



Universidad  
**Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica**

Ansiedad por COVID-19 y estilos de afrontamiento al  
estrés en adultos de 40 a 60 años que acuden a la  
Farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022

Tesis para optar el Título Profesional de Químico  
Farmacéutico

**Autores:** NOA AROTOMA, YOLANDA  
Código ORCID: 0000-0002-0008-9004

NUÑEZ ROJAS, DIANA PATRICIA  
Código ORCID: 0000-0003-1889-6717

**Lima – Perú**

**2022**

**Tesis**

**“Ansiedad por Covid-19 y estilos de afrontamiento al estrés  
en adultos de 40 a 60 años que acuden a la Farmacia Buen  
Pastor, Santa Anita - Lima 2022”**

**Línea de investigación:**

Salud, Enfermedad y Ambiente

**Asesora:**

Mg. Luz Fabiola Guadalupe Sifuentes de Posadas

Código ORCID: 0000-0003-4694-9054

## **DEDICATORIA**

A Dios, por darme salud y sabiduría, a mi madre por su apoyo incondicional, motivación y amor que me brindo día a día, la cual es el motivo de mi esfuerzo.

**Yolanda**

Dedico esta tesis a mi hermoso Dios, ya que gracias a él pude lograr culminar mi carrera con éxito, a mis padres por su confianza, amor, consejos y su apoyo constante. A mi hijo por ser mi fuente de inspiración y motivación de todos los días para salir adelante. Gracias a todos, este trabajo les dedico a Uds.

**Diana Patricia**

## **AGRADECIMIENTO**

A la universidad Norbert Wiener especialmente la Facultad de Farmacia y Bioquímica y a cada uno de mis profesores por haberme inculcado los valores y conocimientos, quiero también expresar mi profundo agradecimiento a mi asesora de tesis Mg. Luz Fabiola Guadalupe Sifuentes de Posadas, por haberme guiado en esta investigación.

A Dios por haberme guiado, por haber sido mi fortaleza, mi soporte durante todo el trayecto de mi carrera. A mis padres, a mi hijo por haber sido mi motivación para salir adelante y lograr cumplir mis sueños y metas, también agradezco a mi asesora y metodólogo por su apoyo incondicional, finalmente a la universidad Norbert Wiener mi profundo agradecimiento.

**Los autores**

## Índice General

	Pág.
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento .....	iv
Índice General.....	v
Índice de tablas .....	viii
Índice de figuras .....	x
Resumen .....	xi
Abstract.....	xii
INTRODUCCIÓN.....	xiii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA .....	1
1.1. Planteamiento del problema de investigación .....	1
1.2. Formulación del problema .....	3
1.2.1. Problema general .....	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos de la investigación.....	3
1.3.1. Objetivo general .....	3
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación .....	4
1.4.1. Teórica .....	4
1.5. Limitaciones de la investigación.....	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. Antecedentes de la investigación.....	6
2.1.1. Antecedentes Internacionales .....	6
2.1.2. Antecedentes Nacionales:.....	8

2.2.	Bases teóricas.....	11
2.3.	Formulación de Hipótesis .....	18
2.3.1.	Hipótesis general .....	18
2.3.2.	Hipótesis específicas.....	18
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....		19
3.1.	Método de investigación.....	19
3.2.	Enfoque investigativo .....	19
3.3.	Tipo de investigación.....	19
3.4.	Diseño de la investigación .....	19
3.5.	Población, muestra y muestreo .....	20
3.6.	Variables y Operacionalización .....	21
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	23
3.7.1.	Técnica.....	23
3.7.2.	Descripción de instrumento .....	23
3.7.3.	Validación.....	24
3.7.4.	Confiabilidad .....	24
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos .....	24
3.9.	Aspectos éticos .....	25
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....		26
4.1.	Resultados.....	26
4.1.1.	Análisis descriptivo de los resultados.....	26
4.1.2.	Prueba de hipótesis .....	43
4.1.3.	Discusión de resultados .....	48
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....		53
5.1.	Conclusiones.....	53

5.2. Recomendaciones .....	54
REFERENCIAS .....	55
ANEXOS .....	63
Anexo 1. Matriz de consistencia .....	63
Anexo 2. Instrumento de recolección .....	65
Anexo 3. Validez del instrumento .....	67
Anexo 4. Confiabilidad del instrumento .....	72
Anexo 5. Aprobación del Comité de Ética .....	73
Anexo 6. Formato de consentimiento informado .....	74
Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos. ....	75
Anexo 8. Informe del asesor de turnitin .....	76
Anexo 9. Testimonios fotográficos .....	77

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Características sociodemográficas de las personas adultas que acuden a la Farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022 .....	26
<b>Tabla 2.</b> Frecuencia de los síntomas subjetivos de ansiedad por COVID-19 en las personas adultas que acuden a la Farmacia Buen Pastor, Santa Anita – Lima 2022.....	28
<b>Tabla 3.</b> Frecuencia de ansiedad rasgo por COVID-19 en las personas adultas que acuden a la Farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022 .....	30
<b>Tabla 4.</b> Frecuencia de ansiedad estado por COVID-19 en las personas adultas que acuden a la Farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022 .....	32
<b>Tabla 5.</b> Grado de ansiedad por COVID-19 de las personas adultas que acuden a la Farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022 .....	34
<b>Tabla 6.</b> Frecuencia del estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema en las personas adultas que acuden a la Farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022 .....	35
<b>Tabla 7.</b> Frecuencia del estilo de afrontamiento al estrés centrado en la emoción en las personas adultas que acuden a la Farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022 .....	37
<b>Tabla 9.</b> Frecuencia del nivel de estilos de afrontamiento al estrés en las personas adultas que acuden a la Farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022 .....	41
<b>Tabla 10.</b> Relación entre la ansiedad por COVID-19 y los estilos de afrontamiento al estrés en las personas adultas que asisten a la Farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022 .....	43
<b>Tabla 11.</b> Relación entre la ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema en las personas adultas que asisten a la Farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022 .....	44

<b>Tabla 12.</b> Relación entre la ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento al estrés centrado en la emoción en las personas adultas que asisten a la Farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022 .....	46
<b>Tabla 13.</b> Relación entre la ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento al estrés enfocado en la evitación en las personas adultas que asisten a la Farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022 .....	47
<b>Tabla 14.</b> Cálculo de alpha de Cronbach.....	72

## Índice de figuras

<b>Figura 1.</b> Porcentaje de características sociodemográficas en las personas adultas que acuden a la Farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022 .....	27
<b>Figura 2.</b> Porcentaje de los síntomas subjetivos de ansiedad por COVID-19 en las personas adultas que acuden a la Farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022 .....	29
<b>Figura 3.</b> Porcentaje de ansiedad rasgo por COVID-19 en las personas adultas que acuden a la Farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022 .....	31
<b>Figura 4.</b> Porcentaje de ansiedad estado por COVID-19 en las personas adultas que acuden a la Farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022 .....	33
<b>Figura 5.</b> Porcentaje del grado de ansiedad por COVID-19 en las personas adultas que acuden a la Farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022.....	34
<b>Figura 6.</b> Porcentaje del estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema en las personas adultas que acuden a la Farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022 .....	36
<b>Figura 7.</b> Porcentaje del estilo de afrontamiento al estrés centrado en la emoción en las personas adultas que acuden a la Farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022 .....	38
<b>Figura 8.</b> Porcentaje del estilo de afrontamiento al estrés enfocado en la evitación en las personas adultas que acuden a la Farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022 .....	40
<b>Figura 9.</b> Porcentaje del nivel de estilos de afrontamiento al estrés en las personas adultas que acuden a la Farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022 .....	42

## Resumen

La investigación tuvo como **objetivo** determinar cómo la ansiedad por COVID-19 se relaciona con los estilos de afrontamiento al estrés en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita – Lima 2022. **Método.** El estudio tuvo un diseño no experimental, enfoque cuantitativo, de tipo básico y nivel correlacional. La población fue 200 adultos, el muestreo fue aleatorio simple, la muestra de 131 adultos, a quienes se les aplicó un cuestionario con 18 ítems. **Resultados.** Se obtuvo que el 58% son mujeres con una edad entre 40 y 50 años, el 51,1% tienen un grado de instrucción superior y el 36,6% son casadas. Asimismo, se evidenció 50,4% a veces presenta dificultades de concentración en la toma de decisiones, el 41,2% preocupación fuera de lo normal y el 50,4% tensión ante ciertas situaciones, mostrando que el 71,8% tienen un nivel moderado de ansiedad. Por otro lado, se observa que el 42% los participantes, a veces, enfrentan el problema de manera activa, el 35,9% piensan en el sentir y el 57,3% tienen comportamientos fuera de lo normal; mostrando que los estilos de afrontamiento se ubican en un nivel regular en el 67,2% de la muestra, siendo el estilo de afrontamiento centrado en el problema el más utilizado. **Conclusión:** La ansiedad por COVID-19 tuvo una relación positiva moderada con los estilos de afrontamiento al estrés en adultos de 40 a 60 años, obteniendo un Rho de Spearman de 0,585 con un nivel de significancia menor a 0,05.

**Palabras clave:** Ansiedad, COVID-19, estilos de afrontamiento, estrés.

## Abstract

The **objective** of the research was to determine how anxiety over COVID-19 is related to stress coping styles in adults aged 40 to 60 who attend the Buen Pastor pharmacy, Santa Anita - Lima 2022. **Method.** The study had a non-experimental design, basic type and correlational level. The population was 200 adults, the sampling was simple random, the sample of 131 adults, to whom a questionnaire with 18 items was applied. **Results.** It was obtained that 58% are women between the ages of 40 and 50, 51,1% have a higher education degree and 36,6% are married. Likewise, it was shown that 50,4% sometimes have concentration difficulties in decision-making, 41,2% worry out of the ordinary and 50,4% have tension in certain situations, showing that 71,8% have a moderate level of anxiety. On the other hand, it is observed that 42% of the participants sometimes face the problem actively, 35,9% think about what they feel and 57,3% have behaviors that are out of the ordinary; showing that coping styles are at a regular level in 67,2% of the sample, with the problem-focused coping style being the most used. **Conclusion:** Anxiety due to COVID-19 had a moderate positive relationship with stress coping styles in adults aged 40 to 60 years, obtaining a Spearman's Rho of 0,585 with a significance level of less than 0,05.

**Keywords:** Anxiety, COVID-19, Coping styles, Stress

## INTRODUCCIÓN

La pandemia por COVID-19 generó cambios en los estilos de vida de la población y afectó la modalidad de trabajo, la entrega de información, la educación, las formas de socializar, la atención médica, entre otros aspectos, lo que ha puesto a prueba la capacidad de adaptación de los seres humanos a la nueva normalidad (1). Sin embargo, los cambios repentinos o bruscos no son tomados de manera resiliente por todas las personas, lo que causa aumentos del nivel de estrés, miedo, angustia y ansiedad que comprometen la tranquilidad emocional y salud de las personas (2). En este sentido, es importante el desarrollo de estilos de afrontamientos a situaciones de estrés, que contribuyan con la estabilidad emocional y permitan encontrar las soluciones adecuadas a los problemas que se presentan (3).

Debido a esta situación, la presente investigación tiene como finalidad determinar cómo la ansiedad por COVID-19 se relaciona con los estilos de afrontamiento al estrés en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita – Lima 2022. El estudio se divide en cinco capítulos. En el **primer capítulo**, se detalla la problemática de estudio, los objetivos y la justificación de la investigación. En el **segundo capítulo**, se muestran los antecedentes internacionales y nacionales, las principales teorías de las variables del estudio y el planteamiento de las hipótesis. En el **tercer capítulo**, se desarrolla la metodología empleada en la investigación, identificando el tipo, diseño, enfoque, la población y muestra de estudio y la definición operacional de las variables. En el **cuarto capítulo**, se presentan los principales hallazgos de la investigación, la prueba de correlación empleada para contrastar las hipótesis, así como la discusión de los resultados. Por último, en el **quinto capítulo**, se establecen las conclusiones y recomendaciones a las que se llegó con la investigación.

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema de investigación**

La pandemia presentada en el mundo a partir del 2020 como consecuencia del Coronavirus (COVID-19), llevó a los gobiernos a establecer medidas drásticas en contra de las actividades normales de la sociedad, basadas en aislamiento y distanciamiento social, lo que trajo beneficios importantes para la salud, evitando la propagación y reduciendo los contagios. Sin embargo, esta situación cambió los estilos de vida, percepciones, conductas y el entorno en el que se desarrollan las personas (4).

Asimismo, la pandemia trajo repercusiones sobre la salud mental de las personas, ocasionando miedo y estrés ante la posibilidad de infectarse; siendo los más vulnerables a esto el personal de salud que se encuentra en primera línea de atención, los adultos mayores, las personas con afecciones de salud mental previas y aquellas que están inmersas en conflictos y crisis (5). Por otra parte, se incrementaron los cuadros de ansiedad, que llevaron a las personas a interpretar reacciones corporales inofensivas como evidencia de infección, lo que influye en su capacidad para tomar decisiones racionales y en su comportamiento (6).

Tras la confirmación de la epidemia en Wuhan se presentaron niveles elevados de ansiedad en los ciudadanos que los llevo a la erradicación. Mientras que, en Japón, la preocupación de que surjan distorsiones afecto la visualización del riesgo y generó síntomas de estrés, trastornos de salud mental ligados a la ansiedad y la depresión (7). Por otro lado, un estudio México, reveló que el 30% de la población presentó problemas de estrés durante la pandemia, mientras que el 40% y el 41,3% tuvo algún cuadro de ansiedad y depresión, respectivamente (8).

En el Perú, la situación a causa de la pandemia es similar. Según el Ministerio de Salud, las personas están siendo afectadas por diversas situaciones, como la pérdida de un familiar, el miedo de contraer la enfermedad, problemas económicos para adquirir medicinas y alimentos, entre otros eventos que afectan su bienestar emocional y psicológico (9). De acuerdo con el Dr. Ayar Nizama del Instituto de salud mental, en el país la ansiedad afecta a 1 de cada 3 personas y los casos se vieron incrementados debido al confinamiento obligatorio (10).

Un estudio realizado por el Instituto Nacional de la Salud Mental, determinó que el 57,2 % de la población de Lima Metropolitana sufre de estrés entre moderado y severo, generado por problemas de salud, económicos y familiares como resultado del COVID-19. Además, el 54,6% del total de encuestados concordó en tener problemas para conciliar el sueño. Las situaciones de estrés, si se presentan con frecuencias pueden generar cuadros de ansiedad e incluso llegar a la depresión e intentos de suicidios (11).

La literatura evidencia que la actividad física y la conexión social contribuyen a reducir el estrés y los síntomas de ansiedad. En el contexto actual, debido al distanciamiento social, se pueden recurrir a reuniones virtuales o llamadas telefónicas (12). Por otro lado, el cuidado de la salud, como el dormir 8 horas diarias y comer saludable contribuye en la optimización de las funciones cognitivas y mejora el estado de ánimo (13).

Se verifica un aumento de las situaciones de estrés que pueden terminar en síntomas de ansiedad o depresión, los cuales se han acrecentado ante la presencia del COVID-19, por ello, es importante conocer las posibles medidas que ayudan a enfrentar estas situaciones y mejorar la salud mental y emocional de las personas, sobre todo del grupo entre 40 y 60 años, que es poco abordado al considerarse menos vulnerable en comparación con otros grupos etarios.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cómo la ansiedad por COVID- 19 se relaciona con los estilos de afrontamiento al estrés en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

1. ¿Cuál es la relación entre la ansiedad por COVID-19 con el estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022?
2. ¿Cuál es la relación entre la ansiedad por COVID-19 con el estilo de afrontamiento al estrés centrado en la emoción en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022?
3. ¿Cuál es la relación entre la ansiedad por COVID-19 con el estilo de afrontamiento al estrés enfocado en la evitación en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar cómo la ansiedad por COVID-19 se relaciona con los estilos de afrontamiento al estrés en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita – Lima 2022.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

1. Determinar la relación entre la ansiedad por COVID-19 con el estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022.
2. Determinar la relación entre la ansiedad por COVID-19 con el estilo de afrontamiento al estrés centrado en la emoción en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022.
3. Determinar la relación entre la ansiedad por COVID-19 con el estilo de afrontamiento al estrés enfocado en la evitación en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022.

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

La presente investigación se justifica teóricamente, ya que existen teorías que permiten reconocer cómo lidian los seres humanos ante situaciones de estrés, ansiedad y también cómo algunos de ellos se sobreponen a una situación estresante, y de cómo esta se encuentra relacionada por la ansiedad. Es decir, este trabajo sustentó y analizó la relación de las variables principales mediante la aplicación de diversas teorías. Si bien existen investigaciones anteriores de esta misma línea de investigación, este trabajo busca contrastar y ser de antecedente para investigaciones que evalúen la misma población de estudio.

### **1.4.2. Metodológica**

El cuestionario construido para esta investigación, servirá como referente para otros estudios que deseen analizar la ansiedad y los estilos de afrontamiento al estrés en otras

unidades de análisis, puesto que el instrumento es coherente y su aplicación es confiable.

### **1.4.3 Práctica**

La presente investigación tiene como beneficiarios directos a los adultos entre 40 y 60 años, ya que al analizar la manera en que han logrado sobrellevar situaciones adversas presentadas tras la pandemia del COVID-19, permitirá conocer y entender su comportamiento. A la vez la investigación pretende ser un referente para la atención de distintos casos de ansiedad y mejorar las técnicas de afrontamiento del estrés de los adultos dentro de la comunidad. De esa manera los resultados de estudio, servirán para que los hacedores de políticas realicen planes de mejora en la salud de los adultos, reduciendo así la ansiedad y el estrés en ellos.

## **1.5. Limitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Limitaciones internas**

La investigación se centró en una muestra con un rango de edad pequeño y poco analizado en la literatura encontrándose poca evidencia que relacione ambas variables; razón por la cual, no es posible generalizar los hallazgos a otros grupos etarios, para ello, se necesitarán mayores investigaciones del mismo grupo para otras realidades.

### **1.5.2. Limitaciones externas**

Se presentaron dificultades en la aplicación del cuestionario, ante la falta de disponibilidad de tiempo de las personas que acuden a la farmacia, quienes, al culminar el proceso de compra, se retiraban rápidamente del establecimiento.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes de la investigación

#### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

Lara et al. (2021), plantearon como finalidad “analizar la contribución del afrontamiento y la actividad física en el manejo de la ansiedad por COVID-19 en adultos españoles”. Para ello, aplicaron un cuestionario de ansiedad y un autoinforme de habilidades de afrontamiento para un total de 200 personas con edades entre 18 y 74 años, siendo en su mayoría mujeres. Los resultados evidenciaron que las personas presentaban una sintomatología de ansiedad entre leve y moderada, para lo cual utilizaron estilos de afrontamiento adaptativos. Asimismo, se encontró que la ansiedad se correlaciona positivamente con el estilo de afrontamiento evitativo y, negativamente, con el afrontamiento activo. Además, la actividad física se empleó en mayor medida como una estrategia para enfrentar la angustia emocional. Se concluye que, las consecuencias sociales y personales causadas por la pandemia, se superaron con estrategias funcionales y estilos activos (14).

Yildirim et al. (2021) tuvieron como propósito “evaluar el efecto de las estrategias de afrontamiento en la relación entre la ansiedad por COVID-19 y la salud en Turquía”. Para ello, aplicaron un cuestionario en línea a un total de 4,624 adultos entre 18 y 88 años, encontrando que, la ansiedad por COVID-19 se relaciona inversamente con el afrontamiento del COVID-19 ( $r = -0,27$ ) y con la salud ( $r = -0,57$ ), mientras que estas últimas variables tienen una asociación positiva ( $r = 0,18$ ). Por otro parte, la regresión desarrollada mostró que el afrontamiento del Covid-19 reduce el efecto de la ansiedad sobre la salud. Los autores, concluyeron que, es importante desarrollar e implementar

estrategias de intervención fundamentadas en el afrontamiento para cuidar la salud frente a factores de estrés que aparecen en tiempos difíciles (15).

Yan et al. (2021), realizaron un estudio para “verificar la relación entre el estrés y la angustia emocional durante el brote de COVID-19 en China”. Además, se analizó la propensión al aburrimiento y las estrategias de afrontamiento. El instrumento se basó en un cuestionario aplicado en línea a 3,233 participantes. El estudio encontró que la percepción de un mayor nivel de estrés, se relaciona directamente con una mayor angustia emocional, incluyendo mayor depresión, miedo y ansiedad. Por otro lado, las personas que emplearon estrategias de afrontamiento activas, en su mayoría adultos mayores y mujeres, disminuyeron sus niveles de estrés, depresión y ansiedad. Se concluyó que, las estrategias empleadas actúan como amortiguador de la angustia, reduciendo los síntomas (16).

Gurvich et al. (2020), presentaron como finalidad “comprender las respuestas psicosociales a la pandemia por COVID-19, lo que incluye el análisis de la depresión, ansiedad, angustia y estilos de afrontamiento en Australia”. Para ello, emplearon una muestra de 1,495 adultos, a quienes aplicaron una encuesta en línea a través del cuestionario “*Impact of events scale-revised*”. Los resultados evidenciaron que la mayoría de encuestados experimentó angustia psicológica, siendo las mujeres las que presentaron un nivel alto de depresión, ansiedad y estrés; por otro lado, las estrategias de afrontamiento como la reinterpretación positiva, la aceptación y el humor, se asocian con mejores niveles de salud mental. Se concluyó que, existen diferencias del impacto de COVID-19 por género y que las estrategias de afrontamiento centradas en las aptitudes positivas contribuyen a disminuir la depresión y ansiedad (17).

Rogowska et al. (2020), tuvieron como finalidad “evaluar el grado de relación de la ansiedad con la salud general, la satisfacción con la vida, el estrés y las estrategias de afrontamiento en estudiantes universitarios de Polonia durante la pandemia por COVID-19”. La muestra estuvo formada por un total de 914 estudiantes entre 18 y 40 años, a quienes se les aplicaron cinco cuestionarios durante el periodo de cuarentena: General Anxiety Disorder, General Self-Rated Health, Satisfaction With Life Scale, Perceived Stress Scale y Coping Inventory for Stressful Situations. Los hallazgos muestran que los estudiantes presentaron trastorno de ansiedad de leve a severo, además aquellos estudiantes que percibieron su salud en un estado deficiente, mostraron niveles de estrés y ansiedad altos, así como estilos de afrontamiento basados en las emociones (18).

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales:**

Condori et al. (2020), tuvo como objetivo “determinar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento al estrés y la ansiedad estado en trabajadores de un Centro de Salud en cuarentena por COVID-19, Juliaca”. Para ello, se utilizó el método hipotético-deductivo, un enfoque cuantitativo y diseño descriptivo - correlacional. Se tomó como población a 83 trabajadores de un Centro de Salud de Juliaca y mediante un muestreo censal se obtuvo a 70 trabajadores, los cuales fueron encuestados. Los resultados descriptivos evidencian que la estrategia de afrontamiento más recurrida es la centrada en el problema, así mismo con respecto a la ansiedad el 82,9% de los trabajadores del Centro de Salud estudiado durante la cuarentena por COVID-19 presentó algún nivel de ansiedad estado, además se obtuvo que más de la mitad eran mujeres y solo el 17,1% no mostró ansiedad estado. Se concluye que no existe una relación entre las estrategias de

afrontamiento al estrés y la ansiedad de la muestra. Es decir, el uso de estas estrategias de afrontamiento en el contexto COVID-19, no condiciona el nivel de ansiedad que presenta el trabajador del sector salud y viceversa (19).

Fuster et al. (2021), tuvieron como propósito “identificar el estilo de afrontamiento al estrés que influye en la solución a problemas sociales en estudiantes universitarios en aislamiento social por COVID-19”. La metodología se basó en un estudio cuantitativo, no experimental y explicativo, empleando dos cuestionarios sobre los estilos de afrontamiento y problemas sociales a una muestra de 386 estudiantes; dichos instrumentos fueron validados. Los hallazgos evidenciaron que, el 81,3% de los estudiantes tienen un estilo de afrontamiento centrado en el problema, sin embargo, el 41,7% tiene la capacidad de solución al problema poco desarrollada. Asimismo, se muestra una influencia significativa del estilo de afrontamiento al estrés en la solución de problemas (0,922). Se concluye que, los estudiantes universitarios tienen habilidades sociales para resolver problemas sociales y que estas son empleadas para lograr enfrentar el estrés generado por la pandemia (20).

Millones et al. (2021) presentaron como finalidad “determinar el nivel de depresión, ansiedad y estrés presente durante la pandemia por COVID-19 en los jefes del hogar de un asentamiento humano en Comas”. Para ello, se planteó un estudio cuantitativo, descriptivo y transeccional. Se utilizó como instrumento la escala de depresión, ansiedad y estrés, la cual se aplicó a un total de 115 jefes del hogar de asentamiento humano Señor de los Milagros. Los resultados mostraron que el 27% de los encuestados presentaron signos de depresión en un nivel moderado; mientras que el nivel de ansiedad y estrés alcanzado durante la pandemia fue severo en el 52,2% y 25,2% de los jefes de hogar,

respectivamente. Por lo tanto, se concluye que el impacto psicológico de la pandemia fue severo para los jefes del hogar, ya que, la mayoría es responsable de satisfacer las necesidades básicas de sus familias y en el contexto de confinamiento sus ingresos se vieron afectados, empeorando su estado emocional (21).

Urquiza (2020), estableció como objetivo “determinar la relación que existe entre la ansiedad y el miedo a contraer la COVID-19 en comerciantes del mercado 12 de junio en Lima”. Como población se tomó en consideración a 67 puestos y para la determinación de la muestra se tomó el criterio de selección por conveniencia, por lo que se obtuvo una muestra de 62 trabajadores. Además, se utilizaron como instrumentos dos escalas: Escala de Ansiedad de Lima– (EAL-20) de Lozano y Vega (2019) y la Escala de Miedo a la COVID-19 de Huarcaya, Villarreal, Podestá y Luna (2020). El estudio obtuvo que el 29% de los comerciantes presentó un nivel moderado de ansiedad, así como y el hecho de que la mayoría de los participantes (51,6%) se ubicó en un nivel leve de miedo a enfermarse del virus COVID-19. Finalmente, esta investigación menciona que sí existe una relación alta y positiva entre la ansiedad y miedo a contraer la COVID-19, ( $Rho= 0,712$ ) esto quiere decir que a mayor ansiedad que tenga la persona, mayor miedo a contraer la COVID-19 o viceversa tendrá (22).

Virto et al. (2020), realizaron un estudio con el fin de “determinar la relación entre los estilos de afrontamiento con el estrés, ansiedad y depresión en personal de enfermería que mantienen contacto con COVID-19 en el Cusco”. La investigación fue transeccional, correlacional y diseñada por cuotas; se utilizó un cuestionario en línea, del cual se recopilaban 91 respuestas. Los resultados mostraron que, el 41,8% del personal de enfermería tiene una prevalencia de ansiedad, seguido del 34,1% con cuadros de estrés.

Además, la mayoría emplea un estilo de afrontamiento espiritual, seguido del afrontamiento cognitivo. Se concluye que existe una correlación negativa pero significativa entre el estilo de afrontamiento cognitivo y el afrontamiento por bloqueo, con el estrés, ansiedad y depresión (23).

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Ansiedad**

De acuerdo con los estudios más recientes uno de los mayores males que enfrenta la sociedad actual es el de la ansiedad, podemos entender la ansiedad como una vivencia de temor ante algo difuso, vago, inconcreto, indefinido que, a diferencia del miedo, tiene una referencia explícita. Por otro lado, es importante mencionar que esta comparte con el miedo la impresión de temor, de indefensión, de zozobra, mientras que el miedo se produce por algo, en la angustia (o ansiedad) se produce por nada (24).

La ansiedad, parte de la vida del ser humano, es una emoción complicada y desagradable resultado de una presión emocional junto con un correlato somático (25). Aunque existe alguna similitud con el miedo, esto no es así puesto que la ansiedad se relaciona con posibles peligros futuros e imprevisibles (26), mientras que el otro término se relaciona con el presente. Ambas tienen manifestaciones similares, puesto que es posible que se observen pensamientos negativos como el de peligro, reacciones fisiológicas y respuestas motoras; es por esta razón que existe la posibilidad de que algunos autores las utilicen de la misma manera (27). Así mismo, la ansiedad tiene un valor funcional relevante, ya que su carácter anticipatorio permite adelantarse a alguna posible amenaza (28).

### **2.2.2. Sistemas de respuesta frente a la ansiedad:**

Es importante resaltar que la ansiedad puede provocar sistemas de defensa dentro del organismo de acuerdo con Rojas “la ansiedad es una emoción de alarma que da lugar a una hiperactividad fisiológica, donde todo se vive con miedos y temores” (29). Por otro lado de acuerdo con los efectos o respuestas que presenta la ansiedad en una persona tenemos las siguientes:

**1. Respuestas físicas:** Estás de acuerdo con el autor “son manifestaciones somáticas y se deben a una activación del sistema nervioso autónomo. Los principales síntomas son: Taquicardia, Pellizco gástrico / nudo en el estómago, dificultad respiratoria, opresión precordial, sequedad de boca y aumento del tono muscular, náuseas o deseos de vomitar, despeños diarreicos, dificultad para tragar, vértigos o inestabilidad espacial” (29).

**2. Respuestas de conducta:** estas son cierto tipo de manifestación que saltan a simple vista casi siempre son motoras, los síntomas son: Contracción de músculos, temblores en el cuerpo, estado de alerta, irritabilidad, cambios y altibajos (29).

**3. Respuestas cognitivas:** esta clase de respuesta se debe al modo en que se procesa la información y como ella afecta a la percepción de la persona, su mente, sus pensamientos y la vez como utiliza su inteligencia (29).

**4. Respuestas asertivas (o sociales):** Hacen referencia al contacto interpersonal (29).

### **2.2.3. Dimensiones de la Ansiedad**

Por otra parte, es importante señalar que existen ciertas dimensiones o componentes de la ansiedad que es importante destacar:

**Ansiedad Estado:** Esta puede considerarse como una ansiedad que se caracteriza por tener una gran variedad de sentimientos de temor, estados de Tensión, Aprensión, a la vez también se siente un cansancio producto del estado anímico (30,31).

**Ansiedad Rasgo:** esta clase de ansiedad también puede deberse a pensamientos que terminan siendo percepciones amenazantes, y particular es que esta clase de ansiedad perdura con el tiempo y tiene efectos de largo plazo (30,31).

**Síntomas Subjetivos:** hay que añadir que esta clase de ansiedad corresponde a juicios o impresiones que terminan provocando la ansiedad, como aumento del ritmo cardiaco, falta de concentración, dificultad para decidir, Pensamientos negativos, Inseguridad, miedo entre muchos más otros síntomas, hiperactividad entre otros, contracciones (32).

Montero et al. explican que el ser humano es un ser que interdependencia biológica, social y psicológico y social (33). Podemos decir que de acuerdo con lo que dice el autor el hombre se encuentra siempre en desarrollo, por otro lado, también que tiene distintas fases en el mismo.

Salguero et al. explican acerca de los ochenta años que esta debe conocerse en términos de vejez, también puede conocerse como adultez tardía, y que además ha sido de alguna forma aislada como una fase de evolución y no como una etapa (34).

También podemos considerar a la ansiedad como un trastorno, que se encuentra dentro o asociado dentro de muchas otras patologías (35). Esto nos permite entender que existe una necesidad de terapia para la ansiedad.

Por otro lado, también podemos tener un panorama más claro respecto a lo que es la ansiedad y lo que provoca en ciertas personas que incluyen las personas en etapa adulta, y concluir la ansiedad es una de las emociones más comunes a nivel universal, esta es un estado que frente a situaciones suele salir y presentar respuestas a situaciones estresantes (36).

#### **2.2.4. Estrés**

Es importante afirmar que el estrés también puede considerarse como ciertos acontecimientos que pueden llegar a ser generadores para experimentar el estrés a situaciones, a acontecimientos. A partir de ahí se abre, pues, el tema de las fuentes del estrés, de las cualidades de los acontecimientos que los constituyen en generadores de la experiencia de estrés esto es vital pues nos ayuda a comprender la naturaleza y lo que puede provocar el estrés.

A la vez podemos considera que el estrés se origina por emociones que surgen con la presión física y psicológica, esto suele producirse por ciertas circunstancias que son percibidas como peligrosas (37).

#### **2.2.5. Estrategias de afrontamiento**

Estas estrategias tratan de dar soluciones a eventos complejos y estresantes, es decir, se enfocan en enfrentar eventos negativos a través de respuestas inmediatas, que se reflejan en el comportamiento humano (13). Además, para Folkman, los seres humanos desarrollan distintas formas de enfrentar y resolver los problemas. Para ello, analizan las diferentes alternativas de solución, comparando ventajas y desventajas con la finalidad de ejecutar la más adecuada (38).

Por otro lado, también podemos considerar al estrés es una condición fuertemente vinculada a todas las fases del proceso adictivo (39).

Cuando hablamos de estilos de afrontamiento podemos decir que son los esfuerzos cognitivos de conducta que suelen cambiar para poder manejar determinadas situaciones, tanto de manera interna como externa (40).

Así también las respuestas de afrontamiento terminan siendo una forma de protección estas basadas de acuerdo con las estrategias o estilos de afrontamiento que se aplica para reducir el problema de estrés (41).

Por otro lado, también existen 13 estilos de afrontamiento, el primero es el afrontamiento activo, por un lado, este intenta reducir o disminuir el efecto del estrés, la planificación en este proceso se intenta controlar o pensar como eliminar el estrés, la búsqueda del apoyo social, esto es buscar ayuda o asistencia, a la vez también el desentendimiento mental que radica en realizar otras actividades para distraerse, la Aceptación, en esta se acepta el estrés y lo que lo produce y la realidad que existe (42).

El estrés también puede considerarse como una cuando la estimulación es dañina, amenazante o ambigua. Se ha concebido, pues, el estrés como estímulo, aunque incluyendo su repercusión o impacto en el sujeto (43).

#### **2.2.6. Estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema**

Esta clase de estilo hace que el individuo que está padeciendo estrés, ponga acciones directas que den solución a ese estado, esta clase de respuestas suelen hacer que los individuos que las aplican puedan enfrentarse a diversos sucesos peligrosos sintiéndose incluso más realizados por sus respuestas, esto a la par se encuentra ligado a la personalidad y a la autoestima que tiene cada persona (44).

### 2.2.7. Estilo de afrontamiento al estrés centrado en la emoción

Esta forma de afrontamiento tiene como finalidad regular las emociones, es decir, lograr el manejo adecuado de los estados de ánimo para vencer el problema. También es posible desarrollar este tipo de afrontamiento a través de múltiples estrategias como evitar mantenerse en un estado de estrés, evaluar cognitivamente el evento que provoca el estrés y manteniendo una mente positiva a nivel personal y externo. Para Di-Collredo et al. Esta manera de enfrentamiento suele aparecer ante la falta de opciones para combatir o cambiar una situación particular (45). Por otro lado, este estilo centrado en las emociones incluye varias categorías:

- **El apoyo social- emocional:** como la búsqueda del soporte moral y la comprensión para afrontar la situación.
- **El apoyo en la religión:** esta estrategia sirve como apoyo emocional, enfocándose en la existencia de un ser supremo que es capaz de escuchar y ayudar en la superación de los problemas, disminuyendo la tensión.
- **La reinterpretación positiva y crecimiento:** Se centra en el manejo de las emociones, viendo el lado positivo de las situaciones, en lugar de enfocarse en las consecuencias negativas.
- **La concentración y desahogo de las emociones:** Se refiere a exteriorizar los sentimientos y pensamientos sobre la situación que se está viviendo; pero, se debe tener cuidado de no extenderse demasiado tiempo, ya que, puede resultar contraproducente originando depresión.
- **La liberación cognitiva:** Conlleva a realizar una serie de actividades con el fin de distraerse y enfocarse en otras cosas. Ayuda a despejar la mente de pensamientos negativos.

- **La liberación hacia las drogas:** En este punto, las personas no logran superar la situación de estrés y recurren a medidas antisociales, como el empleo de sustancias tóxicas y el consumo de alcohol.

#### **2.2.8. Estilo de afrontamiento al estrés enfocado en la evitación.**

Este estilo de afrontamiento, se enfoca en eludir los problemas, ocupando el tiempo en otras actividades y pensando en otras situaciones. Esto logra disminuir el estrés en primera instancia, sin embargo, seguir con este comportamiento, puede afectar la capacidad de los individuos para enfrentar los problemas. Para Carver, citado por Rimachi et al., este estilo de afrontamiento utiliza tres estrategias básicas (46):

- ***Negación:*** En este punto los individuos son incapaces de aceptar la situación por la que están pasando, tratando de convencerse a sí mismos que se trata de un evento inexistente.
- ***Conducta inadecuada:*** Las personas suelen cambiar su comportamiento habitual por otro, en el cual, se desvinculan completamente de su propósito, tratando de huir
- ***Distracción:*** En este punto las personas, se desvinculan mentalmente del problema, ocupando la mente en otras actividades o pensamientos, con el fin de controlar el estrés.

## **2.3. Formulación de Hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

Existe una relación significativa entre la ansiedad por COVID-19 con los estilos de afrontamiento al estrés en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

1. Existe una relación significativa entre la ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022.
2. Existe una relación significativa entre la ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento al estrés centrado en la emoción en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022.
3. Existe una relación significativa entre la ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento al estrés enfocado en la evitación en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de investigación**

La presente investigación utilizó el método hipotético deductivo (47). El método deductivo va partir de premisas generales para llegar a una conclusión particular. Se formulan las hipótesis para afirmar o negar algo de los resultados obtenidos, ya que, a través de la combinación de conocimiento, la investigación permite formar hipótesis y deducir posibles causas a la realidad problemática, esto método a la vez aplica la observación y la verificación de los datos obtenidos.

### **3.2. Enfoque investigativo**

La investigación se realizó mediante el enfoque cuantitativo, ya que, mediante la aplicación de un cuestionario se recolectaron datos numéricos para la comprobación de las hipótesis. Asimismo, para el tratamiento de los datos se empleó la estadística descriptiva e inferencial (47).

### **3.3. Tipo de investigación**

La presente investigación fue de tipo básica, ya que, no se busca realizar una propuesta de solución al problema presentado, sino que, se enfoca en analizar dos variables para una realidad en particular y tomando como unidades de análisis la percepción de los adultos entre 40 y 60 años (47).

Por otro lado, la investigación fue correlacional, pues se enfocó en verificar el grado y el sentido de la asociación entre la ansiedad por COVID-19 y los estilos de afrontamiento al estrés.

### **3.4. Diseño de la investigación**

Por diseño se entiende al “plan o estrategia que se desarrolla para obtener la información que se requiere en una investigación y responder al planteamiento”. Para el presente trabajo se utilizó un diseño de investigación no experimental, el cual, se realiza sin la manipulación deliberada

de variables y se enfoca en la observación de los fenómenos en su ambiente natural para proceder a su análisis. Asimismo, se trata de un diseño transeccional, ya que se recogió información para un solo periodo de tiempo, específicamente el año 2022 (47).

### 3.5. Población, muestra y muestreo

**Población:** Estuvo conformado por 200 personas que acuden a la Farmacia Buen Pastor ubicado en Santa Anita, quienes fueron encuestadas a través de un cuestionario aplicado de manera presencial.

**Muestra:** La muestra se determinó a través de la siguiente fórmula. (48):

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{(E)^2(N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Dónde: “N”, es el tamaño de la población; “n”, se corresponde el tamaño de la muestra estimada; “Z”, es el valor tabulado que se corresponde con el nivel de significancia del estudio; “e”, es el error de medición y “p” es la proporción de la población a estimar o probabilidad a favor. Considerando por convención un nivel de significancia de 5% (Z=1.96), error de 5% y probabilidad a favor del 50%. Reemplazando los valores, se obtuvo:

$$n = \frac{200 (1,96)^2 (0,5) (0,5)}{(0,05)^2 (200 - 1) + (1,96)^2 \times (0,5) (0,5)}$$

$$n = 131$$

Por tanto, la muestra en estudio en esta investigación estuvo conformada por 131 adultos con una edad comprendida entre 40 a 60 años, que asisten a la farmacia Buen Pastor.

**Muestreo:** Se empleó un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple, ya que, cada persona evaluada tuvo la misma cantidad de oportunidades para que puedan considerarse como parte de la muestra.

### **3.6. Variables y Operacionalización**

#### **Variable independiente: Ansiedad**

- Síntomas subjetivos
- Ansiedad rasgo.
- Ansiedad estado.

#### **Variable dependiente: Estilos de afrontamiento al estrés**

- Centrado en el problema.
- Centrado en la emoción.
- Enfocado en la evitación.

## Ansiedad por COVID-19 y estilos de afrontamiento al estrés en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen

Pastor, Santa Anita - Lima 2022.

Matriz de operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORES	CRITERIOS DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
<p><b>Independiente</b></p> <p><b>Ansiedad por COVID-19</b></p>	<p>La ansiedad se ha estudiado como una respuesta emocional ante un conjunto de hechos experienciales, fisiológicos y expresivos, donde la persona considera estos episodios como potencialmente amenazantes, aunque no necesariamente resulte peligroso en tiempos de pandemia por COVID-19.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síntomas subjetivos</li> <li>• Ansiedad rasgo</li> <li>• Ansiedad estado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inseguridad, miedo.</li> <li>• Dificultad para concentrarse o tomar decisiones.</li> <li>• Pensamientos negativos</li> <li>• Nerviosismo</li> <li>• Preocupación</li> <li>• Sudoración.</li> <li>• Tensión.</li> <li>• Aprensión.</li> <li>• Temor.</li> </ul>	<p>Numéricos</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1=Nunca.</li> <li>• 2=Casi nunca.</li> <li>• 3=Algunas veces.</li> <li>• 4=Casi a diario.</li> <li>• 5=A diario.</li> </ul>	<p>Cualitativa ordinal</p>	<p>Cuestionario</p>
<p><b>Dependiente</b></p> <p><b>Estilos de afrontamiento al estrés</b></p>	<p>Sandín (1989, citado por Abad, 2017) concibe a las estrategias de afrontamiento como aquellos esfuerzos conductuales y cognitivos que lleva a cabo una persona para combatir el estrés; es decir, para afrontar adecuadamente los estímulos adversos tanto internos como externos así y el malestar psicológico que suele acompañar al estrés.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centrado en el problema</li> <li>• Centrado en la emoción</li> <li>• Enfocado en la evitación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realización de actividades para enfrentar la situación.</li> <li>• Afrontamiento activo.</li> <li>• Demora del afrontamiento</li> <li>• Sentimientos de negatividad.</li> <li>• Pensar constantemente en el sentir.</li> <li>• Búsqueda del soporte emocional.</li> <li>• Expreso lo que siento.</li> <li>• Busco más opciones para enfrentar el problema.</li> <li>• Desentendimiento conductual.</li> </ul>	<p>Numéricos</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1=Nunca.</li> <li>• 2=Casi nunca.</li> <li>• 3=Algunas veces.</li> <li>• 4=Casi a diario.</li> <li>• 5=A diario</li> </ul>	<p>Cualitativa ordinal</p>	<p>Cuestionario</p>

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

La técnica utilizada fue una encuesta y el instrumento el cuestionario, que permitieron obtener una cantidad importante de datos de forma óptima y eficaz.

#### **3.7.2. Descripción de instrumento**

Para describir la relación entre la ansiedad por COVID-19 y los estilos de afrontamiento del estrés se utilizó un cuestionario que consta de 18 preguntas. Para el caso de la medición de la ansiedad por COVID-19, se construyó un cuestionario de 9 ítems tomando como dimensiones: Síntomas subjetivos, ansiedad estado y ansiedad rasgo. La primera dimensión se tomó de la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad (EAA) elaborado por Zung (49); mientras que las dos últimas dimensiones se tomaron del Inventario de Ansiedad Rango-Estado de los autores Spielberg y Díaz Guerrero (50).

Por otro lado, para medir los estilos de afrontamiento, se construyó un cuestionario con 9 ítems con tres dimensiones: Estrategias de afrontamiento centrado en el problema, estrategias de afrontamiento centrado en la emoción y estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema; las cuales se extrajeron del Inventario de Afrontamiento Multidimensional COPE, elaborado por Carver (51).

Las respuestas planteadas para cada variable se basan en la escala: Nunca 1; casi nunca 2; algunas veces 3; casi a diario 4; a diario 5.

El número de ítems por cada dimensión son los siguientes:

- Síntomas subjetivos: preguntas del 01 al 03
- Ansiedad rasgo: preguntas del 04 al 06
- Ansiedad estado: preguntas del 07 al 09

- Centrado en el problema: preguntas del 10 al 012
- Centrado en la emoción: preguntas del 13 al 15
- Enfocado en la evitación: preguntas 16 al 18.

### **3.7.3. Validación**

La validación del instrumento se llevó a cabo por medio del juicio de expertos. Para ello, se recurrió a tres profesionales químicos farmacéuticos, con el grado de maestría y doctorado, quienes concluyeron que la formulación de las preguntas era la indicada para el desarrollo de la investigación.

### **3.7.4. Confiabilidad**

Se utilizó el coeficiente de Alfa Cronbach para poder estimar el grado de coherencia interna óptimo de la prueba, por esta razón, se realizó una prueba piloto a un total de 20 adultos con edades entre 40 y 60 años, obteniendo como resultado un Alpha de Cronbach de 0.752; lo que indica que el cuestionario es confiable y puede ser aplicado a la muestra seleccionada.

## **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Para iniciar con la investigación, se solicitó la autorización al gerente de la farmacia Buen Pastor; luego se procedió a realizar las encuestas, de manera presencial, a las personas que asisten a dicho establecimiento, la aplicación de la encuesta demandó entre 8 a 10 minutos por persona. Por otro lado, para el procesamiento y análisis de la información, se recurrió al uso del software estadístico SPSS, versión 25 en español, el cual permitió ordenar y procesar los datos obtenidos, los cuales se presentaron mediante tablas de frecuencia. Por último, para la comprobación de las hipótesis de estudio se empleó el coeficiente de correlación de Spearman.

### **3.9. Aspectos éticos**

La presente investigación tuvo en cuenta las conductas éticas como el principio de confidencialidad y el derecho de anonimato ya que la información recopilada fue utilizada exclusivamente en este estudio y no se reveló la identidad de los participantes de la investigación. Asimismo, se siguió el código de ética de la universidad Norbert Wiener, para la correcta realización de nuestra investigación, respetando los derechos de autor mediante el citado correcto del contenido de estudio. Por otra parte, para la realización de la investigación se solicitó la autorización al gerente general de la farmacia Buen Pastor.

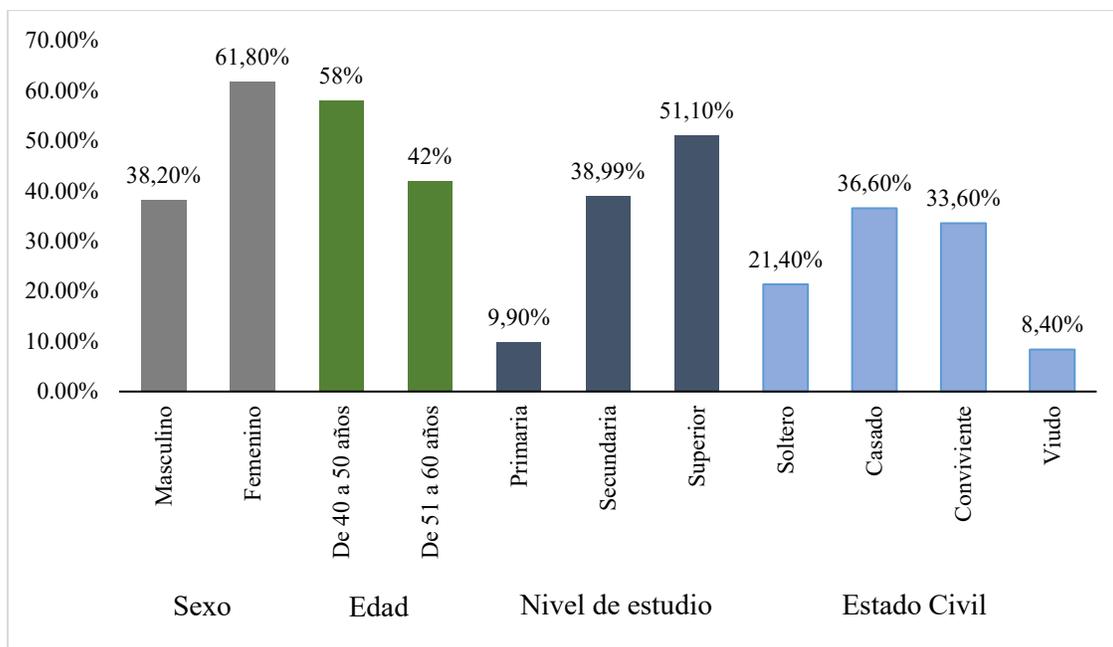
## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 4.1. Resultados

#### 4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados

**Tabla 1.** Características sociodemográficas de las personas adultas que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022

Factores sociodemográficos		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Sexo	Masculino	50	38,2%	38,2%
	Femenino	81	61,8%	100%
Edad del participante	De 40 a 50 años	76	58%	58%
	De 51 a 60 años	55	42%	100%
Nivel de estudio	Primaria	13	9,9%	9,9%
	Secundaria	51	38,99%	48,89%
	Superior	67	51,1%	100%
Estado Civil	Soltero	28	21,4%	21,4%
	Casado	48	36,6%	58%
	Conviviente	44	33,6%	91,6%
	Viudo	11	8,4%	100%
TOTAL		131	100%	

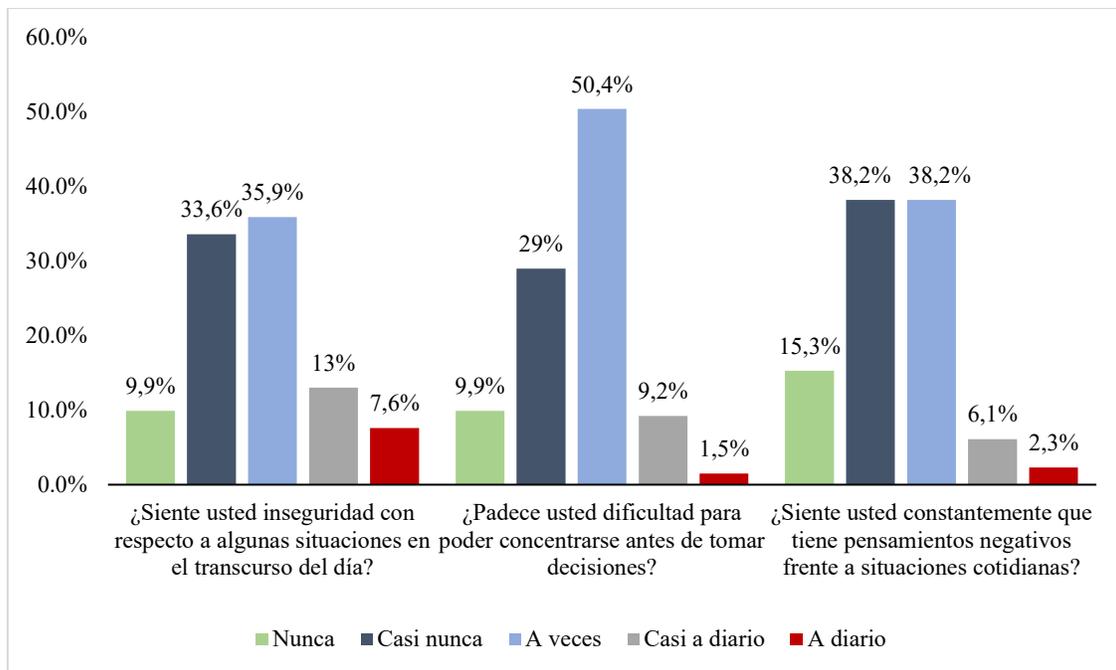


**Figura 1.** Porcentaje de características sociodemográficas en las personas adultas que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022

**Interpretación:** En la tabla 1 y figura 1 se muestra que, del total de adultos encuestados, la mayoría son mujeres 61,8% y el 38,2% restantes son hombres. Además, el 58% tiene una edad entre 40 y 50 años, mientras que el 42% está entre 51 y 60 años. Asimismo, el nivel de instrucción alcanzado por los encuestados fue superior completo 51,1%, seguido de secundaria completa 38,9%. Mientras que el estado civil de los adultos encuestados oscila entre casado 36,6% y conviviente 33,6%, presentándose un 21,4% de personas solteras.

**Tabla 2.** Frecuencia de los síntomas subjetivos de ansiedad por COVID-19 en las personas adultas que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022

<b>Síntomas subjetivos de ansiedad por COVID-19</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
¿Siente usted inseguridad con respecto a algunas situaciones en el transcurso del día?	Nunca	13	9,9%	9,9%
	Casi nunca	44	33,6%	43,5%
	A veces	47	35,9%	79,4%
	Casi a diario	17	13%	92,4%
	A diario	10	7,6%	100%
¿Padece usted dificultad para poder concentrarse antes de tomar decisiones?	Nunca	13	9,9%	9,9%
	Casi nunca	38	29%	38,9%
	A veces	66	50,4%	89,3%
	Casi a diario	12	9,2%	98,5%
	A diario	2	1,5%	100%
¿Siente usted constantemente que tiene pensamientos negativos frente a situaciones cotidianas?	Nunca	20	15,3%	15,3%
	Casi nunca	50	38,2%	53,4%
	A veces	50	38,2%	91,6%
	Casi a diario	8	6,1%	97,7%
	A diario	3	2,3%	100%

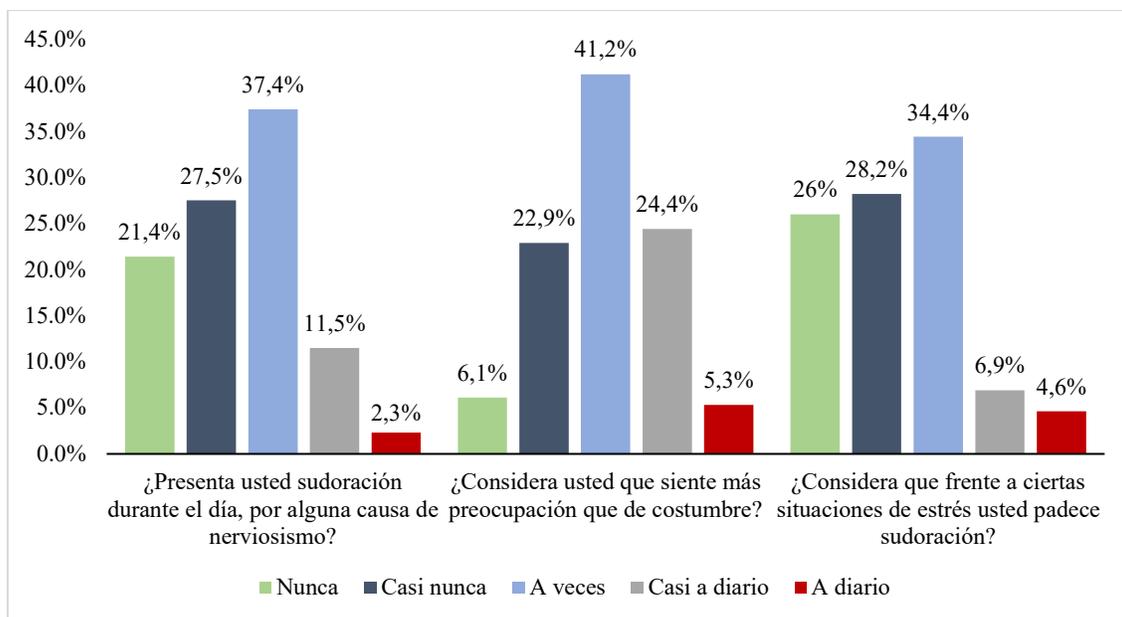


**Figura 2.** Porcentaje de los síntomas subjetivos de ansiedad por COVID-19 en las personas adultas que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022

**Interpretación:** En la tabla 2 y figura 2, se visualiza que, del total de encuestados, el 35,9% solo algunas veces sintió inseguridad con respecto a situaciones cotidianas en el transcurso del día, mientras que el 33,6% casi nunca. Asimismo, el 50,4% de las personas entre 40 y 60 años solo a veces padecen de dificultades para concentrarse al tomar alguna decisión y el 29% casi nunca. Por otra parte, el 38,2% padece de pensamientos negativos ante situaciones cotidianas solo a veces y el mismo porcentaje 38,2% casi nunca. Estos resultados reflejan que, dentro de los síntomas de ansiedad por COVID-19 percibidos por los adultos entre 40 y 60 años, el que se presenta en mayor medida es la dificultad para concentrarse en la toma de decisiones.

**Tabla 3.** Frecuencia de ansiedad rasgo por COVID-19 en las personas adultas que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022

<b>Ansiedad rasgo por COVID-19</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>	
	Nunca	28	21,4%	21,4%
¿Presenta usted sudoración durante el día, por alguna causa de nerviosismo?	Casi nunca	36	27,5%	48,9%
	A veces	49	37,4%	86,3%
	Casi a diario	15	11,5%	97,7%
	A diario	3	2,3%	100%
¿Considera usted que siente más preocupación que de costumbre?	Nunca	8	6,1%	6,1%
	Casi nunca	30	22,9%	29%
	A veces	54	41,2%	70,2%
	Casi a diario	32	24,4%	94,7%
¿Considera que frente a ciertas situaciones de estrés usted padece sudoración?	A diario	7	5,3%	100%
	Nunca	34	26%	26%
	Casi nunca	37	28,2%	54,2%
	A veces	45	34,4%	88,5%
	Casi a diario	9	6,9%	95,4%
	A diario	6	4,6%	100%

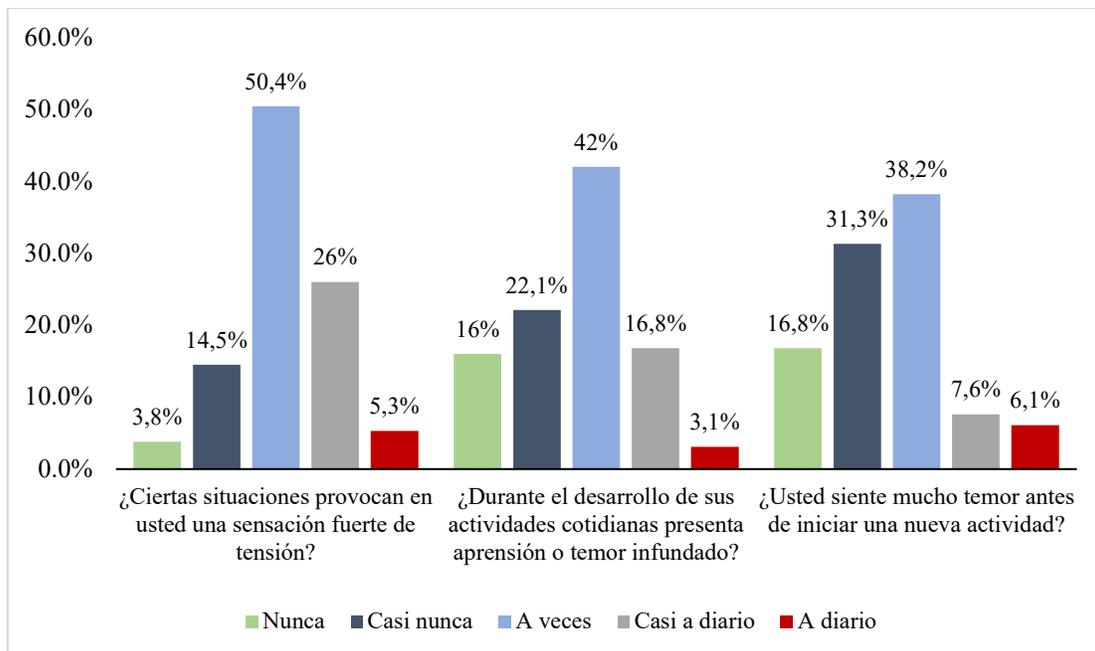


**Figura 3.** Porcentaje de ansiedad rasgo por COVID-19 en las personas adultas que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022

**Interpretación:** En la tabla 3 y figura 3, se puede observar que, el 37,4% de los encuestados a veces presenta sudoración por causa de nerviosismo y un 27,5% casi nunca presenta signos de sudoración cuando está nervioso. Por otro lado, el 41,2% de los participantes admitió que a veces siente más preocupación que de costumbre y un 24,4% siente preocupación casi a diario. Por su parte, un 34,4% de los encuestados a veces que padece de sudoración excesiva, solo cuando se encuentra bajo situaciones de estrés. En este sentido, se puede derivar que la mayoría de adultos entre 40 y 60 años solo a veces presentan rasgos de ansiedad, caracterizados principalmente por periodos de preocupación fuera de lo normal.

**Tabla 4.** Frecuencia de ansiedad estado por COVID-19 en las personas adultas que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022

<b>Ansiedad estado por COVID-19</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>	
	Nunca	5	3,8%	3,8%
¿Ciertas situaciones provocan en usted una sensación fuerte de tensión?	Casi nunca	19	14,5%	18,3%
	A veces	66	50,4%	68,7%
	Casi a diario	34	26%	94,7%
	A diario	7	5,3%	100%
¿Durante el desarrollo de sus actividades cotidianas presenta aprensión o temor infundado?	Nunca	21	16%	16%
	Casi nunca	29	22,1%	38,2%
	A veces	55	42%	80,2%
	Casi a diario	22	16,8%	96,9%
	A diario	4	3,1%	100%
¿Usted siente mucho temor antes de iniciar una nueva actividad?	Nunca	22	16,8%	16,8%
	Casi nunca	41	31,3%	48,1%
	A veces	50	38,2%	86,3%
	Casi a diario	10	7,6%	93,9%
	A diario	8	6,1%	100%

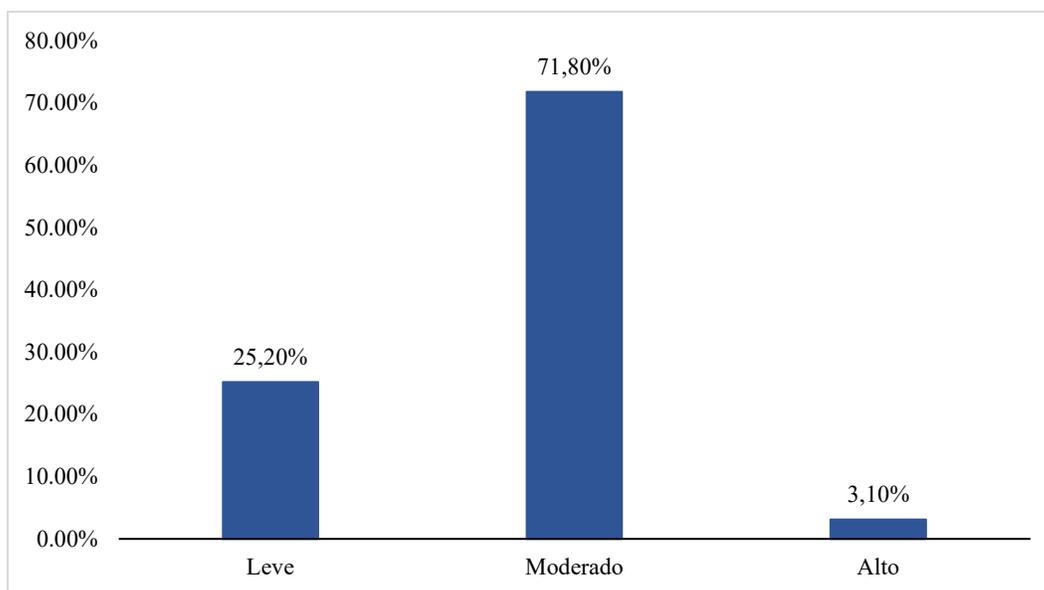


**Figura 4.** Porcentaje de ansiedad estado por COVID-19 en las personas adultas que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022

**Interpretación:** En la tabla 4 y figura 4, se evidencia que el 50,4% de las personas entre 40 y 60 años a veces presentan sensaciones fuertes de tensión ante ciertas situaciones y el 26% lo presenta casi a diario. Por otro parte el 42% de los encuestados admitió que en ocasiones presenta un temor infundado en la realización de sus actividades diarias y un 22,1% casi nunca, asimismo, el 38,2% a veces tiene temor antes de desarrollar una actividad nueva y el 31,3% casi nunca siente temor ante una nueva actividad. De esto se deduce que la ansiedad estado por COVID-19 se presenta solo a veces en los adultos de 40 y 60 años, siendo la sensación fuerte de tensión y el temor infundado los principales signos.

**Tabla 5.** Grado de ansiedad por COVID-19 de las personas adultas que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022

Grado de ansiedad por COVID-19	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Leve	33	25,2%	25,2%
Moderado	94	71,8%	96,9%
Alto	4	3,1%	100%
Total	131	100%	



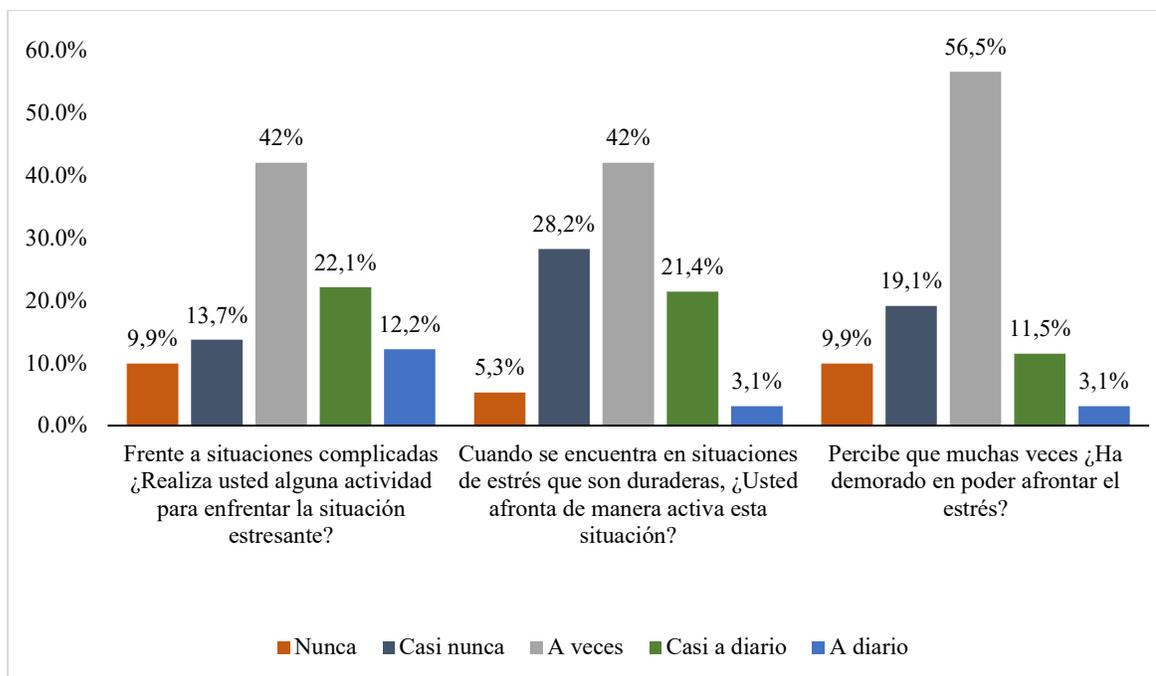
**Figura 5.** Porcentaje del grado de ansiedad por COVID-19 en las personas adultas que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022

**Interpretación:** En la tabla 5 y figura 5, se aprecia que, del total de personas adultas entre 40 y 60 años que asisten a la Farmacia Buen Pastor, el 71,8% tiene un nivel de ansiedad por COVID-19 en un nivel moderado, mientras que el 25,2% presenta síntomas de un cuadro de ansiedad leve. Esto indica que, a pesar del actual contexto de la pandemia, en el que se observa un panorama controlado de la enfermedad, en el que ya no es necesario la aplicación

de medidas extremas de confinamiento y restricciones, las personas sienten inseguridad ante el futuro.

**Tabla 6.** Frecuencia del estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema en las personas adultas que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022

<b>Estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>	
Frente a situaciones complicadas ¿Realiza usted alguna actividad para enfrentar la situación estresante?	Nunca	13	9,9%	9,9%
	Casi nunca	18	13,7%	23,7%
	A veces	55	42%	65,6%
	Casi a diario	29	22,1%	87,8%
	A diario	16	12,2%	100%
Cuando se encuentra en situaciones de estrés que son duraderas, ¿Usted afronta de manera activa esta situación?	Nunca	7	5,3%	5,3%
	Casi nunca	37	28,2%	33,6%
	A veces	55	42%	75,6%
	Casi a diario	28	21,4%	96,9%
	A diario	4	3,1%	100%
Percibe que muchas veces ¿Ha demorado en poder afrontar el estrés?	Nunca	13	9,9%	9,9%
	Casi nunca	25	19,1%	29%
	A veces	74	56,5%	85,5%
	Casi a diario	15	11,5%	96,9%
	A diario	4	3,1%	100%

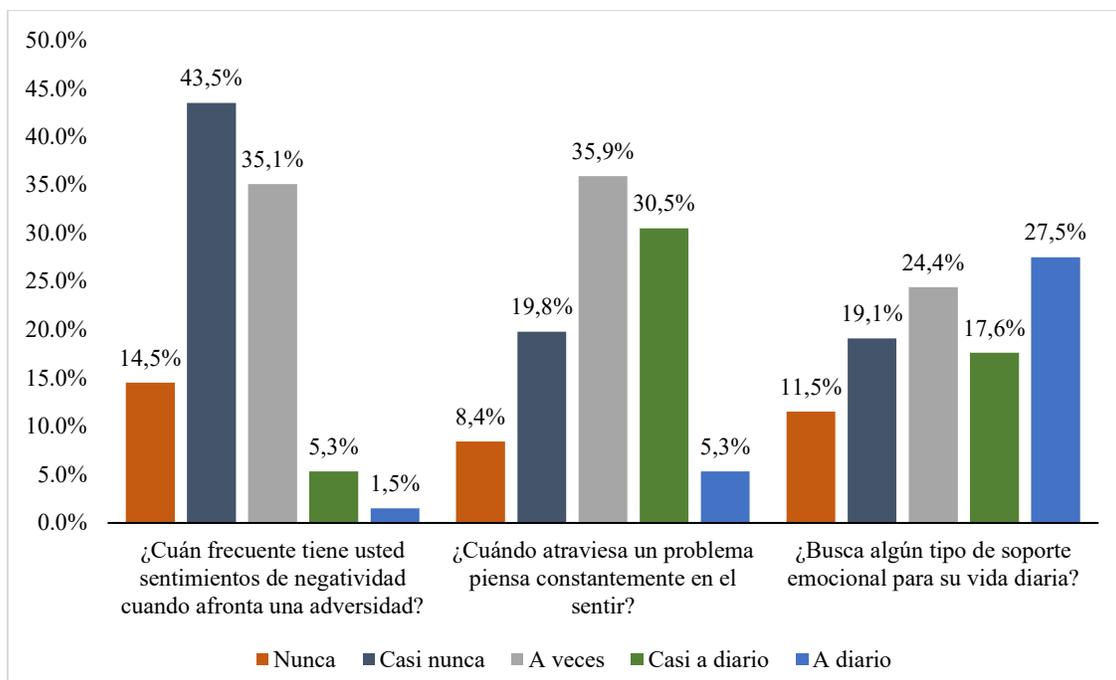


**Figura 6.** Porcentaje del estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema en las personas adultas que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022

**Interpretación:** En la tabla 6 y figura 6, se puede observar que, el 42% de los encuestados a veces realizan actividades para enfrentar las situaciones estresantes y el 22,1% las realiza casi a diario. Del mismo modo, el 42% reconoce que en ocasiones suele enfrentar activamente las situaciones de estrés y el 28,2% reconoce que casi nunca lo hace. Además, el 56,5% de los encuestados solo a veces demoran para afrontar el estrés y el 19,1% casi nunca. Esto demuestra que las personas adultas entre 40 y 60 años que acuden a la Farmacia Buen Pastor utilizan el estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema solo en ocasiones y además se les complica enfrentar las situaciones de estrés, demandándoles un tiempo moderado.

**Tabla 7.** Frecuencia del estilo de afrontamiento al estrés centrado en la emoción en las personas adultas que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022

<b>Estilo de afrontamiento al estrés centrado en la emoción</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
¿Cuán frecuente tiene usted sentimientos de negatividad cuando afronta una adversidad?	Nunca	19	14,5%	14,5%
	Casi nunca	57	43,5%	58%
	A veces	46	35,1%	93,1%
	Casi a diario	7	5,3%	98,5%
	A diario	2	1,5%	100%
¿Cuándo atraviesa un problema piensa constantemente en el sentir?	Nunca	11	8,4%	8,4%
	Casi nunca	26	19,8%	28,2%
	A veces	47	35,9%	64,1%
	Casi a diario	40	30,5%	94,7%
	A diario	7	5,3%	100%
¿Busca algún tipo de soporte emocional para su vida diaria?	Nunca	15	11,5%	11,5%
	Casi nunca	25	19,1%	30,5%
	A veces	32	24,4%	55%
	Casi a diario	23	17,6%	72,5%
	A diario	36	27,5%	100%

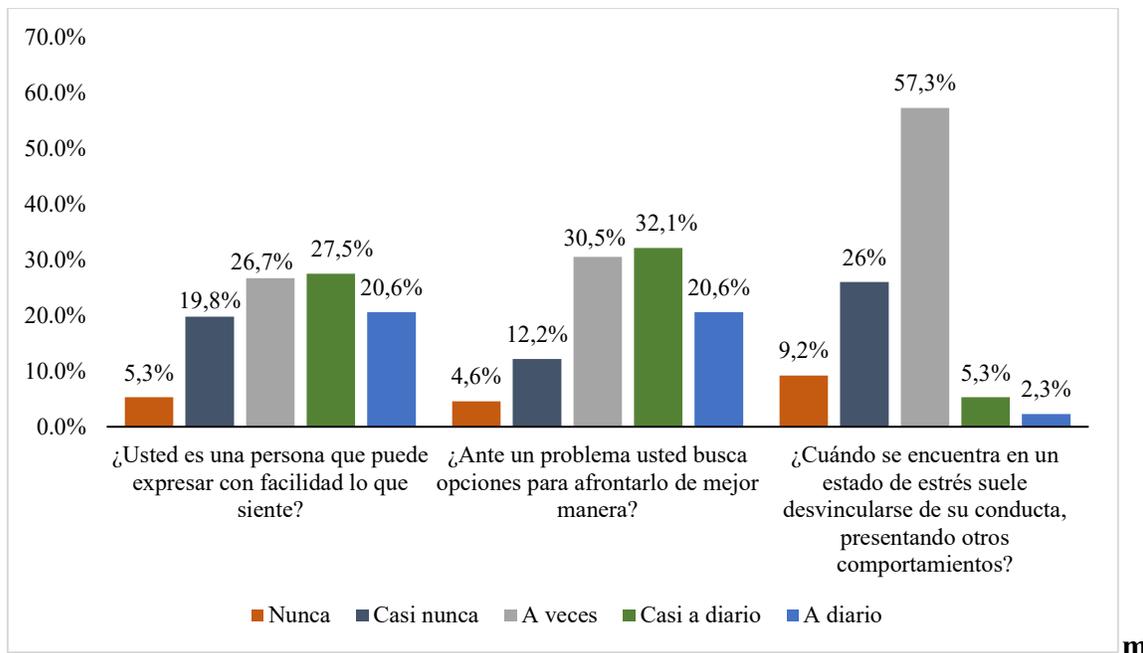


**Figura 7.** Porcentaje del estilo de afrontamiento al estrés centrado en la emoción en las personas adultas que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022

**Interpretación:** En la tabla 7 y figura 7, se muestra que el 43,5% de los adultos, casi nunca presentan sentimientos de negatividad cuando enfrentan una situación adversa y el 35,1% admite que a veces experimenta negatividad; asimismo, el 35,9% de los adultos a veces piensa constantemente en el sentir cuando atraviesa por un problema y un 30,5% piensa en el sentir casi a diario. Por su parte, el 27,5% de los encuestados admitió que a diario busca un soporte emocional para su vida y el 24,4% solo lo hace a veces. Esto demuestra que los adultos entre 40 y 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, a veces utilizan el afrontamiento centrado en la emoción, destacando que se enfocan en los sentimientos que se generan cuando atraviesan una situación problemática.

**Tabla 8.** Frecuencia del estilo de afrontamiento al estrés enfocado en la evitación en las personas adultas que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022

<b>Estilo de afrontamiento al estrés enfocado en la evitación</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>	
¿Usted es una persona que puede expresar con facilidad lo que siente?	Nunca	7	5,3%	5,3%
	Casi nunca	26	19,8%	25,2%
	A veces	35	26,7%	51,9%
	Casi a diario	36	27,5%	79,4%
	A diario	27	20,6%	100%
¿Ante un problema usted busca opciones para afrontarlo de mejor manera?	Nunca	6	4,6%	4,6%
	Casi nunca	16	12,2%	16,8%
	A veces	40	30,5%	47,3%
	Casi a diario	42	32,1%	79,4%
	A diario	27	20,6%	100%
¿Cuándo se encuentra en un estado de estrés suele desvincularse de su conducta, presentando otros comportamientos?	Nunca	12	9,2%	9,2%
	Casi nunca	34	26%	35,1%
	A veces	75	57,3%	92,4%
	Casi a diario	7	5,3%	97,7%
	A diario	3	2,3%	100%

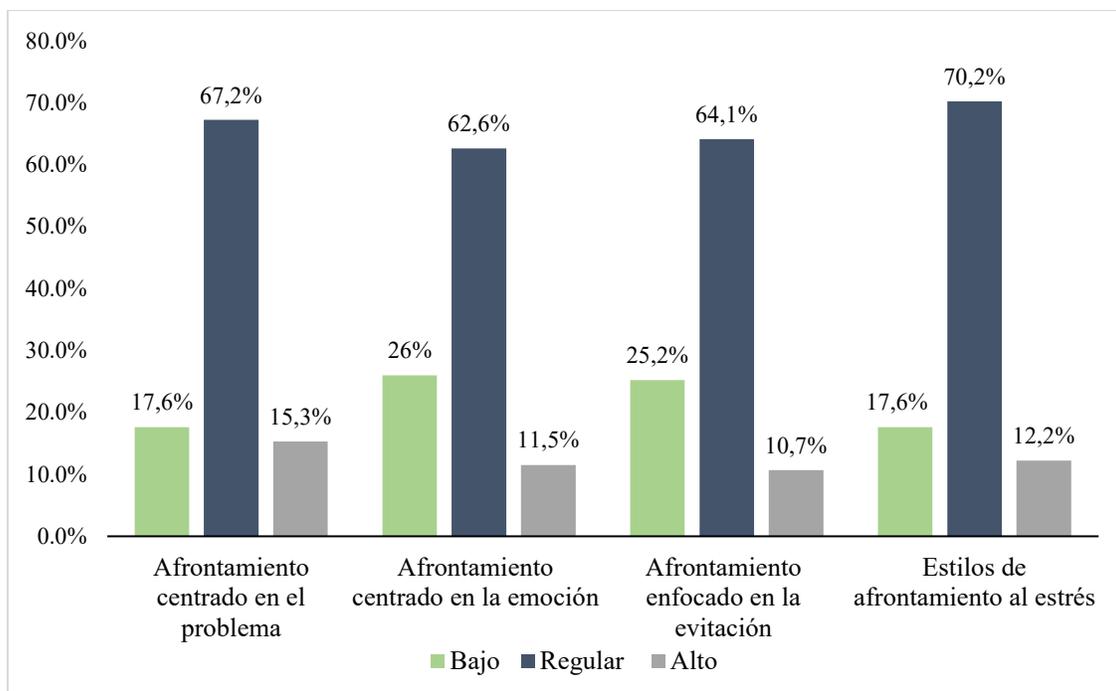


**Figura 8.** Porcentaje del estilo de afrontamiento al estrés enfocado en la evitación en las personas adultas que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022

**Interpretación:** En la tabla 8 y figura 8, se muestra que el 27,5% de los encuestados admitió que suele expresar con facilidad sus sentimientos, el 26,7% lo realiza a veces y el 20,6% a diario. Asimismo, el 32,1% casi a diario busca opciones de cómo enfrentar sus problemas de la mejor manera, mientras que el 30,5% solo lo hace a veces. Por otra parte, el 57,3% de los encuestados solo a veces suele desvincularse de su conducta ante un estado de estrés y el 26% casi nunca. Se puede verificar que los adultos entre 40 y 60 años que acuden a la Farmacia Buen Pastor, aplican a veces este estilo de afrontamiento, puesto que en ocasiones suelen presentar comportamientos distintos a los habituales cuando se encuentran bajo un estado de estrés.

**Tabla 8.** Frecuencia del nivel de estilos de afrontamiento al estrés en las personas adultas que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022

Estilos de afrontamiento al estrés		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema	Bajo	23	17,6%	17,6%
	Regular	88	67,2%	84,7%
	Alto	20	15,3%	100%
Estilo de afrontamiento al estrés centrado en la emoción	Bajo	34	26%	26%
	Regular	82	62,6%	88,5%
	Alto	15	11,5%	100%
Estilo de afrontamiento al estrés enfocado en la evitación	Bajo	33	25,2%	25,2%
	Regular	84	64,1%	89,3%
	Alto	14	10,7%	100%
Estilos de afrontamiento al estrés	Bajo	23	17,6%	17,6%
	Regular	92	70,2%	87,8%
	Alto	16	12,2%	100%



**Figura 9.** Porcentaje del nivel de estilos de afrontamiento al estrés en las personas adultas que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022

**Interpretación:** En la tabla 9 y figura 9, se puede apreciar que los estilos de afrontamiento en las personas adultas entre 40 y 60 años que asisten a la Farmacia Buen Pastor se ubican en un nivel regular según el 70,2% de los encuestados, mientras que para el 17,6% se encuentran en un nivel bajo, lo que significa que ante situaciones de estrés las personas adultas suelen emplear medidas para enfrentarlas, sin embargo, aún se requiere mejorar dichas medidas para lograr mitigar adecuadamente el estrés. Además, el estilo de afrontamiento que ha se ha utilizado en mayor medida es el centrado en el problema, presente en un nivel regular en el 67,2% de los encuestado y en un nivel alto en el 17,6%.

#### 4.1.2. Prueba de hipótesis

##### Hipótesis General

**H1:** Existe una relación significativa entre la ansiedad por COVID-19 y los estilos de afrontamiento al estrés en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022.

**H0:** No existe una relación significativa entre la ansiedad por COVID-19 con los estilos de afrontamiento al estrés en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022.

**Tabla 9.** Relación entre la ansiedad por COVID-19 y los estilos de afrontamiento al estrés en las personas adultas que asisten a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022

	Rho de Spearman	Ansiedad por COVID-19	Estilos de afrontamiento al estrés
Ansiedad por COVID-19	Coefficiente de correlación	1,000	0,585**
	Sig. (bilateral)	.	0,000
	N	131	131
Estilos de Afrontamiento al estrés	Coefficiente de correlación	0,585**	1,000
	Sig. (bilateral)	0,000	.
	N	131	131

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

**Interpretación:** Tal como se muestra en la tabla 10, el análisis inferencial dio como resultado un coeficiente de correlación de Spearman de 0,585, lo que revela una relación positiva y moderada entre las variables de estudio. Del mismo modo, el valor de probabilidad de la prueba es menor al 0,05 (sig. bilateral = 0,000), por tanto, se rechaza H0 y se acepta la hipótesis de la investigación H1, es decir, a un nivel de confianza del

95%, se deduce que existe una relación significativa entre la ansiedad por COVID-19 y los estilos de afrontamiento al estrés en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia el Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022.

### Hipótesis específica 1

**H1:** Existe una relación significativa entre la ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia el Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022.

**H0:** No existe una relación significativa entre la ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia el Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022.

**Tabla 10.** Relación entre la ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema en las personas adultas que asisten a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022

Rho de Spearman		Ansiedad por COVID-19	Estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema
Ansiedad por COVID-19	Coefficiente de correlación	1,000	0,497**
	Sig. (bilateral)	.	0,000
	N	131	131
Estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema	Coefficiente de correlación	0,497**	1,000
	Sig. (bilateral)	0,000	.
	N	131	131

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

**Interpretación:** En la tabla 11 se muestran los resultados de la prueba de correlación de Spearman, obteniendo un coeficiente de 0,497, lo que indica una relación positiva moderada entre la variable ansiedad y la dimensión estilo de afrontamiento centrado en el problema. Asimismo, se muestra un nivel de significancia menor a 0,05 (sig. bilateral= 0,000), lo que permite aceptar la hipótesis específica 1, por consiguiente, existe una relación significativa entre la ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia el Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022.

### **Hipótesis específica 2**

**H1:** Existe una relación significativa entre la ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento al estrés centrado en la emoción en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita- Lima 2022.

**H0:** No existe una relación significativa entre la ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento al estrés centrado en la emoción en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022.

**Tabla 11.** Relación entre la ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento al estrés centrado en la emoción en las personas adultas que asisten a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima2022

Rho de Spearman		Ansiedad por COVID-19	Estilo de afrontamiento al estrés centrado en la emoción
Ansiedad por COVID-19	Coefficiente de correlación	1,000	0,550**
	Sig. (bilateral)	.	0,000
	N	131	131
Estilo de afrontamiento al estrés centrado en la emoción	Coefficiente de correlación	0,434**	1,000
	Sig. (bilateral)	0,000	.
	N	131	131

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

**Interpretación:** En la tabla 12, se visualiza un coeficiente de correlación de Spearman de 0,55 lo que indica una relación positiva y moderada entre la variable ansiedad por COVID-19 y la dimensión estilo de afrontamiento centrado en la emoción. Además, se encontró un valor de significancia menor al 0,05 lo que permite aceptar la hipótesis específica 2, es decir, existe una relación significativa entre la ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento al estrés centrado en la emoción en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia el Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022.

### Hipótesis específica 3

**H1:** Existe una relación significativa entre la ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento al estrés enfocado en la evitación en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022.

**H0:** No existe una relación significativa entre la ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento al estrés enfocado en la evitación en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022.

**Tabla 12.** Relación entre la ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento al estrés enfocado en la evitación en las personas adultas que asisten a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022

Rho de Spearman		Ansiedad por COVID-19	Estilo de afrontamiento al estrés enfocado en la evitación
Ansiedad por COVID-19	Coefficiente de correlación	1,000	0,437**
	Sig. (bilateral)	.	0,000
	N	131	131
Estilo de afrontamiento al estrés enfocado en la evitación	Coefficiente de correlación	0,437**	1,000
	Sig. (bilateral)	0,000	.
	N	131	131

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

**Interpretación:** En la tabla 13, se observa un coeficiente de correlación de Spearman de 0,447, revelando una relación positiva y moderada entre la variable ansiedad por COVID-19 y la dimensión estilo de afrontamiento enfocado en la evitación. Asimismo, se obtuvo un valor de significancia menor a 0,05, aceptando la hipótesis específica 3, demostrando que existe una relación significativa entre la ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento al estrés enfocado en la evitación en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia el Buen Pastor, Santa Anita – Lima 2022.

### **4.1.3. Discusión de resultados**

En la tabla 1, se observa la frecuencia de los factores sociodemográficos de los adultos entre 40 y 60 años, evidenciándose que la mayoría son mujeres, con una edad entre 40 y 50 años, un nivel de instrucción superior completo y con un estado civil entre casado y conviviente. Los resultados son similares al estudio de Yan et al. (2021) (16), sobre la relación entre el estrés y la angustia durante el COVID-19 en China, donde muestra que la mayoría de participantes son mujeres, entre 31 y 45 años, que alcanzaron un grado de instrucción superior. Asimismo, Yildirim et al. (2021) (15), en su estudio sobre estrategias de afrontamiento, ansiedad por COVID-19 y la salud en Turquía, encontraron que la mayoría de participantes eran del sexo femenino, con una edad entre 30 y 59 años. Mientras que, Rogowska et al. (2020) (18), en su investigación sobre ansiedad, satisfacción, estrés y estilos de afrontamiento durante la pandemia en Polonia encuentra una mayor participación de hombres con edades comprendidas entre 18 y 40 años.

En la tabla 2, se observa la frecuencia de los síntomas subjetivos de ansiedad por COVID-19 en adultos entre 40 y 60 años, presentándose en mayor medida, dificultades para la toma de decisiones y pensamientos negativos ante situaciones de estrés. Los resultados son parecidos al estudio de Urquiza (2020) (22), sobre ansiedad y miedo de contraer Covid-19 en Lima, donde muestra que los síntomas físicos de ansiedad en la mayoría de comerciantes, se caracterizan por pensamientos negativos. En contraposición a ello, Lara et al. (2021) (14) en su estudio sobre el afrontamiento activo y ansiedad, encuentran que los síntomas de ansiedad en los adultos españoles se caracterizan por el miedo a la pandemia. Esta misma situación la encuentran Millones et al. (2021) (21), en su estudio sobre depresión, ansiedad y estrés en Comas, en que los participantes presentan miedo ante situaciones amenazantes.

En la tabla 3 se observa la frecuencia de ansiedad rasgo en adultos entre 40 y 60 años, que se presenta solo a veces y se caracterizan por periodos de preocupación fuera de lo normal y sudoración excesiva por alguna causa de nerviosismo. Los resultados son similares con el estudio de Rogowska et al. (2020) (18) sobre ansiedad, satisfacción, estrés y estilos de afrontamiento durante la pandemia en Polonia; en el que encontró que los estudiantes presentaron rasgos de preocupación por su futuro ante la nueva modalidad estudiantil y la pérdida de ingresos económicos. Asimismo, Virto et al. (2020) (23), en su estudio sobre estrés, ansiedad y depresión con estilos de afrontamientos en un centro médico en Cusco, encuentran rasgos de ansiedad en las enfermeras que mantenían contacto directo con las personas infectadas. Además, el estudio de Lara et al. (2021) (14) sobre el afrontamiento activo y los síntomas de ansiedad, muestra sudoración excesiva en los participantes, así como latidos rápidos en el corazón.

En la tabla 4, se observa la frecuencia de ansiedad estado por COVID-19 en adultos entre 40 y 60 años, siendo los principales signos la sensación fuerte de tensión ante ciertas situaciones y el temor infundado durante el desarrollo de las actividades. Estos resultados son similares al estudio de Condori et al. (2020) (19) sobre estrategias de afrontamiento al estrés y ansiedad estado durante la cuarentena en Juliaca, quienes muestran que la mayoría de trabajadores de un centro de salud, presentan un nivel de ansiedad estado moderado, con signos de temor al contagio y un nivel mínimo de tensión. En el mismo sentido, el estudio de Urquiza (2020) (22), sobre ansiedad y miedo de contraer Covid-19 en Lima, muestra presencia de temor ante las situaciones de nueva normalidad. Asimismo, Yildirim et al. (2021) (15), en su estudio sobre estrategias de afrontamiento entre la ansiedad por COVID-19 y la salud en Turquía muestra una sensación de tensión en los adultos que afecta su salud.

En la tabla 5, se muestra la frecuencia de ansiedad de los adultos entre 40 y 60 años, la cual se ubica en un nivel moderado en la mayoría de participantes, demostrando que, a pesar del panorama controlado de la pandemia, aún están presentes los cuadros de ansiedad. Estos resultados difieren del estudio de Millones et al. (2021) (21), sobre depresión, ansiedad y estrés durante la emergencia sanitaria en Comas, quienes encuentran un nivel de ansiedad extremadamente severa en los jefes de hogar, debido a los problemas económicos presentados en el inicio de pandemia. En el mismo sentido Rogowska et al. (2020) (18), en su investigación sobre ansiedad, satisfacción, estrés y estilos de afrontamiento durante la pandemia en Polonia; encuentran un nivel de ansiedad severo en los estudiantes universitarios. Además, Gurvich et al. (2021) (17), en su estudio sobre los estilos de afrontamiento y salud mental durante la pandemia, encuentran un nivel de ansiedad severo en los adultos australianos.

En la tabla 6 se observa la frecuencia del estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema, el cual es empleado de manera regular, puesto que solo en ocasiones los adultos entre 40 y 60 años enfrentan de manera activa el estrés. Estos resultados se asemejan al estudio de Fuster et al. (2021) (20), sobre estilos de afrontamiento al estrés y solución de problemas en situación de aislamiento en Lima, quienes demuestran que los estudiantes universitarios tuvieron un estilo de afrontamiento centrado en el problema, sin embargo, este se ubica en un estado poco desarrollado. Asimismo, Lara et al. (2021) (14) en su estudio sobre el afrontamiento activo y los síntomas de ansiedad durante la pandemia, identifican un afrontamiento activo del estrés en adultos españoles, mediante la práctica de deporte. En sentido contrario, Yan et al. (2021) (16), en su estudio sobre la relación entre el estrés y la

angustia durante el brote de COVID-19 en China, muestra que las personas logran identificar el problema, pero no llegan a encontrar la solución adecuada.

En la tabla 7, se muestra la frecuencia del estilo de afrontamiento al estrés centrado en la emoción, el cual se practica en ocasiones, ya que los adultos encuestados solo a veces piensan en el sentir de manera constante cuando atraviesan un problema. Los resultados son similares a los desarrollados por Condori et al. (2020) (19) sobre estrategias de afrontamiento al estrés y ansiedad estado durante la cuarentena en Juliaca, donde muestran que la mayoría de los trabajadores tienen un nivel medio de este estilo de afrontamiento, el mismo escenario es encontrado por Rogowska et al. (2020) (18), en su estudio sobre ansiedad, satisfacción, estrés y estilos de afrontamiento durante la pandemia en Polonia. Contrario a esto, Fuster et al. (2021) (20), en su estudio sobre estilos de afrontamiento al estrés y solución de problemas en situación de aislamiento en Lima, muestran que los estudiantes no logran manejar sus emociones ante los problemas, lo que dificulta el uso de este estilo de afrontamiento.

En la tabla 8, se verifica la frecuencia del estilo de afrontamiento al estrés enfocado en la evitación, mostrando que los encuestados solo a veces aplican este estilo de afrontamiento, ya que admitieron que presentan comportamientos distintos a los habituales cuando se encuentran bajo un estado de estrés. Estos resultados concuerdan con el estudio de Gurwich et al. (2020) (17) sobre los estilos de afrontamiento y salud mental durante la pandemia, quienes obtienen que la desconexión conductual está presente en los adultos australianos y se asocia con niveles altos de depresión y ansiedad. En el mismo sentido, Yan et al. (2021) (16), en su estudio sobre la relación entre el estrés y la angustia durante el brote de COVID-19 en China, encuentran un comportamiento negativo en la población que aumenta la angustia. Por su parte Virto et al. (2020) (23) en su estudio sobre estrés, ansiedad y depresión

con estilos de afrontamiento en Cusco, muestra que el afrontamiento de evitación resulta peligroso, sobre todo cuando es asociado con el consumo de sustancias o alcohol.

Por otro lado, en la tabla 9, se muestra que la frecuencia de los estilos de afrontamiento al estrés, que se ubican en un nivel regular en la mayoría de los adultos. Asimismo, el estilo de afrontamiento al estrés centrado en problema es el más empleado, aunque poco desarrollado, por la falta de habilidades para la solución de crisis. Los resultados son similares al estudio de Lara et al. (2021) (14), sobre afrontamiento activo y síntomas de ansiedad durante la pandemia en España, quienes revelan la prevalencia del estilo de afrontamiento activo centrado en la solución del problema. Además, Condori et al. (2020) (19) en su estudio sobre estrategias de afrontamiento al estrés y ansiedad estado, muestran que los participantes enfrentan el estrés enfocándose en la solución de problemas. Por su parte, esto difiere de lo encontrado por Millones et al. (2021) (21) en su estudio sobre la depresión, ansiedad y estrés durante la pandemia en Comas, donde encontró una falta de estrategias para enfrentar el estrés en los jefes de hogar.

En este sentido, se puede verificar que el inicio de pandemia por COVID-19 llevó a los gobiernos a establecer medidas drásticas en contra de las actividades normales de la sociedad, basadas en aislamiento y distanciamiento social, situación que trajo repercusiones sobre la salud mental de las personas, ocasionando miedo, estrés y cuadros de ansiedad ante la posibilidad de infectarse. Por ende, del análisis realizado se deduce que la ansiedad por COVID-19 tiene una relación con los estilos de afrontamiento al estrés en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita – Lima 2022.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones

- Se determinó que la ansiedad por COVID-19 tuvo una relación positiva moderada con los estilos de afrontamiento al estrés en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita – Lima 2022; porque en el análisis de correlación obtuvo un Rho de Spearman de 0,585 con un nivel de significancia menor a 0,05.
- Se determinó que la ansiedad por COVID-19 tiene una relación significativa y moderada con el estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia el Buen Pastor, Santa Anita – Lima 2022; obteniendo un coeficiente de correlación de Spearman de 0,497, con una significancia menor a 0,05.
- Se determinó que la ansiedad por COVID-19 tuvo una relación positiva y significativa con el estilo de afrontamiento al estrés centrado en la emoción en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia el Buen Pastor, Santa Anita – Lima 2022; puesto que se encontró un coeficiente de correlación de Spearman de 0,55 y una significancia menor a 0,05.
- Se determinó que la ansiedad por COVID-19 se relaciona de manera positiva y moderada con el estilo de afrontamiento al estrés enfocado en la evitación en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia el Buen Pastor, Santa Anita – Lima 2022; puesto que el análisis de correlación obtuvo un coeficiente de Spearman de 0,437 con una significancia menor a 0,05.

## 5.2. Recomendaciones

- Realizar investigaciones de intervención orientadas a educación sanitaria en problemas de salud mental con la finalidad de evitar cuadros graves de estrés y ansiedad y encontrar las alternativas existentes para sobrellevarlos.
- Realizar cambios en los estilos de vida sedentario, incluyendo actividades deportivas o de ocio que mantengan una vida activa y mejoren el estado de ánimo con el fin de potenciar las habilidades para enfrentar situaciones de estrés e identificar de manera adecuada los problemas y las posibles soluciones.
- Realizar actividades de intervención en la población entre 40 y 60 años a través de charlas informativas o grupos de orientación organizados para atender las situaciones adversas que enfrentan y actuar como medio de soporte emocional.
- Profundizar el estudio de los estilos de afrontamiento al estrés y la ansiedad, considerando las diferencias que existen entre distintos grupos de edad y por diferencias por sexo. Además, se debe realizar un análisis comparativo entre el nivel de ansiedad durante la pandemia y postpandemia.

## REFERENCIAS

1. Ratten V. Coronavirus (Covid-19) and entrepreneurship: cultural, lifestyle and societal changes. *J. Entrepreneurship Emerg. Econ.* [Internet]. 2021; 13 (4): 747-761. Disponible en: <https://doi.org/10.1108/JEEE-06-2020-0163>
2. Khademian F, Delavari S, Koohjani Z, Khademian Z. An investigation of depression, anxiety, and stress and its relating factors during COVID-19 pandemic in Iran. *BMC Pub. Health.* [Internet]. 2021; 275. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10329-3>
3. Garbóczy S, Szeman-Nagy A, Ahmad M, Harsányi S, Ocsenás D, Rekenyi V et al. Health anxiety, perceived stress, and coping styles in the shadow of the COVID-19. *BMC Psychology.* [Internet]. 2021; 53. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s40359-021-00560-3>
4. Nicolini H. Depresión y ansiedad en los tiempos de la pandemia de COVID-19. *Cirugía y Cirujanos* [Internet]. 2020; 88(5): 542-547. Disponible en: [10.24875/CIRU.M20000067](https://doi.org/10.24875/CIRU.M20000067)
5. Hernández J. Impacto del COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica* [Internet]. 2020; 24(3): 578-594. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v24n3/1029-3043-mdc-24-03-578.pdf>
6. Huarcaya V. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Rev. Perú. med. exp. salud pública* [Internet]. 2020; 37(2): 327-334. Disponible en URL: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
7. Prieto D, Aguirre G, De Piérola I, Luna G, Merea L, Lazarte C et al. Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en Lima Metropolitana. *Liberabit* [Internet]. 2020; 26 (2): 1-14. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.24265/liberabit.2020.v26n2.09](https://dx.doi.org/10.24265/liberabit.2020.v26n2.09)

8. Pérez H, Moreno M, Morales O, Crow O, English J, Lozano J et al. Ansiedad, depresión y estrés en respuesta a la pandemia de la enfermedad por COVID-19. *Cirugía y Cirujanos* [Internet]. 2020; 88(5): 562-568. Disponible en: [10.24875/CIRU.20000561](https://doi.org/10.24875/CIRU.20000561)
9. Ministerio de Salud. La salud mental después de la COVID-19. [Internet]. Lima: Fondo de aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú; 2020. [Consultado el 16 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/saludpol/noticias/302237-la-salud-mental-despues-de-la-covid-19>
10. USIL. COVID-19 en el Perú: Aumentan casos de ansiedad y depresión. [Internet]. Lima; 2021. [Consultado el 18 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://www.usil.edu.pe/noticias/covid-19-en-el-peru-aumentan-casos-de-ansiedad-y-depresion#:~:text=En%20el%20Per%C3%BA%2C%20la%20ansiedad,Instituto%20Nacional%20de%20Salud%20Mental>.
11. Instituto Nacional de la Salud Mental. El 57.2% de limeños sufre de estrés debido a la pandemia de la COVID-19. [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2021. [Consultado el 20 de febrero del 2022]. Disponible en: <http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2021/021.html>
12. Valero N, Vélez M, Durán A, Torres M. Afrontamiento del COVID-19: Estrés, miedo, ansiedad y depresión. *Enfermería investiga* [Internet]. 2020; 5(3): 63-70. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.31243/ei.uta.v5i3.913.2020>
13. Massachusetts General Hospital. Salud Mental General y Estrategias de Afrontamiento. [Internet]. Massachusetts; 2020. [Consultado el 23 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://www.massgeneral.org/es/guia-de-recursos-de-salud-mental/salud-mental-general>

14. Lara R, Fernández M, Zabarrain S, Olivencia M, Jiménez M, Olivencia D et al. Active Coping and Anxiety Symptoms during the COVID-19 Pandemic in Spanish Adults. *Int. J. Res. Public. Health* [Internet]. 2021; 18 (16):8240. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph18168240>
15. Yildirim M, Akgül, O, Gecer E. The Effect of COVID-19 Anxiety on General Health: the Role of COVID-19 Coping. *Int. J. Ment. Health Addiction* [Internet]. 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00429-3>
16. Yan L, Gan Y, Ding X, Wu J, Duan H. The relationship between perceived stress and emotional distress during the COVID-19 outbreak: Effects of boredom proneness and coping style. *J Anxiety Disor* [Internet]. 2021; 77:1-11. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2020.102328>
17. Gurvich C, Thomas N, Thomas E, Hudaib A, Sood L, Fabiatos K, et al. Coping styles and mental health in response to societal changes during the COVID-19 pandemic. *Int J Soc Psychiatry* [Internet]. 2021; 67(5): 540-549. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0020764020961790>
18. Rogowska A, Kusnierz C, Bokszczanin A. Examining Anxiety, Life Satisfaction, General Health, Stress and Coping Styles During COVID-19 Pandemic in Polish Sample of University Students. *Psycho Res Behav Manag* [Internet]. 2020; 13: 797-811. Disponible en: [10.2147/PRBM.S266511](https://doi.org/10.2147/PRBM.S266511)
19. Condori M, Feliciano V. Estrategias de afrontamiento al estrés y ansiedad de estado en trabajadores de un centro de salud en cuarentena por Covid-19, Juliaca. [Tesis para optar el grado de licenciado en Psicología]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2020. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/728>
20. Fuster D, Ocaña Y, Norabuena R. Estilos de afrontamiento al estrés influyentes en la solución de problemas sociales en estudiantes universitarios en aislamiento social por

- COVID 19. Revista AVFT [Internet]. 2021; 4(40):1-16. Disponible en: <http://doi.org/10.5281/zenodo.5227522>
21. Millones P, Gonzáles A. Depresión, ansiedad y estrés durante la emergencia sanitarias por COVID-19, en jefes de hogar de un asentamiento humanos en Comas. *Ágora Rev. Cient.* [Internet]. 2021; 8(1): 34-41. Disponible en: <https://doi.org/10.21679/arc.v8i1.205>
  22. Urquizo L. Ansiedad y miedo de contraer Covid-19 en comerciantes de un mercado del Cercado de Lima, 2020. [Tesis para optar el grado de licenciado en Psicología]. Lima: Universidad Autónoma de Ica; 2020. Disponible en: <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/1221>
  23. Virto CA, Virto CH, Cornejo A, Loayza W, Álvarez B, Gallegos Y, et al. Estrés, ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en enfermeras en contacto con COVID-19 Cusco Perú. *Rev. Recien* [Internet]. 2020; 9(3): 50-60. Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/44>
  24. Burns D. Adiós, Ansiedad. [Internet]. Barcelona: Paidós; 2003. [Consultado el 12 de octubre del 2021]. Disponible en: <http://api.cpsp.io/public/documents/1585961617998-adios-ansiedad.pdf>
  25. Gutiérrez J. (1988). Trastornos de angustia. Barcelona: Ediciones Martínez Roca.
  26. Marks I. (1986). Tratamiento de neurosis. Barcelona: Ediciones Martínez Roca.
  27. Campbell, S. Developmental issues in childhood anxiety. In Gittelman R. Anxiety disorders of children. [Internet]. New York: Guilford Press; 1986. [Consultado el 18 de octubre del 2021]. Disponible en: [https://sci-hub.se/https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-1-4613-9820-2\\_2](https://sci-hub.se/https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-1-4613-9820-2_2)

28. Sandín B, Chorot, P. Concepto y categorización de los trastornos de ansiedad. En Belloch A, Sandín B, Ramos F. (Eds). Manual de psicopatología. [Internet]. Madrid: McGraw Hill; (2009). [Consultado el 18 de octubre del 2021]. Disponible en URL: <https://www.untumbes.edu.pe//vcs/biblioteca/document/varioslibros/1248.%20Manual%20de%20psicopatolog%C3%ADa.%20Vol.%202.pdf>
29. Rojas E. Como superar la ansiedad. [Internet]. Barcelona: Editorial Planeta S.A.; 2014. [Consultado el 20 de octubre del 2021]. Disponible en: [https://www.planetadelibros.com/libros\\_contenido\\_extra/30/29106\\_Como\\_superar\\_la\\_an\\_siedad.pdf](https://www.planetadelibros.com/libros_contenido_extra/30/29106_Como_superar_la_an_siedad.pdf)
30. Delgado N. Ansiedad y Afrontamiento en Estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en Psicología]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2854/Ansiedad%20y%20Afrontamiento.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
31. Ceccarelli E. Niveles de ansiedad en sujetos que practican el malabarismo en la ciudad de Lima Metropolitana. [Tesis para optar el título de licenciado en Psicología]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1396>.
32. Pereyra I. Ansiedad y la Aplicación de medidas de bioseguridad en Enfermeros de un Hospital Covid-19 Lima, 2021. [Tesis para obtener el grado académico de Maestría en Gestión de los servicios de la salud]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68310/Pereyra\\_HIL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68310/Pereyra_HIL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

33. Montero L, Tapia M. Estilos de afrontamiento y sentimiento de soledad en adultos del hogar San José, 2019. [Tesis para optar el grado de licenciado en ciencias psicológicas]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2020. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/50251/1/ANALISIS%20de%20caso%20MONTERO%20-TAPIA%20T.pdf>
34. Salguero J, Sevillano A. Estilos de afrontamiento del sentimiento de soledad de los adultos mayores de la fundación NURTAC - Suroeste de Guayaquil. [Tesis para optar el grado de licenciado en ciencias psicológicas]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2019. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/43647/2/REPORTE%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
35. Navas W, Vargas M. Trastornos de ansiedad, revisión dirigida para atención primaria. Rev. méd. Costa Rica Centroam [Internet] 2012; 69 (604): 497-507. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-762532>
36. Fernández O, Jiménez B, Alfonso R, Molina D, Cruz R. Manual para diagnóstico y tratamiento de trastornos ansiosos. Rev Elec. de las Ciencias Médicas Medisur. [Internet] 2012; 10(5): 466-479. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v10n5/ms19510.pdf>
37. Gónzales, M. Manejo de estrés. Ed. Innovación y Cualificación S.L. [Internet]. España: Ic Editorial [Consultado el 8 de julio del 2018]. Disponible en: [https://www.iberlibro.com/servlet/BookDetailsPL?bi=19880620080&cm\\_sp=seedet-\\_plp-\\_bdp](https://www.iberlibro.com/servlet/BookDetailsPL?bi=19880620080&cm_sp=seedet-_plp-_bdp)
38. Chuquillanqui G, Villanes, J. Resiliencia y afrontamiento del estrés en estudiantes de trabajo social de una universidad estatal de Huancayo-2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en Psicología]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1450>

39. Cano A, Miguel J, González H, Iruarrizaga I. El afrontamiento de la ansiedad en las drogodependencias. *An. de Psicol.* [Internet]. 1994; 10(2): 145-156. Disponible en: [https://www.um.es/analesps/v10/v10\\_2/05-10\\_2.pdf](https://www.um.es/analesps/v10/v10_2/05-10_2.pdf)
40. Folkman L. Stress, appraisal, and coping. En: Gellman M, Turner J. *Encyclopedia of Behavioral Medicine* [Internet]. New York; 2013. p. 345-520 [Consultado el 10 de noviembre del 2021]. Disponible en: [https://doi.org/10.1007/978-1-4419-1005-9\\_215](https://doi.org/10.1007/978-1-4419-1005-9_215)
41. Wills T, Hirky, A. Coping and substance abuse: A theoretical model and review of the evidence. En Ollendick T, Printz R. *Advances in clinical child psychology* [Internet]. New York; 1996. p. 91-132. [Consultado el 13 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/1996-97004-013>
42. Wills C. Stress-coping model for alcohol-tobacco interactions in adolescence. En Fertig J y Allen J. *Alcohol and Tobacco. Basic Science to Clinical Practice* Bethesda: National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism: 1995. p 107-128.
43. Fierro A. En: Hombrados M. *Estrés y salud*, Valencia: Promolibro; 1997. p. 9-38
44. Kohlmann, C. Modos de afrontamiento rígido y flexible. Estilo de afrontamiento ansiedad, estrés y afrontamiento. *Manuales de Psicología* [Internet]. 2020; 1(6): 107-123. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4923985>
45. Di-Colloredo C, Aparicio D, Moreno J. Descripción de los estilos de afrontamiento en hombres y mujeres ante la situación de desplazamiento. *Psicología* [Internet]. 2007; 1(2): 125-156. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297224996002>
46. Rimachi C, Chipana E. *Afrontamiento al estrés y resiliencia en bomberos voluntarios en contexto COVID-19.* [Tesis para optar el título profesional de licenciado en Psicología]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12372>

47. Monje C. Metodología de investigación cuantitativa y cualitativa. Guía didáctica. [Internet]. Nieva: Universidad Surcolombiana; 2011. [Consultado el 11 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>.
48. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación, cuantitativa-cualitativa redacción de tesis. Bogotá, Colombia: Ediciones de la U; 2013. . [Consultado el 9 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-de-la-inv-cuanti-y-cuali-Humberto-Naupas-Paitan.pdf>.
49. Zung W. A rating instrument for anxiety disorders. *Psychosomatics: Journal of Consultation and Liaison Psychiatry* [Internet]. 1971; 12(6): 371-379. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0033-3182\(71\)71479-0](https://doi.org/10.1016/S0033-3182(71)71479-0)
50. Spielberger C. State-Trait Anxiety Inventory for Adults (STAI-AD). [Internet]. Washington: APA Psyc Tests; 1983. [Consultado el 10 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.1037/t06496-000>
51. Carver Ch, Pozo C, D Harris S, Noriega V, Scheier M, Robinson D, et al. How coping mediates the effect of optimism on distress: A study of women with early stage breast cancer. *J person soc psych* [Internet]. 1993; 65(2): 375-390. Disponible en: 10.1037//0022-3514.65.2.375

## ANEXOS

### Anexo 1. Matriz de consistencia

#### “ANSIEDAD POR COVID-19 Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS EN ADULTOS DE 40 A 60 AÑOS QUE ACUDEN A LA FARMACIA BUEN PASTOR, SANTA ANITA - LIMA 2022”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	JUSTIFICACIÓN	VARIABLES	TIPOS DE VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿Cómo la ansiedad por COVID-19 se relaciona con los estilos de afrontamiento al estrés en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022?</p>	<p><b>OBJETIVOS GENERAL</b></p> <p>Determinar cómo la ansiedad por COVID-19 se relaciona con los estilos de afrontamiento al estrés en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima. 2022</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b></p> <p>Existe una relación significativa entre la ansiedad por COVID-19 y los estilos de afrontamiento al estrés en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia el Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022.</p>	<p><b>1. TEÓRICO:</b></p> <p>Este trabajo intentará sustentar y analizar la relación de las variables principales mediante la aplicación de diversas teorías, como la ansiedad, el afrontamiento al estrés.</p>	<p><b>DEPENDIENTE</b></p> <p>Estilos de afrontamiento al estrés</p>	<p>Cualitativa ordinal</p>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>Básica</p> <p><b>MÉTODO</b></p> <p>Hipotético deductivo</p> <p><b>ENFOQUE</b></p> <p>Cuantitativo</p> <p><b>DISEÑO</b></p> <p>No experimental, nivel descriptivo-correlacional</p>
<p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <p>1. ¿Cuál es la relación entre la ansiedad por COVID-19 con el estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia el Buen Pastor, Santa Anita – Lima 2022?</p>	<p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <p>1. Determinar la relación entre la ansiedad por COVID-19 con el estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia el Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022.</p>	<p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b></p> <p>1. Existe una relación entre la ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia el Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022.</p> <p>2. Existe una relación significativa entre la</p>	<p><b>2. PRÁCTICA:</b></p> <p>La presente investigación tiene como beneficiarios directos a los adultos en la cual es conveniente realizar una investigación que los estudie para poder entenderlos y de esa manera puedan sobrellevar situaciones adversas como se ha venido dando tras la</p>	<p><b>INDEPENDIENTE</b></p> <p>Ansiedad. Por COVID-19</p>	<p>Cualitativa ordinal</p>	<p><b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b></p> <p><b>POBLACIÓN:</b> 200 adultos atendidos en la farmacia Buen Pastor, Santa Anita 2022</p> <p><b>MUESTRA:</b> 131 adultos.</p>

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	JUSTIFICACIÓN	VARIABLES	TIPOS DE VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>2. ¿Cuál es la relación entre la ansiedad por COVID-19 con el estilo de afrontamiento al estrés centrado en la emoción en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia el Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación entre la ansiedad por COVID-19 con el estilo de afrontamiento al estrés enfocado en la evitación en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia el Buen Pastor, Santa Anita – Lima 2022?</p>	<p>2. Determinar la relación entre la ansiedad por COVID-19 con el estilo de afrontamiento al estrés centrado en la emoción en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia el Buen Pastor, Santa Anita – Lima 2022.</p> <p>3. Determinar la relación entre la ansiedad por COVID-19 con el estilo de afrontamiento al estrés enfocado en la evitación en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia el Buen Pastor, Santa Anita – Lima 2022.</p>	<p>ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento al estrés centrado en la emoción en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia el Buen Pastor, Santa Anita – Lima 2022.</p> <p>3. Existe una relación significativa entre la ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento al estrés enfocado en la evitación en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia el Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022.</p>	<p>pandemia del covid-19. Debido a ello se podrá buscar y realizar planes de mejora en la salud de los adultos, reduciendo así la ansiedad y el estrés en ellos.</p> <p><b>3.METODOLÓGIC</b></p> <p><b>O</b></p> <p>Enfoque cuantitativo, de tipo básico, correlacional de corte transversal y diseño no experimental. Ya que la variable no fue manipulada y contó solo con dos variables</p>			<p><b>PROCESAMIENTO DE DATOS</b></p> <p>Los datos fueron tabulados en el programa estadístico SPSS versión 25 para el análisis.</p> <p><b>TÉCNICA DE ANÁLISIS DE DATOS</b></p> <p>Se realizó el análisis descriptivo mediante tablas de frecuencia y gráficos. Para demostrar las hipótesis, se usó la prueba de correlación de Spearman.</p>

## Anexo 2. Instrumento de recolección

El presente cuestionario consta de 18 preguntas, las cuales tendrán por objetivo: Determinar Cómo la ansiedad por Covid-19, se relaciona con los estilos de afrontamiento al estrés en adultos de 40 a 60 años que acuden a la farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022. Por tal motivo, solicitamos por favor que nos brinden un par de minutos de su tiempo para poder completar la siguiente encuesta, así mismo, requerimos su honestidad y objetividad a cada pregunta, agradecemos su colaboración y a la vez indicarle que la encuesta es anónima y la información recopilada es estrictamente confidencial con fines académicos.

**INSTRUCCIONES:** Marca con una (x) según la alternativa que usted crea conveniente basándose de este cuadro.

Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi a diario	A diario
1	2	3	4	5

### DATOS GENERALES DE LOS PARTICIPANTES

1. **Sexo:** Femenino  Masculino
2. **Edad:** de 40 a 50  de 51 a 60
3. **Nivel de estudio**  
Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )
4. **Estado civil**  
Soltero ( ) Casado ( ) Conviviente ( ) Viuda ( )

### Variable1: Ansiedad por Covid-19

N°	Síntomas subjetivos	1	2	3	4	5
1	¿Siente usted inseguridad con respecto a ciertas situaciones en el transcurso del día?					
2	¿Padece usted dificultad para poder concentrarse antes de tomar decisiones?					
3	¿Siente usted constantemente que tiene pensamientos negativos frente a situaciones cotidianas?					
	<b>Ansiedad rasgo.</b>					
4	¿Presenta usted sudoración durante el día, por alguna causa de nerviosismo?					
5	¿Considera usted que siente más preocupación que de costumbre?					

6	¿Considera que frente a ciertas situaciones de estrés usted padece sudoración?					
	<b>Ansiedad estado</b>					
7	¿Ciertas situaciones provocan en usted una sensación fuerte de tensión?					
8	¿Durante el desarrollo de sus actividades cotidianas presenta aprensión o temor infundado?					
9	¿Usted siente mucho temor antes de iniciar una nueva actividad?					

**Variable 2: Estilos de afrontamiento al estrés**

Nº	Centrado en el problema.	1	2	3	4	5
10	Frente a situaciones complicadas ¿Realiza usted alguna actividad para enfrentar la situación estresante?					
11	Cuando se encuentra en situaciones de estrés que son duraderas, ¿Usted afronta de manera activa esta situación?					
12	Percibe que muchas veces ¿Ha demorado en poder afrontar el estrés?					
	<b>Centrado en la emoción.</b>					
13	¿Cuán frecuente tiene usted sentimientos de negatividad cuando afronta una adversidad?					
14	¿Cuándo atraviesa un problema piensa constantemente en el sentir?					
15	¿Busca algún tipo de soporte emocional para su vida diaria?					
	<b>Enfocado en la evitación.</b>					
16	¿Usted es una persona que puede expresar con facilidad lo que siente?					
17	¿Ante un problema usted busca opciones para afrontarlo de mejor manera?					
18	¿Cuándo se encuentra en un estado de estrés ¿Suele desvincularse de su conducta, presentando otros comportamientos?					

### Anexo 3. Validez del instrumento

**“ANSIEDAD POR COVID-19 Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS EN ADULTOS DE 40 A 60 AÑOS QUE ACUDEN A LA FARMACIA BUEN PASTOR, SANTA ANITA. LIMA. 2022”**

N°	VARIABLE INDEPENDIENTE: Ansiedad por Covid-19	Pertinencia <sub>1</sub>		Relevancia <sub>2</sub>		Claridad <sub>3</sub>		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	<b>DIMENSIÓN 1: Síntomas subjetivos</b>							
1	¿Siente usted inseguridad con respecto a ciertas situaciones en el transcurso del día?	x		x		x		
2	¿Padece usted dificultad para poder concentrarse antes de tomar decisiones?	x		x		x		
3	¿Siente usted que constantemente tiene pensamientos negativos frente a situaciones cotidianas?	x		x		x		
	<b>DIMENSION 2: Ansiedad por rasgo</b>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
4	¿Presenta usted sudoración durante el día, por alguna causa de nerviosismo?	x		x		x		
5	¿Considera usted que siente más preocupación que de costumbre?	x		x		x		
6	¿Considera que frente a ciertas situaciones de estrés usted padece sudoración?	x		x		x		
	<b>DIMENSION 3: Ansiedad de estado</b>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
7	¿Ciertas situaciones provocan en usted una sensación fuerte de tensión?	x		x		x		
8	¿Durante el desarrollo de sus actividades cotidianas presenta aprensión o temor infundado?	x		x		x		
9	¿Usted siente mucho temor antes de iniciar una nueva actividad?	x		x		x		
N°	<b>VARIABLE DEPENDIENTE: Estilos de afrontamiento al estrés</b>							
	<b>DIMENSION 1: Centrado en el problema</b>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
10	¿Frente a situaciones complicadas ¿Realiza usted alguna actividad para enfrentar la situación estresante?	x		x		x		

11	Cuando se encuentra en situaciones de estrés que son duraderas, ¿Usted afronta de manera activa esta situación?	X		X		X	
12	Percibe que muchas veces ¿Ha demorado en poder afrontar el estrés?	X		X		X	
<b>DIMENSION 2: Centrado en la emoción</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
13	¿Cuán frecuente tiene usted sentimientos de negatividad cuando afronta una adversidad?	X		X		X	
14	¿Cuándo atraviesa un problema piensa constantemente en el sentir?	X		X		X	
15	¿Busca algún tipo de soporte emocional para su vida diaria?	X		X		X	
<b>DIMENSION 3: Enfocado en la evitación</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
16	¿Usted es una persona que puede expresar con facilidad lo que siente?	X		X		X	
17	¿Ante un problema usted busca opciones para afrontarlo de mejor manera?	X		X		X	
18	¿Cuándo se encuentra en un estado de estrés ¿Suele desvincularse de su conducta, presentando otros comportamientos?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia para la recolección de datos

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [  ]   Aplicable después de corregir [  ]   No aplicable [  ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Emma Caldas Herrera

DNI: 08738787

Especialidad del validador: Farmacéutico Clínico

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

17 de diciembre del 2021



Dra. Emma Caldas Herrera

10	¿Frente a situaciones complicadas ¿Realiza usted alguna actividad para enfrentar la situación estresante?	x		x		x	
11	Cuando se encuentra en situaciones de estrés que son duraderas, ¿Usted afronta de manera activa esta situación?	x		x		x	
12	Percibe que muchas veces ¿Ha demorado en poder afrontar el estrés?	x		x		x	
	<b>DIMENSION 2: Centrado en la emoción</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
13	¿Cuán frecuente tiene usted sentimientos de negatividad cuando afronta una adversidad?	x		x		x	
14	¿Cuándo atraviesa un problema piensa constantemente en el sentir?	x		x		x	
15	¿Busca algún tipo de soporte emocional para su vida diaria?	x		x		x	
	<b>DIMENSION 3: Enfocado en la evitación</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
16	¿Usted es una persona que puede expresar con facilidad lo que siente?	x		x		x	
17	¿Ante un problema usted busca opciones para afrontarlo de mejor manera?	x		x		x	
18	¿Cuándo se encuentra en un estado de estrés ¿Suele desvincularse de su conducta, presentando otros comportamientos?	x		x		x	

Observaciones: **\_SI HAY FIABILIDAD**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X)      Aplicable después de corregir ( )      No aplicable ( )

Apellidos y Nombres del juez validador: **Mg/Dra. CIQUERO CRUZADO MELIDA MERCEDES**

DNI: 10062499

Especialidad del validador: **Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

Lima, 18 de diciembre del 2021



Firma del experto Informante



“ANSIEDAD POR COVID-19 Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS EN ADULTOS DE 40 A 60 AÑOS QUE ACUDEN A LA FARMACIA BUEN PASTOR, SANTA ANITA. LIMA. 2022”

N°	VARIABLE INDEPENDIENTE: Ansiedad por Covid-19	Pertinencia <sub>1</sub>		Relevancia <sub>2</sub>		Claridad <sub>3</sub>		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	<b>DIMENSION 1: Síntomas subjetivos</b>							
1	¿Siente usted inseguridad con respecto a ciertas situaciones en el transcurso del día?	x		x		x		
2	¿Padece usted dificultad para poder concentrarse antes de tomar decisiones?	x		x		x		
3	¿Siente usted que constantemente tiene pensamientos negativos frente a situaciones cotidianas?	x		x		x		
	<b>DIMENSION 2: Ansiedad por rasgo</b>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
4	¿Presenta usted sudoración durante el día, por alguna causa de nerviosismo?	x		x		x		
5	¿Considera usted que siente más preocupación que de costumbre?	x		x		x		
6	¿Considera que frente a ciertas situaciones de estrés usted padece sudoración?	x		x		x		
	<b>DIMENSION 3: Ansiedad de estado</b>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
7	¿Ciertas situaciones provocan en usted una sensación fuerte de tensión?	x		x		x		
8	¿Durante el desarrollo de sus actividades cotidianas presenta aprensión o temor infundado?	x		x		x		
9	¿Usted siente mucho temor antes de iniciar una nueva actividad?	x		x		x		
	<b>VARIABLE DEPENDIENTE: Estilos de afrontamiento al estrés</b>							



DIMENSION 1: Centrado en el problema		SI	NO	SI	NO	SI	NO
10	¿Frente a situaciones complicadas ¿Realiza usted alguna actividad para enfrentar la situación estresante?	x		x		x	
11	Cuando se encuentra en situaciones de estrés que son duraderas, ¿Usted afronta de manera activa esta situación?	x		x		x	
12	Percibe que muchas veces ¿Ha demorado en poder afrontar el estrés?	x		x		x	
DIMENSION 2: Centrado en la emoción		SI	NO	SI	NO	SI	NO
13	¿Cuán frecuente tiene usted sentimientos de negatividad cuando afronta una adversidad?	x		x		x	
14	¿Cuándo atraviesa un problema piensa constantemente en el sentir?	x		x		x	
15	¿Busca algún tipo de soporte emocional para su vida diaria?	x		x		x	
DIMENSION 3: Enfocado en la evitación		SI	NO	SI	NO	SI	NO
16	¿Usted es una persona que puede expresar con facilidad lo que siente?	x		x		x	
17	¿Ante un problema usted busca opciones para afrontarlo de mejor manera?	x		x		x	
18	¿Cuándo se encuentra en un estado de estrés ¿Suele desvincularse de su conducta, presentando otros comportamientos?	x		x		x	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): [Si existe suficiencia para la recolección de datos](#)

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [  ] Aplicable después de corregir [  ] No aplicable [  ]

Apellidos y nombres del juez validador. **Mg. Elmer Oyarce Alvarado**

DNI: 43343965

Especialidad del validador **Magister en Docencia Universitaria**

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

18 de Diciembre del 2021

  
Mg. Elmer Oyarce Alvarado  
DNI 43343965

-----  
Firma del Experto Informante

#### Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

**Tabla 13.** Cálculo de alpha de Cronbach

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Nº de casos	20
Nº de elementos	18
Alfa de Cronbach	0,752

## Anexo 5. Aprobación del Comité de Ética



### RESOLUCIÓN N° 121-2022-DFFB/UPNW

Lima, 12 de febrero de 2022

#### **VISTO:**

El Acta N° 042 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista NOA AROTOMA, YOLANDA y NUÑEZ ROJAS, DIANA PATRICIA egresado (a) de la especialidad de egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

#### **CONSIDERANDO:**

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

#### **RESUELVE:**

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "ANSIEDAD POR COVID-19 Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS EN ADULTOS DE 40 A 60 AÑOS QUE ACUDEN A LA FARMACIA BUEN PASTOR, SANTA ANITA. LIMA. 2022" presentado por el/la tesista NOA AROTOMA, YOLANDA y NUÑEZ ROJAS, DIANA PATRICIA autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Decano (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

## Anexo 6. Formato de consentimiento informado

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener  
Investigadores : Noa Arotoma Yolanda – Nuñez Rojas Diana Patricia  
Título : “Ansiedad por Covid-19 y Estilos de Afrontamiento al Estrés en adultos de 40 a 60 años que acuden a la Farmacia Buen Pastor, Santa Anita - Lima 2022”

---

**Propósito del Estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “ANSIEDAD POR COVID-19 Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS EN ADULTOS DE 40 A 60 AÑOS QUE ACUDEN A LA FARMACIA BUEN PASTOR, SANTA ANITA - LIMA 2022”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Noa Arotoma Yolanda – Nuñez Rojas Diana Patricia. El propósito de este estudio es determinar la relación entre ansiedad por covid-19 y estilo de afrontamiento al estrés. Su ejecución se determinó durante la pandemia del COVID-19. Lima. 2022.

**Procedimientos:** Si usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se explicará el propósito central del estudio
- Firmará el consentimiento informado de forma voluntaria
- Se aplicará la encuesta con preguntas cerradas destinadas a recopilar datos sobre el consumo de medicamentos analgésicos asociados a la automedicación

La encuesta puede demorar máximo 15 minutos. Los resultados de la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos:** No existe riesgo. Los datos recolectados son confidenciales y se mantendrán en el anonimato. Su participación en el estudio es libre y voluntaria

**Beneficios:** No hay beneficios directos para la salud o beneficios médicos para usted por participar en el estudio

**Costos e incentivos:** Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad:** Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

**Derechos del paciente:** Si usted se siente incómodo durante el desarrollo de la investigación, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con los investigadores; Noa Arotoma Yolanda y/o Nuñez Rojas Diana Patricia; al siguiente número de celular 912674907 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. [comité.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comité.etica@uwiener.edu.pe).

### CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

---

INVESTIGADOR 1

---

INVESTIGADOR 2

---

### PARTICIPANTE

Nombre: .....

.....

DNI: .....

**Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos.**



**Farmacia  
Buen Pastor**

Santa Anita, 04 de Enero de 2022

Investigador(a):

Noa Arotoma, Yolanda  
Nuñez Rojas, Diana Patricia

**Presente.-**

**Asunto: Aceptación para la realización de proyecto de investigación.**

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez infórmale que se les brindara todas las facilidades correspondientes para realizar la recolección de datos del proyecto de investigación titulado: **“ANSIEDAD POR COVID-19 Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS EN ADULTOS DE 40 A 60 AÑOS QUE ACUDEN A LA FARMACIA BUEN PASTOR. SANTA ANITA. LIMA. 2022”**

Sin otro particular, me despido y deseo éxitos a los futuros colegas.

Atentamente,

Q.F Luis Pastor Llantoy Fernandez



  
Dr. Luis P. Llantoy Fernandez  
DIRECTOR TÉCNICO  
C.Q.F.P. 12044

INVERSIONES BUEN PASTOR - J S.R.L.  
RUC. 20536272349

  
Luis P. Llantoy Fernandez  
GERENTE GENERAL

## Anexo 8. Informe del asesor de turnitin



Anexo 9. Testimonios fotográficos



