



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Afrontamiento Psicológico ante la COVID-19 en los trabajadores de la
empresa Sociedad Agrícola Drokasa S. A., Barranca, 2020**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciado en Enfermería**

AUTORES:

Br. Caldas Cabana, Fabiola Raysa (ORCID: [0000-0002-0685-0263](https://orcid.org/0000-0002-0685-0263))

Br. Navarro Malvaceda, Dennis Javier (ORCID: [0000-0002-8521-9647](https://orcid.org/0000-0002-8521-9647))

ASESORA:

Dra. Miraval Contreras, Rosario (ORCID: [0000-0001-7657-9694](https://orcid.org/0000-0001-7657-9694))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LIMA-PERÚ

2020

Dedicatoria

De corazón esta tesis está dedicada en primer lugar a Dios por darnos sabiduría y vocación de haber escogido esta hermosa carrera y ser nuestra fortaleza.

A nuestros padres quienes nos dieron vida, educación, apoyo y consejos.

Y a nuestros hijos por ser nuestro motor y motivo para no rendirnos y seguir día a día más fuertes.

Agradecimiento

Queremos agradecer nuestros padres por ser los principales promotores de nuestros sueños, gracias a ellos por cada día confiar y creer en nosotros y en nuestras expectativas.

Así mismo, agradecer a Mayra García Silva, por habernos apoyados durante esta etapa en nuestra carrera.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de Tablas	v
Índice de Figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	11
3.1 Tipo y diseño de investigación	11
3.2 Variables y operacionalización.....	11
3.3 Población, muestra y muestreo	12
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	12
3.5 Procedimientos	14
3.6 Método de análisis de datos	14
3.7 Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS:	16
V. DISCUSIÓN:	20
VI. CONCLUSIONES:	23
VII. RECOMENDACIONES:	24
REFERENCIAS:	25
ANEXOS.....	29

Índice de Tablas

Tabla 1: Afrontamiento Psicológico ante la COVID-19 en los trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca, 2020	16
Tabla 2: Depresión ante la COVID-19 en los trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca, 2020	17
Tabla 3: Ansiedad ante la COVID-19 en los trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca, 2020.	18
Tabla 4: Estrés ante la COVID-19 en los trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca, 2020.	19

Índice de Figuras

Figura 1: Depresión ante la COVID-19 en los trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca, 2020.	17
Figura 2: Depresión ante la COVID-19 en los trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca, 2020.	18
Figura 3: Estrés ante la COVID-19 en los trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca, 2020.	19

Resumen

La investigación se realizó con el objetivo de determinar el nivel de afrontamiento psicológico ante la COVID-19 en los trabajadores de la empresa Sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca, 2020. La metodología que se aplicó fue con enfoque cuantitativo, tipo básica, diseño descriptivo, no experimental, de corte transversal, utilizando como técnica de recolección de datos la encuesta y como instrumento el cuestionario, aplicando la escala DASS-21 donde está conformada por 21 ítems se realizó muestreo probabilístico aleatorio simple con 75 trabajadores según criterios de inclusión y exclusión. Para los resultados se utilizó el análisis de datos mediante la estadística descriptiva, encontrándose que la mayoría de los trabajadores encuestados presentaron depresión moderada 52%, así mismo presentaron ansiedad moderada el 33.3% y niveles de estrés moderado el 48.0%. La conclusión principal fue que el nivel de afrontamiento psicológico ante la COVID-19 que presentaron los trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A. – Barranca, fue moderado. La llegada de la COVID-19 ha causado alteraciones psicológicas en las personas afectando a muchos sectores, como el sector obrero que no les ha sido fácil afrontar esta pandemia.

Palabras Clave: Afrontamiento, Depresión, Ansiedad, Estrés, COVID-19.

Abstract

The research was carried out with the objective of determining the level of psychological coping with COVID-19 in the workers of the company Sociedad Agrícola Drokasa SA, Barranca, 2020. The methodology that was applied was with a quantitative approach, basic type, descriptive design, Non-experimental, cross-sectional, using the survey as a data collection technique and the questionnaire as an instrument, applying the DASS-21 scale, simple random probability sampling was performed with 75 workers according to inclusion and exclusion criteria. For the results, data analysis was used through descriptive statistics, finding that most of the workers surveyed had 52% moderate depression, 33.3% also had moderate anxiety and 48.0% moderate stress levels. The main conclusion was that the level of psychological coping with COVID -19 presented by the workers of the Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca, was moderate. The arrival of COVID-19 has caused psychological alterations in people, affecting many sectors, such as the labor sector, who have not found it easy to face this pandemic.

Keywords: Coping, Depression, Anxiety, Stress , COVID-19.

I. INTRODUCCIÓN

El surgimiento de la pandemia por la COVID-19 inició a fines del 2019 en Wuhan (China) y aún continúa sin poder ser mitigada lo que generó una crisis mundial sin precedentes a nivel social y económico debido que ha venido extendiéndose rápidamente; por este motivo la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) el día 30 de enero de 2020, demostrando a su paso la vulnerabilidad en que se encuentra la salud pública afectando ellos a todas los sistemas, modalidades de trabajo y en la salud mental de las personas (1).

A nivel mundial la pandemia origino un impacto psicológico teniendo consecuencias en la salud física y mental en la población, que podrían estar caracterizadas por el miedo a lo desconocido, aumentando los niveles de ansiedad en las personas sanas agregándole a ello la incertidumbre, insomnio, ira, temor a ser infectado, aislamiento social, desarrollo del trastorno de estrés, trastorno depresivo, somatización y la percepción de la pérdida de la salud (2).

En estudios realizados en España se encontró una alta prevalencia de síntomas de problemas psicológicos de estrés, ansiedad, insomnio, etc. Ante la rápida expansión de la pandemia, el aislamiento por cuarentena y el tener antecedentes de problemas de salud mental se asocia a poder aumentar los problemas psicológicos emergentes, lo que repercutiría en el desempeño laboral y rechazo al trabajo como respuesta a la crisis sanitaria (3).

Así mismo, ante el brote de la Covid-19 en los países a nivel mundial se han adoptado diversas políticas para evitar la reducción del empleo y evitar la crisis de las empresas. El Perú no es ajeno al COVID-19, es así que desde el 6 de marzo de 2020 que se presentó el caso “cero” en Lima, fueron incrementando los casos de morbimortalidad y existiendo el peligro de su alto contagio entre las personas; el gobierno decretó el 15 de marzo, el estado de emergencia sanitaria y el apartamiento social obligatorio, según Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, medida el cual tuvo como objetivo prevenir la transmisión de la enfermedad que amenaza la salud de las personas (4).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el tiempo de marzo a mayo en Lima Metropolitana, hubo un descenso del 47,6% en la

cantidad de habitantes, debido al bloqueo total o parcial de varios negocios y empresas a causa de la emergencia sanitaria por la COVID-19. Esto se evidenció en todas las actividades; empezando por la Construcción (-57,1%), seguido de Manufactura (-56,3%), Servicios (-45,8%) y Comercio (-44,6%) (5).

En el Perú, los periodos de confinamiento, el aislamiento social, la suspensión laboral en las empresas, las medidas estrictas de bioseguridad en los centros laborales y las múltiples noticias sobre el “Covid-19” en los medios de comunicación causaron en muchas personas una preocupación constante provocando incertidumbre en la población al tener que lidiar con el estrés, miedo, ansiedad o la depresión y agregándole a ello las restricciones sanitarias a nivel mundial que vienen afectando notablemente la salud mental a muchos por la emergencia sanitaria del COVID-19, representando estados de afectación psicológica en las personas para procurar el bienestar de los empleados, mitigar sus efectos y secuelas que afectan su salud mental (6).

En el contexto antes mencionado, desde que empezó la cuarentena por la COVID-19 los trabajadores de la empresa AGROKASA vienen afrontando día a día esta crisis sanitaria. La empresa cambió la hora de trabajo a raíz del toque de queda, haciendo que el personal ingrese y salga más temprano de laborar, así también se tomaron medidas drásticas con respecto al cuidado personal, enfatizando en tres puntos clave los cuales son: empleo adecuado de la mascarilla, lavado de manos y mantener el distanciamiento social de persona a persona como mínimo un metro siendo lo ideal dos metros, así también antes de subir al bus. A los trabajadores de la empresa se le hizo tedioso el solo hecho de acostumbrarse a usar la mascarilla más aún acostumbrarse a utilizar los protectores faciales como medida preventiva así mismo el solo hecho de estar desinfectándose las manos cada cierto tiempo para evitar la propagación del virus vienen experimentando diversas emociones como ansiedad, miedo, temor y tristeza como respuesta natural a esta situación de incertidumbre de ser contagiado por la COVID-19 en el trabajo y llevar este virus a sus casas.

Por lo expuesto, se consideró conveniente realizar la investigación formulando el siguiente problema general: ¿Cuál es el nivel de afrontamiento psicológico ante la COVID-19 en los trabajadores de la empresa Sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca, 2020?. Así mismo se plantearon las siguientes preguntas específicas:

¿Cuál es el nivel de depresión ante la COVID-19 en los trabajadores de la empresa Sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca, 2020?, también ¿Cuál es el nivel de ansiedad ante la COVID-19 en los trabajadores de la empresa Sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca, 2020 y por último ¿Cuál es el nivel de estrés ante la COVID-19 en los trabajadores de la empresa Sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca, 2020?

En este contexto, la presente investigación se justificó teóricamente con la intención de profundizar el conocimiento psicológico para poder identificar el nivel de afrontamiento de las personas frente a situaciones que puedan afectar con mayor frecuencia su bienestar psicológico en sus actividades diarias; así mismo, se justificó metodológicamente, porque se utilizó el sistema de investigación cuantitativa, se aplicó la escala de DASS-21 (Depression Anxiety Stress Scale), con el fin de mejorar el nivel de afrontamiento psicológico ante situaciones similares en beneficio de las personas y/o trabajadores, así también podrá servir de consulta para posteriores estudios; y por último en la justificación práctica, el estudio beneficiará en gran parte a las personas responsables que tienen a su cargo gestionar recurso humano en diversas empresas ya que se conocerá como los trabajadores vienen enfrentando día a día esta emergencia sanitaria en sus centros laborales.

En cuanto al objetivo general de la investigación fue determinar el nivel de afrontamiento psicológico ante la COVID-19 en los trabajadores de la empresa Sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca, 2020 y como objetivos específicos: establecer el nivel de depresión ante la COVID-19 en los trabajadores de la empresa Sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca, 2020, también establecer el nivel de ansiedad ante la COVID-19 en los trabajadores de la empresa Sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca, 2020 y por último establecer el nivel de estrés ante la COVID-19 en los trabajadores de la empresa Sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca, 2020.

II. MARCO TEÓRICO

Respecto a los trabajos previos revisados a nivel nacional en referencia al afrontamiento psicológico ante la COVID-19, destacan:

Virto et al. 2020 realizaron un estudio en Perú, teniendo como objetivo “determinar la asociación entre los tipos de afrontamiento y estrés, ansiedad y depresión en el personal de enfermería en contacto con pacientes con COVID-19 en Cusco”. Fue un estudio correlacional, transversal, diseño por cuotas, con una muestra de 91 licenciados de enfermeros, se utilizó la encuesta online que se compartió durante un curso virtual de enfermería. Los resultados fueron: personas con depresión (30.8%), ansiedad (41.8%) y estrés (34.1%) y se relacionaron significativamente con los estilos de afrontamiento cognitivo y bloque de afrontamiento social (7).

Así mismo, Gallardo 2019 realizó un estudio en Chiclayo, tuvo como objetivo “establecer la relación los estilos de afrontamiento del estrés y bienestar psicológico en los oficiales de la policía”. Fue un estudio aplicativo, diseño no experimental, correlacional de corte transversal, cuantitativo, se aplicó como técnica la encuesta, se contrastó la hipótesis mediante la correlación de Spearman. Se obtuvo como resultado que el (42.9%) no afronta el estrés y presentan un moderado bienestar psicológico. Llegó a la conclusión que si existe correlación entre el afrontamiento del estrés y el bienestar psicológico en los policías (8).

También, Quispe 2019 realizó un estudio en Lima, teniendo como objetivo “establecer la relación entre afrontamiento del estrés y bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas”. El estudio fue cuantitativo, descriptivo y correlacional, de corte transversal y no experimental. Tuvo como muestra a 246 enfermeros de 18 a 64 años. Se empleó una ficha sociodemográfica, el cuestionario de afrontamiento del estrés (CAE) de Sandi y Chorot y el test de bienestar psicológico (BIEPS-A) de Casullo. Las respuestas señalan que el 53.7% emplea más el nivel de afrontamiento de reevaluación favorable y el 57.7% en bienestar psicológico tiene un escalón más elevado en aceptación de sí mismo. Llegó a la conclusión que existe conexión débil directamente significativa entre afrontamiento del estrés y bienestar psicológico en el personal de enfermería. (9).

Así mismo, Melgarejo 2018 realizó un estudio en Lima, teniendo como objetivo “determinar la relación entre los modos de afrontamiento y el nivel de bienestar psicológico y surge como resultado a la problemática en la institución”. Fue de básico y no experimental, transversal, tuvo como muestra a 123 trabajadores de la municipalidad a los que se les aplicó como instrumento el cuestionario. Se determinó que si existe una relación entre el afrontamiento al estrés y Bienestar Psicológico en usuarios de la municipalidad de Puente Piedra (10).

Por otro lado, dentro de los trabajos previos a nivel internacional encontramos a Sucuy 2020 realizaron su estudio en Ecuador, teniendo como objetivo “asegurar un emprendimiento de bioseguridad laboral que permita favorecer el ras de afrontamiento de los obreros de la empresa”; Es de tipo correlacional y transversal y de proyecto no experimental. Se aplicó como instrumento el Test Dass-21 y el cuestionario de afrontamiento. Dentro de los resultados encontramos que el escalón de afrontamiento fue bajo (82,76%) y medio (17,24%), además se encontró que entre el ras de afrontamiento y el estado de estrés existe referencia a diferencia de la ansiedad y la depresión. (11).

De igual forma, Ramón et al. (2020) ejecutaron una investigación en Cuba, con el objetivo de “determinar las manifestaciones psicológicas en los estudiantes de medicina durante la COVID-19”. Realizaron un estudio cuantitativo, observacional, descriptiva y transversal, teniendo como muestra 59 alumnos de medicina. Los resultados fueron que el estrés en los estudiantes no estuvo presente en (83,0 %), con probable ansiedad en (28,8%) y establecida en (18,6%). La depresión con (86,4 %) y solo 1 mostro un concepto suicida; tenía un nivel de funcionamiento neurótico (100%) y presento afrontamiento enfocado a la emoción un (54,2 %) (12).

Asu vez, Mella U en su estudio realizado en Chile plantearon el objetivo “describir el uso de estrategias de afrontamiento en apoderados durante el confinamiento debido a la Pandemia COVID-19”. Se aplicó un diseño descriptivo transversal. Los integrantes fueron 118 responsable legal del estudiante y se utilizó el instrumento COPE-28 el que fue digitalizado para ser aplicado. Entre las respuestas se encontró que, de las 11 estrategias de medidas de afrontamiento,

las que destacaron por una mayor frecuencia de uso fueron el apoyo emocional y el desahogo (13).

Así también, Arias Y, Herrero Y, Cabrera Y. 2020 realizaron su estudio en Cuba, tuvieron como objetivo establecer las manifestaciones psicológicas frente a la situación epidemiológica causada por la COVID-19. Se realizó un análisis observacional descriptivo transversal. Se estudiaron las variables ansiedad, depresión, estrés e idea suicida, para lo cual se aplicaron pruebas psicológicas. Dentro de sus resultados se encontró que la ansiedad obtuvo los niveles más altos (30,96%), la depresión en nivel medio (36,54%), el estrés en nivel alterado (66,49%) y no mostró idea suicida (98,47%) (14).

Por último, Urzúa R. 2020 realizaron un artículo en Chile, teniendo como objetivo analizar los datos sistemáticos que se obtenían en encuestas realizadas en algunas ciudades de China. Para ello realizaron una investigación sistemática de revisión bibliográfica. Obtuvieron como resultado que las conductas emotivas originados por el COVID-19 pueden dar pie a problemas en la salud mental pública incluidas reacciones de ansiedad, estrés, depresión en las personas (15).

En cuanto a la teoría de enfermería que fundamenta la presente investigación encontramos a la exposición Callista Roy describe a las personas como seres holísticos, con partes que funcionan como unidad con algún propósito, no en una relación causa-efecto. Los sistemas humanos incluyen a las personas como individuos, grupos, familias, comunidades, organizaciones, y a la sociedad como un todo".

Los seres humanos se adaptan a través de procesos de aprendizaje adquiridos mucho tiempo atrás; por esta razón, la enfermera debe considerar a la persona como un ser único, digno, autónomo y libre, que forma parte de un contexto del cual no se puede separar. Este concepto está directamente relacionado con el de adaptación, de tal forma que la percepción que tiene de las situaciones a las cuales se enfrenta son individuales y diferentes para cada uno.

Al realizar la valoración se destaca la necesidad de evaluar a la persona como un todo; la valoración del modo fisiológico y psicosocial constituye una oportunidad para conocer no solo su estado de salud, sino también la percepción que tiene de la situación que está viviendo en este momento, cómo la está afrontando y cuáles son sus expectativas frente al cuidado de enfermería, para promover su adaptación.

Ello permite establecer las estrategias más efectivas para lograr en forma conjunta la meta de enfermería, que, de acuerdo con los planteamientos del modelo, es promover la adaptación, entendida esta como un estado de bienestar del ser humano. (16).

Con respecto a los enfoques conceptuales donde se enmarca la investigación se encuentra la salud mental la cual es considerada como un derecho fundamental importante en la vida de los seres humanos siendo uno de los objetivos priorizados por la OMS, por tal la define como: "... un estado de bienestar en el cual el individuo se da cuenta de sus propias aptitudes, puede afrontar las presiones normales de la vida, puede laborar productiva y fructificamente y es capaz de hacer una aportación a la sociedad" (17).

El afrontamiento ante la COVID-19, desde la perspectiva de la salud mental esta situación puede resultar estresante en diferentes niveles de aceptación en las personas debido que esta situación de pandemia no se había presentado a tal magnitud, lo que origino temor y ansiedad el no saber lo que podría suceder al pasar los días y meses resultando abrumador generando emociones fuertes en las personas. Por lo que se define que el afrontamiento es el esfuerzo del comportamiento que el individuo realiza para lidiar con la situación que influye en el entorno en el que vive (18). El afrontamiento psicológico ante situaciones de crisis se torna angustiante al ser participe del contexto, según la OMS, el confinamiento, el duelo y la crisis financiera podrá causar problemas psicológicos y ante ellos se debe fortalecer la capacidad de ser resiliente para poder adaptarnos a una nueva normalidad (19).

Al presentarse la emergencia sanitaria por la COVID – 19 y tener una propagación desmesurada a nivel mundial la población se vio afectada psicológicamente ante las situaciones agobiantes que causo el inicio y transcurso de la pandemia produciendo un "multishock", afectando las conductas emocionales del individuo, familia y comunidad, a medida que fue pasando los meses se fueron implementando normas, medidas sanitarias establecidas por los gobiernos centrales como el aislamiento social, el empleo adecuado de mascarilla, mantener el distanciamiento social, etc., lo que causo más incertidumbre, miedo angustia pero al pasar los meses empieza a surgir la resiliencia en la población para poder afrontar y potenciar conductas que mejoren su salud mental dentro de este

contexto. Ante ello surge la necesidad de invertir y preservar el bienestar de la salud mental el cual se vio afectado por el aumento de mala información en las redes sociales y medios de comunicación “infodemia”, el cual causaba cada día más psicosis social produciendo en la población miedo y temor a contagiarse de COVID – 19 ha ido cambiando nuestra conducta psicológica; la forma para poder enfrentar la ansiedad es tratando de distraer la mente y enfocarnos en la realización de actividades distractoras de igual manera la depresión con trabajos manuales saliendo de lo común. (20) (21) (22).

La pandemia a nivel mundial afectó drásticamente el estado psicológico de la población produciendo alteración en el sueño produciendo ansiedad asociándose al estrés al verse afectada la forma de trabajo, la cuarentena, obligando a las empresas cerrar sus labores, luego de meses retomar y regresar al trabajo de manera diferente los trabajadores con el temor de infectar de COVID – 19. (23)

El Estrés, Depresión y Ansiedad (EAD) son las enfermedades psiquiátricas que se muestran con regularidad en la población de cualquier edad. Según investigaciones epidemiológicas realizadas en Perú por el Instituto Especializado de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi demostraron que hasta 37% de los habitantes peruanos tiene la probabilidad de sufrir un trastorno mental alguna vez en su vida, estimando la prevalencia de depresión en Lima Metropolitana en 18,2%, en la sierra peruana 16,2% y en la selva 21,4% (24).

Según la escala de DASS-21(Depression Anxiety Stress Scale) está constituido por tres dimensiones: Depresión, aquí encontramos a Howland, Thase y Friedman, mencionan que la depresión puede deberse a una irregularidad en los sistemas neuroconductuales, planteando así la teoría biológica de la depresión, estableciendo que la depresión puede ser heredada o adquirida en respuesta a situaciones de angustia o crisis que experimentan los individuos en relación al entorno que se encuentran (25).

Según un análisis del departamento de investigación de enfermedades infecciosas realizado en la etapa primaria de la pandemia en 1210 personas descubrió que el 13,8% presentó síntomas depresivos leves; el 12,2%, síntomas moderados; y el 4,3%, síntomas graves (26). Por lo tanto, es importante que los médicos entiendan las igualdades y diferencias entre los síntomas de la COVID-19 y un episodio depresivo. Los síntomas como fatiga, trastornos del sueño, trastornos

del apetito, disminución de la interacción social y pérdida de interés en las actividades habituales se ve tanto en la depresión clínica como en las infecciones virales. Clínicamente, sin embargo, los síntomas psicológicos centrales de la depresión (desesperanza, inutilidad, pesimismo y culpa) serían más típicos de la depresión (27) (28).

En cuanto a la ansiedad Cia, refiere que es toda sensación de carácter psicobiológico la cual torna ser adaptativa a las circunstancias, frente a un evento que afronte el individuo, estableciéndose con patológica o clínica en respuesta según su intensidad y duración que no dependen de los factores que la producen (29). Según Lang, plantea la teoría tridimensional estableciendo que la ansiedad se presenta en respuesta de tres respuestas: fisiológicas, motoras y cognitivas en respuesta al contexto interno o externo al que se enfrente el individuo (30).

Así mismo la ansiedad por el estado de la salud; ocurre cuando algunos cambios o sensaciones son interpretados como síntomas de alguna enfermedad. Se caracteriza por interpretaciones catastróficas de sensaciones y cambios corporales, creencias disfuncionales acerca de la salud y la enfermedad, y malos mecanismos adaptativos (31). En el contexto de la pandemia de COVID-19, las personas con altos niveles de ansiedad por la salud son susceptibles de interpretar sensaciones corporales inofensivas como evidencia de que se encuentran infectados, lo que incrementa su ansiedad, influye en su capacidad para tomar decisiones racionales y en su comportamiento. Esto ocasiona conductas desadaptativas, como acudir frecuentemente a los centros de salud para descartar la enfermedad, excesivo lavado de manos, retraimiento social y ansiedad por comprar materiales de protección personal, como mascarillas, guantes y jabones puede generar desabastecimiento en la comunidad). Por el contrario, los bajos niveles de ansiedad por la salud también podrían ser perjudiciales, ya que es posible que las personas creen que no pueden ser contagiadas e incumplan las recomendaciones de salud pública y de distanciamiento social (32).

Y por último el estrés laboral es definido como un “estado de fatiga física y psicológica de un individuo provocado por el exceso de trabajo, de desórdenes emocionales, ansiedad, miedo, etc.” (33). Dentro del ámbito laboral el estrés tiene diversas definiciones, pero todas apuntan directamente al cambio y a la adaptación del trabajador que le exigen las sobrecargas tanto físicas y emocionales. Como se

mencionó en el caso de la ansiedad, el estrés en niveles bajos aptos suelen ser una especie de motor de impulso ya sea como una motivación o satisfacción. El estrés es una respuesta adaptativa ante un estímulo externo o interno, que superan las capacidades de adaptación provocando cambios a nivel biológico y/o psicológico que pueden conllevar a una persona al estado de enfermedad (34).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

La investigación se desarrolló bajo el enfoque cuantitativo, “porque se fundamenta en un esquema deductivo y lógico que busca formular preguntas de investigación para posteriormente probarlas” (35).

3.1.1 Tipo de investigación

Esta investigación de acuerdo con su propósito es de tipo básica porque sirve de origen a la investigación siendo esencial para el desarrollo de la ciencia y de tipo descriptivo, porque se especifica como se manifiesta el problema de investigación, como se encuentra en el momento de la investigación (35).

3.1.2 Diseño de investigación

El diseño que se aplicó fue no experimental porque no se sometieron a prueba las variables y de corte transversal, ya que se recolectaron los datos en un tiempo determinado y fueron analizados de acuerdo a los objetivos (35).



M = Muestra.

O = Observación.

X = Afrontamiento Psicológico

3.2 Variables y operacionalización.

3.2.1 Variable 1: Afrontamiento psicológico ante la COVID – 19

Son los esfuerzos del comportamiento que el individuo realiza para lidiar con la influencia del ambiente en diferentes ámbitos como los son la depresión, ansiedad (18). El afrontamiento psicológico ante situaciones de crisis se torna angustiante al ser partícipe del contexto, según la OMS, el confinamiento, el duelo y la crisis financiera podrá causar problemas psicológicos y ante ellos se debe fortalecer la capacidad de ser resiliente para poder adaptarnos a una nueva normalidad (19).

3.3 Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población

La población objetivo de estudio estuvo constituida por todos los trabajadores administrativos (estables, contratados y por terceros), siendo un total de 80 los que vienen laborando dentro de las cuatro gerencias de la empresa Sociedad Agrícola Drokasa S.A. a la fecha en la ciudad de Barranca.

3.3.2 Muestra

Para obtener el tamaño de muestra se utilizó intencionalmente a toda la población trabajadores administrativos (80 trabajadores), por ser pequeña se consideró los criterios de inclusión y exclusión, por ello no requiere realizar el cálculo muestral.

3.3.3 Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Trabajadores que laboran en las áreas administrativas de las cuatro gerencias de la empresa Sociedad Agrícola Drokasa S.A. con más de 3 meses.
- Trabajadores voluntarios/as a participar en el estudio.

Criterios de Exclusión

- Trabajadores nuevos en la empresa.
- Personal obrero de otra empresa que ingresa a dejar cargamento.
- Personal administrativo y choferes de otras empresas.

3.3.4 Unidad de Análisis

Trabajadores que laboran en las áreas administrativas de las cuatro gerencias de la empresa Sociedad Agrícola Drokasa S.A. 2020.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnica

Para la investigación se utilizó como técnica la encuesta la cual se aplicó directamente a los participantes por medio de un link virtual a sus

celulares obteniendo así las respuestas directamente a una base de datos de excel.

La encuesta es una técnica útil para la recolección de datos mediante procedimientos a seguir en la investigación (35).

3.4.2 Instrumentos

El instrumento que se utilizó para encuestar a los trabajadores de la empresa Drokasa S.A. Barranca, fue el cuestionario. (35).

Se obtuvo la información de los antecedentes y las diferentes organizaciones ante la COVID 19; para efectos de la investigación se aplicó el cuestionario bajo la escala de DASS-21 (Depression Anxiety Stress Scale), con el que se logró determinar el nivel de afrontamiento de forma virtual el cual fue enviado a sus números celulares y se realizó por medio de un link de Google Forms (ver Anexo 2), este test está constituido por tres partes que evalúan de forma independiente la depresión, ansiedad y estrés. (36)

La escala DASS-21 estuvo compuesta por 21 ítems de tipo Likert. Las opciones de respuesta disponibles para responder a esta escala son: 0: no me ha ocurrido; 1: me ha ocurrido un poco, o durante parte del tiempo; 2: me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo; y 3: me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo. (37)

Dentro de la escala existen 3 subescalas que se evaluaron por separado. Depresión corresponde a los ítems (3, 5, 10, 13, 16, 17 y 21); ansiedad a los ítems (2, 4, 7, 9, 15, 19, 20) y estrés con los ítems (1, 6, 8, 11, 12, 14, y 18).

Para poder evaluar cada subescala se sumó las puntuaciones de los ítems correspondientes y también se pudo evaluar un indicador general sumando las puntuaciones de todos los ítems.

Depresión: 5-6 depresión leve, 7-10 depresión moderada, 11-13 depresión severa, 14 o más depresión extremadamente severa.

Ansiedad: 4 ansiedad leve, 5-7 ansiedad moderada, 8-9 ansiedad severa, 10 o más ansiedad extremadamente severa.

Estrés: 8-9 estrés leve, 10-12 estrés moderado, 13-16 estrés severo, 17 o

más estrés extremadamente severo. (38)

3.5 Procedimientos

Para llevar a cabo la recolección de datos se realizó los trámites administrativos para el jefe encargado de la empresa Sociedad Agrícola Drokasa S.A. Se coordinó con el jefe de Recursos Humanos para que nos brinde el permiso correspondiente y poder aplicar el formulario de la encuesta.

Debido a la coyuntura nacional, medidas de confinamiento y distanciamiento social a causa del COVID – 19, se realizó las encuestas online del Test DASS-21 mediante un link de Formulario Google el cual se envió vía WhatsApp, se explicó el objetivo de la investigación para garantizarles seguridad y confidencialidad de sus datos personales al aceptar el consentimiento informado.

3.6 Método de análisis de datos

Para el análisis de datos se utilizó el instrumento Test DASS-21 el cual se aplicó, los cuales respondieron a los objetivos planteados. Los datos que se obtuvieron mediante el formulario Google se les asignó códigos digitales adicionales para su acceso directo al ordenador, fueron ingresados a una tabla matriz elaborada en Microsoft Excel 2016 y posteriormente procesadas en el software estadístico SPSS 25.0, este proceso se realizó cuidadosamente para así evitar errores y valores perdidos al momento del análisis.

Al ser un estudio de diseño descriptivo, se utilizó para el análisis de datos principalmente la estadística de tipo descriptiva, para los datos generales se empleó las tablas de frecuencias absolutas y relativas.

3.7 Aspectos éticos

La presente investigación se realizó basándose en los principios éticos propuestos por la Universidad César Vallejo plasmados en el Capítulo 2, según el Artículo 3°, en el cual se menciona el respeto en integridad y autonomía del entrevistado, reconociendo la dignidad y bienestar por encima de la ciencia, así mismo cumple con lo dispuesto en los artículos 4° y 5° que buscan el bienestar y justicia evitando perjudicar al entrevistado y por último lo correspondiente a los artículos 6°, 7°, 8° y 9°, siendo honestos con los resultados, aplicando la metodología correspondiente con responsabilidad respetando los requisitos éticos. (39)

En ese contexto se respetaron la protección de los participantes considerando los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. (40); También se aplicó el consentimiento informado antes de aplicar el instrumento a los participantes. (41)

Los principios bioéticos que se aplicaron según el Código de ética de enfermería fueron:

El principio de autonomía; se aplicará respetando sus decisiones y libre voluntad de participación, previamente explicándoles los objetivos del estudio y solicitando su consentimiento informado para que su participación.

El principio de la Beneficencia y no maleficencia; se les explicará y orientará las mejores estrategias para poder cumplir con las normas de bioseguridad en beneficio de los pacientes.

Y por último tenemos al principio de justicia; a todos los participantes se respetará la decisión de querer o no participar en el estudio y serán tratados todos por igual, sin discriminaciones ni preferencias.

IV. RESULTADOS:

a. Descripción general de resultados.

Luego de haber aplicado el Test DASS-21 a los trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca y conforme a la tabulación de las respuestas, se obtuvieron los siguientes resultados:

Tabla 1.

Afrontamiento psicológico ante la COVID-19 en los trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca, 2020

Afrontamiento Psicológico	Nivel								Total	
	Leve		Moderado		Severo		Extremadamente Severo			
	n	%	n	%	n	%	N	%	n	%
Depresión	22	29.3	39	52	8	10.7	6	8.0	75	100.0
Ansiedad	21	28.0	25	33.3	26	34.7	3	4.0	75	100.0
Estrés	16	21.3	36	48.0	17	22.7	3	8.0	75	100.0

Fuente: Elaboración Propia

De la tabla 1 se llegó a la conclusión que el Nivel de Afrontamiento Psicológico ante la COVID -19 fue Moderado. Según Depresión Moderada con 39 (52%), Ansiedad Moderada 25 (33.3%) y Estrés Moderado 36 (48%).

Tabla 2.

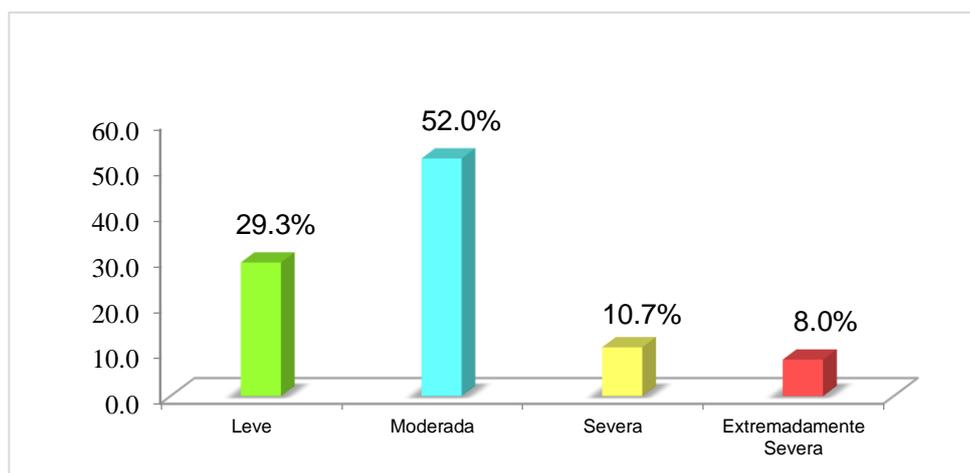
Depresión ante la COVID-19 en los trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca, 2020

Depresión	N	%
Leve	22	29.3
Moderada	39	52.0
Severa	8	10.7
Extremadamente Severa	6	8.0
Total	75	100.0

Fuente: Elaboración Propia

Figura 1.

Depresión ante la COVID-19 en los trabajadores de la empresa Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca, 2020.



Fuente: Elaboración Propia

De la tabla 2 y figura 1 podemos concluir que, de 75 trabajadores encuestados de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca, 2020. Según Depresión, el 52% (39) de ellos presentan Depresión Moderada, el 29.3% (22) Depresión Leve, el 10.7% (8) Depresión Severa y el 8% (6) Depresión Extremadamente Severa.

Tabla 3.

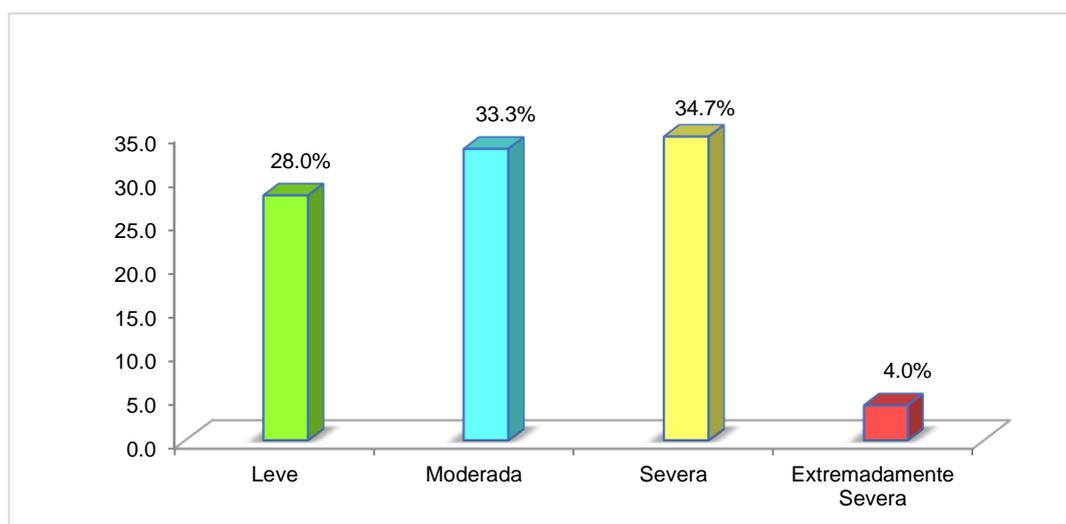
Ansiedad ante la COVID-19 en los trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca, 2020.

Ansiedad	n	%
Leve	21	28.0
Moderada	25	33.3
Severa	26	34.7
Extremadamente Severa	3	4.0
Total	75	100.0

Fuente: Elaboración Propia.

Figura 2.

Depresión ante la COVID-19 en los trabajadores de la empresa Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca, 2020.



Fuente: Elaboración Propia

De la tabla 3 y figura 2 podemos concluir que, de 75 trabajadores encuestados de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca, 2020. Según Ansiedad, el 34% (26) de ellos presentan Ansiedad Severa, el 33.3% (25) Ansiedad Moderada, el 28% (21) Ansiedad Leve y el 4% (3) Ansiedad Extremadamente Severa.

Tabla_4.

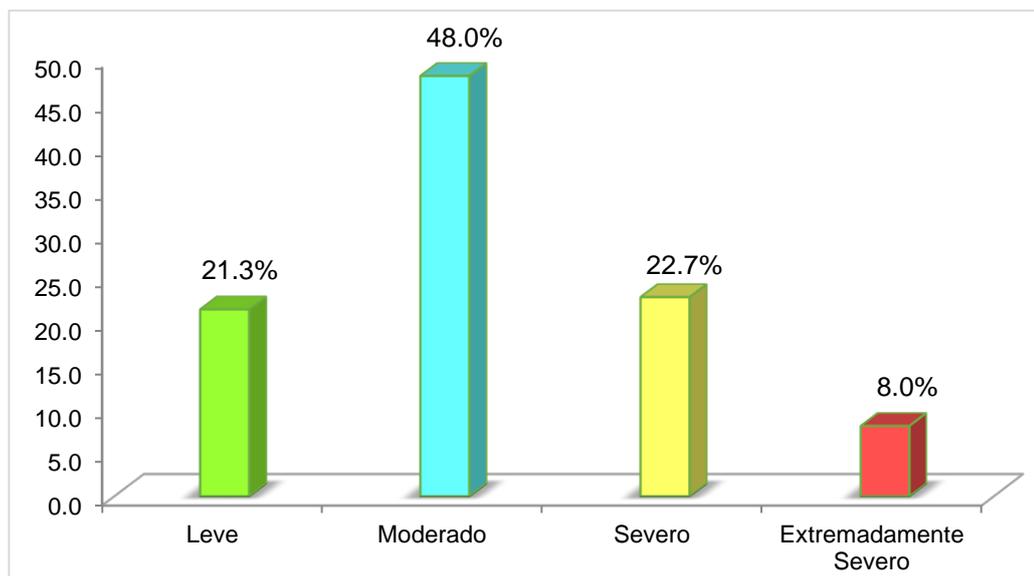
Estrés ante la COVID-19 en los trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca, 2020.

Estrés	n	%
Leve	16	21.3
Moderada	36	48.0
Severo	17	22.7
Extremadamente Severo	6	8.0
Total	75	100.0

Fuente: Elaboración Propia.

Figura 3.

Estrés ante la COVID-19 en los trabajadores de la empresa Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca, 2020.



Fuente: Elaboración Propia

De la tabla 4 y figura 3 podemos concluir que, de 75 trabajadores encuestados de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca, 2020. Según Estrés, el 48% (36) de ellos presentan Estrés Moderado, el 22.7% (25) Estrés Severo, el 21.3% (16) Estrés Leve y el 8% (6) Estrés Extremadamente Severo.

V. DISCUSIÓN:

La presente investigación se justificó teóricamente con la intención de profundizar el conocimiento psicológico para poder identificar el nivel de afrontamiento de las personas frente a situaciones que puedan afectar con mayor frecuencia su bienestar psicológico en sus actividades diarias, con el fin de mejorar el nivel de afrontamiento psicológico ante situaciones similares en beneficio de las personas y/o trabajadores

De acuerdo al Objetivo general planteado, se realizó el análisis descriptivo que el Nivel de Afrontamiento Psicológico ante la COVID -19 fue Según Depresión Moderada con (52%), Ansiedad Moderada (33.3%) y Estrés Moderado (48%). Este resultado se contrasta con el estudio de Sucuy (2020) quien determinó sus resultados bajo la aplicación del test Dass-21 concluyendo que el nivel de afrontamiento fue bajo y medio en los trabajadores de la empresa ante la COVID-19. Con un nivel sobresaliente de depresión normal, ansiedad moderada y estrés normal para lidiar con la nueva normalidad afectando su estilo y calidad de vida.

De igual manera se resalta Gallardo (8) presentando un moderado bienestar psicológico ante el COVID-19. Así mismo encontramos a Ramón et al. (2020) quienes en su estudio de afrontamiento enfocado en la emoción en estudiantes encontraron una vulnerabilidad moderada en cuanto al estrés, ansiedad, depresión que presentaron durante el estudio.

En este contexto, Mella. (13) destacaron según sus resultados que para poder afrontar la pandemia se recomienda el apoyo emocional y el desahogo. Por otro lado, Arias Y, Cabrera Y, Chibás D (14) encontraron que las manifestaciones psicológicas en su población de estudio tuvieron resultados altos según sus variables estudiadas de ansiedad, depresión, estrés e idea suicida. Y por último Urzúa A, Vera P, Caqueo A, Polanco R. (15) refieren que las conductas psicológicas originadas por la COVID-19, pueden ocasionar algunos problemas de salud mental en los individuos tales como ansiedad, estrés y depresión.

En este contexto, se sustenta bajo la teoría de enfermería según Callista Roy, con su teoría de la adaptación que refiere generalmente al proceso y al resultado por los que las personas, que tienen la capacidad de pensar y de

sentir, como individuos o como miembros de un grupo, son conscientes y escogen la integración del ser humano con su entorno. El ser humano es un ser biopsicosocial en interacción constante con el entorno, esta interacción se lleva a cabo por medio de la adaptación.

Así también, según el primer objetivo específico, se encontró que del total de trabajadores encuestados de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca, 2020. Según la dimensión depresión, el 52% de ellos presentan Depresión Moderada, el 29.3% Depresión Leve, el 10.7% Depresión Severa y el 8% (6) Depresión Extremadamente Severa.

Dicho resultado se contrasta con Arias (14) quienes dentro de su estudio sobre manifestaciones psicológicas frente al COVID-19 resalta la depresión en nivel moderado.

Así también, con el estudio realizado en el Instituto Especializado de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi han mostrado que hasta 37% de la población peruana tiene la probabilidad de sufrir un trastorno mental alguna vez en su vida, estimando la prevalencia de depresión moderada.

Por lo contrario, el estudio que no coinciden con los resultados obtenidos como el estudio de: Wang C (26) realizado en China ante la presencia del COVID-19, se encontró que sobresalió que la población presentó síntomas leves de depresión. De igual forma, Sucuy (11) determino sus resultados bajo la aplicación de la prueba Dass-21 concluyendo que el nivel de afrontamiento en los trabajadores ante la COVID-19 sobresale el estado de depresión normal.

Y, por último, Ramón (12) encontraron en su estudio que la vulnerabilidad de depresión en estudiantes fue alta durante la COVID-19. Por otro lado, según el segundo objetivo específico, se encontró que los trabajadores encuestados de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca, 2020. Según Ansiedad, el 34% de ellos presentan Ansiedad Severa, el 33.3% Ansiedad Moderada, el 28% Ansiedad Leve y el 4% Ansiedad Extremadamente Severa.

Dicho resultado se contrasta con el estudio realizado por Arias et al. (2020) donde identificaron manifestaciones psicológicas frente a la situación epidemiológica causada por la COVID-19. Resaltando la ansiedad con niveles

más altos a diferencia de la depresión, estrés e idea suicida. Por otro lado, difieren Ramón (12) quienes determinaron las manifestaciones psicológicas durante la COVID-19. Obtuvieron que la vulnerabilidad a la ansiedad en los estudiantes fue probable. También, encontramos a Sucuy (11) quien resalta que en su estudio se encontró a la ansiedad con un 55,17% presentan cuadros de ansiedad normal.

En el contexto de la pandemia de COVID-19, las personas con altos niveles de ansiedad por la salud son susceptibles de interpretar sensaciones corporales inofensivas como evidencia de que se encuentran infectados, lo que incrementa su ansiedad, influye en su capacidad para tomar decisiones racionales y en su comportamiento. Y por último según el tercer objetivo específico, se encontró que los trabajadores encuestados de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca, 2020. Según Estrés, el 48% de ellos presentan Estrés Leve, el 22.7% Estrés Severo, el 21.3% Estrés Leve y el 8% Estrés Extremadamente Severa.

Dicho resultado se contrasta con Virto; evaluaron los tipos de afrontamiento ante COVID-19 virtual de enfermería. Los resultados resaltaron personas con estrés (41.8%) entre otras.

Así mismo, Gallardo Y señalar que los resultados descriptivos mostraron que los policías que manifestaron que casi nunca tenían dificultades para afrontar el estrés 32.9% refirieron un propósito de vida moderado. Por ello establece que existe relación entre el afrontamiento del estrés y el bienestar psicológico.

También está Arias identificaron manifestaciones psicológicas frente a la situación epidemiológica originadas por la COVID-19, encontrándose el nivel de estrés alterado. Por otro lado, Quispe (2019) encuentra la correlación débil directamente significativa entre afrontamiento del estrés y bienestar psicológico en el personal.

VI. CONCLUSIONES:

1. El Nivel de Afrontamiento Psicológico ante la COVID -19 que presentaron la mayoría de los trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A. - Barranca fue moderado.
2. La mayoría de la muestra estudiada presenta depresión moderada.
3. Así mismo, el mayor porcentaje de la muestra encuestada presenta ansiedad severa.
4. En la dimensión de estrés los trabajadores de la muestra, el mayor porcentaje presenta estrés moderado y un mínimo, estrés extremadamente severo frente a la emergencia sanitaria por COVID -19.

VII. RECOMENDACIONES:

Conforme a los resultados obtenidos en la investigación, se enuncian las siguientes recomendaciones:

1. Al gerente de la empresa de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A. – Barranca, implementar dentro de su plan de capacitaciones charlas emotivas y sesiones de apoyo con un profesional de psicología.
2. Las enfermeras en salud ocupacional deben ser promotoras de actividades lúdicas, físicas, de descanso o socialización dos veces a la semana.
3. Se recomienda que los resultados obtenidos sean publicados para tener en cuenta las fortalezas y debilidades que se encontraron.
4. Se recomienda a los futuros investigadores que continúen indagando más a fondo en este tema que es muy amplio.

REFERENCIAS:

1. Organización Panamericana de la salud. Noticias OPS. [Online].; 2020 [cited 2020 setiembre 30]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/30-1-2020-oms-declara-que-nuevo-brote-coronavirus-es-emergencia-salud-publica-importancia>.
2. Shigemura J, Ursano R, Morganstein J, Kurosawa M, Benedek D. Public responses to the novel 2019 coronavirus (2019-nCoV) in Japan: Mental health consequences and target populations. [Online].; 2020 [cited 20 Octubre 31]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7168047/>.
3. Infocoponline. El impacto psicológico de la cuarentena y cómo reducirlo, según un estudio. [Online].; 2020 [cited 2020 Octubre 31]. Available from: http://www.infocop.es/view_article.asp?id=8630.
4. Gobierno del Perú. Gobierno del Perú. [Online].; 2020 [cited 2020 setiembre 30]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/pcm/normas-legales/460472-044-2020-pcm>.
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Empleo en Lima Metropolitana disminuyó en 2 millones 318 mil 300 personas durante el trimestre marzo-abril-mayo del presente año. [Online].; 2020 [cited 2020 octubre 17]. Available from: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/empleo-en-lima-metropolitana-disminuyo-en-2-millones-318-mil-300-personas-durante-el-trimestre-marzo-abril-mayo-del-presente-ano-12253/>.
6. Ministerio de Salud (MINSA). Cuidado de la salud mental de la población afectada, familias y comunidad, en el contexto del COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2020 Octubre 31]. Available from: <https://www.unicef.org/peru/media/7751/file/Cuidado%20de%20la%20salud%20mental%20en%20el%20contexto%20del%20COVID-19.pdf>.
7. Virto C, Virto C, Cornejo A, Loayza W, Álvarez B, Gallegos Y, et al. Estrés, ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en Enfermeras en contacto con COVID-19 Cusco Perú. [Online].; 2020 [cited 2020 Octubre 15]. Available from: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/44/49>.
8. Gallardo L. Estilos de afrontamiento del estrés y bienestar Psicológico en el departamento de transito de la PNP Lima 2018. [Online].; 2019 [cited 2020 Noviembre 05]. Available from: <http://www.pead.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/6763/Gallardo%20Mendoza%20de%20Cruz%20Liz%20Meli.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
9. Quispe L. Afrontamiento del estrés y bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019. [Online].; 2019 [cited 2020 Octubre 31]. Available from: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/36917>.
10. Melgarejo C. Afrontamiento al estrés y bienestar psicológico en trabajadores de la subgerencia de salud y programas sociales de la Municipalidad de Puente Piedra 2017. [Online].; 2018 [cited 2020 Octubre 31]. Available from: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14401>.

- 11 Sucuy I. Afrontamiento del COVID-19 y Bioseguridad laboral en la Empresa Semaica. [Online].; . 2020 [cited 2020 Octubre 15]. Available from: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/358>.
- 12 Ramón M, Gómez J, Tamayo O, Iparraguirre A, Besteiro E. Alteraciones psicológicas en . estudiantes de medicina durante la pesquisa activa de la COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2020 Octubre 16]. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v24n4/1029-3019-san-24-04-537.pdf>.
- 13 Mella J, López Y, Saéz Y, Del Valle M. Estrategias de afrontamiento en apoderados durante el . confinamiento por la COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2020 Octubre 20]. Available from: <http://dx.doi.org/10.33210/ca.v9i2.324>.
- 14 Arias Y, Herrero Y, Cabrera Y, Chibás D, García Y. Manifestaciones psicológicas frente a la . situación epidemiológica causada por la COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2020 Noviembre 05]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000400012.
- 15 Urzúa A, Vera P, Caqueo A, Polanco R. La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. . Aportes desde la evidencia inicial. [Online].; 2020 [cited 20 10 15]. Available from: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082020000100103>.
- 16 Díaz L, Durán MM, Gallego P, Gómez B, Gómez E, González Y. Aquichan. [Online].; 2002 [cited . 2020. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100004.
- 17 Organización Mundial de la Salud. Promoción de la Salud Mental. [Online].; 2004 [cited 2020 . noviembre 17]. Available from: https://www.who.int/mental_health/evidence/promocion_de_la_salud_mental.pdf.
- 18 Chayput P,yRC. Psychometric Testing of the Thai Version of Coping and Adaption Processing . Scale-Short form (TCAPS-SF). [Online].; 2007 [cited 2020 Octubre 31. Available from: https://www.researchgate.net/publication/288911747_The_coping_and_adaptation_processing_scale_English_and_Thai_versions.
- 19 Urra J. Afrontamiento psicológico en momentos de crisis ante pandemias y otras situaciones. . [Online]. Madrid: Sentir; 2020 [cited 2020 Diciembre 13. Available from: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-nacional-pedro-ruiz-gallo/psicologia-general/apuntes/afrontamiento-psicologico-en-momentos-de-crisis-javier-urra-pdfpdf-version-1/9692164/view>.
- 20 Ribot R, Chang N, González A. Efectos de la COVID-19 en la salud mental de la población. Rev . haban cienc méd. [Online].; 2020 [cited 2020 Octubre 15]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000400008&lng=es.
- 21 Lorenzo A, Diaz K, Zaldivar D. La Psicología como Ciencia y Profesión en el Afrontamiento del . COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2020 diciembre 16]. Available from: <https://doi.org/10.37226/rcp.v4i2.4815>.
- 22 BBC News. Coronavirus: cómo el miedo a la enfermedad CO-VID-19 está cambiando nuestra . psicología. [Online].; 2020 [cited 2020 diciembre 17]. Available from: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-52191660>.

- 23 Yu Yang. Prevalence and associated factors of poor sleep quality among Chinese returning workers during the COVID-19 pandemic. [Online].; 2020 [cited 2020 diciembre 18]. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.sleep.2020.06.034>.
- 24 Rondón M. Salud mental: un problema de salud pública en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*. 2006 Octubre; 23(4).
- 25 Vázquez F, Muñoz R, Becoña E. Depresión: diagnóstico, modelos teóricos y tratamiento a finales del siglo XX. *Psicología conductual*. 2000; 8(3): p. 417-449.
- 26 Wang CCea. Immediate Psychological Responses and Associated Factors during the Initial Stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) Epidemic among the General Population in China. [Online].; 2020 [cited 2020 Noviembre 10]. Available from: [doi: 10.3390/ijerph17051729](https://doi.org/10.3390/ijerph17051729).
- 27 Okusaga O. YR,LP,LM,AT,DF,ea. Association of seropositivity for influenza and coronaviruses with history of mood disorders and suicide attempts. [Online].; 2020 [cited 2020 Noviembre 10]. Available from: [doi: 10.1016/j.jad.2010.09.029](https://doi.org/10.1016/j.jad.2010.09.029).
- 28 Balluerka N, Gómez J, Hidalgo D, Gorostiaga A, Espada J, Padilla J, et al. Las consecuencias psicológicas de la COVID - 19 y el confinamiento. [Online].; 2020 [cited 2020 noviembre 30]. Available from: https://www.ub.edu/web/ub/ca/menu_eines/noticias/docs/Consecuencias_psicologicas_COVID-19.pdf.
- 29 Cia A. *La ansiedad y sus trastornos: Manual diagnóstico y terapéutico* Buenos Aires: Polemos; 2007.
- 30 Sierra J, Ortega V, Zubeidat I. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista mal-estar e subjetividade*. 2003; 3(1).
- 31 Jeff V. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2020 diciembre 19]. Available from: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>.
- 32 Asnundson G, Taylor S. How health anxiety influences responses to viral outbreaks like COVID-19: What all decision-makers, health authorities, and health care professionals need to know. [Online].; 2020 [cited 2020 Noviembre 10]. Available from: [doi: 10.1016/j.janxdis.2020.102211](https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2020.102211).
- 33 Unión General de Trabajadores de Andalucía. Guía de Prevención de Riesgos Psicosociales en el Trabajo. [Online].; s.f [cited 2020 Noviembre 10]. Available from: http://portal.ugt.org/saludlaboral/publicaciones_new/files/riesgospsicosocialesand/publicacion.pdf.
- 34 Plaza C. Estrés, Aspectos Médicos. [Online].; 2007 [cited 2020 Noviembre 10]. Available from: <https://www.fraternidad.com/es-ES/download/estres-aspectos-medicos>.
- 35 Hernández R,FR,BP. "Metodología de la investigación". 6th ed. México: Editorial Mc Graw Hill/Interamericana Editores, S.A. de C.V; 2014.
- 36 Antúnez Z, Vinet E. Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS - 21): Validación de la Versión abreviada en Estudiantes Universitarios Chilenos. [Online].; 2020 [cited 2020 Octubre 31]. Available from: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082012000300005>.

- 37 Ozaniz-Etxebarria N,DSM,PGM,yIMN. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase . del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. [Online].; 2020 [cited 2020 Octubre 31. Available from: <https://doi.org/10.1590/0102-311x00054020>.
- 38 Fundación Universitaria Konrad Lorenz. KlinikLab. [Online].; s.f [cited 2020 Octubre 31. Available . from: <https://blogs.konradlorenz.edu.co/files/dass-21.pdf>.
- 39 Universidad César Vallejo. Resolución de consejo Universitario N° 0126-2017/UCV. Código de . ética en investigación de la Universidad César Vallejo. [Online].; 2017 [cited 2020 diciembre 16]. Available from: <https://www.ucv.edu.pe/datafiles/C%C3%93DIGO%20DE%20%C3%89TICA.pdf>.
- 40 Prieto P. Comites de ética en investigación con seres humanos: relevancia actual en Colombia. . Experiencia de la Fundación Santa Fé de Bogotá. Acta Med Colomb. [Online].; 2011 [cited 14 agosto 2020]. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v36n2/v36n2a09.pdf>.
- 41 Carreño J. Consentimiento informado en invesigación Clínica: Un proceso dinámico. Persona y . Bioética. [Online].; 2016 [cited 2020 agosto 15]. Available from: http://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/232/html_1.
- 42 Canales F,AE,PE. “Metodología de la investigación manual para el desarrollo del Personal de . Salud”. 21st ed. Editores N, editor. México: Editorial LIMUSA S.A.; 2004.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables

Tabla 5:

Operacionalización de calidad de vida

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR FINAL
Variable 1 Afrontamiento Psicológico ante la COVID-19	Son los esfuerzos del comportamiento que el individuo realiza para lidiar con la influencia del ambiente. (10)	Son los sentimientos que las personas pueden presentar ante una determinada situación dividida en 3 dimensiones que será medido a través de un cuestionario.	Depresión	(3, 5, 10, 13, 16, 17 y 21)	Escala Ordinal	Leve (5-6) Moderada (7-10) Severa (11-13) Extremadamente severa (14 a +)
			Ansiedad	(2, 4, 7, 9, 15, 19, 20)	Escala Ordinal	Leve (4) Moderada (5-7) Severa (8-9) Extremadamente severa (10 a +)
			Estrés	(1, 6, 8, 11, 12, 14, y 18).	Escala Ordinal	Leve (8-9) Moderada (10-12) Severa (13-16) Extremadamente severa (17 a +)

Fuente: Elaboración propia.

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

"Afrontamiento Psicológico ante la COVID-19 en los trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A., Barranca, 2020".

Estimados trabajadores.

La presente investigación es conducida por Br. Navarro Malvaceda, Dennis Javier y Br. Caldas Cabana, Fabiola Raysa - Escuela de Enfermería de la Universidad César Vallejo. Le invitamos a participar voluntariamente en la presente investigación cuyo objetivo de estudio es: cómo vienen enfrentando la emergencia sanitaria COVID-19. La participación en este estudio es estrictamente anónima. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder este cuestionario con la mayor sinceridad. Esto tomará aproximadamente 10 - 15 minutos de su tiempo. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. No hay ningún problema ni riesgo que pueda causar esta actividad. Si usted tiene deseos de conocer los resultados generales de la investigación, puede contactar con la autora al siguiente correo: denavarrom@ucvvirtual.edu.pe y/o facaldasc@ucvvirtual.edu.pe

Desde ya, le agradecemos cordialmente su participación.

***Obligatorio**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

En calidad de participante voluntario puedo dejar de participar en esta actividad en cualquier momento. No se me realizará, ni recibiré algún pago o beneficio económico por esta participación. Consciente de responder las preguntas a voluntad, sabiendo que los datos serán utilizados para fines de investigación y de forma anónima. Por lo tanto, accedo a participar. *

Sí

No

¿Cómo afronta la emergencia sanitaria COVID-19?

Test DASS-21: Escala de depresión, ansiedad y estrés.

No hay buena o mala respuesta. No gaste mucho tiempo en cada afirmación.

La escala a utilizar es como se presenta a continuación:

0: No se aplica a mí en absoluto. **NUNCA (N)**

1: Se aplica a mí en algún grado o parte del tiempo. **A VECES (AV)**

2: Se aplica a mí en un grado considerable, o en una buena parte del tiempo. **A MENUDO (AM)**

3: Se aplica a mí, mucho. **CASI SIEMPRE (CS)**

No podía sentir ningún sentimiento positivo*

NUNCA (N)	0	1	2	3	CASI SIEMPRE (CS)
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas *

NUNCA (N)	0	1	2	3	CASI SIEMPRE (CS)
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Sentí que no tenía nada por qué vivir. *

NUNCA (N)	0	1	2	3	CASI SIEMPRE (CS)
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Me sentí triste y deprimido *

NUNCA (N)	0	1	2	3	CASI SIEMPRE (CS)
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

No me pude entusiasmar por nada. *

NUNCA (N)	0	1	2	3	CASI SIEMPRE (CS)
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Sentí que valía muy poco como persona. *

NUNCA (N)	0	1	2	3	CASI SIEMPRE (CS)
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Sentí que la vida no tenía ningún sentido *

NUNCA (N)	0	1	2	3	CASI SIEMPRE (CS)
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Me di cuenta que tenía la boca seca *

NUNCA (N) 0 1 2 3 CASI SIEMPRE (CS)

Se me hizo difícil respirar *

NUNCA (N) 0 1 2 3 CASI SIEMPRE (CS)

Sentí que mis manos temblaban *

NUNCA (N) 0 1 2 3 CASI SIEMPRE (CS)

Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo. *

NUNCA (N) 0 1 2 3 CASI SIEMPRE (CS)

Sentí que estaba al punto de pánico. *

NUNCA (N) 0 1 2 3 CASI SIEMPRE (CS)

Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico. *

NUNCA (N) 0 1 2 3 CASI SIEMPRE (CS)

Tuve miedo sin razón. *

NUNCA (N) 0 1 2 3 CASI SIEMPRE (CS)

Me costó mucho relajarme. *

NUNCA (N) 0 1 2 3 CASI SIEMPRE (CS)

Reaccione exageradamente en ciertas situaciones. *

NUNCA (N) 0 1 2 3 CASI SIEMPRE (CS)

Sentí que tenía muchos nervios. *

NUNCA (N) 0 1 2 3 CASI SIEMPRE (CS)

Noté que me agitaba. *

NUNCA (N)	0	1	2	3	CASI SIEMPRE (CS)
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Se me hizo difícil relajarme. *

NUNCA (N)	0	1	2	3	CASI SIEMPRE (CS)
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo. *

NUNCA (N)	0	1	2	3	CASI SIEMPRE (CS)
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Sentí que estaba muy irritable. *

NUNCA (N)	0	1	2	3	CASI SIEMPRE (CS)
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Principio del formulario

Ley N° 297333

El siguiente formulario de entrevista escrita, tiene por objeto garantizar el derecho fundamental de las personas a la protección de su privacidad, para lo cual prescribe que el tratamiento de sus datos personales sea proporcional y seguro de acuerdo con finalidades consentidas por tales personas habilitadas por ley, previniendo así que tales datos sean objeto de tráfico y/o uso ilícito.

Anexo 3: Carta de presentación de la escuela para aplicar el instrumento.



"Año de la Universalización de la Salud"

Barranca, 02 de noviembre del 2020

CARTA N° 001 -2020/UCV-PTUNL-FC

Sr. Lic.
Gustavo Meza Pérez
Sub Gerente de recursos humanos
SOCIEDAD AGRICOLA DROKASA S.A
Barranca. -

Asunto: Solicito autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería.

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Callao y en el mío propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización a fin de que los estudiantes Br. Navarro Malvaceda, Dennis Javier y Br. Caldas Cabana, Fabiola Raysa del X ciclo de estudios de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, pueda ejecutar su Investigación titulada: *Afrontamiento Psicológico ante la COVID-19 en los trabajadores de la empresa Sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca, 2020, en la institución que pertenece a su digna Dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.*

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,

Mgtr. Hans Mejía Guerrero
JEFE DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA E
INVESTIGACIÓN DOCENTE
UCV FILIAL CALLAO

c/ c: Archivo.

Anexo 4: Autorización de aplicación del instrumento.



RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE PERMISO RRHH-001 - 2020
Area Origen: RECURSOS HUMANOS

A: Mgtr. Hans Mejía Guerrero
Jefe de Investigación Formativa e Investigación
Docente Universidad Cesar Vallejo - Filial Callao.



Dra. Rosario Miraval Contreras
Coordinadora y asesora del área de Investigación
Formativa y Docente Universidad Cesar Vallejo - Filial
Callao.

ASUNTO: Autorización para la Ejecución de Proyecto de Investigación
de Enfermería.

REF: CARTA N.° 001 -2020/UCV-PTUNL-FC

FECHA: Barranca, 02 De noviembre del 2020

Es grato dirigirme a ustedes a saludarlos y en respuesta al documento de referencia, esta jefatura les autoriza a los estudiantes Br. Navarro Malvaceda, Dennis Javier y Br. Caldas Cabana, Fabiola Raysa del X ciclo de estudios de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la universidad Cesar Vallejo, pueda ejecutar su investigación titulada: **Afrontamiento Psicológico ante la COVID-19 en los trabajadores de la Empresa Sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca, 2020**

Sin otro en particular, es cuanto informo.

Atentamente.

SOCIEDAD AGRÍCOLA DROKASA S.A.
UNIDAD SAN MARCELO
Lic. Gustavo Meza Pérez
SUB GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

Lic. Gustavo Meza
Sub Gerente de RRH

LIMA, PERÚ
Calle Ojeda y Micozzi 991
Piso 9, Magdalena del Mar
T 011 301 0000

BARRANCA, PERÚ
Panamericana Norte
El Pedregal, Barranca
T 011 230 1436

ICA, PERÚ
Panamericana Sur
Km. 20, Santiago
T 0541 228 002

www.agrokasa.com

Anexo 5: constancia de término de aplicación del instrumento.



"Año de la Universalización de la Salud"

EMPRESA SOCIEDAD AGRÍCOLA DROKASA, S.A: Expide La Presente

CONSTANCIA

Los estudiantes Br. Navarro Malvaoceda, Dennis Javier y Br. Caldas Cabana, Fabiola Raysa desarrollaron el trabajo de investigación titulada: **Afrontamiento Psicológico ante la COVID-19 en los trabajadores de la empresa Sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca, 2020**, en nuestras instalaciones. Dicho trabajo se ha realizado en las instalaciones de la empresa, durante el mes de diciembre del año 2020.

Se expide la presente a solicitud del interesado para fines académicos.

Barranca 30 de diciembre del 2020



SOCIEDAD AGRÍCOLA DROKASA S.A.
FUNDO - LAS MERCEDES

Lic. Gustavo Meza Pérez
Sub Gerente de RRHH

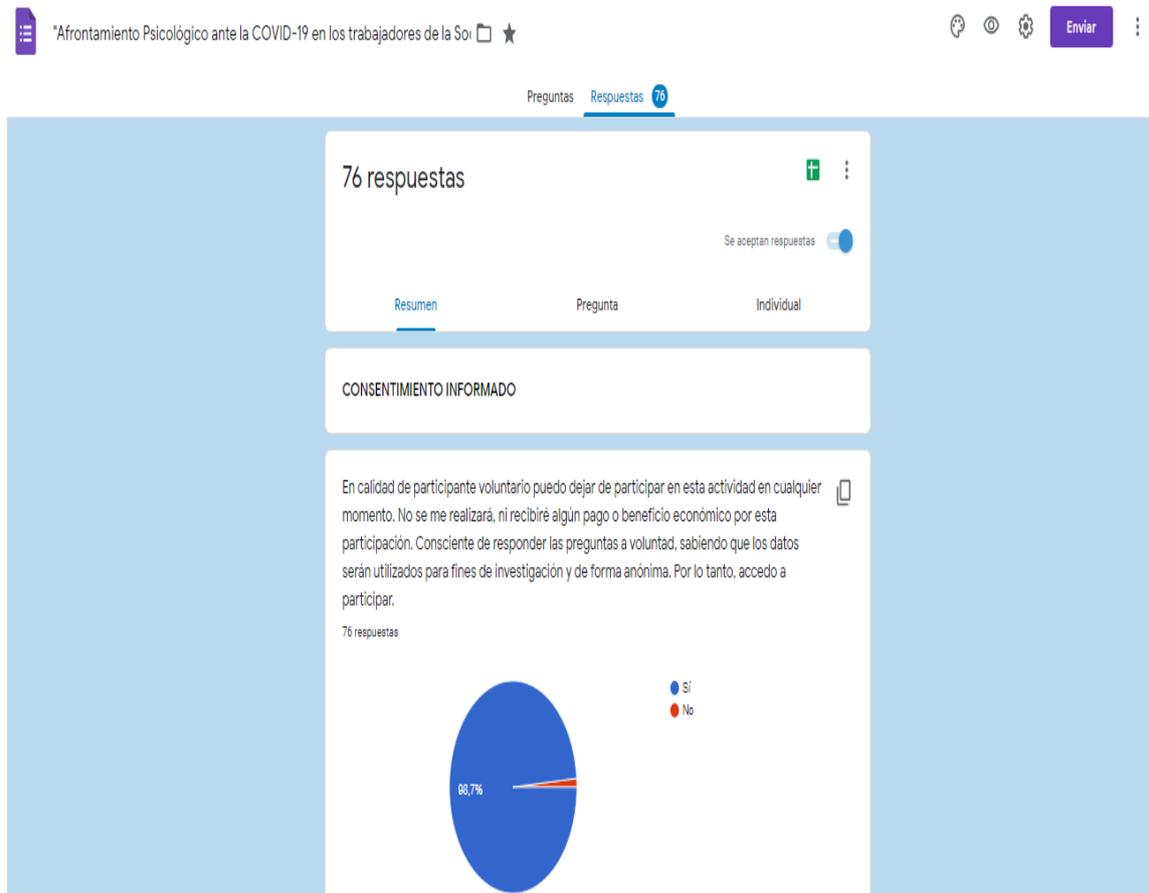
LIMA, PERÚ
Calle Ugarte y Moscoso 99L
Piso 9, Magdalena del Mar
T (01) 501 0000

BARRANCA, PERÚ
Panamericana Norte
El Pedregal, Barranca
T (01) 228 5656

ICA, PERÚ
Panamericana Sur
Km. 312, Santiago
T (054) 228 022

www.agrokasa.com

Anexo 6: Aplicación del consentimiento Informado.



Se aplicó el instrumento mediante Google Formularios y a la población de trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa S. A., Barranca. Los cuales son un total de 80 trabajadores, que fueron seleccionados según criterios de inclusión y exclusión a 76 trabajadores de los cuales se consideró a 75, debido que 1 trabajador no aceptó ser participante de la investigación y 4 fueron excluidos según criterios de exclusión.

Anexo 7: Base de datos.

ESTRÉS																												
DEPRESIÓN										ANSIEDAD										ESTRÉS								
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB
1	Ítem 3	Ítem 5	Ítem 10	Ítem 13	Ítem 16	Ítem 17	Ítem 21	SUMA	RESULTADO	Ítem 2	Ítem 4	Ítem 7	Ítem 9	Ítem 15	Ítem 19	Ítem 20	SUMA	RESULTADO	Ítem 1	Ítem 6	Ítem 8	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 14	Ítem 18	SUMA	RESULTADO	
2	1	1	1	0	2	1	0	6	Depresión Leve	2	1	0	2	1	1	1	8	Ansiedad Severa	1	2	1	2	1	1	0	9	Entría Leve	
3	2	3	0	2	0	2	1	10	Depresión Moderada	1	3	0	1	0	2	2	9	Ansiedad Severa	2	3	2	1	2	1	1	12	Entría Moderada	
4	0	1	1	0	2	0	1	5	Depresión Leve	0	1	0	2	0	1	0	4	Ansiedad Leve	1	2	1	1	2	1	2	10	Entría Moderada	
5	1	0	2	1	0	2	0	6	Depresión Leve	2	1	0	1	1	1	1	7	Ansiedad Moderada	2	1	2	1	1	1	1	9	Entría Leve	
6	2	1	1	2	1	1	2	10	Depresión Moderada	1	3	0	1	0	1	1	7	Ansiedad Moderada	2	2	0	2	1	0	0	8	Entría Leve	
7	1	1	1	1	2	2	1	9	Depresión Moderada	1	0	1	1	1	0	1	5	Ansiedad Moderada	2	1	0	2	2	1	1	9	Entría Leve	
8	1	1	2	3	2	2	1	12	Depresión Severa	1	0	0	1	0	1	1	4	Ansiedad Moderada	2	1	0	2	2	1	1	11	Entría Leve	
9	2	3	2	0	1	2	0	10	Depresión Moderada	1	0	1	1	1	0	0	4	Ansiedad Leve	2	1	2	1	1	0	1	8	Entría Leve	
10	1	1	2	3	2	3	1	13	Depresión Severa	0	1	1	0	1	1	0	4	Ansiedad Leve	1	3	1	1	2	1	3	12	Entría Moderada	
11	0	2	1	1	2	0	0	6	Depresión Leve	0	1	1	1	1	1	1	6	Ansiedad Moderada	3	3	3	2	2	2	3	18	Entría Extremadamente Severa	
12	2	3	0	2	1	2	0	10	Depresión Moderada	2	1	0	1	1	1	1	7	Ansiedad Moderada	1	1	0	1	3	1	2	9	Entría Leve	
13	1	0	1	1	1	2	2	8	Depresión Moderada	1	3	0	1	0	1	1	7	Ansiedad Moderada	2	1	2	1	1	3	1	13	Entría Severa	
14	1	1	1	0	1	1	0	5	Depresión Leve	1	3	0	1	2	1	1	10	Ansiedad Extremadamente Severa	2	1	2	1	1	2	1	10	Entría Moderada	
15	1	0	2	0	0	1	1	5	Depresión Leve	2	1	1	1	1	2	1	9	Ansiedad Severa	2	3	1	3	3	1	3	16	Entría Severa	
16	1	3	1	1	1	1	2	10	Depresión Moderada	1	1	1	2	1	1	1	8	Ansiedad Severa	3	0	3	1	1	1	1	10	Entría Moderada	
17	0	1	0	2	1	2	1	7	Depresión Moderada	2	1	0	2	1	1	1	8	Ansiedad Severa	1	1	1	2	1	1	1	8	Entría Leve	
18	1	2	2	2	2	3	2	14	Depresión Extremadamente Severa	1	3	0	1	0	2	2	9	Ansiedad Severa	1	2	1	1	2	1	2	10	Entría Moderada	
19	1	0	1	0	2	1	0	5	Depresión Leve	1	1	0	1	0	0	1	4	Ansiedad Leve	2	2	1	2	1	2	2	12	Entría Moderada	
20	1	1	2	1	2	3	1	11	Depresión Severa	0	1	0	2	0	1	0	4	Ansiedad Leve	1	2	3	3	2	3	3	17	Entría Extremadamente Severa	
21	0	1	1	0	1	2	3	8	Depresión Moderada	1	0	0	1	0	1	1	4	Ansiedad Leve	2	2	2	1	0	2	1	10	Entría Moderada	
22	1	1	2	1	2	2	1	11	Depresión Severa	1	0	1	1	1	0	1	5	Ansiedad Moderada	0	1	2	2	1	1	2	9	Entría Leve	
23	1	1	1	0	1	1	1	6	Depresión Leve	2	1	1	1	1	2	1	9	Ansiedad Severa	3	0	0	0	1	2	2	8	Entría Leve	
24	1	0	1	1	1	0	1	5	Depresión Leve	1	1	1	2	1	1	1	8	Ansiedad Severa	2	2	3	2	2	3	3	17	Entría Extremadamente Severa	
25	1	2	1	0	1	1	0	6	Depresión Leve	1	1	0	1	0	0	1	4	Ansiedad Leve	1	1	1	2	0	3	1	9	Entría Leve	
26	2	1	2	1	1	0	1	8	Depresión Moderada	0	1	0	2	0	1	0	4	Ansiedad Leve	1	2	1	2	2	1	2	11	Entría Moderada	
27	2	1	1	2	0	2	2	10	Depresión Moderada	0	1	1	1	1	1	1	6	Ansiedad Moderada	2	3	1	3	2	1	3	15	Entría Severa	
28	1	3	1	0	2	2	1	10	Depresión Moderada	1	3	0	1	0	1	1	7	Ansiedad Moderada	2	2	1	2	1	2	2	12	Entría Moderada	
29	1	2	1	0	1	0	1	6	Depresión Leve	1	3	2	1	3	1	2	13	Ansiedad Extremadamente Severa	1	1	1	2	1	1	1	8	Entría Leve	
30	2	1	1	1	1	1	0	7	Depresión Moderada	1	1	1	2	1	1	1	8	Ansiedad Severa	2	2	1	2	1	2	2	12	Entría Moderada	
31	1	0	0	1	1	1	1	5	Depresión Leve	2	1	0	2	1	1	1	8	Ansiedad Severa	2	3	1	3	2	1	3	15	Entría Severa	
32	1	2	3	2	2	3	2	15	Depresión Extremadamente Severa	1	3	0	1	0	2	2	9	Ansiedad Severa	1	2	1	1	2	1	2	10	Entría Moderada	
33	2	1	1	1	1	1	2	9	Depresión Moderada	2	1	1	1	1	2	1	9	Ansiedad Severa	2	2	1	2	1	2	2	12	Entría Moderada	
34	1	0	1	2	1	2	3	10	Depresión Moderada	1	1	1	2	1	1	1	8	Ansiedad Severa	3	2	3	2	2	3	3	18	Entría Extremadamente Severa	
35	2	1	2	0	1	2	1	9	Depresión Moderada	2	1	0	2	1	1	1	8	Ansiedad Severa	2	2	1	2	1	2	2	12	Entría Moderada	
36	3	2	3	2	2	3	2	17	Depresión Extremadamente Severa	1	3	0	1	0	2	2	9	Ansiedad Severa	2	3	1	3	2	1	3	15	Entría Severa	
37	0	1	1	1	1	2	3	9	Depresión Moderada	2	1	1	1	1	2	1	9	Ansiedad Severa	2	2	1	2	1	2	2	12	Entría Moderada	
38	1	0	1	2	0	1	0	5	Depresión Leve	1	0	1	1	1	0	0	4	Ansiedad Leve	1	1	1	2	1	1	1	8	Entría Leve	
39	1	1	1	0	1	0	2	6	Depresión Leve	1	0	1	1	1	0	1	5	Ansiedad Moderada	2	2	1	2	1	2	2	12	Entría Moderada	
40	2	3	2	1	2	2	1	13	Depresión Severa	0	1	1	1	1	1	1	6	Ansiedad Moderada	2	3	2	3	2	1	3	16	Entría Severa	
41	0	1	0	3	1	2	2	9	Depresión Moderada	2	3	0	1	2	1	2	11	Ansiedad Extremadamente Severa	1	2	1	1	2	1	2	10	Entría Moderada	
42	3	1	2	0	1	0	3	10	Depresión Moderada	1	0	1	1	1	0	1	5	Ansiedad Moderada	2	2	1	2	1	2	2	12	Entría Moderada	
43	2	2	1	2	2	3	2	14	Depresión Extremadamente Severa	0	1	1	1	1	1	1	6	Ansiedad Moderada	1	1	1	2	1	1	1	8	Entría Leve	
44	2	3	2	1	2	2	1	13	Depresión Severa	1	3	0	1	0	1	1	7	Ansiedad Moderada	2	2	1	2	1	2	2	12	Entría Moderada	
45	2	1	3	1	1	1	1	10	Depresión Moderada	1	1	0	1	0	0	1	4	Ansiedad Leve	2	2	1	2	1	1	2	11	Entría Moderada	
46	2	0	1	2	1	1	2	9	Depresión Moderada	0	1	0	2	0	1	0	4	Ansiedad Leve	2	2	3	2	2	3	3	17	Entría Extremadamente Severa	
47	1	3	1	1	0	2	0	8	Depresión Moderada	1	0	0	1	0	1	1	4	Ansiedad Leve	1	2	1	1	2	1	2	10	Entría Moderada	
48	2	2	3	2	2	3	2	16	Depresión Extremadamente Severa	2	1	0	2	1	1	1	8	Ansiedad Severa	2	2	1	2	1	2	2	12	Entría Moderada	
49	2	1	1	1	2	1	2	10	Depresión Moderada	1	0	0	1	0	1	1	4	Ansiedad Leve	2	3	1	3	2	1	3	15	Entría Severa	
50	3	2	1	0	2	1	0	9	Depresión Moderada	1	0	1	1	1	0	0	4	Ansiedad Leve	2	2	1	2	1	2	0	10	Entría Moderada	
51	1	0	1	0	1	0	2	5	Depresión Leve	0	1	1	0	1	1	0	4	Ansiedad Leve	2	2	1	2	1	1	2	11	Entría Moderada	
52	2	1	0	1	0	1	2	7	Depresión Moderada	0	1	1	1	1	1	1	6	Ansiedad Moderada	2	3	1	1	2	1	3	13	Entría Severa	
53	2	0	1	1	1	2	1	8	Depresión Moderada	1	3	0	1	0	1	1	7	Ansiedad Moderada	1	2	2	1	2	1	2	11	Entría Moderada	
54	0	1	2	1	0	1	0	5	Depresión Leve	2	1	1	1	1	2	1	9	Ansiedad Severa	1	2	1	1	2	1	2	10	Entría Moderada	
55	3	1	1	0	2	1	2	10	Depresión Moderada	1	1	1	2	1	1	1	8	Ansiedad Severa	2	2	1	2	1	2	2	12	Entría Moderada	