

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, TURISMO Y PSICOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**ANSIEDAD HACIA EL COVID-19 Y ESTILOS DE
AFRONTAMIENTO EN PERSONAL DE VIGILANCIA DE
UNA EMPRESA DE SEGURIDAD PRIVADA DE LIMA
METROPOLITANA, 2021**



**PRESENTADO POR
GUSTAVO ENRIQUE ZAVALA CHAVEZ**

**ASESOR
JOSE PAULINO ORE MALDONADO**

TESIS

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
PSICOLOGÍA**

LIMA – PERÚ

2022



**Reconocimiento - No comercial
CC BY-NC**

El autor permite entremezclar, ajustar y construir a partir de esta obra con fines no comerciales, y aunque en las nuevas creaciones deban reconocerse la autoría y no puedan ser utilizadas de manera comercial, no tienen que estar bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, TURISMO Y PSICOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**ANSIEDAD HACIA EL COVID-19 Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO
EN PERSONAL DE VIGILANCIA DE LA EMPRESA DE
SEGURIDAD PRIVADA DE LIMA METROPOLITANA, 2021**

**TESIS PARA OPTAR
EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

**PRESENTADO POR:
GUSTAVO ENRIQUE ZAVALA CHAVEZ**

**ASESOR:
MG. JOSE PAULINO ORE MALDONADO
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3121-0751>**

**LIMA, PERÚ
2022**

Dedicatoria

Dedico el presente trabajo a Dios y a mis padres.

Agradecimientos

El presente trabajo fue posible gracias al apoyo de mi universidad, con la asesoría del Mg. José Paulino Oré Maldonado, a quienes quisiera brindar mi profundo agradecimiento.

ÍNDICE DE CONTENIDO

Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos	iii
ÍNDICE DE TABLAS	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
RESUMEN DE REPORTE DE SIMILITUD.....	ix
INTRODUCCIÓN	ix
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO.....	12
1.1. Bases Teóricas	12
1.1.1. Ansiedad.....	12
1.1.2. Estilos de Afrontamiento	17
1.2. Evidencias empíricas	20
1.2.1. Antecedentes nacionales	20
1.2.2. Antecedentes internacionales	23
1.3. Planteamiento del problema	25
1.3.1. Descripción de la realidad problemática.....	25
1.3.2. Formulación del problema.....	29
1.3.3. Objetivos de la investigación.....	30
1.3.4. Hipótesis de la investigación.....	30
1.3.5. Variables de estudio	30

1.3.6.	Definición operacional de las variables	31
	<i>Nota.</i> ^a Folkman.....	31
CAPÍTULO II: MÉTODO		32
2.1.	Tipo y diseño de investigación	32
2.2.	Participantes	32
2.3.	Medición	33
2.3.1	Coronavirus Anxiety Scale (CAS)	33
2.3.2	Inventario Multidimensional de Estimación del Afrontamiento (COPE)	33
2.4.	Procedimiento.....	35
2.5.	Aspectos éticos.....	35
2.6.	Análisis de los datos	36
CAPÍTULO III: RESULTADOS		37
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN.....		38
Conclusiones		44
Recomendaciones		45
Referencias.....		46
ANEXOS.....		64

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Definición operacional de la variable de ansiedad hacia el Covid-19...	30
TABLA 2. Definición Operacional de la variable de Estilos de Afrontamiento a la ansiedad por COVID-19.....	30
TABLA 3. Análisis de confiabilidad del Inventario Multidimensional de Estimación del Afrontamiento (COPE).....	35
TABLA 4. Ansiedad hacia COVID-19 en personal de vigilancia de una empresa de seguridad privada de Lima Metropolitana.....	37
TABLA 5. Estilos de afrontamiento en personal de vigilancia de una empresa de seguridad privada de Lima Metropolitana.....	37
TABLA 6 Relación entre ansiedad hacia la COVID-19 y los estilos de afrontamiento en personal de vigilancia de una empresa de seguridad privada de Lima Metropolitana	38

RESUMEN

El presente estudio se elaboró con el propósito de hallar si existía una correlación entre ansiedad por COVID-19 y el propiamente dicho afrontamiento al estrés en el personal de seguridad de una empresa de Lima Metropolitana. Para esto se desarrolló una investigación descriptivo correlacional, en una muestra de 314 vigilantes, donde el 15.3% son mujeres y el 84.7% son varones. Se empleó el cuestionario Coronavirus Anxiety Scale (CAS) en su versión traducida de Caycho et al. (2020) para medir la ansiedad por COVID-19 y Inventario Multidimensional de Estimación del Afrontamiento (COPE) para calcular la variable de afrontamiento al estrés. De mismo modo se encontró una relación directa, de magnitud leve y significativa entre la ansiedad hacia la COVID-19 y las dimensiones de afrontamiento enfocado en el problema, enfocado en la emoción y dimensiones de afrontamiento adicionales.

Palabras claves: *ansiedad, COVID-19, afrontamiento al estrés, personal de seguridad.*

ABSTRACT

This study was carried out with the aim of finding out if there was a correlation between anxiety about COVID-19 and the forms of coping with stress in the security personnel of a company in Metropolitan Lima. For this purpose, descriptive correlational research was carried out in a sample of 314 monitors, of which 15.3% were women and 84.7% were men. The Coronavirus Anxiety Scale (CAS) questionnaire translated by Caycho et al. (2020) was used to measure anxiety due to COVID-19 and the Multidimensional Inventory of Coping Estimation (COPE) to evaluate the stress coping variable. Similarly, there is a direct, slight and significant relationship between the anxiety towards COVID-19 and the dimensions of coping focused on the problem, focused on emotion and additional coping styles.

Keywords: *anxiety, COVID-19, stress management, security personnel.*

RESUMEN DE REPORTE DE SIMILITUD

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

Tesis Final- Gustavo Zavala- 03-06.docx
REPORTE

AUTOR

Gustavo Zavala

RECuento DE PALABRAS

13425 Words

RECuento DE CARACTERES

80805 Characters

RECuento DE PÁGINAS

72 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

678.1KB

FECHA DE ENTREGA

Jun 3, 2022 12:04 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 3, 2022 12:47 PM GMT-5

● 19% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base d

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Material citado



José Oré – Asesor de tesis

Resumen

INTRODUCCIÓN

La enfermedad por COVID-19 ha tenido una veloz expansión a nivel mundial, ocasionando que los países adopten medidas tales como la cuarentena obligatoria, causando, además, considerables daños en la población, afectando principalmente su salud mental. Las dolencias más habituales reportadas en investigaciones recientes son afecciones que perjudican su tranquilidad psicológica, las cuales guardan relación con la ansiedad y estrés (Huarcaya, 2020).

Bajo estas condiciones y restricciones, las personas han estado sometidas a un estrés permanente y ansiedad, y a la vez, se han visto impulsadas a encontrar salidas probables para la ansiedad y también soportar el estrés. Si además se toma en cuenta que la labor que cumple el personal de vigilancia tiene condiciones particulares, es pertinente prever que los efectos de la pandemia pueden haber afectado la salud del personal encargado de este tipo de actividades (Ruiz, Patiño & Alarcón, 2021).

Es así como las estrategias de afrontamiento se convierten en un tema de estudio relevante, dado que se han relacionado de forma representativa con la reducción de la ansiedad, siendo consideradas como componentes defensores que tendrían que valorar en entornos como el actual, en donde la población recorre situaciones complicadas.

En referencia a lo descrito, se hizo el actual estudio, de tipo prospectivo descriptivo transversal y diseño no experimental simple, en el cual se analizaron las variables ansiedad por COVID-19 y estilos de afrontamiento al estrés, a fin de hallar la relación entre estas variables en la muestra de vigilantes que conforman el

personal de seguridad de una empresa de Lima Metropolitana. Una vez que se completó la investigación, se procedió a confrontar las hipótesis planteadas con las variables indicadas.

La investigación estuvo conformada por cuatro capítulos, que se describen a continuación. El capítulo 1 expone el marco teórico del estudio, detallando las bases teóricas correspondientes a la ansiedad, la COVID-19 y los estilos de afrontamiento. Luego refiere estudios nacionales e internacionales sobre las variables antes mencionadas. Además, se indica el planteamiento del problema, los objetivos y las hipótesis. El capítulo 2 especifica el tipo de estudio, así como el diseño empleado. A su vez, describe la muestra utilizada, los instrumentos empleados en la medición y el procesamiento de los datos obtenidos

Entre tanto, el capítulo 3 muestra los resultados obtenidos mediante el análisis estadístico con el fin dar respuesta a la problemática planteada. Finalmente, el capítulo 4 desarrolla la discusión que deriva de la comparación de los resultados del estudio con los de diversos investigadores, además de las conclusiones y recomendaciones a considerar para futuros estudios.

Cabe considerar que, con respecto a las personas que conforman la muestra empleada en el presente estudio, los siguientes términos personal de vigilancia, personal de seguridad y vigilantes son equivalentes.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. Bases Teóricas

La epidemia del COVID-19 ha impactado considerablemente al equilibrio mental de las personas en un contexto general, acrecentando la presencia de síntomas de ansiedad y miedo (Huerta, 2021). En el Perú, el personal dedicado a la seguridad forma parte del grupo de personas que han seguido laborando durante la emergencia sanitaria, considerando los periodos de cuarentena, toque de queda, feriados y horarios nocturnos, estando expuestos en mayor medida al riesgo de contagio de COVID-19, puesto que continúan transitando hacia su centro de labores pese a las restricciones (Cuba, 2021). A pesar de ello, no se ha brindado el debido cuidado a la salud emocional de los agentes de seguridad, quienes forman parte de un grupo importante que afronta una situación de emergencia, por lo que resulta necesario profundizar en los problemas de ansiedad que podrían presentar los agentes en su labor diaria y su manera de hacerle frente.

1.1.1. Ansiedad

Aun cuando se ha afirmado que los antecedentes históricos de la ansiedad son recientes se puede afirmar que existen antiguas referencias. Una de ellas, la describe como un impacto adverso distinto y como un trastorno apartado por los sabios y médicos grecorromanos (Puerta, 2018). Además, Cicerón (106 a.C-43 a.C) realizó una descripción clínica de varios efectos anormales como el ángor: ansiedad (Medina, 2005). Con esto, Cicerón realizó una selección primaria de dos tipos de manifestaciones que ahora se definen como una ansiedad estado, que implanta momentos precisos y fuertes en los que se siente esta clase de emoción; y una ansiedad rasgo, que trata acerca de tendencia de un individuo a coexistir con ansiedad.

Séneca (4 a.C. – 65 d.C.) propuso la forma de escapar de la ansiedad en su libro *De tranquillitate animi*, este pensamiento predijo a los filósofos existencialistas sobre la ansiedad enfoque y la meditación consciente (Cavalca, 1981, p. 132-133). Hasta el arribo de la medicina moderna durante el siglo XIX la teoría de los cuatro humores explicaba el funcionamiento del cuerpo humano (Triglia, 2021). En 1801, Pinel presentaba el Tratado de la alienación mental o la manía y Morel en 1866 empezó la historia moderna acerca de lo que ahora se entiende como ansiedad a través de su estudio *“Sobre el delirio emotivo, neurosis del sistema nervioso ganglionar visceral”*, aunque no utilizó el término ansiedad (Puerta, 2018).

En los años sesenta, se concebía que la ansiedad estaba compuesta por el comportamiento, el pensamiento y la fisiología, los cuales se relacionan entre sí (Lang, 1968). En los años ochenta las investigaciones dirigieron sus esfuerzos en explicar las particularidades de la ansiedad. A partir del Manual diagnóstico de 1980 hasta el utilizado en la actualidad, el DSM-V, no se han dado cambios importantes acerca de los trastornos de ansiedad (Muñoz & Jaramillo, 2015).

La ansiedad es el anticipo de una amenaza venidera, se deslinda del miedo porque este corresponde a la respuesta emocional a una amenaza inminente real o percibida (Sierra, 2003). La ansiedad es una inquietud normal, desde un aspecto evolutivo, es adaptativo debido a que fomenta la supervivencia al estimular a las personas a apartarse de cualquier peligro (Navas & Vargas, 2012). El límite clínico entre la ansiedad adaptativa normal y la ansiedad patológica angustiosa que precisa de tratamiento se sujeta del juicio clínico (Montejano, 2018).

La Asociación Americana de Psicología (APA) (2017) explica la ansiedad como una emoción conformada por sensaciones de angustia, ideas de preocupación y alteraciones físicas, como el aumento de la presión arterial, mareos o sudoración (Fellman, 2020).

Holland (2020) menciona que la ansiedad es la reacción natural propia del cuerpo ante el estrés, es una sensación de miedo a lo que está por venir; situaciones que pueden hacer que la mayoría de las personas se sientan nerviosas, pero si esa sensación de ansiedad es extrema, dura más de 6 meses e interfiere con la actividad diaria, es probable que se trate de un trastorno de ansiedad (APA, 2017).

En referencia a la ansiedad, Lee (2020), refiere que es una anticipación amplia de una advertencia futura. A diferencia del miedo, que posee un enfoque puntual y se soluciona al desaparecer la amenaza, la ansiedad es ambigua y se disipa de forma más lenta que el miedo. La tensión muscular, la alerta de peligro y la evitación son también características de la ansiedad.

Ansiedad por COVID-19

La ansiedad por COVID-19 es el aumento de los síntomas de estrés causado por el miedo al contagio de la SarsCOV-2, el impacto de las medidas restrictivas y los protocolos para mantenerse sanos. Asimismo, en algunos casos conlleva al uso de sustancias para afrontar el miedo (Urzúa et al., 2020). La impredecibilidad que actualmente forma parte de la vida con mayor intensidad debido a la pandemia COVID-19 genera que las personas entren en un estado de alerta constante causando un gran desgaste mental (Salaberria, 2021). Entre tanto, ante esta situación se han incrementado los casos de personas que somatizan creyendo falsamente que tienen coronavirus, incidiendo en su salud mental, convirtiendo una

molestia emocional en una molestia física (Nizama, 2021). De igual forma la ansiedad por coronavirus corresponde una predisposición de un estado emocional reactivo compuesto de mareos, creencias de situación peligrosas e inmovilidad tónica (Lee, 2020).

Componentes de la ansiedad

Según Varela (2004), la ansiedad afecta principalmente tres ámbitos de la persona: pensamiento, creando una incomodidad mental; fisiología, debido a que se manifiesta en el organismo de la persona presentando diferentes síntomas que van desde náuseas, dolores de cabeza, etcétera, además estos síntomas varían en cada persona; y, conducta, generando comportamientos de evasión, y en algunas ocasiones aumenta el consumo de tabaco, alcohol y drogas.

Sumado a ello, Amodeo y Perales (2013) describen tres componentes de ansiedad: cognitivo, fisiológico y motor-conductual.

El componente cognitivo, considera los juicios e imágenes de contenido angustiante, como las ideas sobre muerte inminente o pérdida del control ante un evento. Este tipo de razonamiento aparece de manera automática y cuenta con amplia credibilidad por parte de la persona afectada (Vasalo, 2013).

El componente fisiológico se manifiesta a través del accionamiento de diversos sistemas, como el sistema nervioso autónomo y el sistema nervioso motor; y otros, como particularmente, el sistema nervioso central y el sistema inmunológico. Sus principales manifestaciones comprenden el aumento de la frecuencia cardiaca, rigidez muscular, incremento del ritmo respiratorio, dificultad para tragar, malestar gástrico y otros problemas adicionales (Álvarez et al.,2012).

El componente motor(conductual), corresponde a las manifestaciones observables de la conducta, que tienden a escapar o realizar una búsqueda de ayuda con el fin de liberarse del peligro (Amodeo & Perales, 2013).

Modelos teóricos del trastorno de ansiedad

Existen diversos modelos teóricos de los trastornos de ansiedad. Entre ellos tenemos, el Modelo de evitación de la preocupación y TAG (MEP), el Modelo de intolerancia a la Incertidumbre (MII), el Modelo de Desregulación de la Emoción (MDE), el Modelo Basado en la Aceptación del Trastorno de Ansiedad Generalizada (MBA), el Modelo Metacognitivo (MMC) y el Modelo de Barlow. El presente trabajo se basará en este último.

Modelo Biopsicosocial de Barlow

Barlow (2003) propone que los individuos son sensibles a la crítica y al reproche social, debido a motivos de evolución biológica. No obstante, no todos los individuos progresan una fobia social, dado que es necesario la persona sea propensa a la aprehensión ansiosa, es decir, que tenga una expectativa aprensiva ante situaciones futuras. En este modelo, situaciones ordinarias de la vida que conllevan interactuar con otras personas, pueden originar ansiedad, sobre todo si una alerta está relacionada con esas interacciones sociales (Yacachuri, 2015).

Este modelo resalta la importancia de las ideas negativas y sobredimensionadas que aparecen ante a interacciones sociales, como lo relacionado a lo que los demás puedan pensar, o como el mismo individuo va a reaccionar, los cuales elevan nivel de ansiedad, llegando a ser disfuncional, repercutiendo de forma perjudicial en el desarrollo cognitivo y, por tanto, en la práctica conductual del individuo (Blázquez & Calderón, 2014).

El modelo de Barlow es el más reconocido actualmente puesto que involucra agentes biológicos, psicológicos y sociales a fin de describir la respuesta de ansiedad y el probable crecimiento del pánico (Osma, 2009). Dentro del modelo biopsicosocial de ansiedad de Barlow abordaremos el enfoque cognitivo conductual.

El enfoque cognitivo conductual según Caplan (2002) muestra que la conducta está encuadrada por la interacción entre las propiedades individuales de la persona y las circunstancias que se presentan. De este modo, cuando la persona informa que tiene ansiedad, entran a tallar diferentes variables, por tanto, no se puede descartar a alguna de ellas para el estudio (Seligman, 2002); se trata de variables cognitivas de la persona, como son las ideas y creencias, y situaciones como los impulsos discriminativos que generan la proyección del comportamiento (Sierra et al., 2003). En síntesis, desde el enfoque cognitivo conductual, la ansiedad abarca respuestas físicas y perceptivas no adaptativas ante hechos que generan una conducta improductiva (Fremouw & Breitenstein, 1990).

1.1.2. Estilos de Afrontamiento

Según Lazarus y Folkman (1986; p.164), los recursos que el individuo utiliza en el ámbito cognitivo y conductual a fin de enfrentar las exigencias internas y/o externas conforman lo que se denomina el afrontamiento. El afrontamiento es una evolución dinámica que cambia de acuerdo con las demandas o circunstancias del suceso causante de estrés (Castagnetta, 2021).

Espina (2017), puntualiza una clasificación entre las reacciones al estrés. Se distinguen las respuestas que implican esfuerzos conscientes y voluntarios del individuo, como los pensamientos y conductas que controla. A su vez, se tiene otras

respuestas automáticas o involuntarias que el individuo no controla de forma consciente. Estos modos de respuestas se afectan mutuamente (Melamed, 2016).

El desarrollo biológico, cognitivo, social y emocional del individuo limita el empleo de las diferentes estrategias de afrontamiento (Di-Colloredo, 2007). Las herramientas disponibles de la persona se ven influenciados por su grado de desarrollo, lo cual determina las formas de afrontamiento que puede emplear (Mulsow, 1996).

Estrategias del afrontamiento

Las estrategias de afrontamiento son empleadas por los individuos para adaptarse a situaciones estresantes (Burgess et al., 2000). El afrontamiento comprende diversas opciones de respuestas al estrés considerando reacciones voluntarias, como las respuestas involuntarias o automáticas, por lo que, en la actualidad, encontramos varios modelos que explican las estructuras de afrontamiento (Arrogante, 2014).

A continuaciones se describen los estilos de afrontamiento, según lo propuesto por Carver et al. (1989, p. 267).

Afrontamiento centrado en el problema

Estas estrategias se caracterizan por estar enfocadas a cambiar las circunstancias estresores y de tal manera tomar acciones que redirijan las condiciones perjudiciales y controlar las emociones relacionadas (Macias et al., 2013). Incluye estrategias de solución de problemas y la regulación de las expresiones emocionales. Este tipo de estrategias se emplearía principalmente ante la creencia de que un suceso se puede variar (Lazarus & Folkman, 1984).

Afrontamiento centrado en las emociones

Según Lazarus y Folkman (1986), este conjunto de estrategias de afrontamiento está enfocado en conservar la ponderación afectiva y a administrar las propias emociones. Esto se conseguiría mediante acciones como fumar o consumir bebidas alcohólicas o drogas, recurrir al soporte familiar y amistades, o realizar actividades distractoras, como ver la televisión o practicar deportes. (Parker & Endler, 1996).

Afrontamiento centrado en la negación

Este tipo de afrontamiento está conformado por estrategias de distanciamiento del agente estresor y de los pensamientos propios (López-Roig et al., 1999). La negación, el distanciamiento, el hermetismo y la distracción están abordadas en esta forma de afrontamiento (Espina, 2017).

Afrontamiento en la pandemia COVID-19

La vigente realidad ante la pandemia COVID-19 constituye un ambiente de inquietud que demanda grandes esfuerzos para el manejo de estrés que está afectando nuestra rutina diaria. La convivencia con el coronavirus repercute en nuestro temperamento (Paño, 2021). Frente a estas condiciones particulares, las personas se valen de métodos de afrontamiento para sobrellevar la situación de estrés (Deloitte, 2020).

La pandemia constituye una causa de estrés, en vista que se entiende como una vivencia sin par alguno; caracterizada por la sensación de peligro que el virus representa y que genera miedo (Highfield, 2020). Es así que una reacción adaptativa entra a funcionar en el individuo para dar paso al afrontamiento (Valero et al., 2020).

Las estrategias de afrontamiento ante esta condición de estrés y presión protagonizan un rol determinante en nuestra salud emocional; aun cuando a su vez, pueden dar paso a manifestaciones que compliquen la actividad diaria (Narváez et al., 2022). Un incremento de sensaciones negativas como vienen a ser los síntomas de ansiedad y tensión por la salud son respuestas habituales a partir de que empezó la pandemia COVID-19 (Bonilla, 2020).

1.2. Evidencias empíricas

En el presente apartado se indicaron las investigaciones previas que representaron la base para el tratamiento de este estudio. La información incluida fue obtenida mediante la observación de datos de *Pudmed*, *Google Scholar*, *Redalyc* y *RENATI*, considerando artículos de investigación y tesis elaborados a partir del año 2017 hasta la actualidad, a través de las palabras claves COVID-19, estilos de afrontamiento, ansiedad y personal de vigilancia.

1.2.1. Antecedentes nacionales

Caycho et al. (2020), realizaron un estudio para comprobar si la actividad de los agentes policiales durante la pandemia de la COVID-19 es un elemento relevante que empeore la presencia de indicios negativos para la salud mental, tales como miedo al COVID-19, ansiedad y depresión. La muestra estaba constituida por 120 miembros de la Policía Nacional del Perú, con edad promedio de 23.57 años, que laboran en la vía pública de la ciudad de Lima con el fin de supervisar el cumplimiento de medidas ordenadas por el gobierno peruano. Emplearon la adaptación realizada en Perú de la *Fear of COVID-19 Scale* para medir el miedo por la COVID-19, el *Generalized Anxiety Disorder scale* (GAD-2) para medición de ansiedad y el *Patient Health Questionnaire-2* (PHQ-2) para

cuantificar la depresión. Los resultados indicaron que, respecto al miedo al COVID-19, el 42.5% informó sentir mucho miedo de la COVID-19, al 41.6% le incomoda en gran medida pensar en la COVID-19, el 43% indicó que tuvo mucho miedo a morir por la COVID-19. El 17.3% de policías manifestaron síntomas de ansiedad generalizada y 19.6% presentaron depresión. Concluyó que los policías presentan altos niveles de reacciones emocionales del miedo al COVID-19, además de manifestaciones de ansiedad.

Cruz & Monzon (2020), realizaron un estudio para obtener la prevalencia de ansiedad y depresión en integrantes del Departamento de Unidades Especializadas de la Policía Nacional del Perú Frente Policial, Cajamarca. La muestra estuvo constituida por 388 efectivos policiales en actividad. Utilizaron los instrumentos Patient Health Questionnaire (PHQ-9) y la Escala Auto aplicada de Ansiedad de Zung. Los resultados obtenidos muestran que existe una prevalencia de 8.67% de ansiedad, se identificó además que los hombres presentaron mayor prevalencia de ansiedad con un 9.48% y se comprobó que de los policías que perdieron a un ser querido por COVID-19 en los últimos dos meses anteriores al uso de instrumentos, el 18.75% presentaron ansiedad. Concluyeron que está presente la ansiedad en los policías durante la pandemia COVID-19.

Pineda (2019), elaboró un reporte para conocer el grado de ansiedad y estrés laboral en trabajadores de vigilancia privada asociado a características laborales en la ciudad de Tacna, Perú, 2018. Los participantes fueron 260 vigilantes de seguridad, de ambos sexos quienes se encontraban laborando en el momento de la recolección de datos. El autor utilizó el Test de Ansiedad de Hamilton y Test de Estrés construido por Prieto (1995). A nivel descriptivo, encontró que un 60% de los participantes no mostraron niveles de ansiedad, seguido de un 28.5% con

ansiedad leve y 11.5% con ansiedad moderada/grave. Los estresores relevantes fueron el conflicto con compañeros, impedimento para cumplir actividades recreativas y sociales, y la perturbación de la vida en familia a raíz del trabajo. Asimismo, el 55.6% de las mujeres vigilantes tuvieron un estrés fisiológico severo a comparación del 27.7% de los vigilantes hombres. A nivel correlacional, las esferas de medición de estrés laboral conformadas por estrés psicológico, estrés fisiológico y estresores tienen fuerte asociación con los niveles de ansiedad. Se concluye una asociación entre la ansiedad y el estrés en agentes policiales privados.

Palomino (2017) desarrolló una investigación con el objetivo de conocer cómo los propios policías del área de tránsito que integran la filial Norte II de Lima afrontan el estrés laboral. La muestra estuvo conformada por 65 agentes policiales de tránsito, en la evaluación utilizó el cuestionario de estilos de afrontamiento abreviada de Carver. Los resultados del estudio dieron a conocer que el 44.8% concuerda con un tipo de afrontamiento abordado a la emoción, el 35.6% se inclina por el afrontamiento abordado al problema y el 19.6%, se coloca en el afrontamiento evitativo. Se concluye que los efectivos policiales presentan niveles moderados de estrés, los cuales tienen funciones similares a los agentes de seguridad.

Linares & Poma (2016) realizaron un estudio para establecer la relación entre los estilos de afrontamiento al estrés y el síndrome de burnout en una dependencia de la Policía Nacional del Perú de Lima. En la investigación participaron 150 policías, quienes completaron el Cuestionario de Modos de Afrontamiento del Estrés (COPE) y el *Maslach Burnout Inventory*. Se obtuvo una relación inversa, altamente significativa y baja entre la realización personal y el estilo de afrontamiento enfocado en el problema. Además, se observó una contravención

entre despersonalización y el estilo de afrontamiento enfocado en el problema. Llegaron a concluir que, debido al agotamiento emocional, imposibilita el empleo del estilo de afrontamiento abordado en el problema, pues esta exige un mayor trabajo de este para la finalización activa de la circunstancia estresante; lo cual se equipara a las tareas que realizan los agentes de seguridad privada.

1.2.2. Antecedentes internacionales

Lázaro et al. (2020) realizaron un estudio que tenía como objetivo conocer el nivel de ansiedad ante la muerte en trabajadores de las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado, y las Fuerzas Armadas de España en el contexto de la pandemia COVID-19. Desde una perspectiva cuantitativa, se utilizaron las subescalas del *Maslach Burnout Inventory* (MBI) y los autores desarrollaron un cuestionario a partir de la Escala de ansiedad ante la muerte de Collet-Lester. Los resultados muestran un nivel total de 69.2% en los niveles de ansiedad, así como niveles superiores sobre el miedo a la muerte de otros del 82.1% y un miedo al proceso de morir de otros del 78.2 %. Estos datos evidencian una necesidad de formación e intervención en las demandas emocionales y psicológicas de los empleados de las Fuerzas Armadas y Fuerzas de Seguridad del Estado en el contexto de COVID-19.

Queirós et al. (2020) buscaron identificar el estrés operativo y organizacional, el agotamiento, el afrontamiento resiliente y las estrategias de afrontamiento los agentes policiales que trabajan en zonas urbanas de varias ciudades de Portugal. La muestra estuvo conformada por 1131 oficiales de la Policía Nacional de Portugal. Los autores utilizaron los Cuestionarios de estrés policial operativo, versión PSQ-Op y PSQ-Org. Los resultados hallados indicaron que el 88.4% de los agentes de policía

presentaban un alto estrés operativo y el 87.2% un nivel de estrés organizativo alto. El estrés laboral y el agotamiento se relacionan de manera inversa con el afrontamiento resiliente, el ánimo hacia el laburo y el afrontamiento abordado a la tarea. Los resultados resaltan el valor de invertir en la salud ocupacional de los integrantes de la Policía Nacional de Portugal.

Nelson y Smith (2016) realizaron un estudio para conocer la relación entre las características del trabajo, el afrontamiento al estrés y la salud mental en policías de Jamaica. La muestra estuvo conformada por 134 agentes policiales. El instrumento utilizado fue el Cuestionario de Procesos de Bienestar (WPQ). Los principales resultados fueron las características laborales negativas (Demanda, esfuerzo, consulta sobre el cambio, compromiso excesivo y comprensión de roles) y los estilos de afrontamiento centrado en las emociones se relacionan con los niveles de depresión. Asimismo, las particularidades laborales negativas y los estilos de afrontamiento centrado en las emociones se asociaron con los sentimientos subjetivos de ansiedad. Se concluye una relación entre la ansiedad y el estilo de afrontamiento centrado en la emoción en agentes policiales.

Acquardo et al. (2015) elaboraron una investigación para medir el nivel de estrés, sintomatología ansiosa y las estrategias de afrontamiento adoptadas en un grupo de policías de una ciudad del norte de Italia. La muestra estuvo formada por 617 policías; utilizaron el Police stress Questionnaire, el Distress Thermometer, el State-Trait Anxiety Inventory y el Cuestionario Brief-COPE. En general los policías mostraron estrategias de afrontamiento positivas. Las mujeres eran más frágiles que los hombres ante factores estresantes tanto operativos como organizacionales; mientras que, en el departamento de interior, los hombres eran más endeble a los

estresores organizacionales. Los resultados indicaron que los cursos de formación y el apoyo para tratar el estrés ocupacional para los agentes de policía italianos, deben tener en cuenta el género, la función y el tipo de trabajo.

1.3. Planteamiento del problema

1.3.1. Descripción de la realidad problemática

En la actualidad, enfrentar la carga emocional al momento de desarrollar las actividades propias del trabajo se ha convertido en un aspecto central en el personal de seguridad y/o vigilancia (Rubio, 2008), puesto que trabajan para mantener la protección y salvaguardo de los bienes, ya sean propiedades, equipos o personas (Vázquez, 2018). Esta carga emocional se ha incrementado en el personal de seguridad en el contexto del COVID-19 (Centros para el Control y Prevención de Enfermedades [CDC], 2020).

Asimismo, siempre están en alerta y atentos en resguardo de lo que protegen y en algunos casos tienen interacción con el público (Ministerio de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social [MINTRA], 2010). Aún más en época de pandemia donde además de realizar sus labores de mantener el orden, se suma la tarea de hacer cumplir las acciones de prevención dispuestas por las autoridades, como por ejemplo el control de ingreso de personas a un local (Frigo, 2020).

Por otro lado, el personal de seguridad según sus funciones porta armas o equipo especializado para sus labores con un alto grado de estrés que pueden conllevar ansiedad (Velázquez, 2012), sumado a ello, tienen que usar medios de protección como mascarillas, protector facial y guarda el distanciamiento, lo cual hace provoca un temor y evitación hacia un posible contagio en el contexto de sus

trabajos (Superintendencia Nacional de Control de Servicios de Seguridad, Armas, Municiones y Explosivos de Uso Civil [SUCAMEC], 2020).

Es de resaltar, además, que la tarea del personal no se ha detenido durante la pandemia, desarrollándose de forma ininterrumpida (MINTRA, 2010), por lo que se considera al personal de seguridad como responsable de una función indispensable en la prevención frente a actos delictivos (SUCAMEC, 2020), pero con reducidos estudios sobre sus problemas de salud mental (Federación de Servicios de la UGT, 2002).

Actualmente se ha experimentado un incremento en la demanda de servicios de salud mental en el desarrollo de la epidemia de la COVID-19 (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020) generado por el duelo, el temor, el aislamiento y la pérdida de ingresos, los cuales agravan los trastornos de salud mental (Ministerio de Salud MINSA, 2020), ante esto muchas personas sufren problemas crecientes de ansiedad (Ramírez, 2020). Los índices de ansiedad y estrés se encuentran acentuados por el ambiente en el contexto laboral, relacionado a la tensión, preocupación y sueño perturbado que en su conjunto se dan en el personal de seguridad y afectan la capacidad de trabajo (Pineda, 2018). Así mismo, la ansiedad, en su desarrollo crónico, incrementa los costos directos e indirectos para el trabajador y su familia, así como los servicios sanitarios y en el centro de labores (Allgulander, 2012).

El estrés laboral que presentan los agentes de seguridad influye significativamente, generándoles respuestas emocionales, fisiológicas y comportamentales (Alcalde de Hoyos, 2010). Así tenemos que, frente a las situaciones de estrés laboral, los agentes de seguridad de una empresa privada expresan un estilo de afrontamiento centrado en el problema como la verificación y

la de ayuda social y algunos emplean el estilo de afrontamiento centrado en la emoción como un método de control propio (Tello, 2020).

A nivel mundial, los trastornos de ansiedad, que son el 3.4%, constituyen la sexta causa que contribuye a la discapacidad mundial (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2017). Del mismo modo, un entorno de trabajo hostil probablemente genere problemas físicos y psíquicos. Si ello se incrementa puede propiciar la aparición de problemas de salud mental en el entorno laboral, ocasionando usualmente estrés y desgaste profesional (OMS, 2019).

El 20% de la población adulta padece un problema de salud mental (MINSA, 2020). A consecuencia de la pandemia aumentó el umbral de la ansiedad hacia el COVID-19, con lo que aumentó su prevalencia al 15% cuatro veces más en comparación con lo que habitualmente reportaba la OMS (Porrás, 2020).

Gran parte de los estudios en el campo del estrés laboral se han realizado en Europa y América del Norte, generalmente en países desarrollados, y en una menor cantidad en Asia y en Latinoamérica, por el lado de África y los países árabes es limitada (Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2016).

En Europa el mayor porcentaje de trabajadores que padecían de ansiedad en el trabajo se trataron de empleados del sector educación y salud 12.7% y la administración pública y defensa 11.1%. (Informe Observatorio Europeo de Riesgos, 2009). En España se encontró que una de las dificultades más frecuentes de la salud mental lo constituye la ansiedad, a su vez que el afrontamiento hace referencia a como las personas enfrentan situaciones estresantes, por lo que ante una ansiedad mayor se percibe menor empleo de estrategias de afrontamiento adaptativas y mayor aplicación de estrategias de afrontamiento desadaptativas (Andreo, 2015).

En Latinoamérica, antes de la pandemia, los trastornos de ansiedad mostraban una tasa de entre 9.3% y 16.1%. y se estima que ha aumentado durante la actual situación de crisis sanitaria. (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2017). En México, se reportó que los trastornos por ansiedad y depresión se generan en un 90% por estrés laboral, que a su vez provocan en el organismo crisis de pánico y problemas de sueño por lo que se recomendó seguir un estilo de vida saludable. (Federación Mexicana de Diabetes A.C., 2015). En Cuba se reportó que la COVID-19 influye de forma negativa sobre la salud mental de las personas en general, y en particular, sobre las poblacionales más vulnerables (Hernández, 2020).

En Chile, un estudio determinó que los problemas de salud mental que causan una alta carga de enfermedad son los trastornos de ansiedad y la depresión. (OPS, 2017). En Colombia se desarrolló un programa de manejo de la ansiedad en población militar que evidenció la incapacidad de autocontrolar el estrés. Así mismo, planteó un programa de prevención y manejo de ansiedad acorde a sus necesidades (Rubio, 2008).

Adicionalmente, en el Perú, el 20% de la población adulta y adulta mayor sufre de un problema de salud mental, uno de ellos corresponde a la ansiedad; en donde la pandemia COVID-19 aumenta en gran forma los niveles de estrés (MINSA, 2020). La ansiedad compromete a 1 de cada 3 personas debido a la cuarentena decretada para hacer frente a la COVID-19 (Nizama, 2021), esto debido a la incertidumbre frente a un posible contagio o el riesgo de la pérdida del puesto laboral (Manrique, 2020); también por la ausencia de información acerca del virus y de sus formas de transmisión (Pidone, 2020). Estas variables en conjunto que no se eran consideradas, elevan el límite de la ansiedad a un grado difíciles de

sobrellevar; llegando a ser detonantes de diversos tipos de estrés a nivel físico, mental y social (Coduti, 2013). Así mismo, el MINSA ha implementado herramientas para el afrontamiento de la pandemia, entre ellas el apoyo psicosocial a través de una línea telefónica en donde se reciben consultas, referidas a las situaciones que a las personas le genera ansiedad con respecto al COVID-19.

En RENATI no se encontró alguna tesis sobre ansiedad en personal de vigilancia y se obtuvo un solo estudio de estilos de afrontamiento en personal de vigilancia. Del mismo modo, existen diez investigaciones con ambas variables. Si bien existen estudios donde asocian la ansiedad y estilos de afrontamiento; los estudios corresponden a estudiantes universitarios (Córdova, 2019), madres con hijos autistas. (Torres, 2019), docentes (Quinteros, 2020), mujeres violentadas (Sarmiento, 2019); estudiantes de secundaria (Falcon, 2011), mujeres embarazadas (Montero, 2020), adolescentes (Alarcón, 2020), universitarios migrantes (Torrejón, 2021), personas diabéticas (Ordinola, 2020), entre otros; sin embargo, no se obtuvo la relación de las variables en una muestra de personal de seguridad y/o vigilancia en el contexto del COVID-19.

En vista a lo anteriormente planteado, el presente estudio propuso conocer la relación entre la ansiedad hacia el COVID-19 los estilos de afrontamiento en personal de vigilancia de una empresa de seguridad privada de Lima Metropolitana

1.3.2. Formulación del problema

¿Qué relación existe entre ansiedad hacia el COVID-19 y los estilos de afrontamiento en personal de vigilancia de una empresa de seguridad privada de Lima Metropolitana?

1.3.3. Objetivos de la investigación

Objetivo General

- Determinar la relación entre ansiedad hacia el COVID-19 y los estilos de afrontamiento en personal de vigilancia de una empresa de seguridad privada de Lima Metropolitana.

Objetivos Específicos

- Identificar la ansiedad hacia el COVID-19 en personal de vigilancia de una empresa de seguridad privada de Lima Metropolitana.
- Identificar los estilos de afrontamiento en personal de vigilancia de una empresa de seguridad privada de Lima Metropolitana.

1.3.4. Hipótesis de la investigación

Hipótesis principal

- Existe relación significativa entre la ansiedad por el COVID-19 y los estilos de afrontamiento en personal de vigilancia de una empresa de seguridad privada de Lima Metropolitana.

Hipótesis específicas

- Existe mayor ansiedad hacia el COVID-19, en personal de vigilancia de la empresa de seguridad privada de lima metropolitana.
- Existen mayores estilos de afrontamiento por el COVID-19, en personal de vigilancia de la empresa de seguridad privada de lima metropolitana

1.3.5. Variables de estudio

En el presente estudio las variables de carácter general son ansiedad hacia el covid-19 y los estilos de afrontamiento.

1.3.6. Definición operacional de las variables

Tabla 1

Definición operacional de la variable de ansiedad hacia el Covid-19.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala interpretativa
Ansiedad Hacia COVID-19.	Es la presencia de síntomas de ansiedad generados por las ideas, pensamientos e información relacionada con la COVID-19. ^a	Definida por los resultados del Coronavirus Anxiety Scale CAS		5 preguntas del Cuestionario CAS. ^b	El CAS presenta un valor porcentual de 0 a 20 donde a mayor puntaje, conlleva a presentar frecuencia sintomatológica por COVID-19.

Nota. ^aLee (2020). ^bCaycho-Rodriguez et al. (2020).

Tabla 2

Definición Operacional de la variable de Estilos de Afrontamiento a la ansiedad por COVID-19

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala interpretativa
Estilos de afrontamiento.	Es el conjunto de pensamientos y acciones que usamos para hacer frente a las situaciones que nos ocasionan estrés. ^a	Definida por los resultados del Cuestionario de modos de afrontamiento al estrés	- Enfocado en el problema - Enfocado en la emoción - Estilos de afrontamiento adicionales	52 preguntas del cuestionario o COPE	-0-25 Puntos: Casi nunca emplea esta forma - 26-50 Puntos: Muy pocas veces emplea esta forma. -51-75 Puntos: Depende de las circunstancias. -76-100 Puntos: Forma frecuente de afrontar el estrés.

Nota. ^aFolkman

CAPÍTULO II: MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación tuvo un enfoque cuantitativo, prospectivo descriptivo transversal y diseño no experimental correlacional simple (Ato et al., 2013).

2.2. Participantes

Los participantes estuvieron conformados por 314 vigilantes de la empresa de seguridad privada de Lima Metropolitana en el año 2021. La muestra fue elegida mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Además, los participantes contaron con un teléfono smartphone con acceso a internet, a su vez manifestaron su deseo de participar del estudio y firmaron el consentimiento informado.

Con respecto al sexo, el 15.3% son mujeres y el 84.7% son varones. Asimismo, el 43% son casados, el 54.1% son solteros, el 0.3% son viudos y el 2.6% son divorciados. Por otra parte, el 74.5% tienen hijos y el 25.5% no tienen hijos. En el grado de instrucción se tuvo que el 0.3% tiene educación inicial, el 1.3% tiene educación primaria, el 55.4% tiene educación secundaria, el 26.1% tiene estudios técnicos y el 16.9% tiene estudios superiores.

En lo relacionado al diagnóstico del COVID-19, el 8% de los participantes arrojaron un resultado positivo, mientras que un 92% presentaron un diagnóstico negativo. Además, el 18.8% indicaron que algún familiar presentó un resultado positivo y el 81.2% reportaron que sus familiares presentaron un resultado negativo. A su vez, el 24.5% informaron que algún familiar falleció por COVID-19.

Acerca de la vacunación contra el COVID-19, el 2.2% de los participantes cuentan con 1 dosis, el 97.2% cuentan con 2 dosis, mientras que el 0.6% no tienen ninguna dosis. Sobre los criterios de exclusión, no se tuvo en cuenta al personal de vigilancia de la empresa que se encontraban de vacaciones o de descanso por enfermedad.

2.3. Medición

2.3.1 Coronavirus Anxiety Scale (CAS)

El *Coronavirus Anxiety Scale* (CAS), desarrollado por Sherman Lee (2020) es un instrumento de estimación de salud mental para ansiedad clínica asociada con la crisis del COVID-19. Se utilizó el cuestionario en su versión traducida de Caycho et al. (2020), dicho cuestionario consta de 5 ítems cuyas respuestas se dan en una escala tipo Likert con 5 categorías que van desde 0 a 4, asignando las puntuaciones: De ninguna manera = 0, Rara vez, menos de un día o dos = 1, Varios días = 2, Más de 7 días = 3, Casi todos los días en las últimas 2 semanas. El CAS presenta un valor porcentual de 0 a 20 en donde el mayor puntaje supone que se presenta frecuencia sintomatológica por COVID-19.

A su vez, Caycho et al. (2020) en su estudio analizaron la validez y fiabilidad del instrumento contando con una muestra de 704 estudiantes universitarios. Los resultados indicaron correlaciones positivas aceptables de 0.64 a 0.74 en los cinco ítems del CAS, además se constató una confiabilidad con valor de Alfa de Cronbach de $\alpha = .89$ y una validez con base a relación positiva con la depresión ($r = .52, p < .01$) y negativa con el bienestar subjetivo ($r = -.50, p < .01$).

En otro estudio realizado por Caycho, et al. (2020) sobre ansiedad por el COVID-19 y la salud mental en 356 estudiantes universitarios, emplearon la versión española del Coronavirus Anxiety Scale (CAS) versión española y comprobaron que mostró una fiabilidad de $\alpha = 0.86$. En la presente investigación se ejecutó el análisis de confiabilidad encontrándose un coeficiente de 0.74.

2.3.2 Inventario Multidimensional de Estimación del Afrontamiento (COPE)

El *Inventario Multidimensional de Estimación del Afrontamiento* (COPE) es un instrumento creado para evaluar las diferen

tes maneras en que las personas responden al estrés y fue elaborado por Carver et al. (1989). En la actualidad representa una de las herramientas más importantes para estimar estas estrategias e identificar los estilos de afrontamiento a nivel internacional como también en nuestro medio.

El cuestionario se compone de 52 ítems, distribuidos en 13 áreas. Sus categorías de respuesta van desde nunca hasta siempre, asignándose las siguientes puntuaciones: nunca = 1, algunas veces = 2, por lo general = 3 y siempre = 4. Los individuos que obtienen un elevado puntaje en los estilos de afrontamiento enfocados en los problemas y enfocados en la emoción significan que procuran la manera adecuada para cambiar la fuente del estrés y así como también respuestas orientadas a reducir o regular el estado emocional, respectivamente.

La escala interpretativa para este caso se tiene que para un puntaje de 0 a 25 puntos nunca emplea esta forma, de 26 a 50 puntos de manera ocasional emplea esta forma, de 51 a 75 puntos indica que depende de las situaciones y de 76 a 100 Puntos indica que es la forma habitual de afrontar el estrés.

Todo esto gracias al proceso de adaptación de Sánchez y Salazar (1993 citado en Casuso, 1996), Alcalde (1998) y Chau (1999/2004) quienes lograron aplicar el instrumento en una población universitaria de Lima.

En otro análisis de confiabilidad del cuestionario, Dextre (2020) realizó una prueba piloto con el coeficiente de Alpha de Cronbach, evidenciando que el COPE es confiable, obteniendo 0.81 considerando los 52 ítems. Casuso (1996) adaptó este instrumento en Perú, quien al desarrollar el análisis de validez encontró una composición factorial de trece escalas con cargas factoriales satisfactorias.

En el actual estudio se realizó el análisis de confiabilidad; se encontró como resultado un coeficiente de 0.88 para la escala total. Del mismo modo, el coeficiente de las dimensiones se encuentra en la tabla 3.

Tabla 3

Análisis de confiabilidad del Inventario Multidimensional de Estimación del Afrontamiento (COPE)

Dimensiones del COPE	Alfa de Cronbach
Afrontamiento enfocado en el problema	0.83
Afrontamiento enfocado en la emoción	0.77
Estilos de afrontamiento adicionales	0.60

2.4. Procedimiento

Para realizar la recolección de datos se procedió a enviar una solicitud de autorización a la empresa con el fin de realizar el estudio en los vigilantes que laboran en la misma. Luego se realizó una videoconferencia con los vigilantes divididos en grupos en donde se les explicó el objetivo de la investigación. Posteriormente se les envió el consentimiento informado con el soporte del personal encargado de la administración de la empresa. Para el desarrollo del estudio se les envió a los vigilantes a través de una plataforma virtual, la encuesta (Anexo 1) con las indicaciones necesarias. La encuesta se extendió por aproximadamente 15 minutos.

2.5. Aspectos éticos

La presente investigación fue realizada a la conformidad del Comité de Ética de la Universidad Privada San Martín de Porres y en el marco de la declaración de Helsinki (Asociación Médica Mundial, 1964) y del código de ética del Colegio de Psicólogos del Perú (2017). Asimismo, este estudio no implicó algún tipo de

tratamiento o perjuicio a los participantes, por lo que para garantizar los aspectos éticos en su desarrollo se utilizó el consentimiento informado de cada uno de los participantes en donde se presentó la autorización entregada por la empresa, además se expuso el alcance y objetivo del estudio, sin que esto implicara alguna obligación del personal. En cuanto a la disponibilidad de información se explicó al personal que los datos obtenidos son confidenciales y se garantizó que fueron utilizados solo para fines de la investigación.

2.6. Análisis de los datos

Para el análisis estadístico, los datos obtenidos a través de la encuesta se almacenaron en una hoja de cálculo MS Excel, para posteriormente procesarse con el programa estadístico IBM SPSS, versión 28. Mediante esta aplicación se efectuó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para comprobar la normalidad de la muestra y el análisis estadísticos descriptivos para la medición de las variables de estudio.

Se obtuvo que la muestra tiene una distribución no normal por tanto empleamos la herramienta de correlación no paramétrica del coeficiente de correlación de Spearman con una implicancia leve, en el análisis de nuestras variables.

Así mismo se consideró la magnitud de la correlación según los criterios de Cohen (1988). Donde se valora el coeficiente de determinación, el coeficiente de correlación al cuadrado, $r = .10$ (Tamaño del efecto pequeño), luego de $r = ,30$ (tamaño del efecto mediano) y el ultimo $r = ,50$ (efecto grande).

CAPÍTULO III: RESULTADOS

En el presente capítulo se muestran los resultados descriptivos y de correlaciones de la ansiedad ante COVID-19 y estilos de afrontamiento; los cuales dan respuesta a los objetivos planteados en la investigación.

3.1. Análisis descriptivo

A continuación, se describen los resultados de objetivos específicos

Tabla 4

Ansiedad hacia COVID-19 en personal de vigilancia de una empresa de seguridad privada de Lima Metropolitana

	Media	Desviación estandar	Mínimo	Máximo
Ansiedad hacia el COVID-19	0.64	1.59	0	11

En la tabla anterior se puede observar que la puntuación promedio fue de .64, el puntaje mínimo fue 0 y el máximo 11.

Tabla 5

Estilos de afrontamiento en personal de vigilancia de una empresa de seguridad privada de Lima Metropolitana

Estilo de afrontamiento	Media	Desviación estándar	Mínimo	Máximo
Enfocado en el problema	54.47	11.04	23.00	76.00
Enfocado en la emoción	56.69	9.08	24.00	76.00
Estilos adicionales	23.40	5.27	14.00	42.00

La tabla muestra que la dimensión estilos de afrontamiento enfocado en la emoción presenta la mayor puntuación promedio con un valor 56.69, seguido por el estilo de afrontamiento enfocado en el problema con 54.47, ambos tienen la puntuación promedio más alta, en tanto que los estilos adicionales de afrontamiento presentan la menor puntuación promedio con 23.40.

3.2. Análisis correlacional

A continuación, se responde al objetivo general del presente estudio.

Tabla 6

Relación entre ansiedad hacia la COVID-19 y los estilos de afrontamiento en personal de vigilancia de una empresa de seguridad privada de Lima Metropolitana

Estilos de afrontamiento	Ansiedad hacia la COVID-19	
	<i>rho</i>	<i>p</i>
Enfocado en el problema	0.22*	.00
Enfocado en la emoción	0.19**	.00
Estilos adicionales	0.28**	.00

Cabe mencionar que se usó la prueba de Spearman para el análisis inferencial, observándose una relación directa, de magnitud leve y significativa entre la ansiedad hacia la COVID-19 y los estilos de afrontamiento enfocado en el problema ($rho=.22^{**}$; $p=.00$); enfocado en la emoción ($rho=.19^{**}$; $p=.00$); y estilos de afrontamiento adicionales ($rho=.28^{**}$; $p=.00$). Entre tanto a mayores conductas ansiosas de COVID-19, mayores estilos de afrontamientos enfocado en modificar una situación problemática reduciendo la ansiedad, enfocado en cambiar la forma de una situación para reducir la tensión y la reacción emocional negativa y estilos

de afrontamiento que consisten en liberar tensiones de forma abierta, tal como una manera de distraerse para no pensar en el problema

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

La pandemia de SARS-COV2 apareció como un evento disruptivo sin precedentes que continúa ocasionando que las personas manifiesten diferentes reacciones que acaban afectando su estado físico y emocional. Ante la incertidumbre por las medidas de aislamiento, la situación sanitaria, económica y social, se desarrollan, entre varios problemas, signos de ansiedad que implican un deterioro de su salud (Johnson, 2020). La escasa cantidad de investigaciones sobre el impacto psicológico de la pandemia en el Perú ha motivado que realicemos el presente estudio, a fin de decretar la relación entre ansiedad hacia el COVID-19 y los estilos de afrontamiento en personal de vigilancia de una empresa de seguridad privada de Lima Metropolitana.

Por consiguiente, evaluando los resultados obtenidos en los análisis descriptivo y correlacional. La muestra consistió en un total de 314 vigilantes de una empresa de seguridad privada de Lima Metropolitana, donde el 15.3% fueron mujeres y el 84.7% varones.

Asimismo, como características relevantes podemos mencionar que, en cuanto al diagnóstico del COVID-19, un 92% presentaron un diagnóstico negativo. Entre tanto, el 81.2% reportaron que sus familiares presentaron un resultado negativo. A su vez, el 24.5% informaron que algún familiar falleció por COVID-19. Acerca de la vacunación contra el COVID-19, el 97.2% cuentan con 2 dosis, mientras que solo el 0.6% no tienen ninguna dosis. Esto implica que se dio prioridad a que los vigilantes fueran vacunados como personal en riesgo, por lo que ellos tuvieron un alto porcentaje de pruebas negativas. Sin embargo, se vieron afectados por el fallecimiento de familiares de COVID-19. Esto es similar a lo encontrado por Cruz & Monzón (2020), quienes establecieron que los efectivos policiales de Cajamarca

que sufrieron la pérdida de un familiar presentaron ansiedad en un 18,7%. Apaza & Correa (2021) encontraron que el 59.05% de los policías de Lima Metropolitana tuvieron diagnóstico negativo de Covid-19 y el 84.88% fueron diagnosticados de COVID-19 una vez. Carnero (2021) halló que policías de Arequipa con ansiedad tenían 62.2% de diagnóstico positivo de COVID-19.

A continuación, se procederá con el análisis de resultados basados en los objetivos específicos. En la presente investigación se ejecutó el análisis descriptivo de ansiedad hacia el COVID-19 y los estilos de afrontamiento. Dentro de los resultados más relevantes tenemos que los vigilantes presentaron baja sintomatología de ansiedad por COVID-19 con una media de 0.64. En este sentido, la baja tasa de contagio y la alta tasa de vacunación explicaría el bajo nivel de ansiedad al COVID-19 que presentaron los vigilantes. Coincidimos con los resultados de Pineda (2019) quien encontró niveles de baja ansiedad en los vigilantes de seguridad de Tacna con una media total de 0.62. Esto se explicaría porque el estudio fue realizado antes de la pandemia. De similar forma Castillo y Yambay (2021) obtuvieron que la gran mayoría de policías de Quito no evidenció riesgo de sintomatología ansiosa en una media de 0.60. Asimismo, Lázaro (2020) encontró en agentes de seguridad de España niveles de ansiedad superiores debido a que el miedo a la muerte por COVID-19 era del 82.1%. Esto debido a que los estudios se realizaron en el año 2020 en el desarrollo de la primera ola de la pandemia, esto como un valor exclusivamente indicativo.

Con respecto a los estilos de afrontamiento, evidencia, que la dimensión estilos de afrontamiento enfocado en la emoción presentó la mayor puntuación promedio con un valor 56.69, seguido por el estilo de afrontamiento enfocado en el problema con 54.47; ambos obtuvieron la puntuación promedio más alta, en tanto que los

estilos adicionales de afrontamiento presentaron la menor puntuación promedio con 23.40. Concordamos con Ipanaque y Morales (2020) quienes observaron en personal militar de Cajamarca un estilo de afrontamiento enfocado sobre todo en la emoción con una significancia positiva leve. Esto no concuerda con lo obtenido por Rafael y Castañeda (2021), quienes hallaron en policías de Huancayo que el estilo de afrontamiento centrado en el problema fue el preponderante con 90.3%; de la misma forma, Kohama, et al. (2021), quienes encontraron que en la mayor parte de oficiales de la Marina del Perú, se destacó con un estilo dirigido a la focalización de solución del problema en un 81%, mientras que el 78.3% evidenció un forma evaluativa positiva, en tanto el 68.8% se enfocó en la religión, y el 62.2% manifestó evitación. Estos resultados se habrían dado por las condiciones de estrés y ansiedad a que estaban sometidos los participantes durante la pandemia, tales como cansancio emocional y la creencia de no poder resolver los problemas, y que, a pesar de manifestar síntomas de ansiedad, procuraron mostrar sus emociones, así como crear acciones que les permitieran resolver sus problemas de la mejor manera posible.

En respuesta al objetivo general del estudio, se detallan los resultados obtenidos para la relación entre ansiedad por COVID-19 y los estilos de afrontamiento.

Se obtuvo una relación positiva de magnitud leve entre ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento enfocado en el problema, lo que implica que, a mayor ansiedad, mayor afrontamiento orientado al problema. Esto está en discrepancia con Nakkas et al. (2016), quienes obtuvieron una relación significativa negativa de nivel leve entre ansiedad y estilo de afrontamiento activo al problema en un estudio realizado en candidatos a la armada de EE. UU. Esto se explica porque el personal de seguridad busca una solución para enfrentar su ansiedad al COVID-19.

Se encontró una relación positiva significativa de magnitud leve entre ansiedad por COVID-19 y el estilo de afrontamiento enfocado en la emoción, lo que implica que, a mayor ansiedad, mayor afrontamiento dirigido en la emoción. Coincidimos con Nelson y Smith (2016), quienes encontraron una relación significativa de magnitud moderada entre la ansiedad y el estilo de afrontamiento centrado en la emoción en agentes policiales de Jamaica. Por otro lado, Queiroz et al. (2020) en su estudio en agentes de policía de Portugal obtuvieron una relación significativa negativa de magnitud moderada entre estrés y el afrontamiento enfocado en la emoción. Esto implicaría que el personal de vigilancia apostaría por no pensar, distanciarse y relajarse para enfrentar su ansiedad hacia el COVID-19.

Se encontró que existe una relación positiva significativa de magnitud leve entre ansiedad por COVID-19 y los estilos de afrontamiento adicionales. Esto concuerda con Queiroz et al. (2020), quienes obtuvieron una relación positiva significativa de nivel leve entre estrés y afrontamiento enfocado en la evitación en policías portugueses. Entre tanto, Romero et al. (2020) hallaron en su estudio con militares estadounidenses, que la ansiedad está asociada trascendentalmente con síntomas de afrontamiento evitativo en un nivel moderado. Esto se explicaría porque los agentes de seguridad adoptarían medidas para evitar el problema que genera la ansiedad por COVID-19, tales como la negación y el consumo de bebidas alcohólicas.

En referencia a la limitación durante el desarrollo de la investigación, podemos considerar que la obtención de datos no se realizó de manera presencial sino a través de encuestas vía online. A su vez, existe poca cantidad de estudios en vigilantes de seguridad en relación con ansiedad hacia el COVID-19 y estilos de afrontamiento.

Conclusiones

A continuación, se explican las conclusiones a las que se llegaron de acuerdo con los objetivos planteados en el estudio.

La ansiedad por COVID-19 del personal de vigilancia de una empresa de Lima Metropolitana en promedio fue baja en una escala de 0 a 20, considerando que algunos vigilantes no presentaron ansiedad por COVID, con una puntuación mínima de 0, mientras que otros vigilantes presentaron una puntuación máxima de 11.

El estilo de afrontamiento enfocado en la emoción tuvo un mayor uso por parte del personal de vigilancia de una empresa de Lima Metropolitana, seguido del estilo de afrontamiento enfocado en el problema. Muy pocas veces emplearon otros estilos de afrontamiento.

Finalmente, se concluye que la ansiedad por COVID-19 y los estilos de afrontamiento están relacionados de forma directa, de magnitud leve y significativa en personal de vigilancia de una empresa de seguridad de Lima Metropolitana.

Recomendaciones

Se recomienda replicar el estudio en personal de vigilancia de entidades públicas y privadas, como, por ejemplo, en el personal de Serenazgo, Comisarias y entidades castrenses a nivel nacional que se ven expuestos a complicadas condiciones de trabajo.

Es necesario, además, realizar este tipo de estudios para evaluar el estado de salud emocional del personal de seguridad luego de la etapa más crítica vivida durante la pandemia COVID-19.

Es recomendable a su vez, que las empresas encargadas de brindar el servicio de seguridad evalúen de forma continua el estado de salud de su personal, debido a la naturaleza de su trabajo.

Referencias

- Acquadro Maran, D., Varetto, A., Zedda, M., & Leraci, V. (2015). Occupational stress, anxiety and coping strategies in police officers. *Occupational medicine (Oxford, England)*, 65(6), 466–473. <https://doi.org/10.1093/occmed/kqv060>
- Aguilar, S. (2005). Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. *Salud en Tabasco*. 11(1), 333-338. <https://www.redalyc.org/pdf/487/48711206.pdf>
- Alcalde de Hoyos, J. (2010). Estrés laboral, Informe técnico sobre estrés en el lugar de trabajo. *Plan integral de salud de Andalucía*. https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/salud_5af958726e177_estres_laboral_informe_pslt.pdf
- Allgulander C. Generalized (2012) Anxiety Disorder: A Review of Recent Findings. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1878331712000241>
- Álvarez, J., Aguilar, J. & Lorenzo, J. (2012). La Ansiedad ante los Exámenes en Estudiantes Universitarios: Relaciones con variables personales y académicas. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 10(1), 333-354. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=293123551017>
- Amodeo, S. & Perales, F. (2013). Cuatro puntos clave en el tratamiento cognitivo conductual de los trastornos de ansiedad. <https://sovamfic.net/cuatro-puntos-clave-en-el-tratamiento-cognitivo-conductual-de-los-trastornos-de-ansiedad/>

- Andreo, A., Salvador Hilario, P., & Orteso, F. (2020). Ansiedad y estrategias de afrontamiento. *European Journal Of Health Research*, 6(2), 213-225. doi:10.30552/ejhr.v6i2.218
- American Psychological Association. (2017, May 3). *Más allá de la preocupación*. <http://www.apa.org/topics/anxiety/preocupacion>
- Apaza-Llantoy, Katherine Danae, Cedillo-Ramírez, Lucy, & Correa-López, Lucy Elena. (2021). Factors associated with depression, anxiety, and stress in the context of the covid-19 pandemic in police officers of Lima Metropolitana, Peru. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(4), 809-818. <https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i4.4227>
- Ardiles Guevara, D. (2020). *Estilos de afrontamiento y niveles de ansiedad en mujeres embarazadas de un centro de salud de Lima Metropolitana* [Tesis de maestría, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Cybertesis. <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/15459>
- Arrogante, O. (2014). *Estudio del bienestar en personal sanitario: Relaciones con resiliencia, apoyo social, estrés laboral y afrontamiento*. [Tesis doctoral, Universidad Nacional de Educación a Distancia]. <http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/tesisuned:Psicologia-Oarrogante/Documento.pdf>
- Ato, M., López, J., Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Barlow, D. (2003). The nature and development of anxiety and its disorders: Triple vulnerability theory. *Eye on Psi Chi*, 7 (2).

- https://www.researchgate.net/publication/247331781_704_ppDH_Barlow_Anxiety_and_Its_Disorders_The_Nature_and_Treatment_of_Anxiety_and_Panic_2nd_Edition_The_Guilford_Press_New_York_2002
- Blázquez, F., Calderón, M. (2014). Modelos explicativos de la fobia social: Una aproximación cognitivoconductual. *Uaricha*, 11(24), 134-147. <http://www.revistauaricha.umich.mx/index.php/urp/article/view/82/434>
- Bonilla, F. (2020). El Covid-19 como estresor y procesos de afrontamiento para hacerle frente. *Psicología y Salud*. [Publicación de blog]. <https://www.quironsalud.es/blogs/es/psicologia-salud/covid-19-estresor-procesos-afrontamiento-hacerle-frente>
- Burgess, A., Carretero, M., Elkington, A., Pasqual-Marssetin, C. & Lobaccaro, C. (2000). The role of personality, coping style and social support in healthrelated Quality of Life in HIV Infection. *Quality of Life Research*, 9 (4) 423-437. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11131935/>
- Campo Ruano, M. (2017). Objetivo 2017: Reducir el estrés y la ansiedad. <https://muysaludable.sanitas.es/salud/objetivo-2017-reducir-el-estres-y-la-ansiedad/>
- Cano, A. (2011). La ansiedad, claves para manejarla. *Revista Critica*. 974. 31-36. http://www.revista-critica.com/administrator/components/com_avzrevistas/pdfs/e80b23dbdecd08c1871d57a0507c0554-974-Emociones-que-nos-rompen-ansiedad-y-depresi--n---jul.ago.2011.pdf
- Caplan, S.E. (2002). Problematic Internet use and psychosocial well-being: Development of a theory-based cognitive-behavioral measurement

instrument. *Computers in Human Behavior*, 18, 553-575. DOI:10.1016/S0747-5632(02)00004-3

Carnero Miranda, I. M. (2021). Factores sociodemográficos asociados a ansiedad y depresión en el enfoque Covid-19 en policías del Cercado de Arequipa, mayo 2021. <http://hdl.handle.net/20.500.12773/12327>

Carrillo, B. y Condo, R. (2016). Inteligencia emocional y ansiedad rasgo-estado en futuros. *Revistas UNIFE*. 24(2). 175-192. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2016.v24n2.153>

Carver, C. S., Scheier, M. F., & Weintraub, J. K. (1989). Assessing coping strategies: A theoretically based approach. *Journal of Personality and Social Psychology*, 54, 267-283.

Carver, C., & Connor-Smith, J. (2010). Personality and coping. *Annual review of Psychology*, 61, 679-704.

Casado, I. (1994). *Ansiedad, Stress y Trastornos Psicofisiológicos* [Tesis de Doctorado, Universidad Complutense de Madrid]. <https://eprints.ucm.es/2997/1/T18977.pdf>

Castagnetta, O. (2021). Estrategias de afrontamiento: ¿qué son y cómo pueden ayudarnos? *Psicología y Mente*. <https://psicologiymente.com/psicologia/estrategias-afrontamiento>

Castillo, M. y Yambay, J. (2022). Dimensiones sintomáticas psicopatológicas por miedo al COVID-19 en Policías de la DINASED. Quito, 2021 (Bachelor's thesis, Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo). <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/8587>

Casuso L. (1996). *Adaptación de la prueba COPE sobre estilos de afrontamiento en un grupo de estudiantes universitarios de Lima*. [Tesis de licenciatura de

- Psicología, Pontifica Universidad Católica del Perú]. Lima: Perú.
<https://www.redalyc.org/journal/4596/459653216010/html/>
- Cavalca, M. (1981). Lucio Anneo Seneca De Tranquillitate Animi. Pp. ii 182.
Bologna: *Cooperativa Libreria Universitaria Editrice Bologna*. Paper. The
Classical Review, 34(1), 132-133. doi:10.1017/S0009840X00102872
- Caycho, T., Barboza, M., Ventura, J., Carbajal, C., Noé, M., Miguel Gallegos, M.,
Reyes, M. & Vivanco, A. (2020). Traducción al español y validación de una
medida breve de ansiedad por la COVID-19 en estudiantes de ciencias de la
salud. *Ansiedad y Estrés*. 26(2-3),174-180.
<https://doi.org/10.1016/j.anyes.2020.08.001>
- Caycho-Rodríguez, Tomás, Carbajal-León, Carlos, Vilca, Lindsey W., Heredia-
Mongrut, José, & Gallegos, Miguel. (2020). COVID-19 y salud mental en
policías peruanos: resultados preliminares. *Acta Médica Peruana*, 37(3),
396-398. <https://dx.doi.org/10.35663/amp.2020.373.1503>
- Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (2020). Empleados: Cómo
manejar el estrés laboral y aumentar la resiliencia durante la pandemia del
COVID-19. <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/mental-health-non-healthcare.html>
- Coduti, P. (2020). Enfermedades laborales: Cómo afectan el entorno
organizacional.
https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5215/codutitesisenfermedadeslaborales.pdf
- Cohen, J. (1988). *Statiscal Power Analysis for the Behavioral Sciences*. Second
edition. Lawrence Erlbaum Associates.

<https://www.taylorfrancis.com/books/mono/10.4324/9780203771587/statistical-power-analysis-behavioral-sciences-jacob-cohen>

- Cruz, J. y Monzón, R. (2020). Depresión y ansiedad en policías del departamento de unidades especializadas del frente policial Cajamarca durante pandemia de COVID-19 [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. Repositorio Institucional. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1568>
- Cuba, H. (2021). La pandemia en el Perú, acciones, impacto y consecuencias del COVID-19. <https://www.cmp.org.pe/wp-content/uploads/2021/05/La-Pandemia-CUBA-corregida-vale.pdf>
- Deloitte, Consulting (2020) El Impacto Económico del Covid-19, Nuevo Coronavirus. <https://www2.deloitte.com/ec/es/pages/strategy/articles/elimpacto>.
- Del Rio, M. (2015). ¿Cómo hacer frente a los problemas? <https://www.psicologos-malaga.com/estilos-estrategias-afrontamiento-problemas/>
- Dextre, L. (2019). Propiedades Psicométricas del Cuestionario Modos de Afrontamiento al Estrés (COPE) en Personal del Ejército Peruano, Huaraz-2019. [Título de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio UCV. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41004/Dextre_VLI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Di-Colloredo, C., Aparicio, D. y Moreno, J. (2007). Descripción de los estilos de afrontamiento en hombres y mujeres ante la situación de desplazamiento. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 1(2),125-156. ISSN: 1900-2386. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297224996002>

- El Peruano (2016). Ley de armas de fuego, municiones, explosivos, productos pirotécnicos y Materiales relacionados de uso civil. Recuperado de: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-reglamento-de-la-ley-n-30299-ley-de-armas-de-fueg-decreto-supremo-n-008-2016-in-1400743-1/>
- Endler, N. S. y Parker, J. D. A. (1994). Assessment of multidimensional coping: Task, emotion, and avoidance strategies. *Psychological Assessment*, 6, 50-60.
https://www.researchgate.net/publication/232592290_Assessment_of_Multidimensional_Coping_Task_Emotion_and_Avoidance_Strategies
- Escribano, A. & Perales F.P. (2013). Cuatro puntos clave en el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos de ansiedad. *Revista de Medicina de Familia y Atención Primaria*. 17(2), 5. <https://sovamfic.net/cuatro-puntos-clave-en-el-tratamiento-cognitivo-conductual-de-los-trastornos-de-ansiedad/>
- Espina, M. (2017). El afrontamiento: *¿Cómo afrontamos el estrés?*
<https://marisaespina.com/afrontamiento-afrontamos-estres/>
- Federación Mexicana de Diabetes A.C. (2015). El estrés provoca ansiedad y depresión. <http://fmdiabetes.org/el-estres-provoca-ansiedad-y-depresion/>
- Federación de Servicios de la UGT. (2002). El estrés en seguridad privada.
http://vigilantesugtcanarias.fesugt.es/estres_seg_privada.pdf
- Fellman, A. (2020). Medicalnewstoday. What to know about anxiety?
<https://www.medicalnewstoday.com/articles/323454>
- Feria, L. & Hallasi, M. (2021). *Estrés, ansiedad y bruxismo en estudiantes de una escuela técnica PNP - Arequipa*. [Título de pregrado, Universidad Nacional

- de San Agustín]. Arequipa: Perú. Repositorio UNAS.
[http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12231/PShar
anp%26fepilp.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12231/PShar
anp%26fepilp.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Folkman S. (2013). Appraisal and Coping. *Encyclopedia of Behavioral Medicine*.
1913-5. https://doi.org/10.1007/978-1-4419-1005-9_215
- Fonseca-Pedrero, E. (2012). Propiedades psicométricas del “Cuestionario de
Ansiedad Estado-Rasgo” (STAI) en universitarios. *Behavioral Psychology*.
20(3), 547-561. [http://www.p3-
info.es/pdf/propiedadespsicomeetricasdelstai.pdf](http://www.p3-
info.es/pdf/propiedadespsicomeetricasdelstai.pdf)
- Fremouw, W.J. & Breitenstein, J.L. (1990). Speech anxiety. En H. Leitenberg (Ed.).
Handbook of social and evaluation anxiety (pp. 412-431).
- Frigo, E. (2020). Seguridad privada y coronavirus: recomendaciones. *Segurilatam*.
[https://www.segurilatam.com/tecnologias-y-servicios/servicios-de-
vigilancia/seguridad-privada-y-coronavirus-
recomendaciones_20200423.html](https://www.segurilatam.com/tecnologias-y-servicios/servicios-de-
vigilancia/seguridad-privada-y-coronavirus-
recomendaciones_20200423.html)
- Guelac, N. (2020). *Ansiedad por coronavirus durante la pandemia Covid-19, en
personas residentes en el Asentamiento Humano Juan Pablo II en Los
Olivos*, [Tesis de pregrado, Universidad de Ciencias y Humanidades].
Repositorio UCH.
[https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/604/Guelac_
N_tesis_enfermeria_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/604/Guelac_
N_tesis_enfermeria_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Highfield, J. (2020). Advice for Sustaining staff wellbeing in critical care during and
beyond Covid-19. *Intensive Care society*.
[https://www.ics.ac.uk/ICS/Education/Wellbeing/ICS/Wellbeing.aspx?hkey=9
2348f51-a875-4d87-8ae4-245707878a5c](https://www.ics.ac.uk/ICS/Education/Wellbeing/ICS/Wellbeing.aspx?hkey=9
2348f51-a875-4d87-8ae4-245707878a5c)

- Hernández Rodríguez, J. (2020). Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica*, 24(3), 578-594. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300578&lng=es&tlng=es.
- Huarcaya-Victoria, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(2), 327-34. doi:<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
- Huerta, E. (2021). Angustia psicológica y sentimientos de soledad causados por el COVID-19. <https://cnnespanol.cnn.com/2021/02/23/angustia-psicologica-y-sentimientos-de-soledad-causados-por-el-covid-19/>
- Holland, K. (2020). Healthline, Todo lo que debes saber acerca de la ansiedad. <https://www.healthline.com/health/es/ansiedad>
- Ipanaque Hilario, K. A., & Morales Madueño, I. M. (2020). Estilos de afrontamiento al estrés y resiliencia en personal de tropa de un cuartel militar, Cajamarca-2020. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/56848>
- Johnson, M., Salleti, L. y Tumas, N. (2020). Emociones, preocupaciones y reflexiones frente a la pandemia del COVID-19 en Argentina. *Ciência & Saúde Coletiva*, 25 (Supl.1):2447-2456. <https://www.scielo.org/article/csc/2020.v25suppl1/2447-2456/es/>
- Kohama Jonda, C. A., Vergara Cañote, C. A., & Dongo Romero, L. A. (2021) *Relación entre el Síndrome de Burnout y estilos de afrontamiento al estrés en los Oficiales de la Marina de Guerra del Perú durante la pandemia* [Tesis de Maestría, Universidad de Ciencias Aplicadas] <http://hdl.handle.net/10757/658740>

- Lang, P. J. (1968). Fear reduction and fear behavior: Problems in treating a construct. *Research in psychotherapy*, 3, 90-102.
<https://doi.org/10.1037/10546-004>
- Lázaro-Pérez, C., Martínez-López, J. Á., Gómez-Galán, J., y Fernández-Martínez, M. (2020). Pandemia de COVID-19 y ansiedad por muerte en las fuerzas de seguridad en España. *Revista internacional de investigación ambiental y salud pública*, 17 (21), 7760. <https://doi.org/10.3390/ijerph17217760>
- Lee, S.A. (2020) Coronavirus Anxiety Scale: A brief mental health screener for COVID-19 related anxiety. *Death Studies*, 44:7, 393-401, DOI: 10.1080/07481187.2020.1748481
- Lee, S.A. (2020). Measuring Coronaphobia: The Psychological basis of the Coronavirus Anxiety Scale. *Dusunen Adam: The Journal of Psychiatry and Neurological Sciences*. 33. 10.14744/DAJPNS.2020.00069.
- Linares, A. y Poma, Z. (2016). *Estilos de afrontamiento al estrés y síndrome de burnout en una dependencia de la Policía Nacional del Perú de Lima, 2016* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Unión]. Repositorio de 43 Tesis de la Universidad Peruana Unión.
<http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/430>
- López-Roig, S., Neipp, M. C., Pastor, M. A., Terol, M. C. & Castejón, J. (1999). Afrontamiento del cáncer: una revisión empírica. *Revista de Psicología de la Salud*, 11 (1-2), 141-173.
<https://revistas.innovacionumh.es/index.php/psicologiasalud/article/view/79>
- 5
- Macías, M., Madariaga, C., Valle, M., y Zambrano, J. (2013). Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico.

Psicología desde el Caribe, 30(1), 123-145.

<https://www.redalyc.org/html/213/21328600007/>

Manrique, A. (2020). El coronavirus y su impacto en la sociedad actual y futura.

Colegio de Sociólogos del Perú. <https://colegiodesociologosperu.org.pe/wp-content/uploads/El-Coronavirus-y-su-impacto-en-la-sociedad-actual-y-futura-mayo-2020.pdf>

Medina, A. (2005). *Disputaciones Tusculanas*. GREDOS. S. A.

<https://filosofiahelenisticahome.files.wordpress.com/2019/04/ciceron-disputacionestusculanas-gredos-madrid-2005.pdf>

Melamed, A. (2016). Las teorías de las emociones y su relación con la cognición:

un análisis desde la filosofía de la mente. Cuadernos de la Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales - Universidad Nacional de Jujuy, (49),13-38. ISSN: 0327-1471. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18551075001>

Ministerio de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social (2010). Guía de prevención

de riesgos psicosociales en el sector seguridad privada. Ed: Comisión Ejecutiva Confederal de UGT. Madrid, España. <https://www.ugt.es/sites/default/files/guiawebmultiservicios.pdf>

Ministerio de Salud. (2020). Plan de salud mental 2020-2021.

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>

Miranda, J. (2018). *Caso clínico de trastorno de ansiedad con agorafobia*. [Tesis de

licenciatura, Universidad de Palermo]. <http://dspace.palermo.edu/dspace/handle/10226/1066>

Montejano, S. (2018). Ansiedad adaptativa vs ansiedad patológica. Psiquion.

<https://www.psiquion.com/blog/ansiedad-adaptativa-vs-patologica>

- Muñoz, L. & Jaramillo, L. (2015). DSM-5: ¿Cambios significativos? *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 35(125), 111-121.
<https://dx.doi.org/10.4321/S0211-57352015000100008>
- Mulsow G., G. (1996). Desarrollo personal y proceso de afrontamiento. *Educación*, 5(10), 171-179.
<https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/educacion/article/view/5112>
- Nakkas, C., Annen, H., & Brand, S. (2016). Psychological distress and coping in military cadre candidates. *Neuropsychiatric disease and treatment*, 12, 2237–2243. <https://doi.org/10.2147/NDT.S113220>
- Narváez, Jonnathan Harvey, Obando-Guerrero, Lina María, Hernández-Ordoñez, Karen Melisa, & Cruz-Gordon, Eliana Katherine De la. (2021). Bienestar psicológico y estrategias de afrontamiento frente a la COVID-19 en universitarios. *Universidad y Salud*, 23(3), 207-216. Epub September 01, 2021. <https://doi.org/10.22267/rus.212303.234>
- Navas, O. y Vargas B. (2012). Trastornos de ansiedad: Revisión dirigida para atención primaria. *Rev Med Cos Cen.*;69(604):497-507.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=38298>
- Nelson, K. V., & Smith, A. P. (2016). Occupational stress, coping and mental health in Jamaican police officers. *Occupational medicine (Oxford, England)*, 66(6), 488–491. <https://doi.org/10.1093/occmed/kqw055>
- Nizama, A. (2021). Covid-19 en el Perú: aumentan casos de ansiedad y depresión. Portal USIL Noticias. <https://www.usil.edu.pe/noticias/covid-19-en-el-peru-aumentan-casos-de-ansiedad-y-depresion>

- Organización Internacional del Trabajo. (2016). Estrés en el trabajo, un reto colectivo. https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_466549.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2013). Plan de acción sobre salud mental 2013-2020. https://www.who.int/mental_health/publications/action_plan/es/
- Organización Mundial de la Salud. (2019). Salud mental en el lugar de trabajo. https://www.who.int/mental_health/in_the_workplace/es/
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Los servicios de salud mental se están viendo perturbados por la COVID-19 en la mayoría de los países, según un estudio de la OMS. <https://www.who.int/es/news/item/05-10-2020-covid-19-disrupting-mental-health-services-in-most-countries-who-survey>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Coronavirus. https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1
- Organización Panamericana de la Salud. (2017). Resumen: panorama regional y perfiles de país. <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>
- Osma, J. (2009). *Influencia de la personalidad en la clínica del trastorno de pánico con o sin agorafobia: un estudio exploratorio*. [Tesis doctoral, Universitat Jaume I]. <http://repositori.uji.es/xmlui/handle/10803/384623>
- Palomino Híjar, D. (2017). *Estrategias de afrontamiento del estrés laboral empleada por policías de tránsito que trabajan en el sector II Pro-Lima norte, 2016* [Título de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/5991/Palomin_o_HDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Paño, J. R. (2021). Gestión de la incertidumbre, razonamiento motivado y principio de precaución en tiempos de Covid. Nada es gratis blog. <https://nadaesgratis.es/admin/gestion-de-la-incertidumbre-razonamiento-motivado-y-principio-de-precaucion-en-tiempos-de-covid>
- Parker, J. & Endler, N.S. (1996). Coping and defense: A historical overview, *Handbook of coping: Theory, research, applications* (pp. 3-23). Oxford: John Wiley & Sons. <https://psycnet.apa.org/record/1996-97004-001>
- Pérez, M. y Graña, J. L. (2019). Trastorno de ansiedad generalizada según el modelo de intolerancia a la incertidumbre de Dugas: caso clínico. *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*, 19, 126-153. <https://masterforense.com/pdf/2019/2019art5.pdf>
- Pidone, C. (2020). COVID-19: entre el desconocimiento y la desinformación. http://repositorio.umaza.edu.ar/bitstream/handle/00261/1349/Pidone_COVID-19%20Entre%20el%20desconocimiento%20y%20la%20desinformaci%C3%B3n_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Pineda, A. (2018). *Nivel de ansiedad y estrés laboral en Trabajadores de vigilancia privada asociados a características laborales. Tacna, 2018* [Título de pregrado, Universidad Privada de Tacna]. Repositorio UPT: <https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/687>
- Porras, J. (2020). Las cifras confirman el impacto de la pandemia sobre la salud mental. *El País*. <https://elpais.com/ciencia/2020-12-23/las-cifras-confirman-el-impacto-de-la-pandemia-sobre-la-salud-mental.html>

- Prieto, T., & Trucco, M. (1995). *Construcción de un instrumento global para medir estrés laboral*. [Tesis de pregrado, Universidad Diego Portales]. Escuela de Psicología.
- Puelles Casenave, C. (2015). *Exigencia emocional de trabajo y estilos de afrontamiento en las unidades de intervención policial (UIP)* [Tesis doctoral, Universidad Complutense de Madrid]. Repositorio Institucional de la UCM. <https://eprints.ucm.es/id/eprint/34273/>
- Puerta, V. (2018). La ansiedad en la historia. *Amadag*. <https://amadag.com/la-ansiedad-en-la-historia/>
- Queirós, C., Passos, F., Bártolo, A., Faria, S., Fonseca, S. M., Marques, A. J., Silva, C. F., & Pereira, A. (2020). Job Stress, Burnout and Coping in Police Officers: Relationships and Psychometric Properties of the Organizational Police Stress Questionnaire. *International journal of environmental research and public health*, 17(18), 6718. <https://doi.org/10.3390/ijerph17186718>
- Rafael García, R. R., & Castañeda Bermejo, S. (2021). Calidad de vida y afrontamiento al estrés en efectivos policiales durante la pandemia COVID-19-Huancayo 2021. <https://hdl.handle.net/20.500.12394/11054>
- Ramírez, J., Castro, D., Lerma, C., Yela, F. & Escobar, F. (2020). Consecuencias de la pandemia COVID 19 en la salud mental asociadas al aislamiento social. 48(4). <https://doi.org/10.5554/22562087.e930>
- Romero, D. H., Riggs, S. A., Raiche, E., McGuffin, J., & Captari, L. E. (2020). Attachment, coping, and psychological symptoms among military veterans and active duty personnel. *Anxiety, Stress & Coping: An International Journal*, 33, 326–341. Advance online publication. doi:10.1080/10615806.2020.1723008

- Rubio, S., Diaz, E. & Garcia, J. (2008). Carga mental en vigilantes de seguridad. Diferencias por sexo y capacidad atencional. *EduPsykhé*. 7(2), 213-230. <https://es.scribd.com/document/325473924/Dialnet-CargaMentalEnVigilantesDeSeguridad-2800139>
- Ruiz, L, Patiño, A. & Alarcon, V. (2021).
- Salaberria, K. (2021). COVID-19 y salud mental. Noticias de la Universidad del País Vasco. <https://www.ehu.eus/es/-/covid-19-y-salud-mental>
- Seligman, M. E. P. (2002). Authentic happiness: Using the new positive psychology to realize your potential for lasting fulfillment. New York: Free Press.
- Sierra, J., Ortega, V., & Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal Estar e Subjetividade*, 3(1), 10-59. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-61482003000100002&lng=pt&tlng=es
- Spielberger, C. D. (1972). Anxiety as an Emotional State. In C. D. Spielberger (Ed.), *Anxiety: Current Trends in Theory and Research*. New York: *Academic Press*. (1), 23-49. <http://dx.doi.org/10.1016/B978-0-12-657401-2.50009-5>.
- SUCAMEC (2011). Ley de servicios de seguridad privada. https://www.sucamec.gob.pe/web/IMAGENES/2019/pdfs/reglamento_ley_28879.pdf
- SUCAMEC (2020). Protocolo sanitario sectorial de operación ante el COVID-19 para los servicios de seguridad privada. https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/881679/Protocolo_Seguridad_Privada.pdf

- Tello Chaparro, G. (2020). *Estrés laboral y estilos de afrontamiento en agentes de seguridad de una empresa privada de Lima metropolitana* [Título de pregrado, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio USIL. http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/9950/1/2020_Tello%20Chaparro.pdf
- Triglia, A. (2021). La teoría de los cuatro humores, de Hipócrates. *Psicología y mente*. <https://psicologiaymente.com/personalidad/teoria-cuatro-humores-hipocrates>
- Tsirigotis, K., Gruszczyński, W., & Pęczkowski, S. (2015). Anxiety and styles of coping with occupational stress resulting from work with “dangerous” prisoners in prison service officers. *Acta Neuropsychiatrica*, 27(05), 297–306. doi:10.1017/neu.2015.31
- Valero, N., Vélez, M., Durán, A. & Portillo, M. (2020). Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión? *Enferm Inv.*;5(3):63-70. <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/download/913/858/>
- Vasalo, C. (2013). Ansiedad Cognitiva, Ciencias del ejercicio. On Line Education Center. <https://g-se.com/ansiedad-cognitiva-bp-U57cfb26e355e4>
- Vazquez, A. (2018). *Los Pilares de la Seguridad Corporativa: presente y futuro*. [Título de pregrado, Universidad de Barcelona]. https://www.recercat.cat/bitstream/handle/2072/338148/TFG_Abel_Vazquez_Gutierrez.pdf?sequence=1
- Velázquez, A. (2012). *Evaluación de las competencias psicológicas de los agentes de policía en el uso de armas de fuego* [Tesis doctoral, Universidad de La Laguna] Repositorio: <http://www.bbtik.ull.es/view/institucional/bbtik/Inicio/es>

Urzúa, A., Vera-Villarroel, P., Caqueo.Urizar, A., & Polanco-Carrasco, R. (2020).

La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. Aportes desde la evidencia inicial. *Terapia Psicológica*, 38(1), 103-118.

<https://doi.org/10.4067/S0718-48082020000100103>

Yacachuri, F. (2015). Abordajes cognitivo-conductuales para fobia social. [Tesis de

pregrado, Universidad de Belgrano]. Repositorio UB.

<http://repositorio.ub.edu.ar/handle/123456789/843>

ANEXOS

ANEXO A

CUESTIONARIO ANSIEDAD POR COVID-19 y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

NOMBRE: _____ CÓDIGO: _____

EDAD: _____ SEXO: _____ FECHA: _____

GRADO DE INSTRUCCIÓN: _____

ESTADO CIVIL: _____

ANSIEDAD FRENTE AL COVID-19.

Por favor lea con detenimiento las siguientes preguntas y marque una alternativa que mas se acerque a su realidad:

¿Con qué frecuencia ha experimentado las siguientes actividades en las últimas 2 semanas?

1. Me sentí mareado, aturdido o débil cuando leí o escuché noticias sobre el COVID-19.

De ninguna manera	Rara vez, menos de un día o dos.	Varios días	Más de 7 días	Casi todos los días en las últimas 2 semanas
0	1	2	3	4

2. Tuve problemas para quedarme dormido porque estaba pensando en el COVID-19

De ninguna manera	Rara vez, menos de un día o dos.	Varios días	Más de 7 días	Casi todos los días en las últimas 2 semanas
0	1	2	3	4

3. Me sentí paralizado o congelado cuando pensaba o estaba expuesto a información sobre el COVID-19.

De ninguna manera	Rara vez, menos de un día o dos.	Varios días	Más de 7 días	Casi todos los días en las últimas 2 semanas
0	1	2	3	4

4. Perdí interés en comer cuando pensaba o estaba expuesto a información sobre el COVID-19.

De ninguna manera	Rara vez, menos de un día o dos.	Varios días	Más de 7 días	Casi todos los días en las últimas 2 semanas
0	1	2	3	4

5. Sentí náuseas o problemas estomacales cuando pensaba o estaba expuesto a información sobre el COVID-19.

De ninguna manera	Rara vez, menos de un día o dos.	Varios días	Más de 7 días	Casi todos los días en las últimas 2 semanas
0	1	2	3	4

ANEXO B

ESTILOS DE AFRONTAMIENTO.

Por favor lea con detenimiento las siguientes preguntas y marque una alternativa que más se acerque a su realidad:

ITEM
1. Ejecuto acciones adicionales para deshacerme del problema.
2. Elaboro un plan de acción para deshacerme del problema.
3. Dejo de lado otras actividades para concentrarme en el problema
4. Me esfuerzo esperando el momento apropiado para enfrentar el problema.
5. Pregunto a personas que han tenido experiencias similares sobre lo que hicieron.
6. Hablo con alguien sobre mis sentimientos.
7. Busco algo bueno de lo que está pasando.
8. Aprendo a convivir con el problema.
9. Busco la ayuda de Dios.
10. Emocionalmente me perturbo y libero mis emociones.
11. Me niego a aceptar que el problema ha ocurrido.
12. Dejo de lado mis metas.
13. Me dedico a trabajar o realizar otras actividades para alejar el problema de mi mente.
14. Concentro mis esfuerzos para hacer algo sobre el problema.
15. Elaboro un plan de acción.
16. Me dedico a enfrentar el problema, y si es necesario dejo de lado otras actividades.
17. Me mantengo alejado del problema sin hacer nada, hasta que la situación lo permita.
18. Trato de obtener el consejo de otros para saber que hacer con el problema.
19. Busco el apoyo emocional de amigos o familiares.
20. Trato de ver el problema en forma positive.
21. Acepto que el problema ha ocurrido y no podrá ser cambiado.
22. Deposito mi confianza en Dios.
23. Libero mis emociones.
24. Actúo como si el problema no hubiera sucedido realmente
25. Dejo de perseguir mis metas.

26. Voy al cine o miro la TV, para pensar menos en el problema.
27. Hago paso a paso lo que tiene que hacerse.
28. Me pongo a pensar más en los pasos a seguir para solucionar el problema.
29. Me alejo de otras actividades para concentrarme en el problema.
30. Me aseguro de no crear problemas peores por actuar muy pronto.
31. Hablo con alguien para averiguar más sobre el problema.
32. Converso con alguien sobre lo que me está sucediendo.
33. Aprendo algo de la experiencia.
34. Me acostumbro a la idea de que el problema ya ha sucedido.
35. Trato de encontrar consuelo en mi religión.
36. Siento mucha perturbación emocional y expreso esos sentimientos a otros.
37. Me comporto como si no hubiese ocurrido el problema.
38. Acepto que puedo enfrentar al problema y lo dejo de lado.
39. Sueño despierto con otras cosas que no se relacionen al problema.
40. Actúo directamente para controlar el problema.
41. Pienso en la mejor manera de controlar el problema.
42. Trato que otras cosas no interfieran en los esfuerzos que pongo para enfrentar el problema.
43. Me abstengo de hacer algo demasiado pronto.
44. Hablo con alguien que podría hacer algo concreto sobre el problema.
45. Busco la simpatía y la comprensión de alguien.
46. Trato de desarrollarme como una persona a consecuencia de la experiencia.
47. Acepto que el problema ha sucedido.
48. Rezo más de lo usual.
49. Me perturbo emocionalmente y estoy atento al problema.
50. Me digo a mí mismo: "Esto no es real".
51. Disminuyo los esfuerzos que pongo para solucionar el problema.
52. Duermo más de lo usual.

ANEXO C



Sección 1 de 4

ENCUESTA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por Zavala Chávez Gustavo Enrique, DNI 71903210, Bachiller en Psicología de la Universidad San Martín de Porres. El objetivo de este estudio es conocer los pensamientos, emociones y conductas en personas adultas provenientes del sector de seguridad.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá completar dos encuestas.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Puede pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para ello puede contactar a Zavala Chávez Gustavo Enrique al teléfono 945-598-572 .

Correo electrónico *

Correo electrónico válido

Este formulario recopila correos electrónicos. [Cambiar la configuración](#)

¿Desea participar de esta investigación? *

Sí

No

ANEXO D

GZ gustavo zavala
Lun 12/07/2021 13:01
Para: tomas.caycho@upn.pe

Profesor Caycho, Buen día, ante todo espero que este teniendo mucha salud y bienestar en estos tiempos tan complicados, por otro lado, no se si me recuerda, soy Gustavo Zavala Chávez, fui alumno suyo en la Universidad San Martín. Bueno el motivo de este correo es para pedirle autorización profesor ,para utilizar su versión adaptada de "Coronavirus Anxiety Scale" en la aplicación para mi tesis ,con las variables, Ansiedad por Covid 19 y Estilos de Afrontamiento, para de esta manera, acceder a mi título profesional. Agradecería eternamente este gesto profesor Caycho.

Estoy al tanto de su respuesta, Tenga buen día profesor.

Gustavo Zavala Chávez, alumno de la Universidad San Martín de Porres, Facultad de Ciencias de la comunicación Turismo y Psicología.

T Tomas Pedro Pablo Caycho Rodriguez <tomas.caycho@upn.pe>
Lun 12/07/2021 13:41
Para: Usted

Buenas noches. Tienes el permiso
Atte.

Mg. Tomás Caycho Rodríguez
Docente Investigador
Telf.: (01)8044700 anexo:3462
Av. Tingo María 1122, Breña
Lima-Perú
www.uonorte.edu.pe
Scopus Author ID: 55768989500
<http://orcid.org/0000-0002-5349-7570>

ORCID

ORCID uses cookies to improve your experience and to help us understand how you use our websites. Learn more about how we use cookies... Dismiss. We notice you are using a browser that our site does not support.

orcid.org



M Monica De Los Milagros Cassaretto Bardales <mcassar@pucp.edu.pe>
Para: Usted
Lun 16/05/202

Buenas tardes, le escribo en nombre mío y de la Dra Chau. Le comento que ni la Dra Chau ni yo somos dueñas del COPE sino Charles Carver, quien falleció el 2018; en ese sentido la autoria de la prueba no es nuestra por más que hayamos hecho la validación en español, bajo esa lógica es importante que indague en su universidad si aún así es necesaria nuestra autorización pues nosotros no podemos NO PODEMOS FIRMAR NINGUNA AUTORIZACIÓN. Revise sobre el COPE, creo que es una prueba de uso público.

Le recordamos que no existen baremos del COPE por lo que no puede establecerse cuál estrategia es más usada en la población dado que observar simplemente las medias de las escalas es altamente cuestionado. Por otro lado, nosotros desaconsejamos el uso de la escala en términos de estilos pues estos no tienen evidencia robusta tal como señala la evidencia del artículo realizado con la Dra Chau y porque el propio Charles Carver lo desaconseja, el único caso que ud pudiera usar esa estructura (muy usada pero sin evidencia empírica) debería comprometerse a realizar un análisis factorial confirmatorio que muestre adecuados indicadores de ajuste (cosa que no se logró en el artículo del 2016) con su muestra.

Espero que esta información la ayude en sus decisiones en la investigación

--
Mónica Cassaretto Bardales, PhD
Facultad de Psicología
Coordinadora del Grupo de Investigación: PyU-Es
Pontificia Universidad Católica del Perú
Teléfono 6262000 anexo 4598



ANEXO E

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Variables y Población de estudio	Modelo Teórico	Instrumento de Medición derivado del Modelo Teórico	Dimensionabilidad del instrumento de medición	Formulación del problema de investigación	Objetivos	Hipótesis de investigación	Diseño metodológico
<p>Variable 1: Ansiedad hacia el COVID-19</p>	<p>Variable 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Barlow (2003) 	<p>Variable 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Coronavirus Anxiety Scale CAS 	<p>Variable 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Leve • Moderada • Severa 	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Que relación existe entre ansiedad hacia el COVID-19 y estilos de afrontamiento en personal de vigilancia de una empresa de seguridad privada de Lima Metropolitana? 	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación entre ansiedad hacia el COVID-19 y los estilos de afrontamiento en personal de vigilancia de una empresa de seguridad privada de Lima Metropolitana 	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación significativa por el COVID-19 y los estilos de afrontamiento en personal de vigilancia de una empresa de seguridad privada de Lima Metropolitana 	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: No experimental</p> <p>Nivel: Descriptivo</p> <p>Diseño: Correlacional</p>

<p>Variable 2: Estilos de afrontamiento</p> <p>Población de estudio: Vigilantes de una empresa de seguridad privada</p>	<p>Variable 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Carver (1989) 	<p>Variable 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de modos de afrontamiento al estrés COPE 	<p>Variable 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Centrado en el problema • Centrado en la emoción • Otros estilos de afrontamiento Severa 		<p>Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la ansiedad hacia el COVID-19 en personal de vigilancia de una empresa de seguridad privada de Lima Metropolitana. • Identificar los estilos de afrontamiento en personal de vigilancia de una empresa de seguridad privada en Lima Metropolitana 		
---	---	---	--	--	--	--	--