



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN  
PSICOLOGIA EDUCATIVA**

Ansiedad por coronavirus y estilos de afrontamiento en adolescentes  
de una institución educativa estatal de Lima 2022

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:  
Maestra en Psicología Educativa

**AUTORA:**

Frota de Azevedo, Maria Janaina (ORCID: 0000-0001-5207-1837)

**ASESOR:**

Mag. Romani Allende, Freddy Gamaniel (ORCID: 0000-0002-1054-6715)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Atención integral del infante, niño y adolescente

**LÍNEA DE RESPONSABILIDADE SOCIAL UNIVERSITÁRIA**

Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos sus  
niveles

LIMA – PERÚ

2022

## **Dedicatoria**

A mis hijos Walter, Martita e Ivanna, por su apoyo y amor incondicional durante mi proceso de formación universitaria. A mi esposo, quienes juntos, son mis principales pilares para seguir superándome a nivel personal y profesional.

## **Agradecimiento**

A Dios, por darme fe y sabiduría para seguir logrando mis objetivos. A mis amigos por la motivación constante para seguir avanzando y lograr mis metas. A mi asesor Freddy Romani, por compartir sus conocimientos y enseñanzas, siendo un apoyo y guía para llevar a cabo este trabajo de investigación.

## Índice de contenido

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de figuras .....	vii
Resumen.....	viii
Abstract .....	ix
Resumo .....	x
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	4
III. METODOLOGÍA .....	14
3.1. Tipo y diseño de Investigación .....	14
3.2. Variables .....	15
3.3. Población, muestra y muestreo .....	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
3.5. Procedimientos.....	18
3.6. Método de análisis de datos.....	19
3.7. Aspectos éticos .....	19
IV. RESULTADOS.....	20
4.1. Juicio de expertos.....	20
4.2. Prueba de confiabilidad .....	20
4.3. Estadística descriptiva.....	21
4.4. Estadística inferencial.....	23
4.5. Hipótesis General .....	23
V. DISCUSIÓN .....	26
VI. CONCLUSIONES .....	30

VII. RECOMENDACIONES .....	32
REFERENCIAS .....	33
ANEXOS .....	40

## Índice de tablas

<b>Tabla 1:</b> Distribución de la población .....	16
<b>Tabla 2:</b> Distribución de la muestra.....	17
<b>Tabla 3:</b> Resultados de la validación del instrumento por juicios de experto de la variable Estilos de afrontamiento y Ansiedad por coronavirus .....	20
<b>Tabla 4:</b> Prueba de fiabilidad .....	20
<b>Tabla 5:</b> Resultado de la tabla cruzada de las variables Ansiedad por coronavirus y Estilos de afrontamiento .....	21
<b>Tabla 6:</b> Resultados tabla cruzada ansiedad por coronavirus y relación afrontamiento relacionado a los demás.....	21
<b>Tabla 7:</b> Resultados tabla cruzada ansiedad por coronavirus y relación afrontamiento resolución de problemas. ....	22
<b>Tabla 8:</b> Resultados tabla cruzada ansiedad por coronavirus y relación afrontamiento improductivo .....	22
<b>Tabla 9:</b> Prueba de Normalidad .....	23
<b>Tabla 10:</b> Correlación de las variables Ansiedad por coronavirus y Estilos de afrontamiento .....	24
<b>Tabla 11:</b> Correlación ansiedad por coronavirus y las dimensiones de estilos de afrontamiento .....	24
<b>Tabla 12:</b> Correlación con estilos de afrontamiento y dimensiones de ansiedad por coronavirus.....	25
<b>Tabla 13:</b> Diferencia significativa entre ansiedad por coronavirus y estilos de afrontamiento, según sexo. ....	25

## Índice de figuras

<b>Figura 1.</b> Diseño de investigación.....	15
---	----

## Resumen

La presente investigación tuvo por objetivo de determinar la relación existente entre ansiedad por coronavirus y los estilos de afrontamiento en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima 2022. La metodología empleada es de tipo bivariado con enfoque cualitativo, nivel correlacional de corte transversal y diseño no experimental. La muestra está conformada por 218 adolescentes que oscilan entre 12 a 17 años. Los instrumentos empleados fueron: Escala de ansiedad por coronavirus (CAS) y la Escala de estilos de afrontamiento (ACS). Los resultados evidenciaron que no existen correlación significativa entre la ansiedad por coronavirus y estilos de afrontamiento con  $p = 0,017$  con un  $p$  valor de ,087, además se hallado que 84.4% presentaron ansiedad disfuncional hacia el COVID 19, asimismo se halló la existencia de una correlación baja directa entre ansiedad por coronavirus y estilo improductivo  $p = 0,0140$  con un  $p$  valor de ,039. Finalmente, se obtuvo diferencias significativas respecto a las variables sexo con ansiedad por coronavirus, por otro lado, no existe diferencia con los estilos de afrontamiento, sin embargo, se encontró la predominancia del sexo femenino para ambas variables.

**Palabras Clave:** adolescentes, ansiedad por coronavirus, estilos de afrontamiento, instituciones educativas

## **Abstract**

The objective of this research was to determine the relationship between anxiety due to coronavirus and coping styles in adolescents from a state educational institution in Lima 2022. The methodology used is bivariate with a qualitative approach, with a cross-sectional correlational level and with non-experimental design. The sample is made up of 218 adolescents ranging from 12 to 17 years old. The instruments used were Coronavirus Anxiety Scale (CAS) and the Coping Styles Scale (ACS). The results showed that there is no significant correlation between coronavirus anxiety and coping styles with  $p = 0.017$  with a  $p$  value of .087, in addition it was found that 84.4% presented dysfunctional anxiety towards COVID 19, it was also found the existence of a low direct correlation between coronavirus anxiety and unproductive style  $p = 0.0140$  with a  $p$  value of .039. Finally, significant differences were obtained regarding the sex variables with coronavirus anxiety, on the other hand, there is no difference with the coping styles, however, the predominance of the female sex was found for both variables.

**Keywords:** teenagers, coronavirus anxiety, coping styles, educational institutions

## Resumo

O objetivo desta pesquisa foi determinar a relação entre ansiedade devido ao coronavírus e estilos de enfrentamento em adolescentes de uma instituição educacional estadual em Lima 2022. A metodologia utilizada é bivariada com abordagem qualitativa, com nível correlacional transversal e desenho não experimental. A amostra é composta por 218 adolescentes de 12 a 17 anos. Os instrumentos utilizados foram: Coronavirus Anxiety Scale (CAS) e Coping Styles Scale (ACS). Os resultados mostraram que não há correlação significativa entre a ansiedade do coronavírus e os estilos de enfrentamento com  $p = 0,017$  com um valor de  $p$  de 0,087, além disso foi constatado que 84,4% apresentaram ansiedade disfuncional em relação ao COVID 19, também foi constatada a existência de uma baixa correlação direta entre ansiedade por coronavírus e estilo improdutivo  $p = 0,0140$  com valor  $p$  de 0,039. Por fim, foram obtidas diferenças significativas em relação às variáveis de sexo, com ansiedade por coronavírus, por outro lado, não há diferença com os estilos de enfrentamento, porém, foi encontrada a predominância do sexo feminino para ambas as variáveis.

**Palavras-chave:** adolescentes, ansiedade por coronavírus, estilos de enfrentamento, instituições de ensino

## **I. INTRODUCCIÓN**

En la actualidad si ha observado un incremento significativo en los niveles de ansiedad debido a la pandemia del Covid 19, muchos estudiantes tuvieron que modificar el estilo de vida a cambio de evitar el aumento de contagio, reflejando en sus estados emocionales, familiares, sociales y principalmente afectando directamente en la educación de ellos. Asimismo, es notorio que los alumnos tienen que enfrentarse diariamente y a la vez, ordinariamente, situaciones en las que ellos deben tomar decisiones importantes, teniendo a la vez que responder de manera eficiente a las necesidades generadas por el cambio de contexto. Por ello, surge un proceso de adaptación que implica el uso de diferentes estilos de afrontamiento.

A respecto de este tema muy importante que impactó a nivel internacional, se destacó la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2022. Por lo que, señala y recomienda que cuidemos tanto de nuestra salud física como mental debido a las nuevas y desafiantes realidades, siendo considerado “normal” y comprensible que experimentemos sentimientos de estrés, miedo o preocupación en el contexto presentado. Por otro lado, en el ámbito local, el Ministerio de Salud (Minsa), refiere que la ansiedad y la depresión afectaron a 1 de cada 3 peruanos debido al confinamiento, las atenciones en emergencias psiquiátricas durante la cuarentena a través de los diversos servicios de salud mental se han aumentado, en 2019 se atendió aproximadamente 730 000 casos, en 2020 se atendió un total de 980 504 personas y en 2021 fueron más de 1 300 000 casos, siendo que 261 197 casos corresponde solamente a trastornos ansiosos correspondiente a un 20.9% de ellos, son cifras alarmantes que reflejan un incremento significativo en relación con las etapas prepandemia. De igual manera el instituto Nacional de Salud Mental (2022), refiere que esto ocasionó un impacto psicosocial y ha aflorado problemas de salud mental en los peruanos y la exacerbación de síntomas de diversos malestares psicológicos como la ansiedad, miedo, ocasionando un descontrol de nuestras emociones, siendo invadidos por pensamientos negativos que conlleva a producir conductas perjudiciales en la vida, a nivel social, familiar, económico, ambiental y educativo.

La pandemia del Sarcov-2 vino de un momento a otro, perjudicando en diferentes esferas en la vida de toda la población, en particular, en el rendimiento académico de muchos estudiantes, que, en su momento, están respondiendo de forma “ansiosa” y al mismo tiempo buscan desarrollar algunas estrategias de afrontamiento, va a depender de su control emocional. Lazarus y Folkman (1986) refiere que el afrontamiento depende muchas veces, de las capacidades, internas o externas, con los que cuenta la persona para hacer frente a las demandas del acontecimiento o situación potencialmente estresante, siendo una dificultad en el día a día de los estudiantes.

Por lo expuesto en los párrafos anteriores, formuló las siguientes preguntas de investigación: problema principal ¿Cuál es la relación existente entre ansiedad por coronavirus y estilos de afrontamiento en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima 2022? como problemas específicos ¿Cuál es la relación entre ansiedad por coronavirus y las dimensiones resolución de problemas, relacionado con los demás y el afrontamiento improductivo? ¿Cuál es la relación entre los estilos de afrontamiento con las dimensiones malestar físico, preocupación y falta de sueño, malestares abdominales? ¿Existe diferencia entre ansiedad por coronavirus y estilos de afrontamiento, según el sexo?

Dicha investigación se ha realizado con adolescentes de una institución educativa estatal de la ciudad de Lima, cuyas familias presentan un nivel socioeconómico bajo, debido a las diversas dificultades ocasionadas por la Pandemia del Covid19, se han intensificados los problemas ya existentes en los hogares, ocasionando altos niveles de ansiedad. Este estudio se realizó bajo la teoría tridimensional de Lang (1968) para la variable ansiedad relacionada al COVID-19 y la teoría de Frydenberg y Lewis (1997) para la variable estilos de afrontamiento, refiere que el afrontamiento está subordinado de las capacidades internas o externas del individuo, estas competencias que cuentan las personas, las utilizan frente a las carencias y/o demandas, acontecimientos o situaciones muy estresantes y a la vez, conflictivas, tornándose una dificultad en el día a día de los estudiantes. Este estudio es bivariado, con diseño no experimental, con enfoque cualitativo y es de nivel correlacional, se utilizará dos instrumentos, uno para cada variable y a su vez, los datos obtenidos serán procesados y analizados estadísticamente para

determinar la hipótesis del estudio asociado a la problemática, permitiendo así, esclarecer y explicar la relación entre ambas.

Una vez estudiada las variables, nos va servir para conocer cómo se expresa la problemática y determinar la prevalencia de la ansiedad por coronavirus y estilos de afrontamientos, tornándose un tema extremadamente relevante por la actual coyuntura, con la finalidad de informar sobre esta dificultad adaptativa presentada por los estudiantes, pudiendo ser usados por todos los profesionales que ejercen, trabajan o desempeñan distintas funciones en el ámbito educativo y académico, por ende, los beneficiarios y los más favorecidos serian todo el sistema educativo, social y familiar de ellos. En base a eso, es importante mencionar la factibilidad y la necesidad de las intervenciones preventivas y psicoeducativas, una vez identificado la correlación de la problemática, se puede contribuir y aportar en la planificación de un nuevo programa de prevención y al mismo tiempo elaborar talleres respectivos que puedan prevenir y reducir los niveles altos de ansiedad por coronavirus con la finalidad de mejorar las metodologías de enseñanza del sistema educativo. Información esa, que será preciado para futuros estudios exploratorios, siendo un tema que puede ser examinado, estudiado y simultáneamente, comparado y replicado en otras zonas y/o contextos de nuestro país y del mundo.

Asimismo, tiene como propósito de determinar la relación significativa existente entre ansiedad por coronavirus y estilos de afrontamiento en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima 2022; Determinar la relación entre ansiedad por coronavirus y las dimensiones de estilos de afrontamiento; Determinar la relación entre estilos de afrontamiento y dimensiones de ansiedad por coronavirus; Conocer la diferencia significativa de las variables según el sexo; Asimismo, se formuló la hipótesis de investigación, la existencia de una correlación significativa entre ansiedad por coronavirus y los estilos de afrontamiento. Siendo las específicas: Existencia de una correlación entre ansiedad por coronavirus y las dimensiones de estilos de afrontamiento; La existencia de una correlación entre estilos de afrontamiento y dimensiones de ansiedad por coronavirus, como también la existencia de una diferencia significativa entre ambas variables, según el sexo.

## II. MARCO TEÓRICO

Como antecedentes en esta investigación, a nivel internacional esta Aveiro, R. et al., (2021) que realizaron un estudio transversal analítico para determinar los factores (ansiedad, estrés y depresión) asociados a la percepción de repercusiones en el ámbito mental en profesionales de la salud en América Latina ante el COVID-19 a 406 médicos y otros profesionales. Como resultado era notorio el miedo de regresar a casa y contagiar a un familiar con 0,99; valor de  $p = 0,012$ , recibir baja cantidades de EPPs proporcionado y el agotamiento mental por el exceso de trabajo con 0,97 valor de  $p = 0,013$ . Para las personas con más ansiedad en un nivel bajo con valor de  $p = 0,013$  y estrés postraumático con valor de  $p < 0,001$  ajustado por depresión y estrés, encontrando asociaciones psicológicas importantes frente a las situaciones estresantes causadas por la pandemia.

Eidman et al., (2021) hicieron un estudio para analizar las propiedades psicométricas de la escala de ansiedad por coronavirus en 1098 personas en Argentina. Como resultado se dio que ese instrumento posee una confiabilidad y validez de  $\alpha = .93$   $p < .000$ . siendo capaz de distinguir y establecer la presencia y la ausencia de los síntomas de ansiedad que están asociados directamente al Sars-Cov-2.

Cazares Sánchez, J. M. (2021) realizó un estudio para analizar las alternativas para restaurar la salud mental a personas que sufren de estrés, depresión y ansiedad durante la pandemia del Coronavirus en Ecuador. Los resultados hallados fue el incremento de los niveles de ansiedad, estrés y depresión, siendo similares a nivel internacional; llegando a la conclusión de la necesidad de tratamientos, basados en la psicoeducación, en el acompañamiento integral, enfocados en la resiliencia, afrontamiento, manejo de crisis de los encuestados.

Schwartz et al. (2021) halló en su estudio investigativo en 2310 adolescentes, oscilaban entre 12 a 18 años. Con el objetivo de determinar el impacto psicológico u el estado de salud psicológica de ellos en el regreso a clases presenciales. Los resultados encontrados fueron, que el 25% de la muestra demostraron preocupación y estrés sobre su salud, al igual que, la de sus familiares. Siendo muy importante hay que mencionar que las mujeres y los adolescentes mayores presentaron mayores niveles en comparación de los varones.

Morán y Rosas (2021) hicieron una investigación para determinar si existe relación entre los diferentes niveles de depresión, ansiedad y estrés de los trabajadores de un hospital de la ciudad de Arequipa, con una muestra de 181 trabajadores sanitarios. Los resultados hallados se concluyeron que existen correlación entre los niveles de depresión, ansiedad y estrés presentados estadísticamente significativo ( $P < .05$ ).

González et al., (2020) hicieron un estudio en Puerto Rico para validación y adaptación de la escala de ansiedad por coronavirus en 327 participantes de habla hispana. Los resultados fueron lo esperando, con una confiabilidad y validez de  $\alpha = .93$ . Asimismo, obtuvo una prevalencia de 15. 29% ( $n = 50$ ), respaldándola como una herramienta apropiada y eficaz para su debido uso y principalmente, apto para distinguir si las personas presentan o no síntomas ansiosos frente al Sars-Cov-2.

Bahamón et al., (2019) hicieron una investigación sobre los estilos de afrontamiento como predictores del riesgo suicida. Con una muestra de 617 adolescentes, en la ciudad Barranquilla de Colombia. En base a eso, se encontró que el 19,2 % de los participantes presentaron un alto riesgo de suicidio siendo más notorios los que presentan conductas evitativas, llegando a encontrar el afrontamiento centrado en la solución del problema es considerado un factor protector en los jóvenes, se vio la existencia de una media alta en relación con el riesgo suicida más en mujeres  $p .258$  que en hombres  $p .237$ .

Piergiovanni & Depaula, (2018) hicieron un estudio analizando la relación entre los niveles de autoeficacia y los estilos de afrontamiento al estrés en 126 universitarios de una universidad de Argentina. Los resultados obtenidos fueron: cuanto mayor es el nivel de autoeficacia, mayor es el afrontamiento focalizado en la solución del problema con una moderada asociación positiva  $\rho = .347$ ;  $p = .000$ , para reevaluación positiva se observó una escasa correlación positiva significativa  $\rho = .202$ ;  $p = .023$ . Sin embargo, si menor es el nivel de Autoeficacia menos estudiantes recurren a auto focalización negativa alcanzando una moderada asociación negativa significativa  $\rho = -.412$ ;  $p = .000$ .

Mallmann et al., (2018) hicieron una investigación acerca de la notoriedad y sobre saliencia del ciberacoso y su correlación con las estrategias de afrontamiento, en adolescente de Brasil, con una muestra de 273 adolescentes. Los resultados

encontrados fueron que, el 58% de ellos se incluían en alguna categoría de agresividad y un 50% utilizaban las siguientes estrategias afrontamiento: buscaban soporte social, de autocontrol y de escape y/o huida, como también, se halló una existencia significativa en las víctimas, siendo menor que en los implicados, asimismo, para las víctimas y agresores tienen a confrontar las situaciones de ciberacoso.

Quiroz y Suárez (2017) realizó un estudio para determinar los niveles de estrategias de afrontamiento en Ecuador, con una muestra de 63 personas diagnosticadas con estrés postraumático. Los resultados hallados demuestran que un aproximado del 50% de los encuestados presentaron un estilo de afrontamiento frente a situaciones estresantes, siendo el más prominente el pensamiento desiderativo y el 8% buscan la estrategia de evitación.

Ticona et al., (2021) realizaron una investigación de enfoque correlacional para determinar la relación entre la ansiedad y el estrés en 164 estudiantes del Programa de Estudios de Educación Inicial durante la emergencia sanitaria por el Covid19 en la Universidad Nacional del Altiplano. Resultando que la ansiedad tiene relación directa con el estrés  $\alpha=0,05$  ( $X^2 c=47,99 > X^2 4=9,49$ ), cuanto más ansiedad, más alto, es el nivel de estrés en los alumnos, ocasionando dificultad para lograr las competencias académicas durante las clases virtuales.

Jiménez (2021) hizo un estudio para determinar la correlación de depresión y ansiedad entre las diversas estrategias de afrontamiento en 273 adolescentes de Lima. Los resultados mostraron que existían influencias entre variables. Los estilos de afrontamiento relacionados con la evitación, descarga emocional y la inactividad fueron los más utilizados entre los adolescentes.

Ramírez, (2021) realizó una investigación cuantitativa, teniendo como propósito para determinar la influencia de la resiliencia relacionado con los estilos de afrontamiento en el contexto de la violencia escolar, con una muestra de 350 estudiantes de nivel secundaria pertenecientes a IEE de la UGEL 04. Manifestando que no existe influencia entre ambas variables  $p > 0.05$  incluso, se encuentra la inexistencia en todos sus niveles.

Del Carpio Delgado et al., (2021) realizaron un estudio para comprender el estado de salud mental de 397 universitarios de la Universidad Nacional de Moquegua

durante la epidemia. Como resultado se halló una correlación significativa moderada entre las variables de  $Rho = .415$   $p < 0.05$  conllevando a la existencia de que toda situación viviente sin precedentes crea estrés, favoreciendo a los sentimientos de angustia y la vez, refugiando en la búsqueda feroz información, sin embargo, se encontró que el grado de ansiedad y el afrontamiento directo no presenta relación estadística significativa ( $P > 0.05$ ).

Llaccua (2020) hizo un estudio para establecer la relación existente entre la ansiedad y los estilos de afrontamiento en una IE de Lima, en 450 alumnos que oscilan entre 12 a 17 años. Los resultados hallados fueron de ( $p > 0.472$ ) ( $p > 0.235$ ) justificando así que no existe una relación significativa según el grado y sexo, del mismo modo, con las variables ansiedad estado rasgo y los estilos de afrontamiento, asimismo se encontró que un 98.4% de los encuestados manifiestan ansiedad-estado y un 93.8% de los alumnos manifiestan ansiedad-rasgo ( $p > .000$ ) ocasionando el uso de la estrategia búsqueda de apoyo como la más usada, sin embargo, la acción positiva hedonista es la menos utilizada.

Salazar (2020) realizó una investigación para conocer la relación entre los estilos de afrontamiento y la socialización en 138 adolescentes que oscilan entre 12 y 18 años de una i.e. en el Callao. Los resultados encontrados demuestran que existe relación entre el estilo de afrontamiento activo y pasivo con la variable socialización ( $p < .05$ ). Asimismo, se halló relación negativa y significativa con el autocontrol en relaciones sociales, por otro lado, se obtuvo una relación positiva y significativa con ansiedad social, consideración con los demás y liderazgo e ( $r > .30$ ).

Virto, C et al., (2020) hicieron un estudio correlacional, transversal para determinar la relación entre los estilos de afrontamiento y estrés, ansiedad y depresión en enfermeras que trabajaron con pacientes positivos por COVID-19 en Cusco. Mediante una encuesta on-line se trabajó con 91 respuestas. Los resultados fueron muy significativos y prevalentes siendo depresión con (30,8%) y ansiedad (41,8%) y estrés (34,1%). Asimismo, las correlaciones entre los estilos de afrontamiento cognitivo y bloqueo del afrontamiento, -0.25 a -0.35 y tamaños del efecto moderado 0.50.

Vásquez (2020) realizó un estudio para identificar la correlación entre ansiedad, estrés laboral y depresión en 45 colaboradores de un hospital de Lima durante la

pandemia. Los resultados encontrados fueron que existen una correlación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas  $r = -.323$  ( $p < .05$ ).

Gutiérrez (2018) señala en su investigación analizó la relación entre la inteligencia emocional y los estilos de afrontamiento en una muestra de 333 alumnos de la ETS PNP de Lima Metropolitana. Los resultados señalan la correlación positiva de  $r = .306$  entre las variables estudiadas con nivel de significancia  $p < .001$ ; por otro lado, se ha encontrado una correlación negativa  $r = -.269$  y estadísticamente muy significativa entre las otras estrategias  $p < .001$ , siendo que, a mayor inteligencia emocional, más se canalizan en solucionar el problema y a la emoción, conllevando a utilizar otros estilos de afrontamiento.

El estudio de Delgado (2017) tuvo como meta, de poder determinar la relación entre afrontamiento al estrés y síntomas depresivos en 294 adolescentes con edades entre 14 y 19 años en Chiclayo. Como resultados hallados se concluyó que los adolescentes ante una situación estresante evitan confrontar de manera directa, siendo para ellos, una forma de obtener una solución rápida, que a largo plazo los conlleva a tener síntomas depresivos.

La ansiedad está considerada como un trastorno adaptativo condicionado a un suceso o situación que nos preocupa a futuro, predisponiendo a nuestro organismo a la confrontación con una posible modificación de nuestro estatus de confort. En estas situaciones los acontecimientos deben considerarse lo suficientemente intensos como para desencadenar una respuesta que alcance nuestra consciencia, es decir que seamos conscientes del suceso. Solo en los momentos en los que las circunstancias nos sobrepasan, es cuando el organismo es capaz de despertar en nosotros la conciencia de encontrarnos en un estado de ansiedad, esa situación que puede aparecer y mantenerse durante días es la denominada ansiedad.

Según Eidman et al., (2021), refiere que los síntomas de la ansiedad, la depresión y la intolerancia afectan de forma negativa en el bienestar emocional, psicológico y social de los individuos. Del mismo modo, Johnson et al. (2020) que menciona las causas de este trastorno, del impacto que afecta directamente en la salud mental, conductas estas, expresadas como el miedo, incertidumbre y la angustia,

sensaciones propias que afectan y ocasionan la ruptura de la cotidianidad y la continuidad del ser humano.

Cabeza et al., (2018) refiere que la ansiedad es una alteración del estado mental, causada por estímulos endógenos o exógenos conllevando a afectación de los niveles de equilibrio emocional, que a su vez pueden ser individuales y colectivos. Dando énfasis a lo mencionado, se destaca Lazarus (1976); citado por (García, et al., 2014) que señala como un fenómeno que bajo diferentes contextos hace que se afiance el rendimiento de los individuos y su adaptación con el contorno donde vive, asimismo influye en lo social, laboral y académico, consecuentemente, conlleva a reaccionar mediante a situaciones dificultosas y la vez amenazantes, ayuda al cambio personal frente a los riesgos, conllevando a neutralizarlos o evitarlos.

Para Martínez, et al., (2011) estas situaciones amenazadoras están frecuentemente relacionadas con: el fracaso y castigo escolar, la agresión, la evaluación social en el contexto y la evaluación escolares. Años más tarde García, et al., (2013) refiere que la ansiedad es funcional o adaptativa según el contexto que vive el sujeto.

Cuando hablamos de ansiedad, es que estamos reaccionando ansiosamente ante determinados estímulos, en ese caso, las dificultades generadas por la actual coyuntura, donde es notorio las alteraciones significativas en la conducta, nos conllevan a responder de forma aprendida o innata y son percibidas como un riesgo por las personas afectadas. Siguiendo esa concepción está el “modelo tridimensional de la ansiedad” (Lang 1968) en el que encontramos tres sistemas de respuesta; fisiológico, cognitivo y motor. Conocido como triple sistema.

A nivel cognitivo: son los diversos pensamientos, pueden ser las ideas subjetivas que influyan en las funciones superiores del sujeto. Los principales son: sentimientos de malestar, las indecisiones, como también la excesiva preocupación, la tensión, sentimientos de inseguridad, sensación de la pérdida de control de la situación, pensamientos negativos intrínsecos y extrínsecos, falta de concentración, pensar y estudiar, etc.

A nivel fisiológico: Se activa diferentes sistemas orgánicos del cuerpo y del sistema nervioso central, autónomo y motor. Se observan cambios en la frecuencia cardíaca, respiratoria, sudoración, tensión muscular, además que presentan otros como dolores de cabeza, mareos, náuseas, contracturas musculares, disfunciones gástricas, etc.

A nivel conductual: Se manifiesta como: excesiva actividad motora (hiperactividad), tartamudez, como también, se presentan comportamientos evitativos, alto consumo de alimentos y de sustancias psicoactivas, lloro excesivo, alta tensión en la expresión facial y olvidarse de todo lo estudiado, etc.

Por otro lado, está la teoría cognitiva de Beck (1985) la ansiedad es el resultado de las “cogniciones” patológicas. Eso sucede cuando el sujeto “etiqueta” mentalmente la situación y la afronta con un estilo y conducta determinados. El ser humano en muchas situaciones puede tener una sensación física molesta en un momento determinado sin dar la importancia necesaria esta experiencia. Sin embargo, existen personas que interpretan ese tipo de situación como una señal de alarma y una amenaza para su salud física o psíquica, conllevando a tener una respuesta neurofisiológica desencadenando así la ansiedad. Cabe señalar que el eje cognitivo se percibe siempre cuando pensamos o actuamos, parecen convincente que, a la vez, conllevan sentirnos ansiosos, ocasionando una situación amenazadora o al miedo a perder algo.

Seguido esta Bandura (1982) con su teoría de aprendizaje social, señala que la ansiedad es un estado subjetivo producto de la evaluación y reevaluación de estímulos internos y externos, cuyo resultado determinaba el tipo, intensidad y persistencia de la experiencia emocional. Las acciones están reguladas por las expectativas que tiene el individuo. Se diferencia entre expectativas de autoeficacia con las expectativas de resultado. La primera se refiere en las creencias sobre la propia capacidad del sujeto para llevar a cabo ciertas conductas de forma eficaz y exitosa, y la segunda, tiene que ver con las estimaciones sobre el resultado que podían provocar determinadas conductas. Una vez adquirida la información, se realizaba una nueva evaluación – reevaluación - del entorno y del sujeto, como resultado él puede eliminar o aumentar la valoración previa de lo aprendido.

Asimismo, esta teoría señala que a través de este aprendizaje, le permite al individuo conocer los mecanismos involucrados en el aprendizaje de las fobias cuando estas no poseen reforzamiento, postulando y dando importancia a los principios fundamentales de un aprendizaje o de una conducta y/o comportamiento ansioso que puede ser imitado y al mismo tiempo observado, permitiendo el desarrollo y procedimiento de modelado, siendo que el sujeto según sea la conducta, este sujeto, actúa como estímulo para generar comportamientos, como también, conlleva a tener ideas, juicios, incluso, posturas similares en otras personas que contempló la actuación del ejemplo a copiar. En base a eso, se puede afirmar, que al momento que el estudiante observa un conducta o situación de índole ansiosa, ese la reevalúa intrínsecamente y decide si ejecuta o no lo asimilado.

En ese mismo contexto, a respecto de los estilos de afrontamiento podemos mencionar el modelo transaccional de Lazarus y Folkman (1984) en su definición, se dan a través de procesos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son valoradas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo. Se caracteriza por un conjunto de respuestas ejecutadas para reducir de algún modo las cualidades aversivas de una situación estresante, como un intento del individuo para manejar los estresores.

Es un proceso dinámico, enérgico y activo, que conlleva a plantear tres aspectos relevantes y fundamentales dentro del afrontamiento, el primero a citar es la observación y valorización de sus verdaderos pensamientos e ideas del individuo y lo que sucesivamente realiza o actúa frente a situaciones específicas; en el segundo se refiere a un contexto más característico del sujeto, está relacionado con los pensamientos y acciones con relación al momento o la posición propia que les presenta, es así que, una vez determinado la postura, se determinará la acción que se requiere. En la misma línea sigue el tercer aspecto, está relacionado con la interacción que desarrolla el individuo con el medio social, tiene que ver con las actitudes y pensamientos que realiza al momento de reaccionar con las demás personas. Son dos estrategias que están dirigidos:

- A la emoción: está orientada a las emociones ante cualquier tipo de situación y/o posición que estresa al individuo, donde los distintos procesos cognitivos están responsabilizados de poder atenuar los niveles de los trastornos emocionales, como, por ejemplo: el distanciamiento, como también, la conducta evitativa, asimismo, las comparaciones positivas, la subestimación o minimización, el origen o la extracción de los valores positivos y la atención selectiva ante los eventos negativos. Por otro lado existe otro grupo que incorpora y maneja otras estrategias con el objetivo de aumentar e intensificar los trastornos emocionales, siendo que algunos individuos primero utilizan y prefieren sentirse mal antes que sentirse bien, inclusive usan para hallar alivio. Sin embargo, cualquier acción emocional pueden cambiar el significado de un entorno estresante, pero no van a cambiar objetividad de la realidad presentada.

- Al problema: está relacionado con la realidad problemática y la búsqueda de solucionar y aplicar una estrategia beneficiosa teniendo en consideración la meta que requiere el contexto. Dentro de ello, se lleva a cabo dos grupos importantes, siendo que la primera se refiere al ambiente social, donde el sujeto trata de modificar el medio, incluso las dificultades, utilizando nuevos procedimientos, con recursos innovados con el afán de cambiar y dar otro sentido a la situación. Asimismo, ya en el otro grupo, tiene que ver con la táctica usadas en las modificaciones cognitivas o el motivo que ayuda a manejar en la situación conflictiva, como, ejemplo: esta los cambios de niveles de aspiraciones, el desarrollo de nuevos comportamientos, las modificaciones en los niveles de aspiraciones y la búsqueda de nuevas alternativas y recursos.

A respecto de eso, Lazarus y Folkman (1986) aun plantea ocho estrategias para afrontar el contexto donde vive los individuos: la primera es la confrontación, son los esfuerzos para alterar una situación; planificación: las estrategias para resolver los problemas; aceptación de la responsabilidad, el individuo acepta y reconoce el inicio y continuación de la situación problemática; distanciamiento: son los esfuerzos que realiza y evita de esta manera que la situación conflictiva y estresante lo desestabilice; realizar el autocontrol: el sujeto se controla y regula los sentimientos, las propias acciones y respuestas emocionales; la reevaluación positiva: se refiere a que la persona se percibe los aspectos positivos o negativos

del momento presentando; el sujeto escapa o evita, decide no afrontar y huye del lugar; la búsqueda de apoyo social: es la busca de soporte en los demás integrantes de la familia, amigos, etc.

En base a ello, esta Frydenberg y Lewis (1997) con su teoría de afrontamiento mencionan que son las diversas capacidades conductuales y cognitivas del adolescente que utilizan para modificar y en seguida adaptar afectivamente ante un evento conflictivo y problemático. Cabe señalar que la adolescencia es una etapa donde surgen diferentes transformaciones a nivel físico, psicológicos, familiares y sociales, igualmente aparece situaciones que requiere objetivos presentados y que, a la vez, ellos aprendan de forma independiente a solucionarlos y así desarrollar su propia autonomía. Asimismo, surge distintas estrategias frente a contextos presentados:

- Apoyo social, el sujeto comparte el problema con otros, ya sea con la familia, amigos, etc. Con el objetivo de solucionar el problema.
- Diversiones relajantes: el sujeto realiza actividades de ocio y relajantes.
- Se concentra en resolver el problema, se dedica a resolver el problema, analizando y tomando diferentes estrategias para solucionar la situación estresante.
- Se esfuerza y tener éxito demostrando compromiso y dedicación en el cumplimiento de una meta.
- Se preocupa en lo que le puede pasar en su futuro.
- Se dedica a invertir y buscar amigos íntimos.
- Sentido de pertenencia donde el sujeto se relaciona con los demás y por lo que piensen otros de él.
- Se hace ilusiones, a la vez anticipa una salida positiva, criando expectativa de que todo va a salir bien.
- Reducir la tensión para relajar y sentirse mejor.
- Acción social donde el sujeto busca que todos conozcan su problema.
- Ignorar el problema donde el individuo niega la situación estresante.

- Autoinculparse, se hace responsable de sus actos o de sus preocupaciones que se le presenta.
- Distraer físicamente, el individuo busca realizar actividades o ejercicio físico.
- Ayuda de profesionales como psicólogos, profesores, entre otros.

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de Investigación**

Esta investigación ha sido realizada con el objetivo de ser explicativa y exploratoria por que se pretende mejorar y al mismo tiempo modificar el comportamiento de los individuos, permitiendo diagnosticar las dificultades buscando una visión general acerca de una determinada realidad. Asimismo, su diseño es no experimental, correlacional y de corte transversal. Del mismo modo, esta Campbell y Stanley (1995) mencionan que los diversos estudios siempre están en la búsqueda para indagar y explorar, buscar busca nuevas y distintas aportaciones que, a su vez, permite y nos da la posibilidad de conocer, inclusive de poder calcular los niveles de sumisión entre las variables estudiadas.

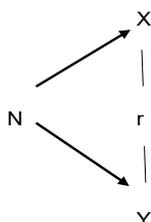
En ese contexto esta Hernández et al., (2014) que mencionan que las averiguaciones correlacionales, tales estas, como investigaciones presentan y demandan incesantemente los nexos que pueden existir de las variables expuestas y ofrecidas como también, orden, categorías o jerarquías en un contexto en particular.

Esta investigación tiene enfoque mixto por lo representa un conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de investigación e implican la recolección y el análisis de datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y discusión conjunta, para realizar inferencias producto de toda información recabada (meta inferencias) y lograr un mayor entendimiento del fenómeno bajo estudio, Hernández Sampieri y Mendoza (2008).

Conforme está planteado, el objetivo de este estudio es básico, porque tiene el meta de desplegar, desarrollar y a su vez, perfeccionar nuestro conocimiento, asimismo, buscar entender y explicar el porqué de los fenómenos y

manifestaciones sociales. En base a lo mencionado, es de carácter correlacional, ya que, se utiliza para medir diversos aspectos y dimensiones del estudio de investigación, además de especificar y correlacionar las características de un determinado grupo de personas (Hernández, 2014).

**Figura 1.** Diseño de investigación



Donde; M es la muestra (218 estudiantes) y X es la variable ansiedad por coronavirus y Y es la variable estilos de afrontamiento.

### **3.2. Variables**

La definición de la escala de ansiedad

#### **Definición conceptual:**

La ansiedad por coronavirus se refiere al estado emocional que se da en las personas por la preocupación y miedo intenso, debido a la situación de pandemia por coronavirus Lee (2020).

En términos cuantitativos, esta Bostwick y Kyte (2005) mencionan que la principal función para medir o establecer una correspondencia entre la realidad y lo experimental, es evidenciando y dando sentido al que describimos o tratando de describir. Dentro del punto de vista empírico se considera la preocupación como un factor importante en la medición de la variable. Por otro lado, genera una perspectiva teórica porque representa una respuesta adaptativa observable por el contexto viviente representando la realidad del fenómeno investigado.

#### **Definición operacional:**

Cuando se habla de la ansiedad por coronavirus Caycho-Rodríguez et al., (2020) menciona que es la preocupación, el miedo intenso, afecta directamente en el estado emocional debido al contexto que se vive en la actualidad, el cual se expresa en mareo e inmovilidad tónica, preocupaciones, insomnio, pérdida de

apetito, malestar abdominal, el cual será medido por la Escala de Ansiedad por Coronavirus (CAS).

Revisando la concordancia con la definición clásica del término ansiedad que a su vez es ampliamente difundida en la actualidad, es considerado un concepto para las ciencias sociales y para el contexto observado, ya que es válido indagar que varios de los fenómenos investigados son medidos y así caracterizados como objetos o eventos, que, a la vez en muchas ocasiones, nos conlleva a ser demasiado abstractos. Este razonamiento, se propone y reorganiza los indicadores mediante un plan explícito y organizado de los datos obtenidos.

La definición de la Escala de estilos de afrontamiento Frydenberg y Lewis (1994)

**Definición conceptual:**

Son aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales del ser humano que busca disminuir los eventos estresantes, según sea la interacción con el ambiente (Lazarus y Folkman, 1986).

Definición operacional:

Puntuaciones obtenidas de la adaptación de la Escala de Afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis. Canessa, (2002).

**3.3. Población, muestra y muestreo**

Población

Población: la población que será estudiada estará integrada por 499 estudiantes de nivel secundario de una institución educativa estatal y está conformado por varones y mujeres que oscilan en edades entre 14 y 17 años.

**Tabla 1:**

*Distribución de la población*

Nombre de la institución educativa	H	M	Total	%H	%M	% Total
6020 Micaela Bastidas	231	268	499	46.3%	53.7%	100%

## Muestra

Muestra: Según la fórmula para población finita, se llega a una muestra de 218 adolescentes. en la obtención de datos, la muestra es la parte relevante dentro de una investigación, es de ayuda para recolectar la cantidad de información que representa la población donde será investigada Gómez (2012). Según la fórmula para población finita, se llega a una muestra de 218 adolescentes.

## Muestreo

Diseño muestral: dentro de este estudio, el muestreo ha sido no probabilístico de tipo intencional, quiere decir que el investigador no se escoge de forma directa, si no, a través de una muestra, y así, formando las unidades de investigación donde se adjudica y obtiene los datos requeridos de dicha investigación (Alarcón, 2013).

- **Criterios de inclusión:** - Alumnos del nivel secundario de la institución educativa 6020 Micaela Bastidas.

- **Criterios de exclusión:** - Alumnos que no dieron su consentimiento para participar del estudio.

- Adolescentes estudiantes de otros niveles de estudio.

## Tabla 2:

### *Distribución de la muestra*

Nombre de la institución educativa	H	M	Total	%H	%M	% Total
6020 Micaela Bastidas	101	117	218	46.3 %	53.7 %	100%

*Muestra de alumnos de secundaria institución educativa estatal 6020 Micaela Bastidas.*

## 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

### Técnica

Para la presente investigación si ha utilizado encuestas como técnica, una para cada variable, para lograr recolectar los datos. Al respecto Ñaupás, et al. (2014) refiere que esta es una de las técnicas más utilizada en las investigaciones actualmente

### **Instrumento**

Para la aplicación de los instrumentos, primeramente, si ha sometido con anticipación, a una validación por juicio de expertos, como también para la prueba de confiabilidad, y así poder recoger los datos cuantitativos sobre las dos variables. Asimismo, se utiliza un cuestionario con el afán de recopilar a través de preguntas predefinidas politómicas o dicotómicas cuyo propósito es medir una o varias variables Hernández y Mendoza (2018)

### **Validez**

Para la validación de los instrumentos, fue a través de una evaluación de juicios de expertos, que según Ñaupás et al. (2014), refiere y mención sobre la necesidad de la precisión que requiere un instrumento, que, a su vez, sea eficaz y válido para identificar un concepto abstracto a través el uso de sus distintos indicadores.

### **Confiabilidad**

Para hallar la confiabilidad de los instrumentos se ha utilizado la prueba estadística de Alfa de Cronbach con ayuda del software SPSS 26; para su respectiva verificación una prueba piloto y así obtener su confiabilidad. Por lo tanto, surge la necesidad de identificar el grado que presenta un determinado instrumento, siendo relevante para la medición de la variable el Alfa de Cronbach como principal herramienta de valoración de los resultados de la medición Quero, M. (2010).

### **3.5. Procedimientos**

Para el análisis de los datos, se empezó con la solicitud del permiso con las autoridades de la institución educativa estatal 6020 Micaela Bastidas, posterior a eso, se presentó una carta de presentación de nuestra casa de estudio, por medio de un documento formal donde se verá plasmados los objetivos de esta investigación. Una vez aprobada la solicitud para ingresar a la casa de estudios, se ha coordinado los días y horarios correspondientes para aplicar las encuestas mencionadas, siendo una escala para cada variable. Del mismo modo, estos datos ya recopilados, fueron verificados y seleccionados si en realidad fueron respondidos correctamente, en seguida, fueron pasados la información a la base

de datos al programa Microsoft Excel 2019, posteriormente siendo examinados, procesados y analizados por el programa SPSS 26.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Una vez recopilado la información, se realizó el análisis, en seguida se introdujo en la base de datos al programa estadísticos SPSS 26 para así poder obtener los resultados hipotetizados, de los cuales fueron mostrados y desplegados a través de la estadística descriptiva. Castillo (2018), refiere que es un proceso en el que los datos se examinan y analizan, utilizando diversas tablas y gráficos para sacar las distintas conclusiones sobre las variables y mediante la estadística inferencial, con la cual, se tiene que comprobar la normalidad mediante la prueba de Kolmogórov, porque la muestra fue de 218 estudiantes de una IEE de Lima.

Asimismo, para la contrastar las diversas hipótesis e indagar las diferencias de esta investigación, se empleó la prueba no paramétrica U de Mann Whitney, ya que los datos hallados, no poseen una distribución normal (Rubio y Berlanga, 2012).

### **3.7. Aspectos éticos**

Según el código de ética de esta casa de estudios Universidad César Vallejo, se tiene que tomar en consideración al momento de realizar una investigación algunos aspectos importantes; la propiedad intelectual, es fundamental el respeto a los derechos de todos los autores mencionados con sus respectivas referencias bibliográficas; las autorizaciones y/o los permisos, es de carácter obligatorio la petición y autorización para la aplicación de las encuestas; otro punto importantes es el derecho a la privacidad, se tiene que respetar el derecho de los estudiantes a la intimidad, por lo que cada escala se debe ser respondida de manera individual y anónima, asimismo su participación de ellos es voluntaria. A respecto de ello, la American Psychological Association (APA) refiere que es necesario e imprescindible el uso de las citas textuales según su modelo de la 7ta edición. Con el cumplimiento de lo mencionado se establece en el estudio con todos los criterios éticos y obligatorios con el objetivo de dar veracidad a lo investigado.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Juicio de expertos

**Tabla 3:**

*Resultados de la validación del instrumento por juicios de experto de la variable Estilos de afrontamiento y Ansiedad por coronavirus*

Expertos	Criterio			Observación
	Relevancia	Pertinencia	Claridad	
Mg. Freddy Gamaniel Romani Allende	Cumple	Cumple	Cumple	
Dr. Germán Vicente Garay Flores	Cumple	Cumple	Cumple	El cuestionario es aplicable
Dra. Nelida Aranda Ashcalla	Cumple	Cumple	Cumple	
Mg Lenmy Ochoa Santos	Cumple	Cumple	Cumple	

En la tabla 3 se puede observar que los instrumentos que miden las variables ansiedad por coronavirus y estilos de afrontamiento, de lo cual, fueron sometidos a la validación por juicio de expertos, llegando a la conclusión que los instrumentos son confiables y aplicables, ya que ambos cumplen con los requisitos establecidos.

### 4.2. Prueba de confiabilidad

Tabla 4:

*Prueba de fiabilidad*

Estadísticas de fiabilidad		
Variables	Alfa de Cronbach	N de elementos
Ansiedad por coronavirus	0,902	5
Estilos de afrontamiento	0,903	80

En la tabla 4 están los resultados de la prueba estadística Alfa de Cronbach dio una puntuación de  $\alpha=0.896$  para la escala de ansiedad por coronavirus y una puntuación de  $\alpha=0.890$  para estilo de afrontamiento, con ello, se demuestra que los instrumentos tienen una fiabilidad buena, por lo que se recomienda su aplicación en dicha investigación.

### 4.3. Estadística descriptiva

**Tabla 5:**

*Resultado de la tabla cruzada de las variables Ansiedad por coronavirus y Estilos de afrontamiento*

		Estilos de afrontamiento						Total
		No utilizada	En raras ocasiones	Algunas ocasiones	A menudo	Con mucha frecuencia		
Ansiedad por coronavirus	Sin Ansiedad disfuncional	Recuento	0	5	18	10	1	34
		% del total	0,00%	2,30%	8,30%	4,60%	0,50%	15,60%
	Con Ansiedad disfuncional	Recuento	1	26	77	66	14	184
		% del total	0,50%	11,90%	35,30%	30,30%	6,40%	84,40%
		Recuento	1	31	95	76	15	218
<b>Total</b>		% del total	0,50%	14,20%	43,60%	34,90%	6,90%	100,00%

En la Tabla 5 cuanto a la ansiedad por coronavirus en relación con los estilos de afrontamiento se observa que un 0,50% de los estudiantes presenta ansiedad disfuncional y no utiliza los estilos de afrontamiento, un 11,90% de los estudiantes utiliza en rara ocasiones, el 35,30% en algunas ocasiones, el 30,30% de los alumnos, un 6,40% utilizan con mucha frecuencia. Por otro lado, un 8,30% no presentan ansiedad y utiliza en algunas ocasiones las estrategias de afrontamiento en su respectivo contexto.

**Tabla 6:**

*Resultados tabla cruzada ansiedad por coronavirus y relación afrontamiento relacionado a los demás*

		Estrategia: Afrontamiento relacionado a los demás						Total
		No utilizada	En raras ocasiones	En algunas ocasiones	A menudo	Con mucha frecuencia		
Ansiedad por coronavirus	Sin Ansiedad disfuncional	Recuento	0	9	18	5	2	34
		% del total	0,00%	4,10%	8,30%	2,30%	0,90%	15,60%
	Con Ansiedad disfuncional	Recuento	2	37	79	50	16	184
		% del total	0,90%	17,00%	36,20%	22,90%	7,30%	84,40%
		Recuento	2	46	97	55	18	218
<b>Total</b>		% del total	0,90%	21,10%	44,50%	25,20%	8,30%	100,00%

Se aprecia en la Tabla 6 en cuanto a la ansiedad por coronavirus en relación con el afrontamiento relacionado a los demás, que el 0,9% presentan ansiedad disfuncional hacia la crisis del covid19 y no utiliza los estilos, un 17,0% en varias

ocasiones, asimismo, el 36.2 % de estudiantes, señala que utiliza en algunas ocasiones, así también el 22,9% utilizan a menudo y un 7,3% utiliza con mucha frecuencia el afrontamiento relacionado a los demás. Por otro lado, un 8,3% de los alumnos no presentaron ansiedad y utilizan la estrategia en algunas ocasiones.

**Tabla 7:**

*Resultados tabla cruzada ansiedad por coronavirus y relación afrontamiento resolución de problemas.*

			Estrategia: Afrontamiento resolución de problemas					
			No utilizada	En raras ocasiones	Algunas ocasiones	A menudo	Con mucha frecuencia	Total
Ansiedad por coronavirus	Sin Ansiedad disfuncional	Recuento	0	2	13	15	4	34
		% del total	0,00%	0,90%	6,00%	6,90%	1,80%	15,60%
	Con Ansiedad disfuncional	Recuento	1	13	68	72	30	184
		% del total	0,50%	6,00%	31,20%	33,00%	13,80%	84,40%
<b>Total</b>		Recuento	1	15	81	87	34	218
		% del total	0,50%	6,90%	37,20%	39,90%	15,60%	100,00%

En la Tabla 7 se observa, en cuanto a la ansiedad por coronavirus en relación con la dimensión afrontamiento resolución de problemas, se descubrió que el 0,5 % de estudiantes presentan ansiedad disfuncional hacia la crisis del covid19, señalando que no utilizan esta estrategia, así también el 6,0% utiliza en raras ocasiones, el 31,2% usan en algunas ocasiones, ya el 33,0% utilizan a menudo y un 13,8% utilizan con frecuencia. Por otro lado, un 6,9% no presentaron ansiedad y utilizan la estrategia a menudo.

**Tabla 8:**

*Resultados tabla cruzada ansiedad por coronavirus y relación afrontamiento improductivo*

			Estrategia: Afrontamiento improductivo					
			No utilizada	En raras ocasiones	En algunas ocasiones	A menudo	Con mucha frecuencia	Total
Ansiedad por coronavirus	Sin Ansiedad disfuncional	Recuento	0	5	18	7	4	34
		% del total	0,00%	2,30%	8,30%	3,20%	1,80%	15,60%
	Con Ansiedad disfuncional	Recuento	3	29	79	57	16	184
		% del total	1,40%	13,30%	36,20%	26,10%	7,30%	84,40%
<b>Total</b>		Recuento	3	34	97	64	20	218
		% del total	1,40%	15,60%	44,50%	29,40%	9,20%	100,00%

En la Tabla 8 se observa, en cuanto a la ansiedad por coronavirus en relación con la dimensión afrontamiento improductivo, se descubrió que un 1,4% presentan ansiedad disfuncional hacia la crisis del covid19, asimismo, el 13,3% utilizan en rara ocasiones, el 36.2 % de estudiantes presentan ansiedad disfuncional hacia la crisis del covid19, señalando que utilizan esta estrategia en algunas ocasiones, así también el 26,1% utilizan a menudo y un 7,3% utilizan con frecuencia. Por otro lado, un 8,3% no presentaron ansiedad y utilizan la estrategia algunas ocasiones.

#### 4.4. Estadística inferencial

**Tabla 9:**

*Prueba de Normalidad*

	<b>Estadístico</b>	<b>gl</b>	<b>Sig.</b>
ANSIEDAD POR CORONAVIRUS	0,125	218	0,00
ESTILOS DE AFRONTAMIENTO	0,046	218	,200*
Afrontamiento resolución de problemas	0,054	218	,200*
Afrontamiento relacionado a los demás	0,057	218	0,085
Afrontamiento improductivo	0,057	218	0,08

\*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la tabla 9, se aprecia que los datos de la variable ansiedad por coronavirus tiene un p valor = 0.125 mayor que el nivel de significancia ( $\alpha = 0.05$ ) estadística; por otro lado, la variable estilo de afrontamiento tiene un p valor igual a 0.046, menor que 0.05; en consecuencia, se rechaza H1, determinándose que los datos tienen distribución normal.

#### 4.5. Hipótesis General

H<sub>0</sub> No Existe correlación entre ansiedad por coronavirus y estilos de afrontamiento en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima 2022

H<sub>1</sub> No Existe correlación entre ansiedad por coronavirus y estilos de afrontamiento en adolescentes de una institución estatal de Lima 2022

**Tabla 10:***Correlación de las variables Ansiedad por coronavirus y Estilos de afrontamiento*

Variable	Correlación	Estilos de afrontamiento
	Pearson	0,017
Ansiedad por coronavirus	Sig. (bilateral)	0,807
	N	218

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

En esta tabla 10 se observa que los resultados obtenidos muestran la existencia de una fuerza de correlación positiva muy baja 0,017 entre Ansiedad por coronavirus y Estilos de afrontamiento en adolescentes de la institución educativa estatal 6020 Micaela Bastidas; asimismo, el  $p$  valor hallado es de 0.087 mayor que el nivel de significancia  $\alpha = 0.05$ ; por lo tanto, se rechaza la hipótesis  $H_1$  y se acepta la hipótesis  $H_0$ ; por lo tanto, se concluye que no existe relación entre ambas variables.

**Tabla 11:***Correlación ansiedad por coronavirus y las dimensiones de estilos de afrontamiento*

Variable	Correlación	Afrontamiento resolución de problemas	Afrontamiento relacionado a los demás	Afrontamiento improductivo
	Pearson	0,009	,54**	0,140*
Ansiedad por coronavirus	Sig. (bilateral)	0,897	0,426	0,039
	N	218	218	218

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

\* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

En la tabla 11 se aprecia que los resultados obtenidos a través de la prueba estadística de Pearson, muestran la existencia de una fuerza de correlación positiva baja de 0.009 entre la variable ansiedad por coronavirus y la dimensión resolución de problema y de una correlación positiva sustancial de 0.54 con la dimensión relacionado a los demás, para la dimensión afrontamiento improductivo obtuvo un correlación baja de ,140; asimismo, se ha obtenido un  $p$  valor de 0.897 para la primera dimensión y para la segunda un  $p$  valor de 0.426 y la tercera con un  $p$  valor de 0.039, como se puede apreciar en las dos primeras dimensiones los coeficientes son mayores que el nivel de significancia estadística  $\alpha = 0.05$ , y en la tercera el nivel de significancia es menor que  $\alpha = 0.05$ . por lo tanto, concluyendo

que no existe relación entre la variable y las dimensiones resolución de problemas y relacionado a los demás. Sin embargo, existe un nivel de correlación entre ansiedad por coronavirus con estilo de afrontamiento improductivo.

**Tabla 12:**

*Correlación con estilos de afrontamiento y dimensiones de ansiedad por coronavirus.*

Variable	Correlación	Malestar físico	Preocupación y falta de Sueño	Malestares abdominales
	Pearson	-0,125	-0,18	-0,136
Estilos de afrontamiento	Sig. (bilateral)	0,66	0,008	0,045
	N	218	218	218

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

\* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

En esta tabla 12 se puede observar que los resultados obtenidos a través de la prueba estadística de Pearson, muestran la existencia de una fuerza de correlación negativa baja de - 0.125 entre la variable ansiedad por coronavirus y la primera dimensión y de una correlación muy baja de - 0.180 con la segunda dimensión, para la tercera dimensión obtuvo un correlación negativa baja de - 0,136; asimismo, se ha obtenido un *p* valor de 0.66 para la primera dimensión y para la segunda un *p* valor de 0.008 y la tercera con un *p* valor de 0.045, como se puede apreciar coeficientes son mayores que el nivel de significancia estadística  $\alpha = 0.05$  para la primera dimensión, siendo que no hay correlación. Si embargo por otro lado, se concluye que existe relación entre la variable estilo de afrontamiento y las dimensiones preocupación y falta de sueño y malestares abdominales.

**Tabla 13:**

*Diferencia significativa entre ansiedad por coronavirus y estilos de afrontamiento, según sexo.*

Variables	Sexo	N	sig.	Sig. (bilateral)	Promedio	gl	Decisión
Ansiedad por coronavirus	varón	101		0,019	39,80%		
	mujer	117	0,000	0,022	60,20%	218	SI
Estilos de afrontamiento	varón	101		0,491	46,90%		
	mujer	117	0,271	0,484	53,10%	218	NO

En la tabla 13 se puede observar la existencia de las diferencias significativas entre las variables ansiedad por coronavirus y estilos de afrontamiento según al sexo de los encuestados, los valores alcanzados de  $p$  valor 0,000 para la primera variable siendo inferiores a .05, refiriendo así, que existen diferencias entre ambos sexos, por otro lado, para estilos de afrontamiento, se encontró que no existe diferencia significativa, ya que obtuvo un  $p$  valor de 0.271 superior a .05, asimismo se encontró que mayor rango promedio es para las mujeres en ambas variables.

## **V. DISCUSIÓN**

Esta investigación tiene como principal objetivo de poder encontrar la relación existente entre ansiedad por coronavirus y estilos de afrontamiento en adolescentes perteneciente a una institución educativa estatal de Lima 2022. Los resultados presentados fueron obtenidos a través de dos escalas y/o instrumentos psicológicos: para la primera variable se usó la escala de ansiedad por coronavirus y para la segunda se ha utilizado la escala de estilos de afrontamiento, aplicado a un total de 218 estudiantes que pertenecen al nivel secundario, toda la información fueron recolectadas mediante la aplicación de los protocolos, con previa coordinación, luego de una pequeña introducción, se explica el uso y como se responde, siendo aplicados en diferentes turnos y fechas, con el propósito de no detener sus clases escolares. Por lo tanto, todo lo que se ha recolectado en este estudio ha sido personificado en tablas; permitiendo así, poder entender y analizar cada una de las variables como sus respectivas dimensiones. En conclusión, se encontró lo siguiente:

El presente estudio, ha sido realizado de forma observacional y no experimental, donde no se ha manipulado o intervenido en ninguna variable, donde los datos obtenidos, han reflejados la evolución natural del evento investigado. Según se ha planificado la recolección de datos recogidos fueron propósito del estudio. Asimismo, es de tipo transversal, siendo hecha las mediciones en un solo momento. En base a lo hallado, el análisis estadístico ha sido bivariado, de dos variables, por lo que se utiliza la prueba de la hipótesis teórica y alterna para determinar las siguientes correlaciones entre ambas variables

Asimismo, es de naturaleza cualitativa y de escala ordinal, con respuestas politómicas; por ello, los valores finales de medición han sido los siguientes: para la variable ansiedad por coronavirus se ha utilizado una escala Likert cuya valoración está basada en categorías del 1 al 5 y la otra variable estilos de afrontamiento sus valores de medición están basados en la escala de Likert de cinco categorías cuya valoración van del 1 al 5. Por lo tanto, para la interpretación de la fiabilidad de los dos instrumentos utilizados, se usó el alfa de Cronbach ( $\alpha$ ), del mismo modo, para las correlaciones de las variables y sus dimensiones se empleó el baremo de Karl Pearson y por último, en las diferencias significativas se usó la U de Mann-Whitney para comparar dos medias.

Dentro de esta investigación, para encontrar los resultados pertinentes y seguros se basó en la campana de Gauss siendo representado donde el 95 % que perteneces a una zona de aceptación considerando así, al 5 %; los resultados investigativos finales se consideran el 0.05 nivel de significancia estadística expresión que corresponde al error.

Asimismo, dentro de los resultados inferenciales se ha encontrado que no existe una correlación significativa entre las variables, lo mismo sucede con estilos de afrontamiento con las dimensiones de ansiedad por coronavirus, por otro lado, en las tablas cruzadas se encontró relación de la ansiedad por coronavirus hacia las dimensiones de estilos de afrontamiento. Por ello, se prevé el motivo al cual se debe este resultado, los adolescentes presentan estilo improductivo, donde no usan las estrategias para afrontar la ansiedad por coronavirus, por ello, se da la inexistencia de una vinculación entre ambas. Demostrando así, que los alumnos pueden estar ansiosos, sin embargo, no usan ninguna estrategia para enfrentar las adversidades presentadas en el contexto. De acuerdo con los resultados de las tablas cruzadas de ambas variables, nos explica que la ansiedad por coronavirus es disfuncional en un 84% de los estudiantes y un 43,6% utilizan los estilos de afrontamiento en algunas ocasiones.

A respecto de ello, los resultados surgen de un cuadro resumen de la variable estudiada ansiedad por coronavirus en relación con todas las dimensiones de la variable estilos de afrontamiento.

Igualmente, se propuso de manera general encontrar la correlación entre ansiedad por coronavirus y estilos de afrontamiento, aplicado en una muestra de 218

adolescentes de la institución educativa estatal 6020 Micaela Bastidas de Lima 2022. Para esto, poder averiguar dentro de estos resultados y así, obtener las valoraciones que permitan confirmar esta correlación, con ello, revelar la inexistencia de una relación directa estadísticamente significativa entre ambas variables.

Asimismo, en base a la hipótesis general, se buscó encontrar una correlación entre las variables, siendo que, de acuerdo con lo hallado, se puede observar que no existe una relación estadísticamente significativa directa entre ambas variables  $p=0,017$  con un  $p$  valor de  $,087$ . Lo que si ha visto y encontrado en esta investigación tiene una gran similitud con el estudio de Ramirez, (2021) quien investigo sobre la segunda variable con resiliencia en un ambiente educativo en 350 estudiantes de nivel secundaria pertenecientes a IEE de la UGEL 04 encontrando así, la inexistencia de significancia en todos sus niveles.

Por otro lado, se ha encontrado una baja correlación positiva entre la variable ansiedad por coronavirus y la dimensión de estilos de afrontamiento improductivo con  $p=,140$  y con un  $p$  valor de  $,039$ , sin embargo, no se encontró relación con afrontamiento relacionado a resolución del problema con  $p=,009$ , una correlación sustancial entre ansiedad por coronavirus con afrontamiento relacionado con los demás  $p=,054$  con un  $p$  valor de  $,897$  y  $,426$ . En contraposición con lo obtenido en este resultado, Piergiovanni & De Paula, (2018) hicieron un estudio analizando la relación entre los niveles de autoeficacia y los estilos de afrontamiento en 126 universitarios en Argentina. Encontrando cuanto mayor es el nivel de autoeficacia, mayor es el afrontamiento focalizado en la solución del problema  $p = .347$ ;  $p = .000$ . En base a ello está la teoría de Frydenberg y Lewis (1997) mencionan que son las diversas capacidades conductuales y cognitivas del adolescente que utilizan para modificar y en seguida adaptar afectivamente ante un evento conflictivo y problemático, tal cual es la coyuntura actual.

Asimismo, se ha hallado una correlación negativa significativa con un  $p$  valor de  $0.008$  para la segunda dimensión y para la tercera un  $p$  valor de  $0.045$  y la primera con un  $p$  valor de  $0.66$  entre la variable estilos de afrontamiento y dimensiones de ansiedad por coronavirus ( $p = -,180$ ;  $p = -,136$ ;  $p = -,125$ ) respectivamente. Esto revela la inexistencia de la correlación de la segunda variable con la dimensión

malestar físico, por otro lado, existe correlación negativa entre ansiedad por coronavirus con las dimensiones preocupaciones, falta de sueño y malestares abdominales. En base a esto, esta Llacua (2020) menciona en su estudio teniendo el objetivo de establecer la relación existente entre la ansiedad y los estilos de afrontamiento en una IE de Lima, en 450 alumnos que oscilan entre 12 a 17 años. Los resultados hallados fueron de ( $p > 0.472$ ) ( $p > 0.235$ ) justificando así que no existe una relación significativa con las variables. En base eso, se puede mencionar, Lang (1968) refiere que tenemos tres sistemas de respuesta al tener ansiedad; fisiológico, cognitivo y motor. Eso quiere decir que los adolescentes presentan dificultad en sus propias respuestas adaptativas al contexto presentado, sin utilizar ningún estilo de respuesta.

Para la tercera hipótesis específicas se puede apreciar la existencia de una diferencia significativa entre las variables según sexo; para ansiedad por coronavirus, por otro lado, no existe diferencia con la variable estilo de afrontamiento, sin embargo se descubrió que, en las mujeres presentan mayor rango promedio, incluso y notorio para ambas variables, dichos resultados encontrados tienen semejanza con el estudio de Bahamón et al., (2019) hicieron una investigación sobre los estilos de afrontamiento como predictores del riesgo suicida en 617 adolescentes, en la ciudad de Barranquilla-Colombia. Los resultados hallados fueron de una existencia de mayor riesgo suicida y afrontamiento evitativo más predominante en mujeres  $p .258$  que en hombres  $p .237$  además tenemos a Andreassen, et. al (2012), menciona en su estudio que las mujeres demuestran tener una tendencia mayor al momento de experimentar síntomas asociados a la ansiedad, sin dejar de lado, los factores muchas veces culturales, aspectos sociales y económicos que influyen directamente en la fase de adolescencia. Haciendo hincapié a lo mencionado, con respecto al género, al encontrarse diferencias significativas, se evidencia que para el género femenino predomina en ambas variables, siendo más notorio en ansiedad por coronavirus, resultados son similares a los encontrados por Schwartz et al. (2021) que halló en su estudio investigativo en 2310 adolescentes, no encontró diferencias significativas entre hombres y mujeres. Para el predominio de la variable ansiedad en el género femenino se postula una serie de razones para esto, ya que las mujeres comparten de manera desproporcionada los roles vivenciados

cotidianamente, tanto en casa, como en otro ambiente. También es notorio dentro de un hogar que ellas ejercen funciones de las cuales, pueden acentuar aún más episodios ansiosos en una situación de pandemia, preocupaciones por la familia, tareas, factores económicos, etc. Otro punto relacional es que, si ha visto durante el confinamiento, diversas actitudes imprudentes, vistas a nivel nacional e internacional, conductas estas, siendo con más frecuencia de los hombres, conllevando a llegar una conclusión, que las mujeres son más conscientes de las conductas preventivas que a su vez pueden ocasionar el aumento de la ansiedad.

Por lo tanto, con el resultado ya encontrados y a la vez, alcanzado, se indaga la averiguación y constatación de las hipótesis con otros estudios que fueron previamente hallado y mencionado en este estudio, con eso, podemos afirmar que la ansiedad por coronavirus, siendo considerado un estado psicológico, donde se ha demostrado que no está relacionado con los estilos de afrontamiento, como también, se ha evidenciado y observado dentro de las dimensiones en las estrategias, una reciprocidad positiva entre ansiedad con él un afrontamiento improductivo, conllevando a indagar la existencia de una conducta evitativa, donde los adolescentes no se preocupan, hacen ilusiones, presentan falta de afrontamiento, ignoran el problema, cuando tienen dificultad reservan para sí, buscan reducir la tensión y Autoinculparse. Por último, el adolescente se sumerge en su propia preocupación, es así como, se puede llegar a comprender que ante el aumento del nivel de ansiedad disfuncional del adolescente no se vincule con otras estrategias y sin demostrar sus dificultades.

## **VI. CONCLUSIONES**

### Primera

Según la investigación en primer lugar, se concluyó que no existe una relación directa significativa entre las variables ansiedad por coronavirus y estilos de afrontamiento en adolescentes de la institución educativa estatal 6020 Micaela Bastidas, alcanzando un  $p= 0.017$  y  $p$  valor hallado es de 0.807 mayor que el nivel de significancia  $\alpha = 0.05$ . Demostrándonos así, que no existe correlación entre ansiedad por coronavirus y estilos de afrontamiento.

## Segunda

En la segunda hipótesis, muestran la existencia de una fuerza de correlación positiva baja de 0.009 entre la variable ansiedad por coronavirus y la dimensión resolución de problema y de una correlación positiva sustancial de 0.54 con la dimensión relacionado a los demás, para la dimensión afrontamiento improductivo obtuvo un correlación baja de ,140; asimismo, se ha obtenido un p valor de 0.897 para la primera dimensión y para la segunda un p valor de 0.426 y la tercera con un p valor de 0.039, concluyendo que no existe relación entre la variable y las dimensiones resolución de problemas y relacionado a los demás. Sin embargo, existe un nivel de correlación entre ansiedad por coronavirus con estilo de afrontamiento improductivo, lo que nos llevaría a corroborar la teoría del afrontamiento de Frydenberg y Lewis, donde existe diversas capacidades conductuales y cognitivas del adolescente, siendo utilizadas actualmente por la pandemia del Sar-Covid19, todo ello, dependería del estado emocional de cada adolescente.

## Tercera

Del mismo modo, para la variable estilos de afrontamiento con las dimensiones ansiedad por coronavirus: malestar físico ( $p = -,125$ ); preocupación y falta de sueño ( $p = -,180$ ); malestares abdominales ( $p = ,136$ ) para la primera presento un  $p$  valor de ,660 y las demás presentaron un  $p$  inferior a .05; evidenciando que no existe relación directa con malestar físico, sin embargo, hay correlación negativa baja para preocupación y malestares abdominales. Apoyándose con la teoría de Lang (1968) refiere que tenemos tres sistemas de respuesta al tener ansiedad; fisiológico, cognitivo y motor.

## Cuarta

Se pudo hallar en la última hipótesis que existe diferencias significativas entre ansiedad por coronavirus relacionado al sexo,  $p = .000$ . por otro lado, no se encontró con la variable estilos de afrontamiento  $p = 0,271$  respectivamente, sin embargo, se encontró que el mayor rango promedio es para las mujeres, donde demuestra gran divergencia para ambas variables.

## **VII. RECOMENDACIONES**

### Primera

Se recomienda en las siguientes investigaciones usen las mismas variables, previendo ya que esta aun es nueva en este fenómeno, comparándose con las mismas variables, dando énfase a los factores sociodemográficos y así poder constatar y así acreditar los resultados encontrados en este estudio que, a su vez, enriquecerá con conocimientos recientes que servirán como base para estudios que tengan un sustento teórico y práctico.

### Segunda

Se recomienda a las autoridades de las diversas instituciones educativas así sean particulares o del estado, poder facilitar y permitir el desarrollo de estudios investigativos, estas que sean involucradas a su población estudiantil y profesorado, así poder hallar tempranamente y prevenir las diversas problemáticas que limita a la ansiedad frente a situaciones o contextos conflictivos que afectan en el rendimiento académico de los alumnos.

### Tercera

Se recomienda y a la vez, se le indica que es sumamente importante la presencia de un psicólogo que ejerza su función en cada institución educativa, con el objetivo de trabajar en equipo con la comunidad educativa logrando así mejorar y desarrollar bienestar socioemocional de todos ellos.

### Cuarta

Según los resultados obtenidos se le sugiere a las instituciones educativas realizar los diversos programas para prevenir e intervención fomentando el desarrollo de ambas variables, que, a su vez, de forma aislada es una problemática que debido a la coyuntura es notorio el aumento.

## REFERENCIAS

- American Psychological Association (2020). Publication Manual of the American psychological association [Manual de publicaciones por la asociación americana de psicología], (7th ed.) <https://apastyle.apa.org/>
- American Psychological Association. Trastornos de la ansiedad: el papel de la psicoterapia en el tratamiento eficaz [sede Web]. Washington-Estados Unidos: APA; 2010 [acceso 25 de abril de 2022]. Available from: <https://www.apa.org/topics/anxiety/tratamiento>
- Alarcón, R. (2013). Construcción y valores psicométricos de una Escala para medir la Gratitud. *Acta de Investigación Psicológica*, 4 (2), 1520-1534.
- Alkhamees A, Alrashed S, Alzunaydi A, Almohimeed A, Aljohani M. The psychological impact of COVID-19 pandemic on the general population of Saudi Arabia. *Comprehensive Psychiatry* [revista en Internet] 2020 [acceso 30 de marzo de 2022]; 102(1): 2-9. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7354380/9>.
- Aveiro-Róbaló, T. et al. (2021). Ansiedad, depresión y estrés por COVID-19 en profesionales de la salud de Latinoamérica: Características y factores asociados. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, 61(ee2), 114–122. <https://doi.org/10.52808/bmsa.7e5.61e2.013>
- Bandura, A. (1982). Mecanismo de autoeficacia en la agencia humana. *Psicólogo estadounidense*, 37 (2), 122–147. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.37.2.122>
- Beck, A (1985). Perspectivas teóricas sobre la ansiedad clínica. En AH Tuma y JD Maser (Eds.), *La ansiedad y los trastornos de ansiedad* (págs. 183–196). Lawrence Erlbaum Associates, Inc.
- Bahamón, M. J., Uribe, I., Trejos, A., Alarcón, Y., & Reyes, L. (2019). Estilos de afrontamiento como predictores del riesgo suicida en estudiantes adolescentes. *Psicología Desde El Caribe*, 36(1), 121–131.
- Bostwick, G. y Kyte, N. (2005). Measurement. En Grinell, R.M. y Unrau, Y.A. (Eds.). *Social work: Research and evaluation. Quantitative and qualitative approaches* (7ª ed., pp.97-111). Nueva York: Oxford University Press.
- Broche Y, Fernández E, Fernández Z, Jiménez E, Vizcaíno A, Ferrer D. (2020) Adaptation of the Cuban version of the Coronavirus Anxiety Scale. *Death Studies* [revista en Internet] 2020 [acceso 30 de Junio de 2022]; 1-5.

Available from:  
<https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/07481187.2020.1855610?needAccess=true>

Berlanga, V. y Rubio, M. (2012) Clasificación de pruebas no paramétricas. Cómo aplicarlas en SPSS. [En línea]REIRE, Revista d'Innovació i Recerca en Educació, Vol. 5, núm. 2, 101-113. Accesible en: <http://www.ub.edu/ice/reire.htm>

Cabeza, Á., Llumiquinga, J., Capote, G., & Vaca, M. (2019). Niveles de ansiedad entre estudiantes que inician y culminan la carrera en actividad física. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 37(2). Recuperado de <http://www.revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/55/121>

Campbell y Stanley (1995). Diseños Experimentales y Cuasi experimentales 3.pdf

Canessa, B. (2002). Adaptación psicométrica de las Escalas de Afrontamiento para Adolescentes de Frydenberg y Lewis en un grupo de escolares de Lima metropolitana. *Persona*, 0(005), 191. <https://doi.org/10.26439/persona2002.n005.876>

Cazares, J. (2021). Ansiedad, estrés, y depresión relacionadas con la pandemia Covid-19 en la población ecuatoriana: desafío para el tratamiento psiquiátrico. [Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de Especialista en Psiquiatría. Instituto Superior de Investigación y Posgrado]. UCE

Cifuentes Á, Rivera D, Vera C, Murad R, Sánchez S, Castaño L. (2020) Informe 3. Ansiedad, depresión y miedo: impulsores de la mala salud mental durante el distanciamiento físico en Colombia. Estudio solidaridad Profamilia [revista en Internet] [acceso 2 de marzo de 2022]; 2020: 1-13. Available from: <https://profamilia.org.co/wp-content/uploads/2020/05/Informe-3-Ansiedad-depresion-y-miedo-impulsores-mala-salud-mental-durante-pandemia-Estudio-Solidaridad-Profamilia.pdf>12.

Choi E, Hui B, Wan E. (2020) Depression and anxiety in Hong Kong during covid-19. *International Journal of Environmental Research and Public Health* [acceso 28 de marzo de 2022]; 17(10): 1-11. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7277420/pdf/ijerph-17->

- Del Carpio, F., Vera, B., & Huacasi, R. (2021). Ansiedad por el aislamiento domiciliario producto del coronavirus y el afrontamiento en el estudiante universitario. *Horizontes. Revista de Investigación En Ciencias de La Educación*, 5(18). <https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v5i18.197>
- lay sport and girls turn to others: age, gender and ethnicity as determinants of coping. *Journal of Adolescence*, 16, 253- 266.
- Eidman, L., Arbizu, J., & Marturet, A. (2021). Análisis Psicométrico de la Escala de Ansiedad por Coronavirus en Población Argentina. *Interacciones*, 7, e192. <http://dx.doi.org/10.24016/2020.v7.192>
- Johnson, M. C., Saletti, L., & Tumas, N. (2020). Emotions, concerns and reflections regarding the COVID-19 pandemic in Argentina. *Ciencia e Saude Coletiva*, 25, 2447–2456. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020256.1.10472020>
- Frydenberg, E. (1993b). The coping strategies used by capable adolescents. *Australian Journal of Guidance & Counseling*, 3(1), 1-9.
- Frydenberg, E. & Lewis, R. (1994). Coping with different concerns: Consistency and variation in coping strategies used by adolescents. *Australian Psychologist*, 29(1), 45- 48.
- Frydenberg, E. & Lewis, R. (1996a). Application study of the structure of the Adolescent Coping Scale: Multiple forms and applications of a self-reported inventory in a counselling and research context. *European Journal of Psychological Assessment*, 12(3), 224 -235.
- Frydenberg, E. & Lewis, R. (1996b). Social Issues: What concerns young people and how they cope. *Peace and Conflict: Journal of Peace Psychology*, 2(3), 271-283.
- Frydenberg, E. (1997a). *Adolescent coping: Theoretical and research perspectives*. Londres: Routledge.
- Frydenberg, E. & Lewis, R. (1997b). *Manual: Escalas de afrontamiento para adolescentes (ACS)*. Madrid: TEA Ediciones.
- Frydenberg, E. & Rowley, G. (1998). Coping with social issues: What Australian university students do. *Issues in Educational Research*, 8,(1), 33-48. 227. Adaptación psicométrica de las Escalas de Afrontamiento para Adolescentes

- Viñas, F., González, M., García, Y., Malo, S., & Casas, F. (2014). Los estilos y estrategias de afrontamiento y su relación con el bienestar personal en una muestra de adolescentes. *Anales de Psicología / Annals of Psychology*, 31(1), 226–233. <https://doi.org/10.6018/analesps.31.1.163681>
- González, J. A., Rosario, A., Cruz, A., González, J. A., Rosario, A., & Cruz, A. (2020). Escala de Ansiedad por Coronavirus: Un Nuevo Instrumento para Medir Síntomas de Ansiedad Asociados al COVID-19. *Interacciones*, 6(3).
- Hernández, R.; Fernández, C. y Lucio, P. (2008). Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill.
- Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación. México: McGraw-Hill. 2018. 714 p
- Instituto Nacional de Salud Mental. Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Niños y Adolescentes en Lima Metropolitana en el Contexto de la COVID-19, 2020. Informe General. Anales de Salud Mental Vol. XXXVII, Año 2021. Número 2. [https://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/\\_notes/EESM\\_Niños\\_y\\_Adolescentes\\_en\\_LM\\_ContextoCOVID19-2020.pdf](https://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/_notes/EESM_Niños_y_Adolescentes_en_LM_ContextoCOVID19-2020.pdf)
- Johansson R, Carlbring P, Heedman Å, Paxling B, Andersson G. Depression, anxiety and their comorbidity in the Swedish general population: Point prevalence and the effect on health-related quality of life. *PeerJ* [revista en Internet] 2013 [acceso 28 de marzo de 2022]; 1: 1-18. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3709104/pdf/peerj-01-98.pdf>
- Lang, P. (1968). Fear reduction and fear behavior: Problems in treating a construct. En J. U. H. Shilen (Ed.), *Research in psychotherapy*, (Vol. 3, pp. 90- 102). Washington: American Psychological Association.
- Lee S. (2021) Coronavirus Anxiety Scale: A brief mental health screener for COVID-19 related anxiety. *Death Studies* [Internet]. 2020 [citado 25 de febrero de 2021];44(7):393-401. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/07481187.2020.1748481?needAccess=true>
- Lozano A, Vega J. (2019) Construcción y propiedades psicométricas de la Escala de Ansiedad de Lima de 20 ítems (EAL-20). *Revista de Neuro-Psiquiatría*

- [revista en Internet] [acceso 7 de marzo de 2022]; 81(4): 226-234. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v81n4/a03v81n4.pdf>
- Luo M, Guo L, Yu M, Wang H. (2019) The psychological and mental impact of coronavirus disease (COVID-19) on medical staff and general public – A systematic review and meta-analysis. *Psychiatry Research* [revista en Internet] 2020 : 291: 1-9. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S016517812031020914>.
- Ministerio de Salud. Sala situacional de COVID-19 Perú [sede Web]. Lima-Perú: MINSA; 2021 [acceso 26 de mayo de 2022]. [Internet]. Available from: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/covid-19/situacion-del-covid-19-en-el-peru/>
- Munguia, P., Estrada A., León k. (2021) Ansiedad por coronavirus en personas adultas que acuden a un Centro de Salud en Los Olivos. *Ágora Rev. Cient.* 2021; 08(01):3-9. DOI: <https://doi.org/10.21679/arc.v8i1.200>
- Munguia, P. , Estrada, A., León, K. (2021) Ansiedad por coronavirus en personas adultas que acuden a un Centro de Salud en Los Olivos. *Ágora Rev. Cient.*; 08(01):3-9. DOI: <https://doi.org/10.21679/arc.v8i1.200>
- Ñaupas H., et al. (2014) Metodología de la investigación cuantitativa -cualitativa y redacción de la tesis /Humberto Ñaupas Paitán, Elías Mejía Mejía, Eliana Novoa Ramírez, Alberto VillagómezPaucar -- 4a. Edición. Bogotá: Ediciones de la U pdf.
- Oblitas A, Sempertegui N. (2020) Ansiedad en tiempos de aislamiento social por COVID-19. Chota, Perú. *Av Enferm* [revista en Internet] 2020 [acceso 1 de marzo de 2022]; 38(1): 1-11. Available from: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/87589/8>.
- Ojeda (2021). Niveles de estrés, ansiedad y depresión debido al Covid-19, en internos de medicina del Hospital Goyeneche periodo 2020 - 2021.
- Organizacion Mundial de la Salud. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19) [Internet]. Ginebra, Suiza: OMS; 2020 [noviembre de 2020; 18 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>.
- Organización Panamericana de la Salud (2021). Actualización epidemiológica:

- Enfermedad por Coronavirus (COVID-19).  
<https://www.paho.org/es/file/92055/download?token=3nPUqnh4>.
- Ozamiz N, Dosil M, Picaza M, Idoiaga N. (2020) Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cadernos de Saude Publica* [revista en Internet] [acceso 27 de marzo de 2022]; 36(4): 1-10. Available from: <https://www.scielosp.org/pdf/csp/2020.v36n4/e00054020/es7>.
- Perú, C. D. P. (2017). Código de ética del colegio de psicólogos del Perú. Recuperado mayo, 10, 2018. [http://api.cpsp.io/public/documents/codigo\\_de\\_etica\\_y\\_deontologia.pdf](http://api.cpsp.io/public/documents/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf)
- Quero, M., (2010). Confiabilidad y coeficiente Alpha de Cronbach. *Telos*, 12 (2),248-252.[fecha de Consulta 15 de Agosto de 2022]. ISSN: 1317-0570. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=99315569010>
- Ramirez, L. (2021). Resiliencia y estilos de afrontamiento en situaciones de violencia escolar de los estudiantes de secundaria UGEL 04 Lima, 2020. In *Universidad César Vallejo*. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/76522>
- Sierra, H. & Guicha, Angela & Salamanca, Yenny. (2015). relación entre estilos de personalidad y estrategias de afrontamiento.
- Spielberger, C.D. (1966). Theory and research on anxiety. En C.D. Spielberger (Ed.), *Anxiety and behavior* (pp. 3–19). New York: Academic Press.
- Spielberger, C., Gonzalez, F., Martinez, A., Natalicio, L. y Natalicio, D. (1971). Development of the Spanish edition of the state-trait anxiety inventory. *Interamerican Journal of psychology*, 5(3-4), 145-158. [https://web.archive.org/web/20180427013906id\\_/https://journal.sipsych.org/index.php/IJP/article/viewFile/620/524](https://web.archive.org/web/20180427013906id_/https://journal.sipsych.org/index.php/IJP/article/viewFile/620/524)
- Valero N, Velez M, Duran A, Torres M. (2020) Afrontamiento del COVID-19: estres,miedo,ansiedad y depresion. *Enfermeria Investiga. Investigacion, Vinculacion, Docencia y Gestion* [revista en Internet] [acceso 25 de abril de 2022]; 5(3): 63-70. Available from: <https://core.ac.uk/download/pdf/337425623.pdf>10.
- Vallejo, C. Resolución De Consejo Universitario N 0262-2020/Ucv. <https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/11/RCUN%C2%B00262-2020-UCV-Aprueba->

Actualizaci%3%B3n-del-C%3%B3digo- %C3%89tica-en-  
Investigaci%3%B3n-1-1.pdf

- Vásquez (2020). Ansiedad, depresión y estrés en trabajadores del Hospital Cayetano Heredia durante la pandemia de COVID 19 durante el año 2020. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/49971>
- Virto, C., Virto, C., Cornejo, A., Loayza, W., Álvarez, B., Gallegos, Y., & Triveño, J. (2020). Estrés Ansiedad Y Depresión Con Estilos De Afrontamiento En Enfermeras en Contacto Con Covid-19 Cusco Perú. *Cusco Perú. Rev. RECIEN. Octubre-Noviembre*, 9.
- World Health Organization. COVID-19 (2022) Weekly Epidemiological Update Edition 94, published 1 June 2022. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>
- Zhao, Y., Wang, P., Wu, J., Wang, R., Song, Q., (2020) Evaluation of Factors Associated with Anxiety and Depression in Chinese Visiting Scholars in the United States during the COVID-19 Medical Science Monitor [revista en Internet] [acceso 2 de junio de 2022]; 26: 1-9. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7521068/pdf/medscimonit-26-e926602.pdf>13.

## ANEXOS

### Matriz de consistencia

**Título:** Ansiedad por coronavirus y estilos de afrontamiento en adolescentes de una I.E.E de Lima 2022

**Autor:** Maria Janaina Frota de Azevedo

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE E INDICADORES				
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la correlación entre ansiedad por coronavirus y estilos de afrontamiento en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima?</p> <p><b>Problemas específicos:</b></p> <p>PE1: ¿Cuál es la correlación entre ansiedad por coronavirus y las dimensiones de estilos de afrontamiento en los adolescentes?</p> <p>PE2: ¿Cuál es la correlación entre los estilos de afrontamiento con las dimensiones de ansiedad por coronavirus?</p> <p>PE3: ¿De qué manera influye la ansiedad por coronavirus y los estilos de afrontamiento en los adolescentes, según sexo?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar que existe correlación entre Ansiedad por coronavirus y Estilos de afrontamiento en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>OE1: Determinar la relación, a modo de correlación, entre ansiedad por coronavirus y las dimensiones de estilos de afrontamiento;</p> <p>OE2: Determinar la correlación, a modo de correlación, entre estilos de afrontamiento con las dimensiones de ansiedad por coronavirus;</p> <p>OE3: Conocer las diferencias significativas entre ansiedad por coronavirus y estilo de afrontamiento, según sexo;</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe correlación significativa entre ansiedad por coronavirus y estilos de afrontamiento en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>HE1: Existe una correlación significativa directa entre ansiedad por coronavirus con las dimensiones de estilos de afrontamiento;</p> <p>HE2: Existe una correlación significativa directa entre estilos de afrontamiento con las dimensiones de ansiedad por coronavirus;</p> <p>HE3: Existe diferencia significativa entre ansiedad por coronavirus y estilos de afrontamiento, según sexo;</p>	<p>Variable 1</p> <hr/> <p>Dimensiones</p> <p>Malestar físico</p> <p>Preocupación y falta de sueño</p> <p>Problemas alimenticios</p> <p>Variable 2</p> <hr/> <p>Dimensiones</p> <p>Estilos de afrontamiento dirigido a la resolución de problemas</p> <p>Afrontamiento en relación con los demás</p> <p>Afrontamiento improductivo</p>	<p>ANSIEDAD POR CORONAVIRUS</p> <hr/> <p>Indicadores</p> <p>Presencia de mareo</p> <p>Presencia de inmovilidad tónica</p> <p>Presencia de preocupación</p> <p>Presencia del trastorno del sueño</p> <p>Presencia de pérdida de apetito</p> <p>Presencia de malestar abdominal</p> <p>ESTILOS DE AFRONTAMIENTO</p> <hr/> <p>Indicadores</p> <p>Buscar diversiones relajantes.</p> <p>Esforzarse y tener éxito.</p> <p>Distracción física.</p> <p>Fijarse en lo positivo</p> <p>Concentrarse en resolver el problema.</p> <p>Buscar apoyo espiritual</p> <p>Buscar ayuda profesional.</p> <p>Invertir en amigos íntimos.</p> <p>Buscar apoyo social.</p> <p>Buscar pertenencia.</p> <p>Acción social.</p> <p>Autoinculparse.</p> <p>Hacerse ilusiones.</p> <p>Ignorar el problema.</p> <p>Falta de afrontamiento.</p> <p>Preocuparse.</p> <p>Reservarlo para sí.</p> <p>Reducción de la Tensión</p>	<p>Ítems</p> <p>1 al 05</p> <p>Ítems</p> <p>2, 3, 5, 6, 14, 16, 19, 21, 22, 24, 25, 32, 34, 37, 39, 40, 42, 43, 50, 52, 55, 57, 58, 60, 61, 68, 70, 73, 74, 76, 77, 1, 10, 11, 15, 17, 20, 29, 33, 35, 38, 47, 51, 53, 56, 65, 69, 71, 72, 4, 7, 8, 9, 12, 13, 23, 26, 27, 28, 30, 31, 41, 44, 45, 46, 48, 49, 59, 63, 64, 65, 66, 67, 75, 78, 79, 80</p>	<p>Escala de medición</p> <p>• CAS&gt;9: Indica ansiedad disfuncional asociada con la crisis del COVID-19.</p> <p>•CAS&lt;9: Sin ansiedad disfuncional asociada con la crisis del COVID-19.</p> <p>Escala Likert de tipo ordinal, con puntuación de 1 al 5</p>	<p>Nivel</p> <p>De ningún modo</p> <p>Rara, menos de uno o dos días</p> <p>Varios días</p> <p>Más de 7 días</p> <p>Casi todos los días durante las últimas dos semanas</p> <p>A - Nunca lo hago</p> <p>B - Lo hago raras veces</p> <p>C - Lo hago algunas veces</p> <p>D - Lo hago a menudo</p> <p>E - Lo hago con mucha frecuencia</p>

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TECNICAS O INSTRUMENTO	ESTADÍSTICA POR UTILIZAR
-------------------------	---------------------	------------------------	--------------------------

**Tipo de Investigación:** observacional

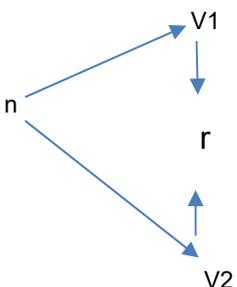
**Enfoque:** CUANTITATIVO

**Nivel:** CORRELACIONAL

**Diseño:** NO EXPERIMENTAL

**Corte:** Transversal

Método: Hipotético – Deductivo



**Donde.**  
**V 1. Ansiedad por coronavirus**  
**r.** Coeficiente de correlación  
**V 2. Estilos de afrontamiento**

**Población:** 499 estudiantes  
**Tipo de muestreo:** probabilístico, aleatorio simple  
**Enfoque:** Cuantitativo  
**Tamaño de Muestra:** 218 estudiantes

Muestreo:

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

$$n = \frac{499 (1.96)^2 0.5 (1-0.5)}{(499-1)0.05^2 + (1.96)^2 0.5 (1-0.5)}$$

n= 218

Dónde:  
n= Población de estudio 499  
p= Eventos favorables 0.5  
z= Nivel de significancia 1.96  
e= Margen de error 0.05.

**V 1. Ansiedad por coronavirus**

**Técnica:** Encuesta

**Instrumentos:** cuestionario 1

Escala de ansiedad por coronavirus.

Autor: **Sherman A. Lee**  
Año: 2020

**V 2. Estilos de afrontamiento**

**Técnica:** Encuesta

**Instrumentos:** cuestionario 2

Inventario de estilos de afrontamiento

Autor: Frydenberg y Lewis  
Año: (1994)

**Descriptiva:**  
La presentación de los resultados descriptivos será a través de tablas de contingencias y análisis de correspondencia.

**Inferencial:**  
Los resultados inferenciales se presentan a través del coeficiente de correlación y del p valor obtenido de los objetivos estadísticos correspondientes de la investigación científica.

El tratamiento estadístico descriptivo o inferencial se apoyará en el programa estadístico SPSS versión 26.

Matriz de operacionalización de la variable Ansiedad por coronavirus

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala de medición	Niveles
Ansiedad por Coronavirus	La ansiedad por coronavirus se refiere al estado emocional que se da en las personas por la preocupación y miedo intenso, debido a la situación de pandemia por coronavirus, el cual se expresa en mareo, en trastorno del sueño, inmovilidad tónica, pérdida de apetito, malestar abdominal, el cual será medido por la Escala de Ansiedad por Coronavirus (CAS).	La ansiedad por coronavirus se refiere al estado emocional que se da en las personas por la preocupación y miedo intenso, debido a la situación de pandemia por coronavirus, el cual se expresa en mareo, en trastorno del sueño, inmovilidad tónica, pérdida de apetito, malestar abdominal, el cual será medido por la Escala de Ansiedad por Coronavirus (CAS).	Malestar físico	Presencia de mareo	1	Ordinal  De ningún modo  Rara, menos de uno o dos días  Varios días Más de 7 días  Casi todos los días  Durante las últimas dos semanas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CAS&gt;9: Indica ansiedad disfuncional asociada con la crisis del COVID-19.</li> <li>• CAS&lt;9: Sin ansiedad disfuncional asociada con la crisis del COVID-19.</li> </ul>
			Preocupación y falta de sueño	Presencia del trastorno del sueño	2		
			Problemas alimenticios	Presencia de inmovilidad tónica	3		
				Presencia de pérdida de apetito	4		
				Presencia de malestar abdominal	5		

Matriz de Operacionalización de la variable Estilos de afrontamiento

Tablas V	Definición conceptual Definición	Definición operacional D	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala de medición
ESTILOS DE AFRONTAMIENTO	Son aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales del ser humano que busca disminuir los eventos estresantes, según sea la interacción con el ambiente (Lazarus y Folkman, 1986).	Puntuaciones obtenidas de la adaptación de la Escala de Afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis. (Canessa, 2002).	Estilos de afrontamiento dirigido a la resolución de problemas	Buscar diversiones relajantes. Esforzarse y tener éxito. Distracción física. Fijarse en lo positivo Concentrarse en resolver el problema.	2, 3, 5, 6, 14, 16, 19, 21, 22, 24, 25, 32, 34, 37, 39, 40, 42, 43, 50, 52, 55, 57, 58, 60, 61, 68, 70, 73, 74, 76, 77	Ordinal  A- Nunca lo hago B- Lo hago raras veces C- Lo hago algunas veces D- Lo hago a menudo E- Lo hago con mucha frecuencia
			Afrontamiento en relación con los demás	Buscar apoyo espiritual Buscar ayuda profesional. Invertir en amigos íntimos. Buscar apoyo social. Buscar pertenencia. Acción social.	1, 10, 11, 15, 17, 20, 29, 33, 35, 38, 47, 51, 53, 56, 65, 69, 71, 72	
			Afrontamiento improductivo de salud	Autoinculparse. Hacerse ilusiones. Ignorar el problema. Falta de afrontamiento. Preocuparse. Reservarlo para sí. Reducción de la Tensión	4, 7, 8, 9, 12, 13, 23, 26, 27, 28, 30, 31, 41, 44, 45, 46, 48, 49, 59, 63, 64, 65, 66, 67, 75, 78, 79, 80	

## Certificado de validez de contenido del instrumento que mide estilos de afrontamiento

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1 Dirigido a Resolver el problema</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
2	Me dedico a resolver lo que está provocando el problema	X		X		X		
3	Sigo con mis tareas como es debido	X		X		X		
5	Me reúno con mis amigos más cercanos	X		X		X		
6	Trato de dar buena impresión en las personas que me importan	X		X		X		
14	Guardo mis sentimientos para mí solo (a)	X		X		X		
16	Pienso en aquellos que tienen mayores problemas, para que los míos no parezcan tan graves	X		X		X		
19	Practico un deporte	X		X		X		
21	Me dedico a resolver el problema utilizando todas mis capacidades	X		X		X		
22	Sigo asistiendo a clases	X		X		X		
24	Llamo a un(a) amigo(a) íntimo(a)	X		X		X		
25	Me preocupo por mis relaciones con los demás	X		X		X		
32	Evito estar con gente	X		X		X		
34	Me fijo en el aspecto positivo de las cosas y trato de pensar en las cosas buenas	X		X		X		
37	Realizo ejercicios para mantenerme en forma y con buena salud	X		X		X		
39	Considero otros puntos de vista y trato de tenerlos en cuenta	X		X		X		
40	Trabajo intensamente (Trabajo duro)	X		X		X		
42	Empiezo, o si ya existe, mejoro la relación con mi enamorado(a)	X		X		X		
43	Trato de adaptarme a mis amigos	X		X		X		
50	Evito que otros se enteren de lo que me preocupa	X		X		X		
52	Trato de tener una visión positiva de la vida	X		X		X		
55	Hago ejercicios físicos para distraerme	X		X		X		
57	Pienso en lo que estoy haciendo y por qué lo hago	X		X		X		
58	Busco tener éxito en las cosas que estoy haciendo	X		X		X		
60	Trato de hacerme amigo(a) íntimo(a) de un chico o de una chica	X		X		X		
61	Trato de mejorar mi relación personal con lo demás	X		X		X		
68	Ante los problemas, evito que otros sepan cómo me siento	X		X		X		
70	Me siento contento(a) de cómo van las cosas	X		X		X		
73	Pienso en distintas formas de enfrentarme al problema	X		X		X		
74	Me dedico a mis tareas en vez de salir	X		X		X		
76	Pienso en distintas formas de enfrentarme al problema	X		X		X		
77	Me dedico a mis tareas en vez de salir	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2 - Afrontamiento en relación con los demás</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Hablo con otros para saber lo que ellos harían si tuviesen el mismo problema	X		X		X		
10	Organizo una acción en relación con mi problema	X		X		X		
11	Escribo una carta a una persona que siento que me puede ayudar con mi problema	X		X		X		
15	Dejo que Dios me ayude con mis problemas	X		X		X		
17	Pido consejo a una persona que tenga más conocimiento que yo	X		X		X		
20	Hablo con otros para apoyarnos mutuamente	X		X		X		
29	Organizo un grupo que se ocupe del problema	X		X		X		
33	Pido ayuda y consejo para que se resuelvan mis problemas	X		X		X		
35	Busco ayuda o consejo de un profesional para resolver los problemas	X		X		X		
38	Busco ánimo en otras personas	X		X		X		
47	Me reúno con otras personas para analizar el problema	X		X		X		
51	Leo la Biblia o un libro sagrado	X		X		X		
53	Pido ayuda a un profesional	X		X		X		
56	Hablo con otras personas sobre mi problema para que me ayuden a salir de él	X		X		X		
65	Me reúno con las personas que tienen el mismo problema que yo	X		X		X		
69	Pido a Dios que cuide de mí	X		X		X		
71	Hablo acerca del problema con personas que tengan más experiencia que yo	X		X		X		
72	Consigo apoyo de otros, como de mis padres o amigos, para solucionar mis problemas.	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3 - Afrontamiento improductivo</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Me preocupo por mi futuro	X		X		X		
7	Espero que me ocurra lo mejor	X		X		X		
8	Como no puedo hacer nada para resolver el problema, no hago nada	X		X		X		
9	Me pongo a llorar y/o gritar	X		X		X		
12	Ignoro el problema	X		X		X		
13	Ante los problemas, tiendo a criticarme	X		X		X		
23	Me preocupo por buscar mi felicidad	X		X		X		
26	Espero que un milagro resuelva mis problemas	X		X		X		
27	Frente a mis problemas, simplemente me doy por vencido(a)	X		X		X		

28	Intento sentirme mejor bebiendo alcohol, fumando o tomando drogas	X		X		X		
30	Decido ignorar conscientemente el problema	X		X		X		
31	Me doy cuenta de que yo mismo(a) me complico la vida frente a los problemas	X		X		X		
41	Me preocupo por lo que está pasando	X		X		X		
44	Espero que el problema se resuelva por sí solo	X		X		X		
45	Me pongo mal (Me enfermo)	X		X		X		
46	Culpo a los demás de mis problemas	X		X		X		
48	Saco el problema de mi mente	X		X		X		
49	Me siento culpable por los problemas que me ocurren	X		X		X		
59	Me preocupo por las cosas que me puedan pasar	X		X		X		
63	Cuando tengo problemas, no sé cómo enfrentarlos	X		X		X		
64	Ante los problemas, cambio mis cantidades de lo que como, bebo o duermo	X		X		X		
65	Me reúno con las personas que tienen el mismo problema que yo	X		X		X		
66	Cuando tengo problemas, me aíso para poder evitarlos	X		X		X		
67	Me considero culpable de los problemas que me afectan	X		X		X		
75	Me preocupo por el futuro del mundo	X		X		X		
78	Me imagino que las cosas van a ir mejor	X		X		X		
79	Sufro de dolores de cabeza o de estómago	X		X		X		
80	Encuentro una forma de aliviar la tensión; por ejemplo, llorar o gritar o beber o tomar drogas	X		X		X		

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** Si hay suficiencia. El instrumento garantiza lo que se quiere medir

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

**Apellidos y nombres del juez validador:** Mg Freddy Gamaniel Romani Allende      DNI: 25495800

**Especialidad del validador:** Metodólogo

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

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

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

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

Ate, 15 de junio del 2022



Mg Freddy Gamaniel Romani Allende

## Certificado de validez de contenido del instrumento que mide ansiedad por coronavirus

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 Malestar físico							
1	Me sentí mareado, aturdido o desmayado cuando leí o escuché noticias sobre el coronavirus.	X		X		X		
2	Me sentí paralizado o congelado cuando pensé o estuve expuesto a información sobre el coronavirus.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2 - preocupación y falta de sueño							
3	Tuve problemas para conciliar el sueño o quedarme dormido porque estaba pensando en el coronavirus.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3 - malestar estomacales							
4	Perdí el interés en comer cuando pensé o estuve expuesto a información sobre el coronavirus.	X		X		X		
5	Sentí náuseas o tuve problemas estomacales cuando pensé o estuve expuesto a información sobre el coronavirus.	X		X		X		

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** De la evaluación efectuada al instrumento que mide a la variable ansiedad por coronavirus, se confirma que las puntuaciones obtenidas en base a los criterios de pertinencia, relevancia y claridad han demostrado una alta percepción de aplicabilidad; por lo que, se puede concluir que el instrumento garantiza lo que se quiere medir

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

**Apellidos y nombres del juez validador:** Mg: Freddy Gamaniel Romani Allende      DNI: 25495800

**Especialidad del validador:** Metodólogo

Lima 30 de junio del 2022

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

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

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

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



Mg Freddy Gamaniel Romani Allende

### Certificado de validez de contenido del instrumento que mide estilos de afrontamiento

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1 Dirigido a Resolver el problema</b>							
2	Me dedico a resolver lo que está provocando el problema	X		X		X		
3	Sigo con mis tareas como es debido	X		X		X		
5	Me reúno con mis amigos más cercanos	X		X		X		
6	Trato de dar buena impresión en las personas que me importan	X		X		X		
14	Guardo mis sentimientos para mí solo (a)	X		X		X		
16	Pienso en aquellos que tienen mayores problemas, para que los míos no parezcan tan graves	X		X		X		
19	Practico un deporte	X		X		X		
21	Me dedico a resolver el problema utilizando todas mis capacidades	X		X		X		
22	Sigo asistiendo a clases	X		X		X		
24	Llamo a un(a) amigo(a) íntimo(a)	X		X		X		
25	Me preocupo por mis relaciones con los demás	X		X		X		
32	Evito estar con gente	X		X		X		
34	Me fijo en el aspecto positivo de las cosas y trato de pensar en las cosas buenas	X		X		X		
37	Realizo ejercicios para mantenerme en forma y con buena salud	X		X		X		
39	Considero otros puntos de vista y trato de tenerlos en cuenta	X		X		X		
40	Trabajo intensamente (Trabajo duro)	X		X		X		
42	Empiezo, o si ya existe, mejoro la relación con mi enamorado(a)	X		X		X		
43	Trato de adaptarme a mis amigos	X		X		X		
50	Evito que otros se enteren de lo que me preocupa	X		X		X		
52	Trato de tener una visión positiva de la vida	X		X		X		
55	Hago ejercicios físicos para distraerme	X		X		X		
57	Pienso en lo que estoy haciendo y por qué lo hago	X		X		X		
58	Busco tener éxito en las cosas que estoy haciendo	X		X		X		
60	Trato de hacerme amigo(a) íntimo(a) de un chico o de una chica	X		X		X		
61	Trato de mejorar mi relación personal con los demás	X		X		X		
68	Ante los problemas, evito que otros sepan cómo me siento	X		X		X		
70	Me siento contento(a) de cómo van las cosas	X		X		X		
73	Pienso en distintas formas de enfrentarme al problema	X		X		X		
74	Me dedico a mis tareas en vez de salir	X		X		X		
76	Pienso en distintas formas de enfrentarme al problema	X		X		X		
77	Me dedico a mis tareas en vez de salir	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2 - Afrontamiento en relación con los demás</b>							
1	Hablo con otros para saber lo que ellos harían si tuviesen el mismo problema	X		X		X		
10	Organizo una acción en relación con mi problema	X		X		X		
11	Escribo una carta a una persona que siento que me puede ayudar con mi problema	X		X		X		
15	Dejo que Dios me ayude con mis problemas	X		X		X		
17	Pido consejo a una persona que tenga más conocimiento que yo	X		X		X		
20	Hablo con otros para apoyarnos mutuamente	X		X		X		
29	Organizo un grupo que se ocupe del problema	X		X		X		
33	Pido ayuda y consejo para que se restelvan mis problemas	X		X		X		

35	Busco ayuda o consejo de un profesional para resolver los problemas	X		X		X	
38	Busco ánimo en otras personas	X		X		X	
47	Me reúno con otras personas para analizar el problema	X		X		X	
51	Leo la Biblia o un libro sagrado	X		X		X	
53	Pido ayuda a un profesional	X		X		X	
56	Hablo con otras personas sobre mi problema para que me ayuden a salir de él	X		X		X	
65	Me reúno con las personas que tienen el mismo problema que yo	X		X		X	
69	Pido a Dios que cuide de mí	X		X		X	
71	Hablo acerca del problema con personas que tengan más experiencia que yo	X		X		X	
72	Consigo apoyo de otros, como de mis padres o amigos, para solucionar mis problemas.	X		X		X	
	<b>DIMENSIÓN 3 - Afrontamiento improductivo</b>	Si	No	Si	No	Si	No
4	Me preocupo por mi futuro	X		X		X	
7	Espero que me ocurra lo mejor	X		X		X	
8	Como no puedo hacer nada para resolver el problema, no hago nada	X		X		X	
9	Me pongo a llorar y/o gritar	X		X		X	
12	Ignoro el problema	X		X		X	
13	Ante los problemas, tiendo a criticarme	X		X		X	
23	Me preocupo por buscar mi felicidad	X		X		X	
26	Espero que un milagro resuelva mis problemas	X		X		X	
27	Frente a mis problemas, simplemente me doy por vencido(a)	X		X		X	
28	Intento sentirme mejor bebiendo alcohol, fumando o tomando drogas	X		X		X	
30	Decido ignorar conscientemente el problema	X		X		X	
31	Me doy cuenta de que yo mismo(a) me complico la vida frente a los problemas	X		X		X	
41	Me preocupo por lo que está pasando	X		X		X	
44	Espero que el problema se resuelva por sí solo	X		X		X	
45	Me pongo mal (Me enfermo)	X		X		X	
46	Culpo a los demás de mis problemas	X		X		X	
48	Saco el problema de mi mente	X		X		X	
49	Me siento culpable por los problemas que me ocurren	X		X		X	
59	Me preocupo por las cosas que me puedan pasar	X		X		X	
63	Cuando tengo problemas, no sé cómo enfrentarlos	X		X		X	
64	Ante los problemas, cambio mis cantidades de lo que como, bebo o duermo	X		X		X	
65	Me reúno con las personas que tienen el mismo problema que yo	X		X		X	
66	Cuando tengo problemas, me aílo para poder evitarlos	X		X		X	
67	Me considero culpable de los problemas que me afectan	X		X		X	
75	Me preocupo por el futuro del mundo	X		X		X	
78	Me imagino que las cosas van a ir mejor	X		X		X	
79	Sufro de dolores de cabeza o de estómago	X		X		X	
80	Encuentro una forma de aliviar la tensión; por ejemplo, llorar o gritar o beber o tomar drogas	X		X		X	

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** Si hay suficiencia. El instrumento garantiza lo que se quiere medir

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

**Apellidos y nombres del juez validador:** Dr German Vicente Garay Flores DNI: 10790283

**Especialidad del validador:** Metodólogo

Lima 30 de junio del 2022

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

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

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

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



Dr German Vicente Garay Flores

## Certificado de validez de contenido del instrumento que mide ansiedad por coronavirus

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 Malestar físico							
1	Me sentí mareado, aturdido o desmayado cuando leí o escuché noticias sobre el coronavirus.	X		X		X		
2	Me sentí paralizado o congelado cuando pensé o estuve expuesto a información sobre el coronavirus.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2 - preocupación y falta de sueño							
3	Tuve problemas para conciliar el sueño o quedarme dormido porque estaba pensando en el coronavirus.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3 - malestar estomacales							
4	Perdí el interés en comer cuando pensé o estuve expuesto a información sobre el coronavirus.	X		X		X		
5	Sentí náuseas o tuve problemas estomacales cuando pensé o estuve expuesto a información sobre el coronavirus.	X		X		X		

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** De la evaluación efectuada al instrumento que mide a la variable ansiedad por coronavirus, se confirma que las puntuaciones obtenidas en base a los criterios de pertinencia, relevancia y claridad han demostrado una alta percepción de aplicabilidad; por lo que, se puede concluir que el instrumento garantiza lo que se quiere medir

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

**Apellidos y nombres del juez validador:** Dr German Vicente Garay Flores    DNI: 10790283

**Especialidad del validador:** Metodólogo

Lima 30 de junio del 2022



-----  
Dr German Vicente Garay Flores

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

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

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

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

## Certificado de validez de contenido del instrumento que mide estilos de afrontamiento

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 Dirigido a Resolver el problema							
2	Me dedico a resolver lo que está provocando el problema	X		X		X		
3	Sigo con mis tareas como es debido	X		X		X		
5	Me reúno con mis amigos más cercanos	X		X		X		
6	Trato de dar buena impresión en las personas que me importan	X		X		X		
14	Guardo mis sentimientos para mí solo (a)	X		X		X		
16	Pienso en aquellos que tienen mayores problemas, para que los míos no parezcan tan graves	X		X		X		
19	Practico un deporte	X		X		X		
21	Me dedico a resolver el problema utilizando todas mis capacidades	X		X		X		
22	Sigo asistiendo a clases	X		X		X		
24	Llamo a un(a) amigo(a) íntimo(a)	X		X		X		
25	Me preocupo por mis relaciones con los demás	X		X		X		
32	Evito estar con gente	X		X		X		
34	Me fijo en el aspecto positivo de las cosas y trato de pensar en las cosas buenas	X		X		X		
37	Realizo ejercicios para mantenerme en forma y con buena salud	X		X		X		
39	Considero otros puntos de vista y trato de tenerlos en cuenta	X		X		X		
40	Trabajo intensamente (Trabajo duro)	X		X		X		

42	Empiezo, o si ya existe, mejoro la relación con mi enamorado(a)	X		X		X		
43	Trato de adaptarme a mis amigos	X		X		X		
50	Evito que otros se enteren de lo que me preocupa	X		X		X		
52	Trato de tener una visión positiva de la vida	X		X		X		
55	Hago ejercicios físicos para distraerme	X		X		X		
57	Pienso en lo que estoy haciendo y por qué lo hago	X		X		X		
58	Busco tener éxito en las cosas que estoy haciendo	X		X		X		
60	Trato de hacerme amigo(a) íntimo(a) de un chico o de una chica	X		X		X		
61	Trato de mejorar mi relación personal con lo demás	X		X		X		
68	Ante los problemas, evito que otros sepan cómo me siento	X		X		X		
70	Me siento contento(a) de cómo van las cosas	X		X		X		
73	Pienso en distintas formas de enfrentarme al problema	X		X		X		
74	Me dedico a mis tareas en vez de salir	X		X		X		
76	Pienso en distintas formas de enfrentarme al problema	X		X		X		
77	Me dedico a mis tareas en vez de salir	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2 - Afrontamiento en relación con los demás	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Hablo con otros para saber lo que ellos harían si tuviesen el mismo problema	X		X		X		
10	Organizo una acción en relación con mi problema	X		X		X		
11	Escribo una carta a una persona que siento que me puede ayudar con mi problema	X		X		X		
15	Dejo que Dios me ayude con mis problemas	X		X		X		
17	Pido consejo a una persona que tenga más conocimiento que yo	X		X		X		
20	Hablo con otros para apoyarnos mutuamente	X		X		X		
29	Organizo un grupo que se ocupe del problema	X		X		X		
33	Pido ayuda y consejo para que se resuelvan mis problemas	X		X		X		
35	Busco ayuda o consejo de un profesional para resolver los problemas	X		X		X		
38	Busco ánimo en otras personas	X		X		X		
47	Me reúno con otras personas para analizar el problema	X		X		X		
51	Leo la Biblia o un libro sagrado	X		X		X		
53	Pido ayuda a un profesional	X		X		X		
56	Hablo con otras personas sobre mi problema para que me ayuden a salir de él	X		X		X		
65	Me reúno con las personas que tienen el mismo problema que yo	X		X		X		
69	Pido a Dios que cuide de mí	X		X		X		
71	Hablo acerca del problema con personas que tengan más experiencia que yo	X		X		X		
72	Consigo apoyo de otros, como de mis padres o amigos, para solucionar mis problemas.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3 - Afrontamiento improductivo	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Me preocupo por mi futuro	X		X		X		
7	Espero que me ocurra lo mejor	X		X		X		
8	Como no puedo hacer nada para resolver el problema, no hago nada	X		X		X		
9	Me pongo a llorar y/o gritar	X		X		X		
12	Ignoro el problema	X		X		X		
13	Ante los problemas, tiendo a criticarme	X		X		X		
23	Me preocupo por buscar mi felicidad	X		X		X		
26	Espero que un milagro resuelva mis problemas	X		X		X		
27	Frente a mis problemas, simplemente me doy por vencido(a)	X		X		X		
28	Intento sentirme mejor bebiendo alcohol, fumando o tomando drogas	X		X		X		
30	Decido ignorar conscientemente el problema	X		X		X		
31	Me doy cuenta de que yo mismo(a) me complico la vida frente a los problemas	X		X		X		
41	Me preocupo por lo que está pasando	X		X		X		
44	Espero que el problema se resuelva por sí solo	X		X		X		
45	Me pongo mal (Me enfermo)	X		X		X		
46	Culpo a los demás de mis problemas	X		X		X		
48	Saco el problema de mi mente	X		X		X		
49	Me siento culpable por los problemas que me ocurren	X		X		X		

59	Me preocupo por las cosas que me puedan pasar	X		X		X		
63	Cuando tengo problemas, no sé cómo enfrentarlos	X		X		X		
64	Ante los problemas, cambio mis cantidades de lo que como, bebo o duermo	X		X		X		
65	Me reúno con las personas que tienen el mismo problema que yo	X		X		X		
66	Cuando tengo problemas, me aílo para poder evitarlos	X		X		X		
67	Me considero culpable de los problemas que me afectan	X		X		X		
75	Me preocupo por el futuro del mundo	X		X		X		
78	Me imagino que las cosas van a ir mejor	X		X		X		
79	Sufro de dolores de cabeza o de estómago	X		X		X		
80	Encuentro una forma de aliviar la tensión; por ejemplo, llorar o gritar o beber o tomar drogas	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento garantiza lo que se quiere medir

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

Apellidos y nombres del juez validador: Mg Lenmy Ochoa Santos DNI: 41542187

Especialidad del validador: Metodóloga

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

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

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

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

Lima 16 de junio del 2022



Mg Lenmy Ochoa Santos

## Certificado de validez de contenido del instrumento que mide ansiedad por coronavirus

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 Malestar físico							
1	Me sentí mareado, aturdido o desmayado cuando leí o escuché noticias sobre el coronavirus.	X		X		X		
2	Me sentí paralizado o congelado cuando pensé o estuve expuesto a información sobre el coronavirus.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2 - preocupación y falta de sueño							
3	Tuve problemas para conciliar el sueño o quedarme dormido porque estaba pensando en el coronavirus.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3 - malestar estomacales							
Observaciones	Predel el interés en tener cuando pasaron el estudio expuesto a información sobre el coronavirus. Se confirma que las puntuaciones obtenidas en base a los ítems de pertinencia, relevancia y claridad han demostrado una alta percepción de aplicabilidad; por lo que, se puede concluir que el instrumento garantiza lo que se quiere medir.	X		X		X		
Opinión de aplicabilidad	Aplicable [X] Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]	X		X		X		

Apellidos y nombres del juez validador: Mg Lenmy Ochoa Santos DNI: 41542187

Especialidad del validador: Metodóloga

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

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

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

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

Lima 15 de junio del 2022



Mg Lenmy Ochoa Santos

## Certificado de validez de contenido del instrumento que mide estilos de afrontamiento

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1</b> Dirigido a Resolver el problema	Si	No	Si	No	Si	No	
2	Me dedico a resolver lo que está provocando el problema	X		X		X		
3	Sigo con mis tareas como es debido	X		X		X		
5	Me reúno con mis amigos más cercanos	X		X		X		
6	Trato de dar buena impresión en las personas que me importan	X		X		X		
14	Guardo mis sentimientos para mí solo (a)	X		X		X		
16	Pienso en aquellos que tienen mayores problemas, para que los míos no parezcan tan graves	X		X		X		
19	Practico un deporte	X		X		X		
21	Me dedico a resolver el problema utilizando todas mis capacidades	X		X		X		
22	Sigo asistiendo a clases	X		X		X		
24	Llamo a un(a) amigo(a) íntimo(a)	X		X		X		
25	Me preocupo por mis relaciones con los demás	X		X		X		
32	Evito estar con gente	X		X		X		
34	Me fijo en el aspecto positivo de las cosas y trato de pensar en las cosas buenas	X		X		X		
37	Realizo ejercicios para mantenerme en forma y con buena salud	X		X		X		
39	Considero otros puntos de vista y trato de tenerlos en cuenta	X		X		X		
40	Trabajo intensamente (Trabajo duro)	X		X		X		
42	Empiezo, o si ya existe, mejoro la relación con mi enamorado(a)	X		X		X		
43	Trato de adaptarme a mis amigos	X		X		X		
50	Evito que otros se enteren de lo que me preocupa	X		X		X		
52	Trato de tener una visión positiva de la vida	X		X		X		
55	Hago ejercicios físicos para distraerme	X		X		X		
57	Pienso en lo que estoy haciendo y por qué lo hago	X		X		X		
58	Busco tener éxito en las cosas que estoy haciendo	X		X		X		
60	Trato de hacerme amigo(a) íntimo(a) de un chico o de una chica	X		X		X		
61	Trato de mejorar mi relación personal con los demás	X		X		X		
68	Ante los problemas, evito que otros sepan cómo me siento	X		X		X		
70	Me siento contento(a) de cómo van las cosas	X		X		X		
73	Pienso en distintas formas de enfrentarme al problema	X		X		X		
74	Me dedico a mis tareas en vez de salir	X		X		X		
76	Pienso en distintas formas de enfrentarme al problema	X		X		X		
77	Me dedico a mis tareas en vez de salir	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2 - Afrontamiento en relación con los demás</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Hablo con otros para saber lo que ellos harían si tuviesen el mismo problema	X		X		X		
10	Organizo una acción en relación con mi problema	X		X		X		
11	Escribo una carta a una persona que siento que me puede ayudar con mi problema	X		X		X		
15	Dejo que Dios me ayude con mis problemas	X		X		X		
17	Pido consejo a una persona que tenga más conocimiento que yo	X		X		X		
20	Hablo con otros para apoyarnos mutuamente	X		X		X		
29	Organizo un grupo que se ocupe del problema	X		X		X		
33	Pido ayuda y consejo para que se resuelvan mis problemas	X		X		X		
35	Busco ayuda o consejo de un profesional para resolver los problemas	X		X		X		
38	Busco ánimo en otras personas	X		X		X		
47	Me reúno con otras personas para analizar el problema	X		X		X		
51	Leo la Biblia o un libro sagrado	X		X		X		
53	Pido ayuda a un profesional	X		X		X		
56	Hablo con otras personas sobre mi problema para que me ayuden a salir de él	X		X		X		
65	Me reúno con las personas que tienen el mismo problema que yo	X		X		X		
69	Pido a Dios que cuide de mí	X		X		X		
71	Hablo acerca del problema con personas que tengan más experiencia que yo	X		X		X		
72	Consigo apoyo de otros, como de mis padres o amigos, para solucionar mis problemas.	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3 - Afrontamiento improductivo</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Me preocupo por mi futuro	X		X		X		

7	Espero que me ocurra lo mejor	X		X		X		
8	Como no puedo hacer nada para resolver el problema, no hago nada	X		X		X		
9	Me pongo a llorar y/o gritar	X		X		X		
12	Ignoro el problema	X		X		X		
13	Ante los problemas, tiendo a criticarme	X		X		X		
23	Me preocupo por buscar mi felicidad	X		X		X		
26	Espero que un milagro resuelva mis problemas	X		X		X		
27	Frente a mis problemas, simplemente me doy por vencido(a)	X		X		X		
28	Intento sentirme mejor bebiendo alcohol, fumando o tomando drogas	X		X		X		
30	Decido ignorar conscientemente el problema	X		X		X		
31	Me doy cuenta de que yo mismo(a) me complico la vida frente a los problemas	X		X		X		
41	Me preocupo por lo que está pasando	X		X		X		
44	Espero que el problema se resuelva por sí solo	X		X		X		
45	Me pongo mal (Me enfermo)	X		X		X		
46	Culpo a los demás de mis problemas	X		X		X		
48	Saco el problema de mi mente	X		X		X		
49	Me siento culpable por los problemas que me ocurren	X		X		X		
59	Me preocupo por las cosas que me puedan pasar	X		X		X		
63	Cuando tengo problemas, no sé cómo enfrentarlos	X		X		X		
64	Ante los problemas, cambio mis cantidades de lo que como, bebo o duermo	X		X		X		
65	Me reúno con las personas que tienen el mismo problema que yo	X		X		X		
66	Cuando tengo problemas, me aílo para poder evitarlos	X		X		X		
67	Me considero culpable de los problemas que me afectan	X		X		X		
75	Me preocupo por el futuro del mundo	X		X		X		
78	Me imagino que las cosas van a ir mejor	X		X		X		
79	Sufro de dolores de cabeza o de estómago	X		X		X		
80	Encuentro una forma de aliviar la tensión; por ejemplo, llorar o gritar o beber o tomar drogas	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dra. NELIDA ARANDA ASHCALLA    DNI: 42270541

Especialidad del validador: DOCTORA EN EDUCACIÓN – DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE



Dra. Nelida Aranda Ashcalla  
Especialidad en Lengua - Literaturas

Firma del Experto Informante.

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

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

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

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

Autorización del autor del instrumento Ansiedad por coronavirus

Autorización de uso de instrumento ESCALA DE ANSIEDAD POR CORONAVIRUS Externo Recibidos x

**MARIA JANAINA FROTA DE AZEVEDO** <mafrotad@ucvvirtual.edu.pe>  
para tomas.caycho

mar, 7 jun, 22:24

Buenas noches Doctor Tomas Caycho Rodríguez, mi nombre es María Janaina Frota de Azevedo, Dni 49063289, Licenciada en Psicología, estudiante de la Escuela de posgrado de la Universidad César Vallejo. El motivo de mi mensaje es para pedirle permiso para usar la Escala de Ansiedad por Coronavirus CAS en mi tesis "Ansiedad por Coronavirus y estilos de afrontamientos en adolescentes de una IEE de Lima - 2022", de la cual será para obtener el grado de Magister en Psicología Educativa.  
Desde ya le agradezco su apoyo y comprensión.

**Tomas Pedro Pablo Caycho Rodríguez** <tomas.caycho@upn.pe>  
para mí

mié, 8 jun, 7:20

Tiene permiso

Obtener [Outlook para Android](#)

**From:** MARIA JANAINA FROTA DE AZEVEDO <mafrotad@ucvvirtual.edu.pe>  
**Sent:** Tuesday, June 7, 2022 10:24:40 PM  
**To:** Tomas Pedro Pablo Caycho Rodríguez <tomas.caycho@upn.pe>  
**Subject:** Autorización de uso de instrumento ESCALA DE ANSIEDAD POR CORONAVIRUS

## Matriz del instrumento Ansiedad por Coronavirus

NRO	GRADO	EDAD	SEXO	EC	COVID	FALLECIDOS	MIEMBROS	T. DE FAMILIA	IT1	IT2	IT3	IT4	IT5	DM1_MF	DM2_PS	DM3_PA	SM-V1
1	1	14	1	1	1	1	1	4	5	1	2	2	1	1	3	2	2
2	1	14	1	1	1	1	2	4	3	2	2	4	2	2	4	4	4
3	1	14	1	1	1	1	1	9	3	1	1	1	1	1	2	1	2
4	1	14	1	1	1	1	2	8	4	1	1	1	1	1	2	1	2
5	1	14	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1	2
6	1	15	1	1	1	1	2	4	5	2	3	3	1	1	5	3	2
7	1	14	1	1	1	2	2	4	1	1	4	2	1	1	5	2	2
8	1	15	1	1	1	1	1	4	3	2	2	1	2	1	4	1	3
9	1	14	2	1	1	1	2	4	2	1	2	2	1	1	3	2	2
10	1	14	2	1	1	2	2	8	4	1	2	2	1	1	3	2	2
11	1	15	1	1	1	1	1	5	3	1	2	1	1	1	3	1	2
12	1	17	1	1	1	1	2	5	1	1	2	2	1	1	3	2	2
13	1	16	1	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	1	3	1	2
14	1	15	1	1	1	1	2	5	1	1	2	3	1	1	3	3	2
15	1	14	1	1	1	2	2	5	2	3	4	3	3	5	7	3	8
16	1	15	2	1	1	1	2	7	5	1	3	2	5	5	4	2	10
17	1	16	2	1	1	1	2	4	1	3	5	3	3	3	8	3	6
18	1	14	2	1	1	2	2	3	5	2	5	2	1	1	7	2	2
19	1	14	1	1	1	1	1	5	1	2	3	2	2	2	1	2	4
20	2	15	2	1	1	1	2	4	4	2	5	4	4	2	7	4	6
21	2	16	2	1	1	2	2	4	1	2	3	2	2	2	5	2	4
22	2	16	1	1	1	1	2	6	3	2	3	2	2	2	5	2	4
23	2	16	2	1	1	1	1	10	3	2	2	3	3	3	4	3	6
24	2	16	1	1	1	1	2	5	2	2	4	3	2	2	6	3	4
25	2	15	2	1	1	1	1	10	4	2	2	2	3	2	4	2	5

## Matriz de estilos de afrontamiento

Excel spreadsheet showing a matrix of coping styles (estilos de afrontamiento) for 35 subjects (rows) across 28 variables (columns). The formula bar shows: `=SUMA(CO9+CJ9+CN9+CK9+CG9+CP9+CL9)`

	CA	CB	CC	CD	CE	CF	CG	CH	CI	CJ	CK	CL	CM	CN	CO	CP	CQ	CR	CS	CT	CU	CV	CW	CX	CY	CZ
	IT78	IT79	IT80	BUSCA APOYO SOCIAL	CONC. EN SI MISMO	Y TENER ÉXITO	PREOCUPARSE	INVERTIR EN AMIGOS ÍNTIMOS	BUSCAR PERTENENCIA	HALACERSE A ILUSIONES	FALTA DE AFRONT.	REDUCIR LA TENSION	ACCION SOCIAL	IGNORAR EL PROBLEMA	AUTO INCULPARSE	RESERVALO PARA SI	BUSCAR APOYO ESPIRITUAL	FIARSE EN LO POSITIVO	BUSCAR AYUDA PROFES.	BUSCAR DIVERSION RELAJANTE	DISTRAC. FISICA	DM1 dirigido a RP	DM2 RELAC. CON LOS DEMAS	DM3 AFRONT. IMPROD	V2	
1	5	2	1	9	13	24	19	8	13	18	8	6	6	10	7	14	14	16	16	8	6	67	66	82	215	
2	3	1	1	13	18	18	18	21	18	18	15	7	10	14	13	12	10	13	9	10	12	71	81	97	164	
3	5	3	1	12	17	22	16	11	15	22	9	5	7	10	16	16	9	18	5	9	7	73	59	94	139	
4	3	1	1	11	13	22	13	7	9	13	5	5	5	7	7	11	10	14	9	10	15	74	51	61	140	
5	5	1	2	7	20	16	13	18	16	13	12	10	8	12	20	18	6	14	7	13	13	76	62	98	151	
6	5	1	1	16	19	17	15	25	19	21	13	9	7	14	17	16	10	15	12	14	7	72	89	105	168	
7	3	1	1	18	14	20	12	22	21	11	7	5	7	10	8	7	16	11	17	13	15	73	101	60	189	
8	4	2	1	14	21	24	21	12	16	12	10	9	13	9	11	16	14	15	9	13	10	83	78	88	171	
9	4	5	4	17	20	19	22	24	19	22	19	12	17	13	17	20	14	19	4	15	12	85	95	125	192	
10	2	2	1	8	12	15	13	8	8	11	8	6	5	7	8	8	7	10	4	8	9	54	40	61	103	
11	4	4	4	16	16	18	20	18	18	18	15	17	13	11	11	13	13	13	14	9	12	68	92	105	172	
12	5	1	5	19	20	19	25	24	21	21	11	9	17	9	13	9	14	13	17	15	12	79	112	97	208	
13	3	4	1	14	14	18	20	16	15	11	13	5	13	7	10	13	8	13	9	11	7	63	75	79	145	
14	3	3	1	17	21	23	19	7	11	17	15	5	11	12	6	12	12	20	8	13	15	92	66	86	173	
15	2	3	3	15	12	14	14	17	13	14	15	11	10	9	10	10	14	11	9	9	12	58	78	83	148	
16	3	3	2	13	16	14	16	12	15	13	16	14	12	11	9	11	13	11	10	8	7	56	75	90	138	
17	4	2	2	12	13	17	18	21	14	14	14	10	10	7	10	10	15	13	8	11	3	57	80	83	140	
18	3	4	1	18	18	17	20	20	20	19	19	12	16	12	18	10	13	14	16	12	11	72	103	110	186	
19	5	1	1	7	17	18	13	9	17	18	10	7	6	5	13	12	12	14	5	12	5	66	56	78	127	
20	2	2	1	17	14	17	22	15	19	14	12	10	15	8	15	12	8	15	9	13	4	63	83	93	150	
21	5	5	1	18	15	20	20	12	13	14	10	9	7	7	4	8	17	19	9	13	9	76	85	76	170	
22	1	1	2	11	10	17	14	9	15	15	15	8	7	16	14	15	7	7	10	11	4	49	59	97	112	
23	5	5	5	8	9	20	17	11	20	22	22	14	6	14	20	20	14	11	4	10	12	62	63	129	137	
24	4	1	1	18	17	22	23	16	20	16	15	9	6	11	13	19	17	17	12	14	11	81	89	106	181	
25	1	4	3	11	16	19	18	10	14	8	9	9	8	7	10	12	7	12	15	10	8	65	65	73	138	
26	4	4	4	18	16	18	19	15	21	20	15	20	18	15	13	16	14	13	10	8	10	65	96	118	171	
27	4	5	5	22	22	19	24	18	21	22	21	18	17	11	19	17	10	18	17	14	13	86	105	132	204	
28	4	1	2	11	20	20	23	11	12	20	11	14	8	11	18	20	13	18	5	9	14	81	60	117	155	
29	3	3	1	11	14	19	15	12	13	12	12	8	7	11	13	14	7	11	10	10	9	63	60	85	132	
30	1	4	4	9	15	21	13	17	16	12	13	8	15	5	10	12	6	12	6	12	7	67	69	73	143	
31	2	2	3	16	17	19	19	14	16	19	13	9	12	7	10	13	12	12	10	10	13	71	80	90	164	
32	5	1	1	15	13	21	21	21	18	15	6	5	7	6	6	10	15	16	13	11	15	76	89	69	180	
33	5	1	2	7	20	16	13	18	16	13	12	10	8	12	20	18	6	14	7	13	13	76	62	98	151	
34	3	5	1	15	24	16	16	9	14	11	9	6	10	4	5	12	15	13	11	10	12	75	74	63	161	

## Prueba de chi-cuadrado

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,254a	4	,689
Razón de verosimilitud	2,589	4	,629
Asociación lineal por lineal	,992	1	,319

N de casos válidos

218

a. 4 casillas (40,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,16.

## Anexo 2

### ESCALA DE ANSIEDAD POR CORONAVIRUS

Buenos días, estoy realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar la ansiedad que usted percibe ante el COVID-19. Pido su colaboración para que nos facilite ciertos datos que nos permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

#### Aspectos Sociodemográficos

**Edad:** \_\_\_\_ años

**Sexo:** ( ) Femenino ( ) Masculino

#### Estado Civil

( ) Soltero(a) ( ) Casada(o) ( ) Conviviente ( ) Divorciado(a) ( ) Viudo(a)

#### Nivel de instrucción:

( ) Sin instrucción ( ) Primaria completa ( ) Primaria Incompleta

( ) Secundaria completa ( ) Secundaria Incompleta ( ) Superior completo ( ) Superior Incompleto

#### Ocupación:

( ) Estable ( ) Eventual ( ) Sin Ocupación ( ) Jubilada(o) ( ) Estudiante ( ) No aplica

**Cuántas personas viven actualmente con usted:** \_\_\_\_\_

**Alguna persona en su familia se ha infectado de COVID-19:** ( ) Si ( ) No

**Alguna persona en su familia ha fallecido de COVID-19:** ( ) Si ( ) No

#### Marque según su tipo de familia

TIPO DE FAMILIA	
<input type="checkbox"/>	Nuclear: Familia compuesta por ambos padres con o sin hijos, propios o adoptados.
<input type="checkbox"/>	Monoparental: Familia compuesta por uno de los padres (madre o padre) y uno o más hijos.
<input type="checkbox"/>	Extendida: Familia compuesta por abuelos, Padres con su(s) Hijo(s), también abuelos y nietos.
<input type="checkbox"/>	Ampliada: Familia compuesta por padres, hijos y otros parientes: tíos, sobrinos, ahijados, amigos, empleada, hermanos.

	Reconstituida: Familia que resulta de la unión de familias después de una separación o divorcio, esta nueva unión puede ser con la misma pareja o con una nueva, con hijos propios o hijastros.
	Equivalente familiar: Grupo de amigos, hermanos sin hijos, Parejas homosexuales sin hijos, etc.

En las siguientes preguntas, de igual manera deberá leer detenidamente y marcar la respuesta que usted crea necesaria con lo que ha sentido durante las dos últimas semanas

De ningún modo	Rara, menos de uno o dos días	Varios días	Más de 7 días	Casi todos los días durante las últimas dos semanas
0	1	2	3	4

Nº	PREGUNTAS	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
1	Me sentí mareado, aturdido o desmayado cuando leí o escuché noticias sobre el coronavirus.					
2	Me sentí paralizado o congelado cuando pensé o estuve expuesto a información sobre el coronavirus.					
3	Tuve problemas para conciliar el sueño o quedarme dormido porque estaba pensando en el coronavirus.					
4	Perdí el interés en comer cuando pensé o estuve expuesto a información sobre el coronavirus.					
5	Sentí náuseas o tuve problemas estomacales cuando pensé o estuve expuesto a información sobre el coronavirus.					

Gracias por su colaboración.

## Estilos de afrontamiento

### Instrucciones

Los estudiantes suelen tener ciertas preocupaciones o problemas sobre temas diferentes, como la escuela, el trabajo, la familia, los amigos, el mundo en general, etc. En este cuestionario encontraras una lista de formas diferentes con las que la gente de tu edad suele encarar una gama amplia de problemas y preocupaciones. Deberás indicar, marcando con la letra correspondiente, las cosas que tú sueles hacer para enfrentarte a esos problemas o dificultades.

En cada afirmación debes marcar con una "X" la letra A, B, C, D o E según creas que es tu manera de reaccionar o de actuar frente a los problemas.

No hay respuestas correctas o erróneas. No dediques mucho tiempo a cada frase; simplemente responde lo que crees que se ajusta mejor a tu forma de actuar.

<b>Nunca lo hago</b>	<b>A</b>
<b>Lo hago raras veces</b>	<b>B</b>
<b>Lo hago algunas veces</b>	<b>C</b>
<b>Lo hago a menudo</b>	<b>D</b>
<b>Lo hago con mucha frecuencia</b>	<b>E</b>

Por ejemplo, si *algunas* veces te enfrentas a tus problemas mediante la acción de "Hablo con otros para saber lo que ellos harían si tuviesen el mismo problema", deberías marcar C como se indica a continuación:

Nº	ITEMS	RESPUESTAS				
1.	Hablo con otros para saber lo que ellos harían si tuviesen el mismo problema	A	B	C	D	E
2.	Me dedico a resolver lo que está provocando el problema	A	B	C	D	E
3.	Sigo con mis tareas como es debido	A	B	C	D	E
4.	Me preocupo por mi futuro	A	B	C	D	E
5.	Me reúno con mis amigos más cercanos	A	B	C	D	E
6.	Trato de dar buena impresión en las personas que me importan	A	B	C	D	E
7.	Espero que me ocurra lo mejor	A	B	C	D	E
8.	Como no puedo hacer nada para resolver el problema, no hago nada	A	B	C	D	E
9.	Me pongo a llorar y/o gritar	A	B	C	D	E

10.	Organizo una acción en relación con mi problema	A	B	C	D	E
11.	Escribo una carta a una persona que siento que me puede ayudar con mi problema	A	B	C	D	E
12.	Ignoro el problema	A	B	C	D	E
13.	Ante los problemas, tiendo a criticarme	A	B	C	D	E
14.	Guardo mis sentimientos para mí solo (a)	A	B	C	D	E
15.	Dejo que Dios me ayude con mis problemas	A	B	C	D	E
16.	Pienso en aquellos que tienen mayores problemas, para que los míos no parezcan tan graves	A	B	C	D	E
17.	Pido consejo a una persona que tenga más conocimiento que yo	A	B	C	D	E
18.	Encuentro una forma de relajarme, como oír música, leer un libro, tocar un instrumento musical, ver televisión, etc.	A	B	C	D	E
19.	Practico un deporte	A	B	C	D	E
20.	Hablo con otros para apoyarnos mutuamente	A	B	C	D	E
21.	Me dedico a resolver el problema utilizando todas mis capacidades	A	B	C	D	E
22.	Sigo asistiendo a clases	A	B	C	D	E
23.	Me preocupo por buscar mi felicidad	A	B	C	D	E
24.	Llamo a un(a) amigo(a) íntimo(a)	A	B	C	D	E
25.	Me preocupo por mis relaciones con los demás	A	B	C	D	E
26.	Espero que un milagro resuelva mis problemas	A	B	C	D	E
<b>N°</b>	<b>ITEMS</b>	<b>RESPUESTAS</b>				
27.	Frente a mis problemas, simplemente me doy por vencido(a)	A	B	C	D	E
28.	Intento sentirme mejor bebiendo alcohol, fumando o tomando drogas	A	B	C	D	E
29.	Organizo un grupo que se ocupe del problema	A	B	C	D	E
30.	Decido ignorar conscientemente el problema	A	B	C	D	E
31.	Me doy cuenta de que yo mismo(a) me complico la vida frente a los problemas	A	B	C	D	E
32.	Evito estar con gente	A	B	C	D	E
33.	Pido ayuda y consejo para que se resuelvan mis problemas	A	B	C	D	E
34.	Me fijo en el aspecto positivo de las cosas y trato de pensar en las cosas buenas	A	B	C	D	E
35.	Busco ayuda o consejo de un profesional para resolver los problemas	A	B	C	D	E

36.	Salgo y me divierto para olvidar mis dificultades	A	B	C	D	E
37.	Realizo ejercicios para mantenerme en forma y con buena salud	A	B	C	D	E
38.	Busco ánimo en otras personas	A	B	C	D	E
39.	Considero otros puntos de vista y trato de tenerlos en cuenta	A	B	C	D	E
40.	Trabajo intensamente (Trabajo duro)	A	B	C	D	E
41.	Me preocupo por lo que está pasando	A	B	C	D	E
42.	Empiezo, o si ya existe, mejoro la relación con mi enamorado(a)	A	B	C	D	E
43.	Trato de adaptarme a mis amigos	A	B	C	D	E
44.	Espero que el problema se resuelva por sí solo	A	B	C	D	E
45.	Me pongo mal (Me enfermo)	A	B	C	D	E
46.	Culpo a los demás de mis problemas	A	B	C	D	E
47.	Me reúno con otras personas para analizar el problema	A	B	C	D	E
48.	Saco el problema de mi mente	A	B	C	D	E
49.	Me siento culpable por los problemas que me ocurren	A	B	C	D	E
50.	Evito que otros se enteren de lo que me preocupa	A	B	C	D	E
51.	Leo la Biblia o un libro sagrado	A	B	C	D	E
<b>N°</b>	<b>ITEMS</b>	<b>RESPUESTAS</b>				
52.	Trato de tener una visión positiva de la vida	A	B	C	D	E
53.	Pido ayuda a un profesional	A	B	C	D	E
54.	Me doy tiempo para hacer las cosas que me gustan	A	B	C	D	E
55.	Hago ejercicios físicos para distraerme	A	B	C	D	E
56.	Hablo con otras personas sobre mi problema para que me ayuden a salir de él	A	B	C	D	E
57.	Pienso en lo que estoy haciendo y por qué lo hago	A	B	C	D	E
58.	Busco tener éxito en las cosas que estoy haciendo	A	B	C	D	E
59.	Me preocupo por las cosas que me puedan pasar	A	B	C	D	E
60.	Trato de hacerme amigo(a) íntimo(a) de un chico o de una chica	A	B	C	D	E
61.	Trato de mejorar mi relación personal con lo demás	A	B	C	D	E
62.	Sueño despierto que las cosas van a mejorar	A	B	C	D	E
63.	Cuando tengo problemas, no sé cómo enfrentarlos	A	B	C	D	E
64.	Ante los problemas, cambio mis cantidades de lo que como, bebo o duermo	A	B	C	D	E

65.	Me reúno con las personas que tienen el mismo problema que yo	A	B	C	D	E
66.	Cuando tengo problemas, me aíso para poder evitarlos	A	B	C	D	E
67.	Me considero culpable de los problemas que me afectan	A	B	C	D	E
68.	Ante los problemas, evito que otros sepan cómo me siento	A	B	C	D	E
69.	Pido a Dios que cuide de mí	A	B	C	D	E
70.	Me siento contento(a) de cómo van las cosas	A	B	C	D	E
71.	Hablo acerca del problema con personas que tengan más experiencia que yo	A	B	C	D	E
72.	Consigo apoyo de otros, como de mis padres o amigos, para solucionar mis problemas	A	B	C	D	E
73.	Pienso en distintas formas de enfrentarme al problema	A	B	C	D	E
74.	Me dedico a mis tareas en vez de salir	A	B	C	D	E
75.	Me preocupo por el futuro del mundo	A	B	C	D	E
76.	Procuro pasar más tiempo con la persona con quien me gusta salir	A	B	C	D	E
77.	Hago lo que quieren mis amigos	A	B	C	D	E
78.	Me imagino que las cosas van a ir mejor	A	B	C	D	E
79.	Sufro de dolores de cabeza o de estómago	A	B	C	D	E
80.	Encuentro una forma de aliviar la tensión; por ejemplo, llorar o gritar o beber o tomar drogas	A	B	C	D	E

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Lima, 01 de Junio del 2022

**Carta de Presentación N° 355 – 2022 – UCV – VA – EPG – F06L03/J**

Señor(a)  
Lic. Haydee Ruth Roca Rodríguez de Casas,  
**I.E. N° 6020 "Micaela Bastidas"**  
Directora  
Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a **FROTA DE AZEVEDO MARIA JANAINA con N° DNI 49063289** y código de matrícula **N° 7002548481**, estudiante del programa de **Maestría en Psicología Educativa** quien se encuentra desarrollando el trabajo de investigación (Tesis):

**ANSIEDAD POR CORONAVIRUS Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE UNA I.E.E DE LIMA-2022**

En ese sentido, solicito a su persona otorgar el permiso y brindar las facilidades a nuestro estudiante, a fin de que pueda desarrollar su trabajo de investigación en la institución que usted representa. Los resultados de la presente investigación serán alcanzados a su despacho, luego de finalizar la misma.

Atentamente.

---

Frontis del Colegio



Imágenes de alumnos



