar psicológico en enfermeras del área de Intermedios Neonatal de un Instituto del MINSA Lima – 2019, evidenciado por la existencia de una relación $r = ,570$ entre las variables. La cual indica que la relación entre ambas variables es positiva y tiene un nivel de correlación moderada.

Chávez (2020). Lima, Perú. Realizaron una investigación denominada el Estrés laboral y bienestar psicológico en el personal asistencial de enfermería de un Hospital de Cajamarca, 2020. Con una muestra de 154 personales asistenciales, de tipo básica y diseño experimental. Evaluándose con la escala del estrés laboral de Ivancevich y Matteson y la escala de bienestar psicológico de Ryff. Encontrando que existe una relación inversa y significativa débil entre ambas variables de estudio ($Rho=-0,176$), también se encontró que el sexo masculino presentó el 39,7% en el nivel alto de estrés y las mujeres presentaron el 39,5% en el nivel alto y el sexo femenino presentó el 38,2% en el nivel alto del bienestar psicológico y el sexo masculino presentó el 34,6% en el nivel medio

Locales

Dioses (2019) Trujillo. Perú. Realizó un estudio denominado Bienestar Psicológico y Estrés Laboral en colaboradores de una Organización de Trujillo. La presente investigación está conformado por 500 colaboradores de una organización de la Ciudad de Trujillo. La muestra está constituida por 218 colaboradores pertenecientes a una organización de la ciudad de Trujillo. Esta investigación es de tipo descriptivo-

transversal, instrumentos: La Escala de Bienestar Psicológico fue creada por Carol Ryff y La Escala de Apreciación del Estrés (EAE) General (G) de J.L. Fernández Sara y M. Mielgo Robles. Se evidenció en los resultados la existencia significativa de relación entre ambas variables.

Chávez (2015). Trujillo. Perú. Ejecutó una investigación denominada Calidad De Vida Y Bienestar Psicológico En Personas Con Discapacidad Motriz De Un Centro De Integración De Discapacitados De Trujillo. Con un población de 206 personas utilizando una muestra de 134 personas de ambos sexos, con edades comprendidas entre 25 y 60 años. La presente investigación corresponde al tipo sustantiva, de diseño descriptiva correlacional. Se utilizó la escala de calidad de vida de Olson y Barnes (1982) y la escala de bienestar psicológico de José Sánchez Cánovas (1998). Concluyendo que existe correlación altamente significativa, positiva y de grado medio entre calidad de vida y bienestar psicológico en personas con discapacidad motriz de un centro de integración de discapacitados de Trujillo.

Baca y Córdova (2015). Trujillo. Perú. Realizaron una investigación denominada Actitud De La Familia Y Bienestar Psicológico Del Paciente Con Diabetes Mellitus. Hospital Belén De Trujillo. 2015. La población y muestra de estudio estuvo constituida por 50 pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus del programa de Estrategia sanitaria de hipertensión y diabetes. La investigación de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal. La recolección de datos se realizó utilizando dos instrumentos: el primero sobre actitud de la familia y el segundo sobre bienestar psicológico del paciente con Diabetes Mellitus. Los resultados evidenciaron que la

actitud de la familia es positiva en el 94%, actitud indiferente en el 6% no evidenciándose actitud negativa. Respecto al bienestar psicológico el 64% evidencia presencia de bienestar y el 36% evidencia ausencia. Aplicada la prueba estadística Chi cuadrado ($p = 0.01$), se llegó a establecer que existe relación significativa entre la actitud de la familia y el bienestar psicológico del paciente con Diabetes Mellitus del Hospital Belén de Trujillo.

Mercedes (2014) Trujillo. Perú. Realizó una investigación con el nombre de Bienestar psicológico y actitudes maternas en madres de hijos con necesidades especiales de Trujillo. La población constó de 110 madres de las cuales constituyeron la muestra de 56 madres de hijos con necesidades especiales de Trujillo. El tipo de investigación que se utilizó fue el Sustantivo y el diseño que se empleó fue el descriptivo- correlacional. Se utilizó la técnica de la Evaluación Psicométrica, en donde se aplicó la Escala de Bienestar Psicológico- EBP y la Escala de Actitudes Maternas hacia la relación madre-niño –ERMN. Además, se hizo uso de Escala de Bienestar Psicológico- EBP y Escala de Actitudes Maternas hacia la relación madre-niño –ERMN. Los resultados hallados nos permiten constatar las hipótesis, las cuales confirmaron que existen relaciones (parciales) entre el bienestar psicológico y las actitudes maternas; y ante lo cual se propuso recomendaciones que plantean alternativas para incrementar el bienestar psicológico y las actitudes maternas en las referidas madres.

Para comprender mejor la variable bienestar psicológico abordaremos algunas definiciones del marco teórico

Meza y Marquez (2022) comentan que según el aporte brindado por Chávez y Trujillo, indica que el bienestar psicológico es la posibilidad que tiene todo ente de enfrentar distintas circunstancias que se le presente, es decir, como el soluciona sus problemas en diferentes contextos sociales o situaciones nuevas.

Muñoz (2007) menciona que los juicios que hagamos día a día, la satisfacción y las respuestas emocionales que tengamos como personas son parte del estar bien.

Meza y Marquez (2022) afirman que según la teoría del bienestar psicológico uno siempre esta luchando por sentirse bien con uno mismo, es que es parte del ser humano estar en búsqueda de la felicidad. De esta forma podemos afirmar que todos tenemos una visión subjetiva de las cosas primando las buenas decisiones que hagamos para tener un óptimo bienestar psicológico.

Mercedes (2022) citaron a Ryff (1989) quien refiere que parte del ser humano es fomentar el potencial de cada ente, logrando nuevas metas generando un sentimiento de progreso, acciones que den significado al sentido de la vida, evidenciando en el bienestar psicológico.

El bienestar psicológico, se va a ver reflejado a nivel intra e interpersonal, ya que va a desarrollar competencias tales como el aprendizaje y propósito o sentido de vida, áreas que influirán en sus relaciones con los demás. Es de esta manera que considerando la base teórica de la teoría de Ryff afirmamos que el bienestar psicológico toma en consideración las acciones y competencias positivas o constructivas que cada ente pueda tener y que tengan valor significativo.

Es de esta forma que el bienestar psicológico podría ser considerado como una virtud o como la búsqueda constante de la excelencia personal (Ryff; 1989 citado por Vielma et. al. 2010).

Por otro lado, Vielma et. al. (2010) cita a Fierro (2000) quienes afirman que el bienestar psicológico tiene correlación con el "bien-estar" y "bien-ser", mediante las cuales cada persona crea momentos o vivencias buenas o perceptiblemente como felices. De este modo, podemos analizar como el bienestar psicológico subjetivo (BPS) puede ser adquirido y moldeable, ya que es el resultado de una experiencia.

Componentes Del Bienestar Psicológico:

Hedonismo: se sustenta en el placer, es decir, como máximo placer exclusivo y supremo, convirtiéndolo en el foco de la vida.

Eudaimonia: representa a la felicidad que todo ente pueda sentir, es así que, según Aristóteles establece el fin último y más elevado para cada una de nuestras acciones, entendidos como los objetos como muebles e inmuebles a los que queremos o tenemos. De esta forma podemos afirmar que la concepción eudaimónica se puede encontrar cuando ejecutamos actividades que mantengas estrecha relación con nuestros valores profundos, generando un compromiso produciendo sensaciones vivas y auténticas. (Vasquez et. al. 2009 cita a Waterman, 1993)

Modelos Explicativos del Bienestar Psicológico y Bienestar Subjetivo:

Los modelos de "Arriba-abajo" (top-down) y los modelos de "Abajo-arriba" (bottom-up):

Los modelos de "Arriba-abajo" (Top-down), se da cuando los entes optan por gestionar actitudes positivas o negativas según sus rasgos de personalidad, afirmando que todo ser humano busca sentirse bien porque le agrada y no por estar satisfecho.

Por el contrario, los modelos de "Abajo-arriba" (Bottom-up), se da cuando la persona esta satisfecha debido a todos aquellos sucesos, momentos, experiencias, vivencias, etc, que sean placenteras y displacenteras.

El modelo multidimensional del Bienestar psicológico:

Vielma y Alonso (2010) cita a Díaz et al. (2006) mencionando que el estudio eudamónico del bienestar psicológico generalmente se centra en el funcionamiento positivo, mediante el cual gestionaron la realización de la construcción de un modelo explicativo del BP como el sugerido por Ryff (1989) unos años más tarde, conocido como el "Modelo de la Multi-dimensionalidad Constructural" o "Modelo Multidimensional del Bienestar Psicológico". Este logro fue alcanzado luego de haber descubierto junto a Keyes (1985)

El modelo multidimensional de Ryff :

El modelo multidimensional de Ryff propone 4 diferentes dimensiones explicadas por Casullo (2002) quién se basó en los planteamientos sobre el bienestar

psicológico del autor anteriormente mencionado con el objetivo de elaborar un instrumento breve que evalúe dicho constructo; en ese instrumento Casullo estableció cuatro dimensiones que conformarían el Bienestar Psicológico: autoaceptación/control, autonomía, vínculos sociales y proyectos (citado en Domínguez, 2014)

De esta forma que Alvarez (2019) cita a Ryff (1989) quienes propusieron la Escala de Bienestar Psicológico (BIEPS-J) por Casullo y Castro (2000) bajo la propuesta teórica de Ryff. Esta escala se encuentra compuesta por 4 dimensiones: control de situaciones, vínculos, proyectos y aceptación de sí. Pero no siempre fue así, primero se dio un modelo de 6 dimensiones: autoaceptación, relaciones positivas con otras personas, autonomía, dominio del entorno, propósito en la vida y crecimiento personal a partir de estas dimensiones, posteriormente, desarrolló la Escalas de Bienestar Psicológico (Scales of Psychological Well-Being, SPWB). Para luego Alvarez (2019) quien considero que el instrumento era muy extenso, crear varias versiones abreviadas una de ellas fue por Ryff, Lee, Essex y Schumutte (1994), realizaron una versión de 14 ítems por escala; otra por Ryff y Keyes (1995), de 3 ítems por escala; Keyes, Ryff y Shmotkin (2002) otra de 9 ítems por dimensión; Van Dierendonck (2004), propuso una versión compuesta por 39 ítems y finalmente, Díaz et al. (2006) desarrollaron 29 ítems en total para la escala. De esta manera se llegó a la actual prueba que conocemos.

La actual prueba utilizada cuenta con 4 dimensiones las cuales serán explicadas por Robles (2020) cita a Casullo, (2002) quien afirma que Casullo elabora el instrumento BIEPS-A, para adultos, la cual, se base en la teoría multidimensional del

bienestar psicológico de Ryff. Casullo, por su parte crea las siguientes cuatro dimensiones, siendo la primera aceptación de sí mismo-control de situaciones, se da cuando cada persona acepta las situaciones adversas o positivas que puedan acontecerle, así mismo, muchas personas sienten culpa o tristeza por su pasado pero cuando dejas esto atrás empieza a sentirse libre y a tener sensación de control sobre su situación, de ahí el nombre de aceptación y control de situaciones. La segunda dimensión es autonomía, es cuando una persona puede tomar determinaciones de forma libre, siendo asertivo y confiando en sus propias ideas; la siguiente es vínculos psicosociales, siendo la capacidad que tiene las personas en establecer lazos saludables con los demás, obteniendo interrelaciones positivas, ser cordial, tener confianza, ser empático y afectivo y por último proyectos, es cuando el sujeto tiene metas y un plan de vida, tiene en cuenta que la vida tiene importancia y toma conciencia del sentido de la vida.

En tal sentido, por lo antes expuesto, se observa que la población de estudio, colaboradores del centro de salud privado de Trujillo, según lo reportado por el área de recursos humanos, manifiestan que durante la pandemia, estar en atención al público como personal de primera línea ocasionaba conductas de poca gestión emocional, tales como, temor al contagio, aislamiento, separación de sus familiares, generando en ellos malestar. En tal sentido se creyó conveniente realizar el presente estudio bienestar psicológico según género entre colaboradores de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo.

Justificación

La presente investigación se considera de gran importancia debido a la magnitud de la situación que pasamos, es decir, la presente población, los trabajadores de un centro de salud, así como muchos otros no venían preparados para laborar bajo una pandemia de esta gran magnitud, pero fueron sometidos a la misma debido a su importante labor, es por ello, que mejorar su ambiente laboral es tan importante como mejorar su desempeño y su actitud ante el trabajo para poder gestionar mejores vínculos y felicidad.

Es así, que la presente investigación es conveniente realizar ya que la variable de estudio del bienestar psicológico corresponde a una problemática con alta tasa de incidencia en la actualidad.

A través de los resultados se brindará un aporte teórico que ampliará el conocimiento con datos de nuestra realidad y a partir de ello se cimientan las bases para futuras investigaciones.

A nivel práctico los resultados de la investigación permitirán a las autoridades de centro de salud implementar programas de intervención para mejorar los niveles del bienestar psicológico en los colaboradores del centro de salud.

La relevancia social de la presente investigación se sustenta debido a que será beneficioso para la población de estudio, porque a través de los resultados encontrados se podrá desarrollar estrategias de afrontamiento para formar colaboradores que brinden servicios de calidad, con óptimo trato a comunidad en general.

1.2. Formulación del problema

¿Existen diferencias del bienestar psicológico según género entre colaboradores de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo?

1.3. Objetivos

1.1.1. Objetivo general

- Determinar las diferencias del bienestar psicológico según género entre colaboradores de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo.

1.1.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel del bienestar psicológico en colaboradores de género masculino de un centro de salud privado en la ciudad de Trujillo.
- Identificar el nivel del bienestar psicológico en colaboradores de género femenino de un centro de salud privado en la ciudad de Trujillo.
- Establecer las diferencias entre las dimensiones del bienestar psicológico (aceptación/control, autonomía, vínculos y proyectos) según género en colaboradores de un centro de salud privado en la ciudad de Trujillo.

1.4. Hipótesis

• Hipótesis general

Existen diferencias del bienestar psicológico según género entre colaboradores de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo.

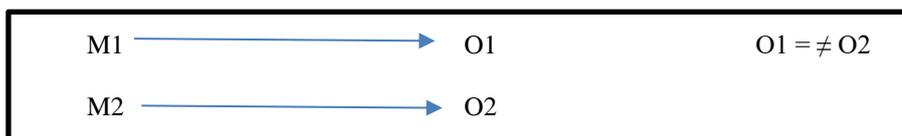
- **Hipótesis específicas**

Existen diferencias entre las dimensiones del bienestar psicológico (aceptación/control, autonomía, vínculos y proyectos) según género en colaboradores de un centro de salud privado en la ciudad de Trujillo.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

2.1. Tipo y diseño de investigación:

La presente investigación es de tipo no experimental, pues la variable no ha sido manipulada. Hernández et. al. (2014). Es de diseño descriptivo comparativo, ya que consiste en recolectar en dos o más muestras con el propósito de observar el comportamiento de una variable y de corte corte transversal, debido a que los datos fueron recolectados en un mismo momento. Hernández et. al. (2014). Cuyo diagrama es el siguiente:



Donde

M1: Trabajadores de género masculino

M2: Trabajadores de género femenino

O1: Bienestar psicológico en el género masculino

O2: Bienestar psicológico en el género femenino

2.2. Población y Muestra:

La población estuvo conformada por 130 coolaboradores de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo

Finalmente la muestra quedo constituida por 120 coolaboradores de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo

Estando en ambos casos conformado por el personal asistencia entre médicos, enfermeras y auxiliares de enfermería que tienen entre 19 hasta 70 años siendo un total de 130 colaboradores de ambos géneros, con contrato vigente 2021.

Tabla 1

Distribución de la muestra de colaboradores de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo

	N	%
Femenino	66	55.0%
Masculino	54	45.0%
Total	120	100.0%

2.3. Muestreo

Otzen y Manterola (2017) mencionan que el muestreo no probabilístico por conveniencia es el que permite seleccionar aquellos casos accesibles que acepten ser incluidos. Esto, fundamentado en la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador. Es decir escoger participantes que acepten ser parte de la investigación.

Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

Instrumento:

La prueba original fue realizada por Casullo (2002) en Argentina tiene la posibilidad de ser aplicada de forma individual o colectiva, con duración de entre 10 a 15 minutos, es aplicable solo en adultos. Tiene 13 ítems y 4 dimensiones siendo estas aceptación/control, autonomía, vínculos y proyectos. (Robles, 2020). La cual se utilizó en esta investigación.

Las alternativas que se tienen son tres y los respectivos valores para cada alternativa son los siguientes: estoy de acuerdo (3 puntos), ni de acuerdo ni en desacuerdo (2 puntos) y estoy en desacuerdo (1 punto). Esta escala no admite respuestas en blanco.

Validez y Confiabilidad:

Casullo (2002) efectuó el estudio psicométrico aplicándolo a 359 adultos argentinos de 18 a 61 años; hizo un análisis sobre los componentes más importantes utilizando la rotación varimax en dónde se determinaron 4 dimensiones y se explicaron al 53% la varianza del instrumento. El análisis de confiabilidad se obtuvo con un índice de Alfa de Cronbach de 0.70 de modo general.

Validez y Confiabilidad- Adaptación Peruana:

En Peru, Robles, S. (2020) analizó las propiedades psicométricas de BIEPS –A, en 300 personas, de ambos sexos, desde 20 a 58 años, muestreo de tipo no probabilístico intencional. Se hizo el análisis factorial confirmatorio, el que refirió buenos índices de ajuste ($\chi^2 / gl = 2,394$, $GFI = ,934$, $SMRM = ,0512$, $RMSEA = ,068$, $CFI = ,953$, $TLI = ,937$),

luego se hizo un análisis factorial exploratorio, se logró la distribución de 4 factores, con una varianza total de 72,147%, también, se efectuó análisis de ítems, e indicó que cuenta con valores superiores a 0,40, asimismo se efectuó las evidencias de validez de contenido mediante V de Aiken, luego se continuó efectuando la confiabilidad por coeficiente Alfa de Cronbach total de 0,842. Finalmente, se hizo un baremo para los dos sexos. En conclusión la Escala de BP es una prueba que cuenta con valores adecuados de validez y confiabilidad.

Procedimiento:

Se contactó al director del centro de salud privado escogida para la presente investigación, con la finalidad de explicarle el objetivo de esta investigación y solicitar su autorización para llevar a cabo la evaluación en los colaboradores de su organización. Se obtuvo una autorización formal, procediéndose a elaborar un formulario de forma física, y las respectivas instrucciones. Luego, se procedió a visitar cada área para acompañar en el desarrollo de la encuesta, recalando que su participación es voluntaria y que los datos recolectados son estrictamente confidenciales y anónimos. Se realizó el seguimiento de las personas que iban respondiendo el formulario, consultándoles si tenían alguna dificultad o duda para desarrollarlo. Tras la evaluación, se generó una base de datos en formato Microsoft Excel para poder ser analizados estadísticamente.

Análisis de Datos:

La base de datos se ingresó al software estadístico SPSS v. 26 el cual fue empleado para el análisis de los datos según los objetivos propuestos en la presente investigación, así para identificar los niveles de bienestar psicológico en los dos grupos

evaluados, se utilizó estadísticos descriptivos, los cuales fueron las frecuencias simples y porcentuales, que permitieron conocer la cantidad y porcentaje de evaluados que alcanzaron cada uno de los niveles de la variable en estudio, tanto a nivel global como por dimensiones. Asimismo, se evaluó el supuesto de normalidad de las puntuaciones, mediante el estadístico de Kolmogorov – Smirnov, el cual pudo identificar distribuciones que no se ajustaron a la normal, por tanto, se estableció el uso del estadístico no paramétrico U de Mann - Whitney para evaluar las diferencias entre los colaboradores de género masculino y femenino, tomándose en cuenta la prueba de hipótesis estadística del valor p, el cual de ser mayor a .05, indica que no existen diferencias entre ambos grupos, y por el contrario, si es menor a .05, se evidencia que existen diferencias estadísticamente significativas entre los grupos comparados.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Tabla 2

Diferencias de bienestar psicológico según género entre colaboradores de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo.

	Femenino	Masculino	Estadístico de Mann – Whitney
Rango	43.95	40.75	U = 807.5
Promedio			
Suma de rangos	2021.5	1548.5	
N	66	54	p = .543

En la tabla 2, se presenta los resultados del estadístico U de Mann – Whitney, el cual no identificó diferencias estadísticamente significativas ($p > .05$) de bienestar psicológico entre las colaboradoras de género femenino y los de género masculino.

Tabla 3

Nivel de bienestar psicológico en colaboradores de género masculino de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo.

	N	%
Bienestar psicológico		
Bajo	54	100.0%
Medio	0	0.0%
Alto	0	0.0%
Aceptación/control de situaciones		
Bajo	54	100.0%
Medio	0	0.0%
Alto	0	0.0%
Autonomía		
Bajo	54	100.0%
Medio	0	0.0%
Alto	0	0.0%
Vínculos sociales		
Bajo	54	100.0%
Medio	0	0.0%
Alto	0	0.0%
Proyectos		
Bajo	54	100.0%
Medio	0	0.0%
Alto	0	0.0%
Total	54	100.0%

En la muestra de evaluados de género masculino, se identificó que la totalidad de ellos, se ubicaron en el nivel bajo, tanto en bienestar psicológico global, como en las dimensiones aceptación/control de situaciones, autonomía, vínculos sociales y proyectos.

Tabla 4

Nivel de bienestar psicológico en colaboradores de género femenino de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo

	N	%
Bienestar psicológico		
Bajo	66	100.0%
Medio	0	0.0%
Alto	0	0.0%
Aceptación/control de situaciones		
Bajo	66	100.0%
Medio	0	0.0%
Alto	0	0.0%
Autonomía		
Bajo	66	100.0%
Medio	0	0.0%
Alto	0	0.0%
Vínculos sociales		
Bajo	66	100.0%
Medio	0	0.0%
Alto	0	0.0%
Proyectos		
Bajo	66	100.0%
Medio	0	0.0%
Alto	0	0.0%
Total	66	100.0%

En la muestra de evaluadas de género femenino, se halló que todas ellas se ubicaron en el nivel bajo, tanto en bienestar psicológico global, como en las dimensiones aceptación/control de situaciones, autonomía, vínculos sociales y proyectos

Tabla 5

Diferencias entre las dimensiones del bienestar psicológico según género en colaboradores de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo

	Femenino	Masculino
Aceptación/control de situaciones		
Rango Promedio	44.52	40.05
Estadístico de Mann – Whitney		U = 781 p = .278
Autonomía		
Rango Promedio	43.08	41.80
Estadístico de Mann – Whitney		U = 847.5 p = .801
Vínculos sociales		
Rango Promedio	42.36	42.67
Estadístico de Mann – Whitney		U = 867.5 p = .946
Proyectos		
Promedio	43.42	41.38
Estadístico de Mann – Whitney		U = 831.5 p = .631

En la tabla 4 se aprecia que el estadístico U de Mann Whitney no halló diferencias estadísticamente significativas ($p > .05$) entre el género femenino y el género masculino en las dimensiones de bienestar psicológico (aceptación/control de situaciones, autonomía, vínculos sociales, proyectos).

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1. Discusión

La actual investigación se centra en una de las problemáticas que surgen bajo la pandemia 2020-2022 donde nos encontramos con carencias en la parte psicológica en la población peruana, de esta forma, vemos cómo repercute en el nivel de vida y satisfacción en una población del sector salud teniendo como resultados los siguientes datos.

El objetivo general de esta investigación fue determinar las diferencias del bienestar psicológico según género entre colaboradores de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo, tal como se indica en la tabla 2 no se identificó diferencias estadísticamente significativas ($p > .05$) de bienestar psicológico entre los colaboradores de género femenino y los de género masculino. Esto lo sustenta Meza y Marquez (2022) quienes comentan que según el aporte brindado por Chávez y Trujillo, refiriéndonos al bienestar psicológico se indica que es el poder del sujeto mediante el cual se enfrentan situaciones nuevas que se le presente, es decir, como el soluciona sus problemas en diferentes contextos sociales o situaciones nuevas. Esto evidencia que ambos género pueden dar solución a problemas con la misma efectividad.

De esta forma, Martina y Castro (2000) afirman mediante su estudio que no existen diferencias en la percepción del bienestar psicológico entre los sexos, los diferentes grupos de edades y los contextos. Siendo estos resultados parecidos a los que Chávez (2020) plantea que existe una relación inversa y significativa débil entre ambas variables de estudio ($Rho = -0,176$), también se encontró que el sexo masculino presentó el 39,7% en el nivel alto de estrés y las mujeres presentaron el 39,5% en el nivel alto y el

sexo femenino presentó el 38,2% en el nivel alto del bienestar psicológico y el sexo masculino presentó el 34,6% en el nivel medio. Es decir, ambos sexos presentan resultados parecidos con respecto a sus variables de estrés y bienestar psicológico.

El primer objetivo específico planteado fue identificar el nivel del bienestar psicológico en colaboradores de género masculino de un centro de salud privado en la ciudad de Trujillo. Es de esta forma que mediante los resultados de la muestra de evaluados de género masculino, en su totalidad, se ubicaron en el nivel bajo, tanto en bienestar psicológico global, como en las dimensiones aceptación/control de situaciones, autonomía, vínculos sociales y proyectos. De esta forma, los resultados se amparan bajo Mercedes (2022) quien cita a Ryff (1989) manifestando que el bienestar psicológico está relacionado a fomentar el potencial de la persona, explicado de otra forma, se quiere alcanzar metas relevantes mediante la perseverancia con el propósito de progresar, realizando acciones que le otorguen gran significado y sentido a la vida de la persona. Mostrando la incapacidad del género masculino para proponerse y alcanzar metas en su vida, evitando que progrese como individuo, impidiendo que forje una trayectoria.

Esto es importante porque le permite al sujeto guiar sus actividades con un propósito o sentido a lo que ejecuta, permitiendo que se desarrolle a través del aprendizaje, desarrollando competencias a un nivel intrapersonal como interpersonal. Siendo la base teórica la teoría de Ryff podemos afirmar que el bienestar psicológico abarca las acciones y competencias positivas o constructivas que tenga la persona y que marquen el progreso.

Resultado similares a los encontrados obtuvo Chávez (2020). Lima, Perú. Quién realizó una investigación denominada el Estrés laboral y bienestar psicológico en el personal asistencial de enfermería de un Hospital de Cajamarca, 2020. Encontrando que existe una relación inversa y significativa débil entre ambas variables de estudio ($Rho = -0,176$), también se encontró que el sexo masculino presentó el 39,7% en el nivel alto de estrés y las mujeres presentaron el 39,5% en el nivel alto y el sexo femenino presentó el 38,2% en el nivel alto del bienestar psicológico y el sexo masculino presentó el 34,6% en el nivel medio. Es decir, un alto nivel de estrés y bajo nivel de bienestar psicológico en ambos sexos.

El segundo objetivo específico planteado fue identificar el nivel del bienestar psicológico en colaboradores de género femenino de un centro de salud privado en la ciudad de Trujillo, encontrando como resultado que en la muestra de evaluadas de género femenino, se halló que todas ellas se ubicaron en el nivel bajo, tanto en bienestar psicológico global, como en las dimensiones aceptación/control de situaciones, autonomía, vínculos sociales y proyectos. De esta forma, evidenciamos que el bienestar psicológico como Ryff planteó en 1989 citado por Vielma et. al. (2010) podría ser entendido como una virtud y como la búsqueda constante de la excelencia personal, por esta razón podemos deducir que la población femenina del presente estudio no ha logrado la excelencia personal y le cuesta conseguir los pasos para lograrla.

Encontrando resultados similares en la investigación Dextre (2020) quién manifestó que el 88.0% de las enfermeras del área de intermedios neonatal de un Instituto del MINSA perciben las condiciones ambientales en un nivel bajo, así mismo el 12.0%

manifiesta que sus condiciones ambientales son de un nivel medio. Por lo anteriormente mencionado se concluye que las enfermeras del área de intermedio neonatal de un Instituto del Minsa perciben sus condiciones ambientales de nivel bajo.

Esto quiere decir que tanto en el presente estudio como en el estudio del investigador Dextre se pudo evidenciar las bajas condiciones ambientales las cuales repercuten en el bienestar psicológico de los trabajadores quienes a su vez influyen en su desenvolvimiento diario en su centro laboral.

Finalmente como tercer objetivo específico, se planteó establecer las diferencias entre las dimensiones del bienestar psicológico (aceptación/control, autonomía, vínculos y proyectos) según género en colaboradores de un centro de salud privado en la ciudad de Trujillo. Los resultados evidencian que no hay diferencias estadísticamente significativas ($p > .05$) entre el género femenino y el género masculino en las dimensiones de bienestar psicológico (aceptación/control de situaciones, autonomía, vínculos sociales, proyectos).

De esa forma, podemos reafirmar mediante Muñoz (2007) quien sustenta que el estar bien con uno mismo es tomado en cuenta como una categoría de fenómenos que incorporan respuestas emocionales de los individuos, controles de satisfacción y juicios generales para con la vida. Manifestando la carencia de juicios generales y satisfacción en la vida en ambos géneros de igual manera, explicado en una forma mas sencilla, se evaluó las diferentes dimensiones en ambos géneros más no se encontró que en ningún ámbito estén bien desarrollados pudiendo inferir un mal bienestar psicológico en sus vidas. Pudiendo evidenciarlo en la dimensión de auto-aceptación o control de situaciones

observando una deficiente evaluación positiva de su presente y pasado del ente. En la dimensión, autonomía, vemos que los participantes carecen de autodeterminación y independencia entre ellos; en la dimensión vínculos sociales o crecimiento personal mostrando un déficit en el crecimiento y desarrollo personal, finalmente el propósito de vida, se ve afectado, por la carencia de significado en la vida, es decir, no tienen metas que les haga sentir satisfechos y autorealizados.

4.2. Conclusiones

- No se detectó diferencias estadísticamente significativas ($p > .05$) de bienestar psicológico entre los colaboradores según género, concluyendo que el bienestar psicológico es percibido o experimentado de la misma manera en mujeres y varones, siendo el bienestar psicológico similar para ambos géneros.
- Se identificó que el nivel más predominante en colaboradores del género masculino fue el nivel bajo (100%).
- Se identificó que el nivel más predominante de bienestar psicológico en colaboradores del género femenino fue el nivel bajo (100%).
- No se detectó diferencias estadísticamente significativas ($p > .05$) según género en las dimensiones del bienestar psicológico (aceptación/control, autonomía, vínculos y proyectos).

REFERENCIAS

- Adrianzén, A. y Valencia, L. (2019). *Clima organizacional y su influencia en el desempeño laboral del personal médico de la Clínica Camino Real Trujillo, 2019*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada del Norte].
https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/23304/Adrianzen%20Chavez%20Andrea_Valencia%20Gamboa%20Luz_total.pdf?sequence=7&isAllowed=y
- Altamirano, Z. (2013). *El Bienestar Psicológico En Prisión: Antecedentes y Consecuencias*. [Tesis doctoral, Universidad Autónoma de Madrid].
[Http://Hdl.Handle.Net/10486/13008](http://hdl.handle.net/10486/13008)
- Árraga, M. V. y Sánchez, M. (2012). Validez y confiabilidad de la Escala de Felicidad de Lima en adultos mayores venezolanos. *Universitas Psychologica*, 11(2), 381-393.
- Aldana Solis, A. (2021). Bienestar psicológico y estilos de crianza en madres de preescolares de Lima. [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]
<http://hdl.handle.net/10757/655288>
- Alvarez, N. (2019). *Propiedades Psicométricas de la Escala de Bienestar Psicológico*. [Tesis de Licenciatura, Universidad de Lima].
https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10604/Alvarez_Propiedades_psicom%c3%a9tricas.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Amutio, A. et. al. (2009). Evaluación del burnout y bienestar psicológico en los profesionales sanitarios del País Vasco. *Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones*. Volumen 24, n.º 2 - Págs. 235-252.

Baca, C. y Córdova, J. (2015). *Actitud de la Familia y Bienestar Psicológico del Paciente con Diabetes Mellitus. Hospital Belén de Trujillo. 2015*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego]. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/1676>

Barcelata-Eguiarte, B., y Rivas-Miranda, D. (2016). Bienestar psicológico y satisfacción vital en adolescentes mexicanos tempranos y medios / Psychological well-being and life satisfaction in Mexicans at early and mid-adolescence. *Revista Costarricense De Psicología*, 35(2), 119–137. <https://doi.org/10.22544/rcps.v35i02.04>

Briones, K. (2019). Propiedades Psicométricas de la Escala de Bienestar Psicológico (Spwb) De Ryff Versión Abreviada en Adolescentes de la Ciudad de Cajamarca. [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/813/Briones%20Herrera%20K.V.%282018%29.Propiedades%20psicom%c3%a9tricas%20de%20la%20escala%20SPWB.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Brunny, D. (2019). Bienestar Psicológico y Estrés Laboral en colaboradores de una Organización de Trujillo. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/38968>

Carrasco, B. S., & Villegas, X. M. (2022). Resiliencia y bienestar psicológico en estudiantes de Psicología de los últimos ciclos de una universidad privada de Lima Norte, 2020 [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. Repositorio de la Universidad Privada del Norte. <https://hdl.handle.net/11537/30120>

Castro, A. (2009). El bienestar psicológico: cuatro décadas de progreso. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/274/27419066004.pdf>

Chávez, C. (2015). *Calidad de Vida y Bienestar Psicológico en Personas con Discapacidad Motriz de un Centro de Integración de Discapacitados de Trujillo*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego]. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/1768>

Chávez, M. (2020). *Estrés laboral y bienestar psicológico en el personal asistencial de enfermería de un Hospital de Cajamarca, 2020*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo].

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59150/Ch%c3%a1vez_SMA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Cruz, V. (2014). *Bienestar Psicológico y Actitudes Maternas en Madres de Hijos con Necesidades Especiales de Trujillo*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego]. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/1785>

Delgado, C et. al. (2020). Relación entre bienestar psicológico y empatía en médicos residentes en una universidad pública en México. *Scielo*. 9(34), 16-23.

Dextre, L. (2020). *Condiciones de Trabajo y Bienestar Psicológico en Enfermeras del área de Intermedios Neonatal de un Instituto del MINSA Lima – 2019*. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41198/Dextre_GLM.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Dominguez, S. (2014). Análisis psicométrico de la escala de bienestar psicológico para adultos en estudiantes universitarios de lima: un enfoque de ecuaciones estructurales. *Scielo*. Vol. 8. N.º 1.p. 23-31

Espinola, M. (2018). *Bienestar Psicológico y Percepción del Envejecimiento de los Participantes de un Centro del Adulto Mayor – Trujillo*. [Tesis de Licenciatura].
<https://hdl.handle.net/11537/13301>

Flecha García, A. (2018). Auto-aceptación y sentido/propósito vital en personas mayores institucionalizadas. SIPS - Pedagogía Social. *Revista Interuniversitaria* [(2019) 33, 139-151]. DOI: 10.7179/PSRI_2019.33.10

Huaman, E., & Ortecho, M. L. (2019). Influencia de la satisfacción laboral en el desempeño de los colaboradores del área de enfermería en la clínica Madre de Cristo SAC

Trujillo, 2018 [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte].
<http://hdl.handle.net/11537/23265>

Izquierdo, F y Pachas, M. (2022). *Propiedades psicométricas de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff versión breve en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana, 2021*. [Tesis de Licenciatura, Universida César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/83981>

Martina Casullo, M. (2000). Evaluación del bienestar psicológico en estudiantes adolescentes argentinos. *Revista de Psicología de la PUCP*. Vol. XVill, 1, 2000. <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/6840/6974>

Meza, J. y Marquez, Y. (2022). Autoconcepto y Bienestar Psicológico en los Usuarios de la Clínica Ocupacional Vigpro Salud del Cusco – 2021. [Tesis de Licenciatura, Universidad Autónoma de Ica]. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1579>

Ortiz, M.V. et. al. (2013). Propiedades Psicométricas de la escala de felicidad subjetiva en jóvenes y adultos de la ciudad de Córdoba - Argentina. *Suma Psicológica*, 20(1), 45-56. Retrieved March 11, 2023, from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-43812013000100004&lng=en&tlng=es.

Rosa-Rodríguez, Y., Negrón, C. N., Maldonado P. Y., Toledo O. N., y Quiñones B. A. (2015). *Dimensiones de bienestar psicológico y apoyo social percibido con relación al sexo y*

nivel de estudio en universitarios. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 33(1), 31-43. doi:
dx.doi.org/10.12804/apl33.01.2015.03

Saldaña Orozco, Claudia. et. al. (2020). Bienestar psicológico, estrés y factores psicosociales en trabajadores de instituciones gubernamentales de Jalisco-México. *Revista de la Facultad de Ciencias Económicas y Sociales*. pp. 25-37

Mego, R. (2020). Bienestar Psicológico Y Satisfacción Con La Vida En Estudiantes De Psicología De Una Universidad Privada De Trujillo. [Tesis de Licenciatura, Univesidad Privada del Norte].
https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/24754/T055_70990727_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ministerio de Salud (6 de octubre de 2021). Minsa: Una de cada ocho personas han sufrido algún trastorno mental en Lima debido a la COVID-19.
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/542921-minsa-una-de-cada-ocho-personas-ha-sufrido-algun-trastorno-mental-en-lima-debido-a-la-covid-19/>

Moyano, E. et. al. (2011). Fiabilidad Y Validez de Constructo del Test Munsh para Medir Felicidad, en Población de Adultos Mayores Chilenos. *Universitas Psychologica*, 10(2), 567-580.

Noriega, C. et. al. (2017). Calidad de Vida, Bienestar Psicológico y Valores en Personas Mayores. Revista Clínica Contemporanea. Número 1 vol. 8 2017. <https://doi.org/10.5093/cc2017a1>

Organización de Naciones Unidas. (2020). Informe de políticas: La COVID-19 y la Necesidad de Actuar en Relación con la Salud Mental. https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/policy_brief_-_covid_and_mental_health_spanish.pdf

Organización Panamericana de la Salud. (2020). 10 de octubre: Día Mundial de la Salud Mental: Mayor inversión - Mayor acceso, para todos y todas en todas partes. Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/noticias/8-10-2020-no-hay-salud-sin-salud-mental>.

Ortiz, M.V. et.al. (2013). Propiedades psicométricas de la Escala de Felicidad Subjetiva en jóvenes y adultos de la ciudad de Córdoba – Argentina. Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. Vol. 20 N°1. 2013, 45-56.

Otzen, T. & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>

Palomino, C. (2020). *Propiedades psicométricas de la Escala Bienestar Psicológico BIEPS- A en padres de familia del distrito de Independencia, 2020*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/48150>

Pineda, C. et.al. (2017). Estudio psicométrico de las Escalas de Bienestar Psicológico de Ryff en adultos jóvenes colombianos. *Pensamiento Psicológico*, Vol 16, No 1, 2018, pp. 45-55

Reyes, L. et. al. (2020). Impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de los trabajadores del sector salud. *Tejidos Sociales*. 3(1): pp. 1-6.

Robles Velasque, S. (2020). *Propiedades psicométricas de la Escala de Bienestar Psicológico (BIEPS-A) en adultos de 20 a 58 años de Puente Piedra, Lima, 2020*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/47825>

Suricallo, N. y Ticona, D. (2021). *Calidad de vida laboral y bienestar psicológico en el personal sanitario y administrativo de una clínica en Tacna – 2021*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/80097>

Vásquez, C., Hervás, G., Rahona, J.J. y Gómez, D. (2009). Bienestar psicológico y salud: Aportaciones desde la Psicología Positiva. *Anuario de Psicología Clínica y de la Salud/Annuary of Clinical and Health Psychology*, 5, 15-28.

Vásquez, Z. (2019). *Respuestas de Afrontamiento y Bienestar Psicológico Subjetivo en Pacientes Oncológicos con Tratamiento Quirúrgico del Iren- Trujillo*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego]. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/5632>

Veliz, Alex.(2018). Inteligencia emocional y bienestar psicológico en profesionales de enfermería del sur de Chile. *MediSur*, 16(2), 259-266.

Vielma, J y Alonso,L. (2010). El estudio del bienestar psicológico subjetivo. Una breve revisión teórica. *Revista Educere*. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/356/35617102003.pdf>

Yañez, S. y Cárdenas, M. (2010). Estrategias de Aculturación, Indicadores de Salud Mental y Bienestar Psicológico en un grupo de inmigrantes en Chile. *Salud & Sociedad*, 1(1), 51-70.

ANEXOS

ANEXO N° 1. Cuestionario de Bienestar Psicológico en Adultos, BIEPS-A

ESCALA

BIEPS-A (Adultos)

María Martina Casullo

Fecha:

Edad:

Sexo:

Le pedimos que lea con atención las frases siguientes. Marque su respuesta en cada una de ellas sobre la base de lo que pensó y sintió durante el último mes. Las alternativas de respuesta son: **-ESTOY DE ACUERDO- NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO -ESTOY**

EN DESACUERDO- No hay respuestas buenas o malas: todas sirven. No deje frases sin responder. Marque su respuesta con una cruz (aspa) en uno de los tres espacios.

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

De acuerdo	Ni de acuerdo Ni en des-Acuerdo	En des-acuerdo

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

Valoración de las Respuestas BIEPS-A

En desacuerdo	1 punto
Ni acuerdo ni es desacuerdo	2 puntos
De acuerdo	3 puntos

Dimensiones

Dimensiones BIEPS	Items
Aceptación/Control	2, 11 y 13
Autonomía	4, 9 y 12
Vínculos	5, 7 y 8
Proyectos	1, 3, 6 y 10

Subescalas	Puntuaciones Altas	Puntuaciones Bajas
Control de Situaciones	Tiene una sensación de control y de autocompetencia. Puede crear o manipular contextos para adecuarlo a sus propias necesidades o intereses.	Tiene dificultades en manejar los asuntos de la vida diaria. No se da cuenta de las oportunidades. Cree que es incapaz de modificar el ambiente.
Aceptación de Sí	Puede aceptar los múltiples aspectos de sí mismo incluyendo los buenos y los malos. Se siente bien acerca del pasado.	Esta desilusionado respecto de su vida pasada. Le gustaría ser diferente de cómo es. Se siente insatisfecho consigo mismo.

Vínculos Psicosociales	Es cálido. Confía en los demás. Puede establecer buenos vínculos. Tiene capacidad empática y afectiva.	Tiene pocas relaciones con los demás. Es aislado. Se siente frustrado en los vínculos que establece con los demás. No puede hacer compromisos con los demás.
Autonomía	Puede tomar decisiones de modo independiente. Es asertivo. Confía en su propio juicio.	Es emocionalmente inestable. Depende de los demás para tomar decisiones. Le preocupa lo que piensan los otros.
Proyectos	Tiene metas y proyectos en la vida. Considera que la vida tiene significado. Tiene valores que hacen que la vida tenga sentido.	La vida carece de sentido y de significado. Tiene pocas metas y proyectos. No puede establecer que la vida tenga algún propósito.

**Puntajes Directos y Percentiles correspondientes
a la Escala BIEPS para la muestratotal de Adultos**

Puntaje Directo	Percentil
28	5
33	25
35	50
37	75
39	95

ANEXO N° 2. Carta De Autorización Del Director Del Centro De Salud Privado

Yo Gerardo Salazar Bejarano identificado con DNI N° 17839706, en mi calidad de Director de la empresa/institución Clínica Peruano Americana con R.U.C N° 20131914416, ubicada en la ciudad de Trujillo **OTORGO LA AUTORIZACIÓN**, a la estudiante Ana Paula Navarro Salazar, identificado con DNI N° 77043376, estudiante de la carrera de psicología para que utilice la siguiente información de la empresa:

Aplicar encuestas a los colaborados de la clínica peruano americana; con la finalidad de que pueda desarrollar su trabajo de investigación "bienestar psicológico según género entre colaboradores de un centro de salud privado de la ciudad de trujillo"

De esta manera, doy consentimiento para que la alumna Ana Paula Navarro, estudiante de la carrera profesional de psicología de la Universidad Privada del Norte pueda utilizar la información proporcionada para la elaboración de su estudio



CLINICA PERUANO-AMERICANA S.A.
Gerardo Octavio Salazar Bejarano
DIRECTOR-GERENTE

Firma y sello del Representante Legal

DNI: 17839706

Egresado o Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis o Trabajo de Suficiencia Profesional son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; y asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.



**Firma del Egresado o
Bachiller**

DNI: 77043376

ANEXO N° 3. Prueba de Normalidad

Prueba de normalidad

	Sexo	K-S	Sig.
Bienestar total	Femenino	.233	.000**
	Masculino	.182	.003**
Aceptación/control de situaciones	Femenino	.416	.000**
	Masculino	.472	.000**
Autonomía	Femenino	.230	.000**
	Masculino	.264	.000**
Vínculos sociales	Femenino	.387	.000**
	Masculino	.382	.000**
Proyectos	Femenino	.400	.000**
	Masculino	.427	.000**

Se analizó el supuesto de normalidad de distribución de las puntuaciones recogidas, a través del estadístico de Kolmogorov – Smirnov (K-S), hallándose que no existen distribuciones normales ($p < .05$) en bienestar psicológico y sus dimensiones en los dos grupos a comparar, por tanto, para evaluar la presencia de diferencias entre dichos grupos se debió emplear el estadístico no paramétrico U de Mann – Whitney.

ANEXO N°4: Instrucciones de la Prueba Aplicada y Consentimiento Informado

INSTRUCCIONES:

1. Lea Con Atención Las Preguntas Y Responda Con Sinceridad
2. No Hay Respuestas Correctas E Incorrectas
3. Esta Escala Es Completamente Anónima

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Yo con DNI..... certifico que he sido informado sobre la finalidad respecto al ejercicio académico que la estudiante Ana Paula Navarro Salazar, me ha invitado a participar. Es así que libremente y voluntariamente como colaborador(a) apporto a esta investigación que no es de corte psicoterapéutico.

Firma

ANEXO N°5: MATRIZ DE CONSISTENCIA

“Bienestar psicológico según género entre colaboradores de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo”						
Problema	Hipotesis	Objetivo	Variable	Metodología	Población	Muestra
¿Existen diferencias del bienestar psicológico según género entre colaboradores de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo?	<p>Hipótesis general:</p> <p>Existen diferencias del bienestar psicológico según género entre colaboradores de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>Existen diferencias entre las dimensiones del bienestar psicológico (aceptación/control, autonomía, vínculos y proyectos) según género en colaboradores de un centro de salud privado en la ciudad de Trujillo.</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar las diferencias del bienestar psicológico según género entre colaboradores de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Identificar el nivel del bienestar psicológico en colaboradores de género masculino de un centro de salud privado en la ciudad de Trujillo. •Identificar el nivel del bienestar psicológico en 	Bienestar Psicológico	La presente investigación es de tipo no experimental, pues la variable no ha sido manipulada. Hernández et. al. (2014). Es de diseño descriptivo comparativo, ya que consiste en recolectar en dos o más muestras con el propósito de observar el comportamiento de una variable y de corte corte transversal, debido a que los datos fueron recolectados en un mismo momento.	La población es utilizada en la presente investigación está conformada por 130 colaboradores de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo, conformado por el personal medico, técnico de enfermería y enfermería, que tienen entre 19 hasta 70 años.; de ambos géneros. Con una pertenencia mínima de 3 años en la organización, ya que esto evidencia bajos	La muestra es de un total de 120 colaboradores de ambos géneros, con contrato vigente 2021, pertenecientes a un conjunto de individuos que tienen características comunes que apoyan el fin de la investigación.

		<p>colaboradores de género femenino de un centro de salud privado en la ciudad de Trujillo.</p> <p>•Establecer las diferencias entre las dimensiones del bienestar psicológico (aceptación/control, autonomía, vínculos y proyectos) según género en colaboradores de un centro de salud privado en la ciudad de Trujillo.</p>			<p>niveles de rotación y oportunidad de una carrera laboral.</p>	
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	------------------------------------------------------------------	--

ANEXO N°6: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

“Bienestar psicológico según género entre colaboradores de un centro de salud privado de la ciudad de Trujillo”				
Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores
Bienestar Psicológico	<p>Grandes personas como Orozco, Polo, Gutiérrez y Madrigal (2020) entendidas en el tema de bienestar psicológico, afirman que es la valoración que una persona hace de su propia existencia, pensando en positivo con bienestar y llevando la vida apropiadamente.</p> <p>El bienestar psicológico se lo ha definido como dimensión fundamentalmente evaluativa, que es el resultado que se logra luego de haber vivido de una determinada forma, también definida como cuidar la salud mental. De manera que la persona crea de una forma responsable vivencias y experiencias positivas como resultado de</p>	<p>Se medirá a través de una escala de 13 ítems, ésta tiene como objetivo determinar el bienestar psicológico en la empresa.</p>	Aceptación/Control	<p>El ente acepta tanto la parte positiva como negativa de sí mismo, además de presentar el control de diversas situaciones adversas que se den en la vida, lo que le ayuda a formar y transformar su entorno acomodándolo a sus requerimientos o necesidades.</p>
			Autonomía	<p>Aquí el individuo decide en situaciones importantes lo mejor para sí mismo, innovándose para desarrollarse en forma positiva.</p>

	<p>una vida feliz siendo consciente de su logro.</p>		<p>Vínculos</p>	<p>Capacidad que tiene toda persona para entablar vínculos con otras personas de forma asertiva.</p>
			<p>Proyectos</p>	<p>Es cuando la persona se proyectan metas para el desarrollo de una calidad de vida positiva.</p>