



Universidad Femenina del Sagrado Corazón

Escuela de Posgrado

Programa Académico de Maestría en Psicología

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y ANSIEDAD EN
SOLDADOS ACTIVOS DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19

Tesis presentada por:

CARLA LEONOR CASÓS CUMPA

Cód. Orcid: 0009-0009-8624-2177

Para obtener el Grado Académico de
MAESTRA EN PSICOLOGÍA

Con mención en Psicología Clínica y de la Salud

Línea de investigación: Salud Mental

Asesor

Herbert Robles Mori

Cód. Orcid: 0000-0002-5937-5937

Lima-Perú

2024

Los miembros del jurado han aprobado el estilo y el contenido de la tesis sustentada por:

CARLA LEONOR CASÓS CUMPA

Herbert Robles Mori

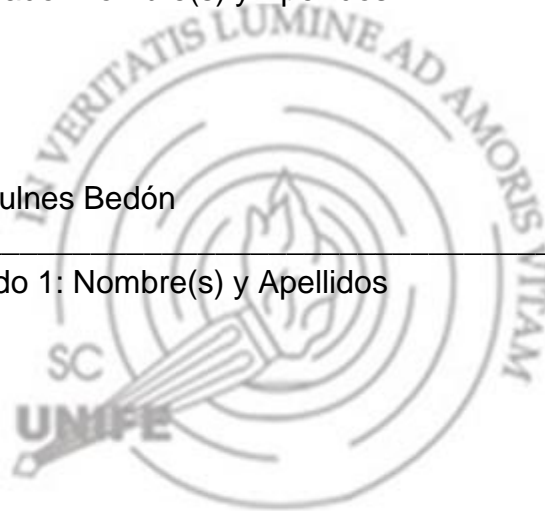
Asesor: Nombre(s) y Apellidos

Rosario Guadalupe Alarcón Alarcón

Presidente de Jurado: Nombre(s) y Apellidos

Mario Santiago Bulnes Bedón

Miembro de Jurado 1: Nombre(s) y Apellidos

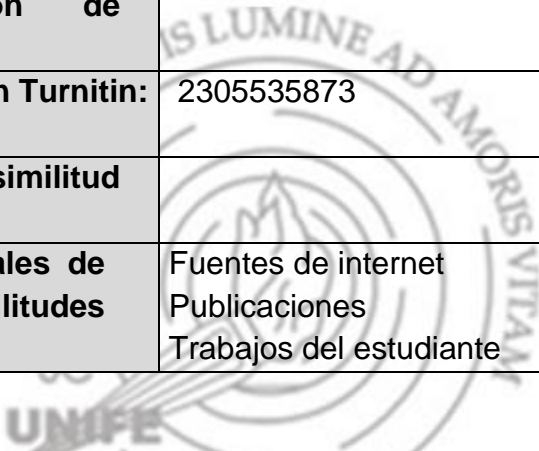


Luis Alberto Chan Bazalar

Miembro de Jurado 2: Nombre(s) y Apellidos

Dra. Rosario Guadalupe Alarcón Alarcón
Directora de la Escuela de Posgrado

Declaratoria de Originalidad del Asesor

Escuela de Posgrado:	Escuela de Posgrado		
Programa Académico:	Maestría en Psicología		
Dependencia al que pertenece el docente asesor:	Departamento de Psicología		
Docente asesor que verifica la originalidad:	Herbert Robles Mori		
ORCID:	0000-0002-5937-5937		
Título del documento:	ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y ANSIEDAD EN SOLDADOS ACTIVOS DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19		
Autora(s) del documento:	Carla Leonor Casós Cumpa		
Mecanismo utilizado para detección de originalidad:	Software Turnitin		
N.º de trabajo en Turnitin: (10 dígitos)	2305535873		
Porcentaje de similitud detectado:			14%
Fuentes originales de las similitudes detectadas:	Fuentes de internet	14 %	
	Publicaciones	03%	
	Trabajos del estudiante	06%	
			
INFORME DE ORIGINALIDAD			
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> 14% <small>INDICE DE SIMILITUD</small> </div> <div style="text-align: center;"> 14% <small>FUENTES DE INTERNET</small> </div> <div style="text-align: center;"> 3% <small>PUBLICACIONES</small> </div> <div style="text-align: center;"> 6% <small>TRABAJOS DEL ESTUDIANTE</small> </div> </div>			
FUENTES PRIMARIAS			
<p>El docente asesor declara ha revisado el informe de similitud y expresa que el porcentaje señalado cumple con las “Normas Internas de Investigación e Innovación” establecidas por la Universidad Femenina del Sagrado Corazón.</p>			
Fecha de aplicación en Turnitin:	06-marzo-2024		

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo general, determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19. El diseño de la investigación fue un estudio descriptivo correlacional. La población del estudio estuvo conformada por 209 soldados, de 18 a 22 años en estado activo, que forman parte del servicio militar voluntario, que pertenecen a la a una regimiento castrense. Los instrumentos utilizados fueron, el Inventario de respuestas de afrontamiento para adultos, creado por Moos (2010), y el Inventario de Ansiedad Rasgo Estado, creado por Spielberger & Díaz-Guerrero (2007), ambos obtuvieron una confiabilidad por alfa $>.70$.

Se identificó que no existe una relación significativa ($p>.05$) entre la ansiedad con las estrategias de afrontamiento, análisis lógico, la reevaluación positiva, búsqueda de guía, la evitación cognitiva, en tanto, se encontró relación significativa con las estrategias de afrontamiento solución de problema, la aceptación o resignación, la búsqueda de recompensas alternativas y la descarga emocional. Como hallazgos similares encontradas en otras investigaciones similares.

Palabras clave: Estrategias de afrontamiento, ansiedad, soldados, COVID-19.

ABSTRACT

The general objective of the research was to determine the relationship between coping strategies and anxiety in active soldiers during the COVID-19 pandemic. The research design was a descriptive correlational study. The study population consisted of 209 soldiers, ages 18 to 22 in active status, who are part of the voluntary military service, who belong to the 32 Brigade of Trujillo. The instruments used were the Coping Responses Inventory for Adults, created by Moos (2010), and the State Trait Anxiety Inventory, created by Spielberger and Diaz-Guerrero (2007), both obtained reliability by alpha $>.70$.

It was identified that there is no significant relationship ($p>.05$) between anxiety with coping strategies, logical analysis, positive reappraisal, search for guidance, cognitive avoidance, while a significant relationship was found with solution coping strategies of problem, acceptance or resignation, the search for alternative rewards, and emotional discharge. As similar findings found in other similar investigations.

Keywords: Coping strategies, anxiety, soldiers, COVID-19.

RECONOCIMIENTOS

Agradezco a Dios, a la vida por haberme permitido llegar hasta hoy con el presente trabajo investigativo e inspirarme con fuerza a continuar.

Agradezco a mi madre, quien descansa en la gloria del Señor y a mi padre por haberme educado, como un roble, que afronta la adversidad.

Agradezco al comando de oficiales de la institución castrense por brindarme la oportunidad de realizar la siguiente investigación.

A mis maestros, quienes con sus conocimientos teóricos – prácticos aportaron en las clases con sapiencia para el mejor de los aprendizajes.

Con humildad, esperanza y fuerza me agradezco a mí misma, a los tiempos de pandemia por haber puesto a prueba mi resistencia ante la adversidad mundial.



ÍNDICE

	Página
CARATULA.....	
Página de firmas.....	2
Declaratoria de Originalidad.....	3
RESUMEN/ABSTRACT	4
RECONOCIMIENTOS	5
ÍNDICE.....	6
LISTA DE TABLAS	8
LISTA DE FIGURAS	8
INTRODUCCIÓN	11
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
1.1 Planteamiento del problema.....	13
1.2 Justificación de la investigación	16
1.3 Delimitación y limitaciones de la investigación.....	17
1.4 Objetivos de la investigación.....	18
1.4.1 Objetivo general.....	18
1.4.2 Objetivos específicos.....	18
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	19
2.1 Antecedentes de la investigación.....	19
2.1.1 Antecedentes Internacionales.....	19
2.1.2 Antecedentes nacionales.....	21
2.2 Bases teóricas.....	22
2.2.1 Estrategias de afrontamiento.....	22
2.2.2 Ansiedad.....	27

	Página
2.2.3 Relación entre las estrategias de afrontamiento y la ansiedad.	32
2.3 Definición de términos.....	33
2.4 Hipótesis	33
2.4.1 Hipótesis general.	33
2.4.2 Hipótesis específicas.	33
CAPÍTULO III: MÉTODO	35
3.1 Paradigma, enfoque, nivel, tipo y diseño de investigación.....	35
3.2 Participantes	36
3.3 Variables de investigación.....	37
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	39
3.5 Técnicas de procesamiento y análisis de datos	41
CAPÍTULO IV: RESULTADOS.....	42
4.1 Análisis inferencial	432
4.2 Análisis descriptivo.....	453
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	49
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	58
6.1 Conclusiones.....	58
6.2 Recomendaciones	59
REFERENCIAS.....	62
APÉNDICE.....	67
APÉNDICE A: Matriz de Consistencia	68
APÉNDICE B: Consentimiento Informado	72
APÉNDICE C: Autorización de autores.....	73

LISTA DE TABLAS

Tabla	Página
1. Operacionalización de la variable estrategias de afrontamiento.....	38
2. Operacionalización de la variable ansiedad.....	39
3. Prueba de normalidad de la muestra de variables afrontamiento y ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 (N=209).....	43
4. Nivel de las estrategias de afrontamiento y sus dimensiones en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 (n=209).....	43
5. Distribución de frecuencias y porcentajes según niveles de la variable ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 (n=209)	44
6. Correlación entre las estrategias de afrontamiento y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 (n=209).....	45
7. Correlación entre la dimensión análisis lógico y ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 (n=209)	45
8. Correlación entre la dimensión reevaluación positiva y ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 (n=209).....	46
9. Correlación entre la dimensión búsqueda de guía y soporte y ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 (n=209).....	46
10. Correlación entre la dimensión solución de problemas y ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 (n=209).....	46
11. Correlación entre la dimensión evitación cognitiva y ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 (n=209).....	47

Tabla	Página
12. Correlación entre la dimensión aceptación o resignación y ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 (n=209).....	47
13. Correlación entre la dimensión aceptación o resignación y ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 (n=209).....	48
14. Correlación entre la dimensión descarga emocional y ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 (n=209).....	48



LISTA DE FIGURAS

Figura	Página
1. Diseño de investigación correlacional.....	36
2. Distribución de porcentajes de la variable estrategias de afrontamiento ...	43
3. Distribución de porcentajes de la variable ansiedad.....	44



INTRODUCCIÓN

La tesis surge a partir de la situación actual que afrontó el mundo, en relación a la pandemia por el COVID-19 y su impacto en los colectivos sociales de primera respuesta, como los soldados, encargados de salvaguardar la seguridad pública en el estado de emergencia sanitaria. Por tanto, no solo se compromete la salud física, también el estado de salud mental, debido a la presión del medio debido al marcado temor por perder la vida, que en consecuencia perfila un estado ansioso. Ante ello la investigación centra sus objetivos en relacionar las Estrategias de Afrontamiento con la Ansiedad en un grupo de soldados activos durante la pandemia.

En este trabajo se toma en consideración la delimitación conceptual y operacional de las variables según autores referenciales, en lo concerniente a las estrategias de afrontamiento se considera la postura de Frydenberg y Lewis (2000), en tanto, para la delimitación de la ansiedad se considera a Spielberger y Díaz-Guerrero (2007) como autores que fundamentan tanto la comprensión teórica como la medición de ambos constructos, desde modelos adecuadamente sustentados.

De esta manera, la investigación desarrolla seis capítulos, en el primero se delimita el problema de investigación, que comprende el planteamiento del problema, el proceso de justificación, las delimitaciones y limitaciones, y los objetivos.

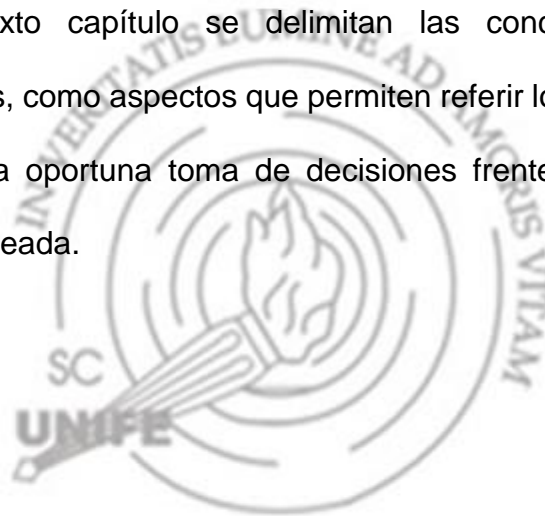
En el segundo capítulo se delimita el marco teórico, donde se perfilan los antecedentes que preceden al estudio, así también, las bases teóricas de las estrategias de afrontamiento y de la ansiedad, en cada caso con su respectivo modelo teórico, además de presentarse las hipótesis del caso.

En un tercer capítulo se presenta la metodología del estudio, donde se detalla el tipo junto al diseño de investigación, asimismo, las características de los participantes, además de las variables en cuanto a su operacionalización, los instrumentos a ser aplicados y el detalle del procedimiento seguido en la ejecución del estudio.

En el cuarto capítulo se delimitan los resultados, configurados según la técnica de la estadística descriptiva e inferencial, que responde a los objetivos del estudio y favorece a la comprobación de las hipótesis.

En el quinto capítulo se presenta la discusión, que compete la integración de resultados, antecedentes, marco teórico y el análisis integral de ambas variables.

En el sexto capítulo se delimitan las conclusiones, junto a las recomendaciones, como aspectos que permiten referir los apartados del estudio y favorece a una oportuna toma de decisiones frente a la problematización inicialmente planteada.



CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

En este capítulo vamos a desarrollar cómo se planteó el problema que promovió el desarrollo de la investigación, para continuar con la formulación del problema, seguido por la justificación y los objetivos.

1.1 Planteamiento del problema

El desarrollo humano, por naturaleza está expuesto a diversos factores que influyen e impactan en el desenvolvimiento del individuo, en las diversas etapas del ciclo vital, entre estos acontecimientos resaltan los eventos imprevistos (Papalia et al., 2017), como la pandemia que actualmente afronta el mundo, enfermedad infecciosa causada por coronavirus, en sus siglas COVID-19, se ha convertido en un gran reto para nuestro sistema de salud de las diferentes naciones, también compromete de forma importante a los sistemas de educación, sostenibilidad, alimentación y seguridad nacional (Lizaraso y Del Carmen, 2020).

Así lo demuestra el estudio en el plano internacional realizado por Lozano-Vargas (2020) que expone como el 23.04% del personal que se encuentra en la primera línea para frenar al COVID-19, vivencia sintomatología ansiosa, siendo de mayor prevalencia en las mujeres que en los hombres, con un impacto psicológico que representa al 53.8% de la población general, lo cual se resalta en el grupo social de primera respuesta.

Frente a esta situación mundial, el Perú también adoptó medidas oportunas para afrontar el COVID-19, por ello hizo público el 15 de marzo del 2020, el Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, el cual, dispone aislamiento social

obligatorio, con un único objetivo de salvaguardar la vida de todos los peruanos, mediante la contención de la propagación del virus a favor de la salud (Gobierno del Perú, 2020).

En este escenario, se han visto comprometidos diversos ministerios peruanos, entre estos resalta el sistema de seguridad nacional, debido que la Policía Nacional del Perú, no se abastecía para realizar el patrullaje y el establecimiento del orden público a nivel nacional, por lo cual el Gobierno del Perú (27 de marzo, 2020) mediante el Decreto Supremo N° 004-2020-DE, realizó un llamamiento a la reserva orgánica, del 2018 hasta el 2020, para conllevar el posicionamiento de diferentes tropas a nivel nacional, así establecer el orden y el cumplimiento de las medidas del aislamiento social, convirtiéndose la institución castrense, en un eje fundamental para el combate del COVID-19, al asegurar que las medidas de salubridad se logren cumplir a cabalidad, mediante el ejercicio de sus funciones.

Frente a esta situación, los batallones de la milicia no han sido exentas de ser afectadas por el COVID-19, así lo reafirma el último reporte a nivel nacional, donde se suscribe que 5 militares han fallecido en el Perú, y alrededor de 349 miembros de la institución fueron diagnosticados como positivo, situación que claramente afecta a la disposición para ejercer los servicios de seguridad nacional (Radio Programas del Perú [RPP], 20 de abril, 2020).

Sin embargo, después de dos meses y días de aislamiento social, el DECRETO SUPREMO N.º 094-2020-PCM, estableció la necesidad de retomar de forma progresiva las actividades laborales, manteniendo aún ciertos lineamientos de salubridad, como el uso de la mascarilla, la distancia social, la prohibición de eventos de aglomeración, entre otros, de tal manera, que se inicie

nuevamente la fluctuación económica, como una necesidad que después de más de dos meses es imperante para la gran parte de peruanos, al mismo tiempo, que tiene una implicación importante en los sistemas de salud y seguridad nacional (Gobierno del Perú, 23 de mayo, 2020).

En este sentido, las últimas cifras señaladas indican más de 178 mil casos a nivel nacional, lo cual hace que se tomen medidas al respecto, tanto por la ciudadanía como por parte de los diferentes ministerios del Perú, cumpliendo las funciones más importantes el Ministerio de Salud y el Ministerio de Defensa, este último, conformado por Fuerzas Armadas, del cual, la institución castrense estudiada también ha sido afectado por el COVID-19, teniendo hasta la fecha varias muertes y una cifra representativa de infectados (Ministerio de Salud [MINSAL], 03 de junio, 2020).

En esta circunstancia, la institución se ve afectada por diversos problemas psicoemocionales, entre los cuales resalta de forma importante la ansiedad, la cual afecta el correcto desenvolvimiento de las tropas, debido al marcado temor anticipado, por ser contagiados con el COVID-19, que se acrecienta aún más, ante las cifras de muertos, donde los soldados también han sido afectados con lamentables pérdidas humanas, en el cumplimiento de sus actividades (Vera, 2020).

Lo hace que se requiera de forma urgente una implementación de acciones no solo orgánicas, además de cuidado emocional, como parte de los principales retos que afrontaría las tropas, en el cumplimiento cabal de sus funciones frente a la pandemia mundial de salud (Ruíz, 2020; Ejército del Perú, 2020

En este ámbito social, las estrategias de afrontamiento se convierten en recursos de suma importancia para los miembros de la, y en general, para los diferentes ministerios del Perú, debido a que la pandemia por COVID-19 afecta al bienestar psicológico, al desencadenar principalmente cuadros ansiosos, tanto en la población, como en los agentes del gobierno, que enfrentan en primera línea el estado de emergencia, por ende, contar con recursos psicoemocionales, se convierte en una necesidad imperante para continuar enfrentando la situación actual (Gobierno del Perú, 11 de abril, 2020).

En consecuencia, se formula la pregunta de investigación ¿Cuál es la relación entre las estrategias de afrontamiento y ansiedad en soldados activos en la pandemia por COVID-19?

1.2 Justificación de la investigación

Su desarrollo, se justifica en base a los ejes señalados por Hernández et al. (2014):

A nivel teórico, se realizó una búsqueda sistemática de las diferentes teorías de las variables estrategias de afrontamiento y ansiedad, de tal manera que permite avalar la teoría, detectar contradicciones entre autores o vacíos teóricos de importancia al campo de formación académica-profesional.

A nivel práctico, permite que el personal profesional de psicología cuente con evidencia científica sobre la relación mutua entre las estrategias de afrontamiento y la ansiedad con soldados activos, siendo de utilidad relevante para un ejercicio efectivo de la praxis profesional, encaminada al abordaje de la ansiedad, a partir de fomentar las estrategias de afrontamiento que presenten correlaciones inversas significativas.

A nivel metodológico, se confirmará la confiabilidad y validez de los instrumentos que se utilizaron en la recolección de datos e interpretación de sus resultados en una población particular como son los soldados activos de la brigada.

A nivel social, los resultados permitirán que se pueda conllevar acciones con base científica para promover el bienestar del grupo poblacional identificado como objetivo, quienes estarían vulnerables al cuadro ansioso, beneficiando así a los soldados activos con actividades psicológicas efectivas.

1.3 Delimitación y limitaciones de la investigación

La delimitación del espacio físico de la investigación está caracterizada por soldados activos, como parte del servicio militar voluntario, de 18 a 22 años de edad, del sexo masculino, del establecimiento castrense durante el año 2020.

En cuanto a las limitaciones, resalta el aspecto teórico-práctico, debido que si bien por una parte la evidencia señala que las estrategias de afrontamiento reportan una relación negativa con la ansiedad (Azzollini et al., 2015; Hogefre et al., 2018; Valencia et al., 2017).

En tanto algunos autores discrepan con esta postura, al referir en su evidencia empírica que en ciertos escenarios la relación entre las estrategias de afrontamiento y la ansiedad es positiva (Arias y Toro, 2015; Chuquista, 2019), por lo cual resulta una limitante referencial teórica.

1.4 Objetivos de la investigación

1.4.1 Objetivo general.

Determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19.

1.4.2 Objetivos específicos.

- O1: Identificar la relación entre el análisis lógico y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19.
- O2: Identificar la relación entre la reevaluación positiva y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19.
- O3: Identificar la relación entre la búsqueda de guía y soporte y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19.
- O4: Identificar la relación entre la solución de problemas y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19.
- O5: Identificar la relación entre la evitación cognitiva y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19.
- O6: Identificar la relación entre la aceptación o resignación y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19.
- O7: Identificar la relación entre la búsqueda de recompensas alternativas y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19.
- O8: Identificar la relación entre la descarga emocional y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

A continuación, el capítulo desarrolla los antecedentes, así como el fundamento teórico que fundamenta el desarrollo de la investigación:

2.1 Antecedentes de la investigación

Se presenta a continuación la revisión de las investigaciones que preceden al estudio, como referentes para el análisis de datos y la comprensión de las variables. Para continuar con la operacionalización y el planteamiento de hipótesis.

2.1.1 Antecedentes Internacionales.

Cedillo-Torres et al. (2015) relacionaron la ansiedad con diversas estrategias propias del afrontamiento, en 60 cuidadores de pacientes del Distrito Federal. Los resultados evidencian un nivel moderado de ansiedad para el 28% de la muestra, asimismo, la estrategia que prevalece en la investigación es la dimensión que resuelve los problemas, que logra un puntaje promedio de 14.7, seguido por el pensamiento desiderativo con una media de 12.5, la relación entre variables reporta que la ansiedad presenta una relación de $r=.26^*$ con estrategia resolución de problemas, de $r=.42^{**}$ con autocrítica, de $r=.41^{**}$ con el pensamiento desiderativo, y de $r=.45^{**}$ con retirada social. Se concluye que la ansiedad presenta una relación significativa con las estrategias que utilizan los cuidadores, las cuales, son con mayor frecuencia desadaptativas.

Azzollini et al. (2015) realizaron una investigación descriptiva, correlacional con el propósito de obtener cual es la relación de variables como la

ansiedad, seguida por la depresión, y en última instancia los modos de afrontamiento en 123 pacientes de Buenos Aires, de 58.30 años, diagnosticados con diabetes. Los resultados evidencian que la ansiedad y la depresión presentan una relación de $r=.41$, asimismo, ansiedad con las estrategias de afrontamiento funcionales presenta una relación de $r=-.42^{**}$, con las estrategias específicas se observa relaciones de $r=-.59^{**}$ con el afrontamiento cognitivo dirigido a la situación, de $r=-.71^{**}$ con el afrontamiento emocional. Se concluye que se evidencia una relación negativa.

Arias y Toro (2015) realizaron un estudio correlacional-comparativo, en una muestra de Bogotá, conformada por 590 personas, de ambos sexos, de 18 a 50 años de edad con síntomas ansiosos o depresivos. Se obtuvo un $r=-.02$ con la solución de problemas, asimismo, de $r=.11^{**}$ con autonomía, de $r=.11^{**}$ con apoyo profesional y de $r=.08$ con apoyo social. Se concluye que el afrontamiento es un mediador para respuestas disfuncionales relacionadas a la ansiedad y la depresión.

Hogefre et al. (2018) establecieron la relación entre las respuestas de ansiedad y las estrategias para el afrontamiento en 58 Judocas de Madrid, de ambos sexos, todos mayores de 18 años de edad. Los resultados evidencian un nivel de ansiedad moderado, y altos niveles para algunas estrategias de afrontamiento como la autoconfianza que la estrategia imaginaria mental/control de pensamiento, presenta una relación de $r=-.41^{**}$ con la ansiedad cognitiva, de $r=.52^{**}$ con ansiedad fisiológica, de $r=.30^{**}$ con la ansiedad motora. Se concluye que la ansiedad tiene una relación significativa con las estrategias cognitivas.

2.1.2 Antecedentes nacionales.

Valencia et al. (2017) relacionaron la evitación, el afrontamiento y la ansiedad, en 284 personas de Lima. Así, se reporta que la ansiedad tiene una relación con las estrategias, de $r=-.34^{**}$ con la solución de problemas, asimismo, de $r=.42^{**}$ con la autculpa, de $r=.14^*$ con el uso de sustancias, de $r=-.10$ con humor, de igual forma, ansiedad rasgo presenta una relación de $r=-.42^{**}$ con la solución de problemas, de $r=.49^{**}$ con autculpa y de $r=.20^{**}$ con uso de sustancias. Se concluye que la ansiedad tiene relación positiva con estrategias disfuncionales y negativamente con las funcionales.

Chuquista (2019) realizó un estudio correlacional en 224 sujetos de 16 a 30 años de edad en Tarapoto. Los resultados evidencian que las estrategias presentan una relación $r=.15^{**}$ con la ansiedad, asimismo, la ansiedad presenta una relación de $r=.14^{**}$ con la búsqueda de apoyo y de $r=.20^{**}$ con planificación. Se concluye una relación significativa entre variables.

Terrones (2019) estudió en 50 mujeres víctimas de violencia, de Ecuador. Los resultados evidencian que predomina en el 64% de la muestra el afrontamiento centrado en la emoción, asimismo, una ansiedad dentro de los límites en el 58% y de nivel moderado en el 38%, además, se reportó que la ansiedad presenta una relación $r=-.31^*$ con las estrategias de afrontamiento, de $r=.18^*$ con el afrontamiento enfocado en el problema, de $r=-.22^*$ con el afrontamiento enfocado en la emoción, de $r=.36^{**}$ con el afrontamiento evitativo. Se concluye que las variables de interés mantienen una relación significativa.

Vergara (2019) realizó un estudio en una muestra de 101 sujetos de 20 a 25 años de edad de Lima Metropolitana. Los resultados evidencian a las

variables presentando una relación $r=.022$. Se concluye que las variables mantienen una relación no significativa.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Estrategias de afrontamiento.

2.2.1.1 Delimitación conceptual.

Entre las primeras conceptualizaciones de estrategias de afrontamiento, se resalta a Frydenberg y Lewis (2000), quienes conceptualizan a esta variable como el conjunto de recursos, tanto positivos como negativos, que el sujeto utiliza para afrontar, de tal manera, que conforman mecanismos para el ajuste.

Asimismo, Fernández (2016) refiere que son una respuesta natural ante el estrés, sin embargo, hace la distinción que pueden existir estrategias funcionales que logran la adaptación satisfactoria, como las estrategias disfuncionales, que son percibidas como funcionales, sin embargo, generan la adaptación del sujeto al medio, afectando de forma notable su desenvolvimiento psico-social. Por su parte, Gardner (2015) las considera como el resultado de un adecuado control de las emociones y afectos que logra, estabilizar la emotividad del sujeto, por ende, propicia el desarrollo de estrategias funcionales para enfrentar diversas situaciones, tanto de presión como aquellas de interacción social, que pueden representar un desafío para el sujeto.

2.2.1.2 Dimensiones.

Moos (2010) plantea una dimensional conformada por 8 estrategias de afrontamiento, que corresponden a la respuesta que ejerce el sujeto frente a la presión situacional, las cuales describen:

Análisis lógico: Concierno al proceso cognitivo de prepararse de forma anticipada, para la vivencia del estresor, asimismo, para afrontar las consecuencias del caso (Moos, 2010).

Reevaluación positiva: Concierno a la reestructuración cognitiva del problema, de tal manera que se atribuye un significado positivo, tal es el caso, del aprendizaje (Moos, 2010).

Búsqueda de guía y soporte: Concierno la búsqueda de redes de apoyo, que brinden algún tipo de apoyo para enfrentar el estresor, haciendo que el proceso de afrontamiento sea más fácil (Moos, 2010).

Solución de problemas: Concierno actos conductuales para solucionar una situación problemática, sea mediante recursos intrapersonales o de recursos externos (Moos, 2010).

Evitación cognitiva: Concierno al proceso cognitivo de evitar pensamientos relacionados al problema, de tal manera que los pensamientos de forma continua se orientan a otros escenarios (Moos, 2010).

Aceptación o resignación: Concierno al proceso cognitivo de aceptar un escenario estresor, utilizado con frecuencia cuando no existe una aparente solución, optando por la resignación (Moos, 2010).

Búsqueda de recompensas alternativas: Concierno la participación en actividades alternas al estresor, de tal manera, que se logra generar espacios de esparcimiento, que no estén vinculados al problema (Moos, 2010).

Descarga emocional: Concierno una regulación de las emociones mediante la expresión, sea en parámetros de individualidad o en la interacción con otras personas (Moos, 2010).

En este sentido se caracteriza por resaltar la capacidad de procesar información de forma racional, lo cual quiere decir, que el sujeto se desvincula de pensamientos automáticos e irracionales, que conllevan a la inestabilidad emocional, por lo cual, la capacidad para mantener un juicio mental acorde a cada situación, controlando la fuga de ideas, los pensamientos distorsionados y los supuestos negativos, lo cual facilita al proceder conductual, a favor de una adaptación pertinente (Sakakibara y Kitahara, 2016).

Entre otras de sus cualidades resalta la solución de problemas, como un proceso que por lo general permite que las partes involucradas resulten satisfechas en cuanto a sus demandas, debido a que las estrategias de afrontamiento se caracterizan por una respuesta ganar-ganar, de tal manera, que su utilidad resulte beneficiosa, por tanto, la réplica del mecanismo de respuesta se mantenga y repita de forma continua, en diversos escenarios (Fínez et al., 2019).

Asimismo, se caracterizan por conllevar a un interrumpido proceso de aprendizaje, lo cual significa que después de responder a una exigencia mediante el uso de una determinada estrategia, ello conllevará al desarrollo de otros recursos, o a perfeccionar el mecanismo utilizado, como consecuencia de una vivencia que exige el continuo aprendizaje, para posteriores escenarios, que indudablemente son inevitables dentro del ciclo vital, por ello se caracteriza la flexibilidad que presenta una estrategia, además del continuo cambio al cual está sometida (Morán et al. 2019).

2.2.1.3 Modelos explicativos.

El modelo principal es del aprendizaje social de Vigotsky (1995), corresponde al enfoque de mayor soporte teórico-práctico, en cuanto a la adquisición de pautas funcionales, desde esta perspectiva, el aprendizaje de recursos de respuesta ante situaciones adversas, se atribuye directamente a un proceso de exposición-observación-aprendizaje-consolidación, de tal manera que el ser humano, inicialmente es expuesto de forma intencional o como parte normativa del ciclo vital a sucesos experienciales, que pueden resultar adversos o no, de los cuales mediante la vivencia observacional de pautas de acción logra discernir que cogniciones, emociones y conductas son adecuadas, sobrellevando así su aprendizaje, el cual se consolidará cuando logre resultados satisfactorios al expresar este repertorio comportamental en una situación similar.

Un segundo modelo de afrontamiento hace referencia al modelo cognitivo-conductual, donde la adquisición de recursos para afrontar una determinada situación es el resultado de un proceso que inicialmente es cognitivo, es decir, donde se procesa la información recibida, otorgándole un significado, así como utilidad, para luego ser llevada a una determinada práctica y/o acción, que permita favorecer al proceso de adaptación del sujeto al medio, por ello, si la cognición es disfuncional sobre una determinada situación, la conducta también mantendrá el mismo patrón inadecuado, mientras que, si el proceso cognitivo se caracteriza por la funcionalidad, genera recursos importantes para el desarrollo (Morán et al., 2019).

Por lo expuesto, el modelo principal sería del aprendizaje social, debido que el ser humano como un ente plenamente social se caracteriza por generar

aprendizajes y recursos provenientes del medio de socialización, por ende, el entorno es determinante para generar la adquisición de estrategias, en un proceso que se adquiere mediante la propia experiencia, observación y atribución de importancia, comprendiendo un aprendizaje significativo (Frydenberg y Lewis, 2000).

2.2.1.4 Causas de las estrategias de afrontamiento.

Corresponden a una construcción social, que se conlleva durante gran parte del ciclo vital, debido a las continuas experiencias vitales, que influyen al ser humano en el aprendizaje de conductas adaptativas; teniendo en cuenta que también existe aquellas conductas disfuncionales, que, en ciertas circunstancias, frente a modelos atípicos, son aprendidas, de tal manera que tiene como consecuencia el desarrollo de problemas emocionales y conductuales de igual o mayor impacto para la persona (Toralba, 2013).

Desde este modelo teórico competen recursos que pueden ser aprendidos, para generar una respuesta oportuna frente a cada circunstancia, sea esta de presión o de socialización, de tal manera, que su presencia es indispensable para el ser humano, sobre todo para el desarrollo adaptativo, por tanto, un aprendizaje mermado o confuso, conlleva que la persona no se ajuste a su medio, y finalmente, acarree otros problemas psicosociales (Frydenberg y Lewis, 2000).

2.2.1.5 Consecuencias de las estrategias de afrontamiento.

Entre las consecuencias más resaltantes de presentar estrategias funcionales, sobresale la capacidad de gestión emocional que logra propiciar, es decir, la disposición por regular las emociones negativas, como la ira, la tristeza,

el miedo, entre otras, que su continua manifestación conlleva a generar trastornos emocionales graves, como el estrés, la ansiedad, la depresión, la agresividad, entre otros, por lo cual, en consecuencia, las estrategias de afrontamiento logran su regulación oportuna, para propiciar el ajuste funcional (Muñoz et al., 2015).

Además de ello, permite que la conducta sea acorde a cada situación, sea esta de riesgo, vulnerabilidad, punitiva o normativa, por tanto, tiene como consecuencia la adaptabilidad conductual, la cual se ve reflejada en el continuo desarrollo del ser humano, potenciando otras capacidades, así como destrezas de utilidad (Urzúa et al., 2017).

2.2.2 Ansiedad.

2.2.2.1 Definiciones.

Alcázar (2015) define la ansiedad como el cuadro de desequilibrio emocional, que no se logró regular de forma oportuna, por lo cual afecta al estado emocional, caracterizado por un profundo temor de que suceda un acontecimiento, sea esté basado en hechos reales o de suposiciones irracionales.

Rojas (2014) por su parte indica que es un cuadro psico-somático, debido al estado emocional de temor, tristeza y desesperación que ocasiona, junto a malestares físicos, principalmente hiperhidrosis facial/palmar, taquicardias, cefaleas, entre otros, que atente al estado de salud bio-psico-social.

2.2.2.2 Dimensiones.

Según Spielberger y Díaz-Guerrero (2007) la ansiedad está conformada por dos dimensiones:

Ansiedad Rasgo, refiere a la ansiedad como parte de los atributos personales de la persona, por lo cual su presencia es continua durante el desenvolvimiento individual e interpersonal, debido a que proviene del temperamento, que se vincula a la personalidad (Spielberger y Díaz-Guerrero, 2007).

Ansiedad Estado, refiere un estado ansioso que es transitorio, de tal manera, que se manifiesta sólo frente a un estímulo estresor percibido como significativo, por lo cual, su presencia es esporádica acorde a los estresores ambientales (Spielberger y Díaz-Guerrero, 2007).

Con relación a la ansiedad, se caracteriza por ser un rasgo de la personalidad, que el ser humano presenta, bajo el cual tiene que afrontar los desafíos del medio; y también es un estado, cuando corresponde a una respuesta psico-emocional frente a estresores, siendo esta última un proceso transitorio cuando se logra gestionar, mientras que su prevalencia genera problemas de mayor afectación, para las áreas física y social (Rojas, 2014).

2.2.2.3 Modelos explicativos.

El modelo explicativo de la ansiedad que se presenta con mayor prevalencia en el campo de la salud mental concierne al enfoque BIO-PSICO-SOCIAL, desde el cual la ansiedad corresponde a un estado donde convergen factores fisiológicos, psicológicos y sociales para su manifestación y consolidación en el ser humano (American Psychiatric Association [APA], 2014).

Desde la vertiente biológica, el compromiso de una o más estructuras cerebrales, conllevando a la alteración del sistema nervioso, en una

desregulación de neurotransmisores encargados de la regulación de la ansiedad, como la serotonina, de tal manera que, para el control del estado ansioso, es necesario una intervención farmacológica, debido a que el factor explicativo subyace a nivel orgánico (Rojas, 2014).

En este sentido, desde diversos enfoques, como el enfoque conductual, que refiere el aprendizaje socio-comportamental, la ansiedad se explica como un estado psico-emocional, atribuido a un escaso desarrollo de recursos psicológicos de afrontamiento ante situaciones de presión y/o aversión, de tal manera que, el carente aprendizaje de cualidades funcionales para regular, gestionar y aprender de situaciones de frustración generan estados emocionales de inestabilidad, como la ansiedad (Cherewick et al., 2016). En cuanto al aspecto social, se posiciona como un desencadenante del estrés, debido a que las situaciones provenientes del ambiente social pueden generar un cierto nivel de presión sobre el sujeto, desencadenando un estado de estrés, el cual, al no ser regulado oportunamente, desencadena la ansiedad, como estado que será manifiesto en situaciones o escenarios similares que posteriormente sucedan, asimismo, el contexto social también conforma un factor que mantiene e incluso aumenta el nivel de ansiedad (Fernández et al., 2015).

Asimismo, acorde al enfoque Cognitivo, Beck y Clark (2012) el abordaje de la ansiedad corresponde a una reestructuración cognitiva, que permite una percepción distinta de la situación de presión. Junto a ello, se hace necesario un aprendizaje progresivo de conductas funcionales, a partir de un cambio de paradigma cognitivo, en base a la modificación de pensamientos irracionales, las cuales, permitirán que el ser humano se adapte a la situación adversa, así como

a posteriores escenarios que generen un desequilibrio a nivel emocional del ser humano (Spielberger y Díaz-Guerrero, 2007).

Ante lo mencionado, el principal modelo, considerado para la investigación, es el cognitivo, debido a que la ansiedad no es producto de la situación, o el escenario de presión, sino de la percepción que se tiene sobre el mismo, en cuanto al significado así como importancia que se le atribuye, como resultado desencadena el estado ansioso, con pensamientos distorsionados asociados a un estado de minusvalía, inferioridad y ausencia de recursos funcionales para afrontar el escenario (Spielberger y Díaz-Guerrero, 2007).

2.2.2.4 Causas de la ansiedad.

Algunos autores afirman, que los principales desencadenantes de la ansiedad corresponden a eventos punitivos, e incluso traumáticos, que afectan a nivel fisiológico, asimismo, a un estado de inestabilidad psicológica, de tal manera que, frente a un suceso de similar o igual envergadura se desencadenaría la misma alteración del estado de homeostasis (Crespo y Fernández-Lansac, 2016).

Vinculado a lo anterior, Gardner (2015) afirma que una ausencia de recursos emocionales de afrontamiento, constituyen un factor causante del estado ansioso, debido a que el no contar con estrategias emocionales y conductuales para abordar una situación problemática, hace que mecanismos de huida, evitación y desvalorización se activen, desencadenando pensamientos irracionales, con connotaciones emocionales y finalmente, manifestaciones conductuales atípicas.

Lila et al. (2015) sustenta si el no contar con redes de apoyo, correspondientes a la familia y sociedad, indudablemente induce a una disposición por el estado ansioso, debido a la sensación de falta de protección, cuidado y soporte que otorgan estos sistemas externos, además de ser fuente de aprendizaje de recursos adaptativos, por tanto, el estrés que sería el estado emocional previo a la ansiedad se desencadenaría de forma paulatina, hasta ocasionar problemas psico-emocionales.

De tal manera, el estrés se convertiría en el principal factor causal de la ansiedad, teniendo en cuenta que como estado psico-afectivo, responde a factores subyacentes como una carencia de recursos emocionales para afrontar situaciones aversivas u hostiles, además de una ausencia de grupos funcionales, que brinden el soporte o aprendizaje positivo sobre circunstancias difíciles, por tanto, el estrés prevalecería como la causa latente de la ansiedad, por ello, la reducción del estrés, conllevaría a prevenir la ansiedad, además, ante la presencia del estado ansioso, es idóneo el desarrollo de mecanismos de respuesta (Gracia, 2016).

2.2.2.5 Consecuencias de la ansiedad.

Según Núñez y Crismán (2016) la ansiedad es un impacto global, debido que no solo padece consecuencias emocionales y fisiológicas, además, afecta al funcionamiento de otras áreas de suma relevancia para el desenvolvimiento del sujeto.

En este sentido, si bien la ansiedad presenta como consecuencias un significativo daño sobre la salud psicológica y física de quien la padece, se resalta, el estancamiento que ocasiona en el apartado del desarrollo educativo,

social, laboral e incluso familiar, debido a que la persona, por el estado ansioso, no logra desenvolverse bajo los criterios de adaptabilidad sociocultural previamente establecidos, haciendo que el sujeto no logre valerse por sí mismo, y de forma continua dependa de alguien más, situación que se complica aún más si no cuenta con sistemas de apoyo positivos, de tal manera que la ansiedad se mantenga, y acarree otros problemas psico-emocionales, como la depresión, la labilidad emocional, entre otros (Rappe, 2016).

2.2.3 Relación entre las estrategias de afrontamiento y la ansiedad.

Algunos autores como Valencia et al. (2017) indican que los mecanismos de actuación permiten el abordaje funcional de las emociones que desencadena la ansiedad, ello se atribuye a la capacidad de enfrentar las problemáticas, teniendo en cuenta, que las estrategias para afrontar se desarrollan, y por tanto requieren de una continua práctica.

En este sentido, las estrategias correctamente desarrolladas, permiten que la persona se ajuste a las exigencias del medio, por tanto, tiene la capacidad de gestionar la ansiedad, lo cual, sobrelleva estados propios de homeostasis, que incluso frente a estresores se orienta a una búsqueda prevaleciente de soluciones, a favor de una adaptación (Chuquista, 2019). En este sentido, la ansiedad es opuesta a los mecanismos para afrontarla, por tanto, mientras se cuenta con menos recursos para abordar la problemática, es más probable, que se desarrolle estados ansiosos en respuesta a una inadecuada gestión de las diversas problemáticas, las cuales forman parte del ciclo vital; desde esta perspectiva, es oportuno su desarrollo, ya que impulsaría a la disminución paulatina de la ansiedad (Terrones, 2019; Hogefre et al., 2018).

A pesar de ello, se debe considerar que cuando la ansiedad forma parte de la personalidad, las estrategias de afrontamiento no lograrían generar un abordaje efectivo, por tanto, es oportuno que se complemente el desarrollo de las estrategias de afrontamiento con otras prácticas funcionales para ejercer su efectividad deseada en el abordaje individual (Vergara, 2019).

2.3 Definición de términos

La ansiedad, estado emocional de temor, aprensión, preocupación y reacciones fisiológicas (Spielberger y Díaz-Guerrero, 2007).

Las estrategias de afrontamiento se definen como el resultado del proceso de interacción con el ambiente y el sistema personal (Moos, 2010).

COVID-19, se conceptualiza como la enfermedad infecciosa causada por la cepa de SARS-2 del Coronavirus, que tuvo su primer brote en el año 2019 y se convirtió en pandemia en el 2020 (Lizaraso y Del Carmen, 2020).

2.4 Hipótesis

2.4.1 Hipótesis general.

Hg: Existe relación entre las estrategias de afrontamiento y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19.

2.4.2 Hipótesis específicas.

H1: Existe relación entre el análisis lógico y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19.

H2: Existe relación entre la reevaluación positiva y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19.

H3: Existe relación entre la búsqueda de guía y soporte y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19.

H4: Existe relación entre la solución de problemas y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19.

H5: Existe relación entre la evitación cognitiva y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19.

H6: Existe relación entre la aceptación o resignación y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19.

H7: Existe relación entre la búsqueda de recompensas alternativas y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19.

H8: Existe relación entre la descarga emocional y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19.



CAPÍTULO III: MÉTODO

En el capítulo se presenta la descripción de lo que se va a ejecutar en la metodología del estudio, se describe el paradigma, enfoque, así como el nivel, además del tipo y también el diseño de investigación; la población y el grupo muestral, las variables, junto a las técnicas, por otro lado, los instrumentos, la recolección, culminando por el procesamiento.

3.1 Paradigma, enfoque, nivel, tipo y diseño de investigación

El presente estudio está enmarcado en el paradigma positivista, definida según Ramos (2015) como el proceso de describir, explicar, predecir y correlacionar ciertos fenómenos de interés, este marco se ajusta a los estudios que pretenden comprobar ciertas hipótesis utilizando diversos medios estadísticos; de esta manera, el conocimiento que se obtiene se caracteriza por ser racional, al ajustarse a la realidad observada, de igual manera es objetivo, al exponer información verificable, y por último, es real, por responder a la situación de un determinado grupo poblacional.

Enfoque, cuantitativo al utilizar procesos estadísticos para el análisis de la información, de tal manera, que se presentan resultados de manera numérica (Hernández et al., 2014).

Este estudio es de nivel, correlacional debido al interés en saber cómo se relacionan las variables estrategias de afrontamiento y ansiedad, dentro de una realidad observada (Hernández et al., 2014).

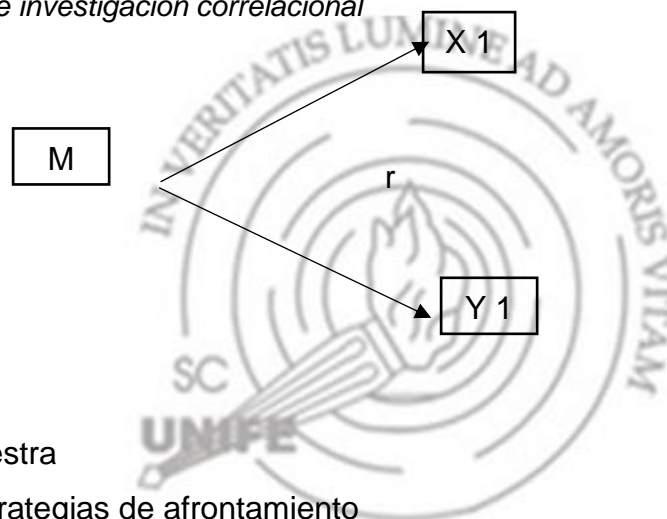
El tipo de esta investigación es básica, debido a su orientación por conocer y profundizar en un determinado fenómeno, sin generar la aplicación de

un estímulo sobre la muestra o control de factores externos, más en poder observar cómo se relacionan ciertas variables para una realidad específica. (Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica [CONCYTEC], 2018).

El diseño del presente estudio es no experimental, porque no genera ningún abordaje o intervención manipulativa sobre las variables. Así mismo es transversal, porque se lleva a cabo en un momento temporal específico y correlacional, porque busca descubrir la asociación entre las variables ya mencionadas (Sánchez et al., 2018).

Figura 1

Diseño de investigación correlacional



Donde:

M = muestra

X1 = estrategias de afrontamiento

Y1= ansiedad

r = correlación

3.2 Participantes

A continuación, se detallará la población y la muestra que participará en la presente investigación.

3.2.1 Población.

El estudio se realizará en soldados de sexo masculino del servicio militar voluntario de Trujillo, de 18 a 22 años.

La población se conforma por 209 soldados, en estado activo, que forman parte del servicio militar voluntario, que pertenecen a una brigada de Trujillo.

3.2.2 Muestra.

La muestra será censal, debido al tamaño reducido de la población, al ser inferior a los 500 miembros, por lo cual no se hará uso de técnicas de muestreo, debido a que se considera a toda la población accesible (Hernández et al., 2014).

3.3 Variables de investigación

3.3.1 Variable 1.

Estrategias de afrontamiento

Definición conceptual: conjunto de recursos, tanto positivos como negativos que el sujeto utiliza para afrontar, de tal manera, que conforman mecanismos para el ajuste ambiental (Frydenberg y Lewis, 2000).

Definición operacional: El afrontamiento se mide a partir de los puntajes obtenidos en el inventario de afrontamiento para adultos - C.R.I.A, tanto en forma global, como por cada una de las ocho dimensiones. A continuación, se muestran las características en la tabla 1.

Tabla 1*Operacionalización de la variable estrategias de afrontamiento*

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles
Estrategias de afrontamiento	Análisis lógico	Preparación mental frente a estresores.	1, 9, 17, 25, 33,	Bajo=48-96
		Capacidad de percibir diferentes soluciones.	41.	
	Reevaluación positiva	Reestructuración en aceptar la realidad.	2, 10, 18, 26, 34,	Medio=97-144
		Búsqueda de guía y soporte.	42.	
	Solución de problemas.	Pretensión de ver efectiva la realidad.	3, 11, 19, 27, 35,	Alto=145-192
		Intenciones mentales ante las informaciones.	43.	
	Evitación cognitiva	Capacidad en soluciones con otros.	4, 12, 20,	
		Preparación mental en soluciones.	28, 36, 44.	
	Aceptación o resignación	Soluciones en situaciones de conflicto.	5, 13, 21, 29,	
		Evitando los pensamientos de situaciones no realista.	37, 45.	
Búsqueda de recompensas alternativas	Rehusando pensamientos persistentes en el problema.	6, 14, 22, 33,		
	Aceptando intelectualmente el problema.	38, 46.		
Descarga emocional	Resignación para vivir con el problema	7, 15, 23, 31, 39,		
	Actitudes como forma satisfactoria.	47.		
Descarga emocional	Usando actividades que sean gratificantes.	8, 16, 24, 32,		
	Expresiones desbordantes de sentimientos.			
Descarga emocional	Manifestaciones negativas de tipo emocional.	40, 48.		

3.3.2 Variable 2.**Ansiedad**

Definición conceptual: cuadro de desequilibrio emocional, que no se logró regular de forma oportuna, por lo cual afecta al estado emocional,

caracterizado por un profundo temor de que suceda un acontecimiento, sea este basado en hechos reales o de suposiciones irracionales (Spielberger y Díaz-Guerrero, 2007).

Definición operacional: La ansiedad se mide a partir de los puntajes obtenidos en el Inventario de Ansiedad Rasgo Estado, tanto en forma global, como por cada una de las dos dimensiones. A continuación se muestran las características en la tabla 2.

Tabla 2

Operacionalización de la variable ansiedad

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles
Ansiedad	Ansiedad	Intranquilidad	1, 2, 3, 4, 5, 6,	Bajo=40-80
	Estado	conductual	7, 8, 9, 10, 11,	Medio= 81-
		Adaptaciones	12, 13, 14, 15,	120
		difícultosas por	16, 17, 18, 19,	Alto= 121-
		pensamientos	20.	160
		negativos.		
	Ansiedad	Condiciones de		
	rasgo	intranquilidad por	21, 22, 23, 24,	
		desequilibrio	25, 26, 27, 28,	
		cognitivo perenne.	29, 30, 31, 32,	
		Persistencia y	33, 34, 35, 36,	
		dificultad en la	37, 38, 39, 40.	
		adaptación.		

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La encuesta, la cual comprendió la aplicación de dos test, los cuales permiten la caracterización de la variable o variables de interés, logrando así una recolección de datos objetiva y homogénea para todos los sujetos (Ballesteros, 2013).

Se utilizó el inventario de respuestas de afrontamiento para adultos, en sus siglas C.R.I.A, para el procedimiento enfocado en la recolección de datos dentro de la muestra de estudio-

Ficha técnica

Título: inventario de respuestas de afrontamiento para adultos.

Año de creación: 2010

Autor: Moos

Estructura: 48 ítems distribuidos

Dimensiones: 8

Población: Adultos de 18 años en adelante

Aplicación: Individual o colectiva

Duración: 10 a 15 minutos

Objetivo: Evaluar las estrategias de afrontamiento

Validez: Constructo, mediante el análisis factorial exploratorio con una varianza explicada >50% y saturaciones factoriales >.30

Confiabilidad: Consistencia interna, mediante el coeficiente alfa, con valor de .52 a .70.

Ficha técnica

Título: Inventario de Ansiedad Rasgo Estado

Año de creación: 2007

Autor: Spielberger & Díaz-Guerrero

Estructura: 40 ítems

Dimensiones: 2

Población: Adultos de 18 años en adelante

Aplicación: Individual o colectiva

Duración: 20 minutos

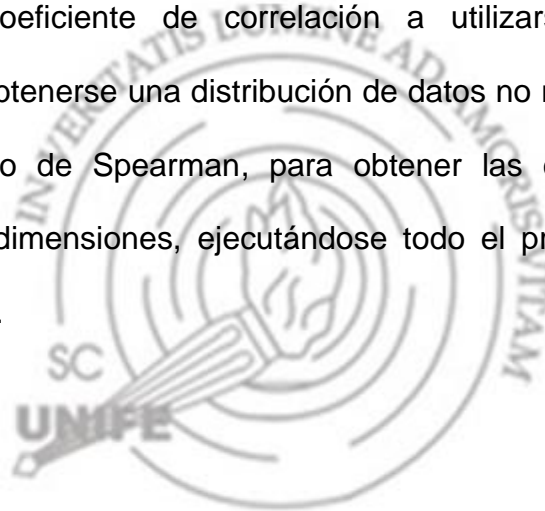
Objetivo: Evaluar el estado de ansiedad

Validez: Constructo, mediante el análisis factorial exploratorio con una varianza explicada >50% y saturaciones factoriales >.30

Confiabilidad: Consistencia interna, mediante el coeficiente alfa, de .85.

3.5 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Se utilizó la técnica del análisis estadístico, la cual comprende el reporte de resultados descriptivos concerniente a los niveles de cada variable, en cuanto a la jerarquía de bajo, medio y alto, asimismo, los resultados inferenciales, comprenderán el reporte de la prueba de normalidad kolmogorov smirnov, para determinar el coeficiente de correlación a utilizarse en las inferencias estadísticas, al obtenerse una distribución de datos no normal ($p < .05$) se utilizó el coeficiente rho de Spearman, para obtener las correlaciones entre las variables y sus dimensiones, ejecutándose todo el procedimiento en el IBM SPSS versión 26.



CAPÍTULO IV: RESULTADOS

A continuación, evidencia **los resultados de la distribución de muestra**, para **determinar el uso de un coeficiente de correlación pertinente**.

4.1 Análisis inferencial

Tabla 3

Prueba de normalidad de la muestra de las variables afrontamiento y ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 (n=209)

Variable/ dimensión	Kolmogorov Smirnov		
	Estadístico	gl	P
Estrategias de afrontamiento	.968	209	.000
Análisis lógico	.983	209	.011
Reevaluación positiva	.965	209	.000
Búsqueda de guía y soporte	.979	209	.003
Solución de problemas	.979	209	.003
Evaluación cognitiva	.979	209	.003
Aceptación o resignación	.977	209	.002
Búsqueda de recompensas alternativas	.969	209	.000
Descarga emocional	.981	209	.006
Ansiedad	.984	209	.018

Nota: gl=grados libertad; p=valor de significancia estadística

En la tabla 3 se aprecia la distribución de las puntuaciones de los resultados de la aplicación de los instrumentos de estrategias de afrontamiento y ansiedad, evidenciándose la ausencia de normalidad en el total de estrategias de afrontamiento y en ansiedad ($p < .05$), por lo tanto, se tomó la decisión de

realizar el análisis de correlación empleando el coeficiente de correlación de Spearman (ρ).

4.2 Análisis descriptivo

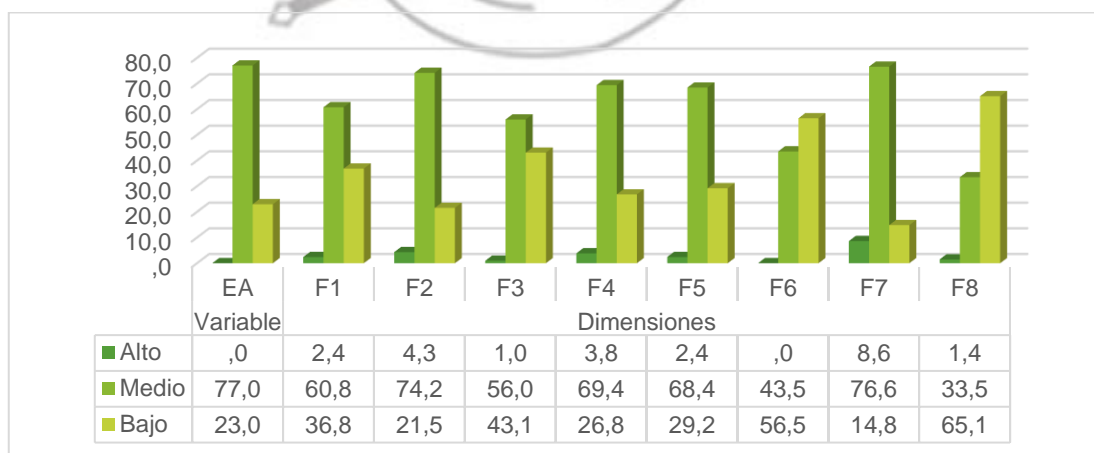
Tabla 4

Distribución de frecuencias y porcentajes según niveles de la variable estrategias de afrontamiento y sus dimensiones en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 (n=209)

Variable	Alto		Medio		Bajo		Total	
	F	%	F	%	f	%	f	%
Estrategias de afrontamiento	0	.0	161	77.0	48	23.0	209	100
Análisis lógico	5	2.4	127	60.8	77	36.8	209	100
Reevaluación positiva	9	4.3	155	74.2	45	21.5	209	100
Búsqueda de guía y soporte	2	1.0	117	56.0	90	43.1	209	100
Solución de problemas	8	3.8	145	69.4	56	26.8	209	100
Evitación cognitiva	5	2.4	143	68.4	61	29.2	209	100
Aceptación o resignación	0	.0	91	43.5	118	56.5	209	100
Búsqueda de recompensas	18	8.6	160	76.6	31	14.8	209	100
Descarga emocional	3	1.4	70	33.5	136	65.1	209	100

Figura 2

Distribución de porcentajes de la variable estrategias de afrontamiento



En la tabla 4 y figura 2 se aprecia la variable estrategias de afrontamiento y sus dimensiones, de tal manera que, en la variable general el nivel con mayor

porcentaje es medio (77%) seguido del nivel bajo (23%), de modo similar en sus dimensiones el nivel que prevalece es medio (56% a 76.6%), a excepción de las dimensiones Aceptación o resignación y Descarga emocional donde se aprecia que el nivel bajo obtuvo mayor porcentaje (56.5% y 65.1%).

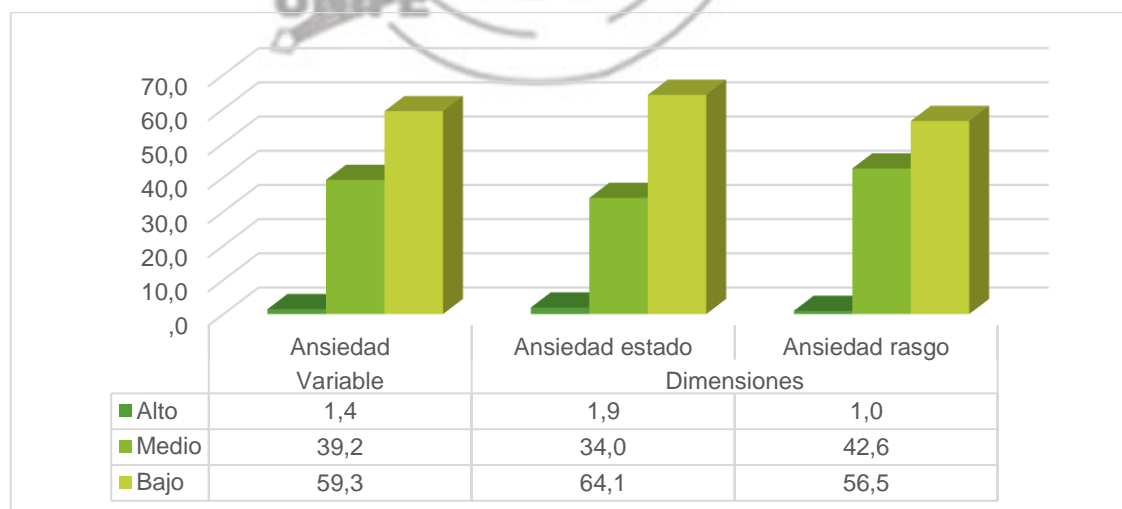
Tabla 5

Distribución de frecuencias y porcentajes según niveles de la variable ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 (n=209)

Nivel	Variable		Dimensiones			
	Ansiedad		Ansiedad estado		Ansiedad rasgo	
	F	%	F	%	F	%
Alto	3	1.4	4	1.9	2	1.0
Medio	82	39.2	71	34.0	89	42.6
Bajo	124	59.3	134	64.1	118	56.5
Total	209	100.0	209	100.0	209	100.0

Figura 3

Distribución de porcentajes de la variable ansiedad



En la tabla 5 y figura 3 se aprecia que la distribución de las **frecuencias y porcentajes** correspondientes a la variable ansiedad y sus dimensiones, de tal modo que, en la variable general y sus dimensiones prevalece el nivel bajo (56.5% a 64.1%) seguido del nivel medio (39.2% y 42.6%).

Tabla 6

Correlación entre las estrategias de afrontamiento y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 (n=209)

Variable	Rho	P
Estrategias de afrontamiento	-.002	.975

Nota: rho=coeficiente de correlación de Spearman; p=significancia.

En la tabla 6 se evidencia que la variable estrategias de afrontamiento se relaciona de forma inversa; pero no significativa con la variable ansiedad ($r=-.002$, $p>.05$).

Tabla 7

Correlación entre la dimensión análisis lógico y ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID – 19 (n=209)

Dimensión	Variable	Rho	P
Análisis lógico	Ansiedad	-.099	.155

Nota: rho=coeficiente de correlación de Spearman; p=significancia.

En la tabla 7 se aprecia que la dimensión análisis lógico de las estrategias de afrontamiento se relaciona de forma inversa; pero con ausencia de significancia estadística con la ansiedad ($r=-.099$, $p>.05$).

Tabla 8

Correlación entre la dimensión reevaluación positiva y ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 (n=209)

Dimensión	Variable	Rho	P
Reevaluación positiva	Ansiedad	-.114	.099

Nota: rho=coeficiente de correlación de Spearman; p=significancia.

En la tabla 8 se evidencia que la dimensión reevaluación positiva de las estrategias de afrontamiento se relaciona negativamente de efecto pequeño y con ausencia de significancia estadística con la ansiedad ($r=-.114$, $p>.05$)

Tabla 9

Correlación entre la dimensión búsqueda de guía y soporte y ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 (n=209)

Dimensión	Variable	Rho	P
Búsqueda de guía y soporte	Ansiedad	-.110	.113

Nota: rho=coeficiente de correlación de Spearman; p=significancia.

En la tabla 9 se aprecia que la dimensión búsqueda de guía y soporte de las estrategias de afrontamiento se relaciona negativamente con efecto pequeño y en ausencia de significancia estadística con la ansiedad ($r=-.110$, $p>.05$).

Tabla 10

Correlación entre la dimensión solución de problemas y ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 (n=209)

Dimensión	Variable	Rho	p
Solución de problemas	Ansiedad	-.246**	.000

Nota: rho=coeficiente de correlación de Spearman; p=significancia.

En la tabla 10 se aprecia que la dimensión solución de problemas de las estrategias de afrontamiento se relaciona negativamente con efecto medio y significativamente con la ansiedad ($\rho = -.246^{**}$, $p < .05$).

Tabla 11

Correlación entre la dimensión evitación cognitiva y ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 ($n=209$)

Dimensión	Variable	Rho	p
Evaluación cognitiva	Ansiedad	.076	.272

Nota: ρ =coeficiente de correlación de Spearman; p =significancia.

En la tabla 11 se aprecia que la dimensión evaluación cognitiva de las estrategias de afrontamiento se relaciona de efecto pequeño y en ausencia de significancia estadística con la ansiedad ($r = .076$, $p > .05$).

Tabla 12

Correlación entre la dimensión aceptación o resignación y ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 ($n=209$)

Dimensión	Variable	Rho	p
Aceptación o resignación	Ansiedad	.385**	.000

Nota: ρ =coeficiente de correlación de Spearman; p =significancia.

En la tabla 12 se aprecia que la dimensión aceptación o resignación de las estrategias de afrontamiento se relaciona positivamente de efecto medio y significativamente con la ansiedad ($r = .385^{**}$).

Tabla 13

Correlación entre la dimensión aceptación o resignación y ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 (n=209)

Dimensión	Variable	Rho	P
Búsqueda de recompensas alternativas	Ansiedad	-,147*	.034

Nota: rho=coeficiente de correlación de Spearman; p=significancia.

En la tabla 13 se aprecia que la dimensión búsqueda de recompensas alternativas de las estrategias de afrontamiento se relaciona negativamente de efecto pequeño y significativamente con la ansiedad (rho=-.147* **, p. <.05).

Tabla 14

Correlación entre la dimensión descarga emocional y ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 (n=209)

Dimensión	Variable	Rho	P
Descarga emocional	Ansiedad	,310**	.000

Nota: rho=coeficiente de correlación de Spearman; p=significancia.

En la tabla 14 se aprecia que la dimensión descarga emocional de las estrategias de afrontamiento se relaciona positivamente con efecto medio y significativamente con la ansiedad (r=.34699**, p. <.05).

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La investigación se desarrolló en un estado de pandemia por la COVID-19, donde el contexto situacional de emergencia sanitaria repercutió y repercutió significativamente en el estado emocional de la población en general, y sobre todo de aquellos que se encuentran en la primera línea de respuesta (Lizaraso y Del Carmen, 2020), con una caracterización frecuente de un estado ansioso (Lozano-Vargas, 2020), ante lo cual el estudio planteo como hipótesis general existe relación entre las estrategias de afrontamiento y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19, con el propósito de identificar cuáles son aquellas estrategias que deben desarrollar para hacer frente a la ansiedad, de esta manera, en primera instancia no se encontró una relación significativa entre las variables generales.

De la misma manera el estudio de Arias y Toro (2015) en un grupo poblacional de 18 a 50 años de Bogotá obtuvo que no se presenta relación significativa, de igual manera, a nivel nacional Vergara (2019) en una muestra de sujetos entre los 20 a 25 años de Lima, reportó la misma relación no significativa. El análisis teórico del tema, permite comprender que estos resultados diferentes, se atribuyen a la divergencia entre estrategias, mientras que algunas son de connotación mayormente emocional, otras son, fundamentalmente cognitivas, así como conductuales, lo cual hace que posean connotaciones dinámicas entre ellas, según las situaciones con las que interactúan las personas en periodos de crisis (Frydenberg y Lewis, 2000), En esta línea, Fernández (2016) precisa como única cualidad similar su

manifestación ante un escenario de presión que activa los mecanismos de respuesta.

A continuación, como primera hipótesis específica, se planteó Existe relación entre el análisis lógico y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19., al respecto no se halló una correlación significativa, por tanto, el proceso cognitivo encaminado a prepararse de forma anticipada frente a la vivencia de un estresor y afrontar las consecuencias situacionales (Moos, 2010) no se relaciona con la gestión o manejo del cuadro ansioso que genera un desequilibrio emocional significativo en el proceso de desenvolvimiento caracterizado por un temor marcado por lo que sucederá posteriormente (Alcázar, 2015). Implica que cuando el miedo es intenso, por ejemplo, ante la muerte u otras situaciones de crisis fuertes y constantes, se pueden desorganizar las estrategias lógicas previamente planteadas.

Estos resultados divergen con los hallados por Azzollini et al. (2015) en un grupo de pacientes de Buenos Aires reportó una relación significativa entre la ansiedad y el afrontamiento cognitivo, ello se atribuye debido que el estado de salud de este grupo de estudio se encontraba estable, con un pronóstico favorable, lo cual hace que el proceso cognitivo sea funcional, de manera similar se puede entender en el estudio de Hogefre et al. (2018) en deportistas de Madrid, el proceso de análisis cognitivo funcional favorece la gestión de la ansiedad. Teóricamente, frente a una situación de presión no extrema, los procesos de análisis cognitivo permiten un ajuste funcional en el sujeto, ya que genera esquemas cognitivos de mayor funcionalidad (Gardner, 2015), mientras que situaciones de excesiva presión, o donde la salud se encuentra comprometida de manera muy importante, el afrontamiento cognitivo debe ser

orientado por un especialista, debido a que su manifestación con frecuencia se vuelve distorsionada ante una contextualización de elevada presión (Lila et al., 2015).

Con respecto a la segunda hipótesis que se planteó, existe relación entre la reevaluación positiva y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19, se halló ausencia de relación significativa entre ambas variables, de esta manera se distingue, que la evaluación positivista de una situación con la finalidad de generar un ajuste al escenario de presión, donde prevalece los esquemas cognitivos de visión favorable (Moos, 2010), no permitiría a los soldados en el estado de emergencia por la COVID-19, el manejo de la ansiedad, como cuadro atribuido a un profundo temor por ser contagiado, con consecuencias graves a posterior (Núñez y Crismán, 2016).

Al comparar con los antecedentes revisados, el estudio de Hogefre et al. (2018) presenta hallazgos diferentes, al reportar una relación positiva entre el proceso de valoración cognitiva positiva, y la ansiedad, ello para un grupo de deportistas, y en un escenario donde el proceso de presión no es extremo, como principales aspectos que conllevan a resultados diferentes, siendo que el estudio se desarrolla en una contextualización de emergencia sanitaria con consecuencias importantes a corto plazo. Teóricamente, Rappe (2016) manifiesta que ante situaciones de extrema presión el proceso de valoración positiva usualmente no tiene el impacto esperado en el manejo ansioso, debido que no afronta directamente la situación, solamente generar un panorama de positivismo, que en algunos escenarios puede ser irreal, delimitación que se ajustaría al contexto de la pandemia por la COVID-19, por lo cual la valoración

positiva de la situación no sería una estrategia funcional para el grupo de soldados.

Como tercer punto, existe relación entre la búsqueda de guía y soporte y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19, se encontró ausencia de relación significativa, por consiguiente, la búsqueda de redes de apoyo, que brinden algún tipo de apoyo para enfrentar el estresor, haciendo que el proceso de afrontamiento sea más fácil (Moos, 2010), dentro del escenario de pandemia por la COVID 19, no permite la gestión oportuna del estado ansioso, delimitado como la estabilidad cognitiva-conductual en el sujeto ante lo que puede suceder en el futuro (Beck y Clark, 2012). Atribución que se reafirma debido a la incertidumbre inicial que suscitó la emergencia sanitaria, sin medidas de intervención claras y de completa efectividad, más solamente de prevención de contagio.

Estos resultados nuevamente son diferentes a los encontrados por Arias y Toro (2015) en una muestra de adultos de Bogotá, donde se halló relación significativa, en pacientes con estado ansioso, este resultado diverge debido, que ante un escenario de apoyo profesional funcional, ante un suceso, síntomas de ansiedad, permite al sujeto un manejo funcional de la situación, en tanto la investigación al realizarse en un escenario de emergencia sanitaria global donde el desconcierto era importante, el abordaje profesional era a la vez incierto de cómo se debía proceder en la intervención, enmarcándose básicamente en acciones preventivas. Teóricamente Valencia et al. (2017) señala que los escenarios donde las consecuencias arraigadas al estresor son inevitables, primeramente, se presenta un estado elevado de ansiedad ante el temor natural por lo que sucederá, y que, frente a esta contextualización, la ayuda profesional

debe únicamente encaminarse a la aceptación, así como la resignación, como estrategias de mayor funcionalidad.

En cuanto a la cuarta hipótesis, existe relación entre la solución de problemas y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19, de lo cual se obtuvo la presencia de una relación significativa entre las variables, por consiguiente, las conductas explícitas provenientes de los recursos internos, así como del soporte externo, orientadas a solucionar un determinado problema el cual es fuente de presión (Moos, 2010), en tiempos de pandemia por la COVID-19 permite la gestión activa de estados ansiosos, atribuidos a un escenario de presión, donde se mantiene un temor sobre lo que ocurrirá en el futuro, que caracteriza una expresión que puede ser un estado o rasgo (Spielberger y Díaz-Guerrero, 2007).

Este hallazgo tiene concordancia con los resultados de algunos antecedentes internacionales, como Cedillo-Torres et al. (2015) que también encontró una relación significativa en 60 cuidadores de pacientes de México, de igual manera en el estudio de Valencia et al. (2017) se observa una relación significativa en adultos limeños, lo cual refuerza la premisa teórica, que señala que los actos explícitos de afrontamiento tienen mayor utilidad en el manejo de la ansiedad que los procesos cognitivos, así también lo manifiesta Gracia (2016) al referir que la expresión comportamental funcional tiene mayor impacto en la gestión de la ansiedad, que los procesos de continuo análisis cognitivo, los mismos que en ciertas circunstancias pueden generar la generalización del problema o su maximización, por lo cual el proceder instrumental suele ser una mejor opción frente a la ansiedad.

En quinto lugar, con relación a la hipótesis de la relación entre la evitación cognitiva y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19, se evidenció la ausencia de relación significativa, de tal manera, que aquel proceso cognitivo de evitar pensamientos asociados a la problemática, con el fin de tomar conciencia de la realidad objetiva (Moos, 2010), no presenta relación con la presencia o ausencia del estado ansioso, el cual desequilibra al ser humano a nivel conductual, emocional y cognitivo, alterando su adaptación progresiva a los desafíos del medio (Rappe, 2016).

Estos resultados son distintos a los obtenidos por Hogefre et al. (2018) en un grupo de deportistas de Madrid, donde sí se obtuvo una relación significativa, lo cual se explica por la diferencia entre las poblaciones, asimismo, debido a la manifestación de estresores distintos, teóricamente, Vergara (2019) manifiesta que la estrategia de evitación por lo general no se vincula a la presencia de la ansiedad, debido a que corresponde a una estrategia orientada a evitar a nivel cognitivo la búsqueda de mecanismo de actuación funcional.

A continuación, se propuso si existe relación entre la aceptación o resignación y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19, de este proceso se encontró la presencia de una relación positiva significativa entre ambas variables, de esta forma el proceso cognitivo de aceptar el desenvolvimiento del escenario estresor, a través de esquemas donde se asume que no existe una solución factible y que solamente se debe aceptar la problemática como tal (Moos, 2010), dentro del escenario de pandemia por la COVID 19, se relaciona con niveles proporcionales de ansiedad, que enmarca una contextualización individual y dentro del grupo de inestabilidad cognitiva-conductual ante la incertidumbre del futuro (Beck y Clark, 2012).

De la misma forma, Cedillo-Torres et al. (2015) y Terrones (2019) obtuvieron en sus estudios que la resignación sobre el problema se relaciona directamente con el estado ansioso, lo cual se debe a que el sujeto decide ya no actuar mediante formas de afrontamiento, así lo reafirma teóricamente Cherewick et al. (2016) al referir que el resignarse a las consecuencias y a la propia problemática puede estimular aún más la ansiedad, debido a que se acepta que se vivirán las secuelas, y se mantiene un temor constante por las mismas de forma reiterativa.

Ante la hipótesis, de si existe relación entre la búsqueda de recompensas alternativas y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19, se encontró una relación negativa significativa entre las variables, lo cual permite sustentar que la participación en actividades alternas al estresor, que comprende espacios de esparcimiento, que no estén vinculados al problema (Moos, 2010), dentro del contexto de la emergencia sanitaria mundial, permite sobrellevar satisfactoriamente el proceso de disminución efectiva del estado ansioso, como cuadro atribuido a un profundo temor por ser contagiado, con consecuencias graves a posterior, por tanto, resulta una estrategia de alta utilidad para la población de soldados (Núñez y Crismán, 2016). Lo encontrado tiene relación con algunos estudios, como Azzollini et al. (2015) quienes obtuvieron que las actividades alternativas permiten una gestión adecuada de la ansiedad al generar espacios donde se genera la recreación que suscita emociones de bienestar y placer, siendo ello, lo que disminuye la tendencia ansiosa.

Así también, se aprecia en el estudio de Hogefre et al. (2018) y el de Chuquista (2019), convirtiéndose la búsqueda de actividades alternativas en una

opción para la gestión del cuadro ansioso, en cuanto a ello, Beck y Clark (2012) manifiestan que esta caracterización se debe a remplazar el estado tensional por una participación emocional y cognitiva en actividades recreativas, por tanto, se hace más factible el manejo del temor y generar una situación donde se tenga un estado emocional-cognitivo estable para generar conductas adaptativas a favor de mecanismos de respuesta ante la ansiedad.

Como última hipótesis, existe relación entre la descarga emocional y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19., se halló una relación positiva y significativa entre ambas variables, lo cual representa que la expresión no regulada de las emociones, es un factor clave en el incremento de la ansiedad. Cuando esta expresión es desregulada y explícita hacia el exterior propicia mayores niveles de ansiedad (Moos, 2010), en contextos de pandemia, conlleva a incrementar de la misma manera los estados ansiosos, enmarcado por inestabilidad conductual y estado tensional (Spielberger y Díaz-Guerrero, 2007).

Los resultados presentan discrepancia con los encontrados por otros antecedentes, tal es el caso de Azzollini et al. (2015) en un grupo de pacientes, donde la expresión emocional se relaciona negativamente con el estado ansioso. En este caso, se trataría de la expresión regulada de las emociones, con tiempo para calmarse, pensar en la mejor forma de expresión y adecuarla a la situación. Ello implica la gran importancia del estado emocional, como base para plantearse una estrategia, considerando objetivamente los hechos y efectiva en el afrontamiento de situaciones muy complejas donde está en juego la vida propia y de los demás. Así también, el estudio de Terrones (2019) en mujeres víctimas de violencia, también halló relación negativa con la ansiedad, por tanto,

en estas dos poblaciones el evidenciar una descarga emocional permite reducir la ansiedad, en tanto; en el estudio no sucede ello, debido a que su realización se hace en un escenario de pandemia, donde la presión contextual que conlleva generan cambios emocionales intensos, asociados a los sentimientos puede conducir a un escenario de afectos descontrolados, pudiendo recaer en la desesperación.

Lo cual teóricamente Alcázar (2015) refuerza, al mencionar que, frente a una expresión emocional no gestionada, se suscita que se pierda el control sobre el control afectivo, aún más en escenarios de presión excesiva, donde posteriormente se perdería el control conductual.



CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

Se determinó que no existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y la ansiedad en soldados activos. Implica que un alto nivel de estrategias, no se asocia necesariamente con la gestión de la ansiedad en situaciones críticas.

Se identificó que no existe una relación significativa entre el análisis lógico y la ansiedad en el grupo de soldados activos. Se puede inferir que un alto nivel de análisis lógico, no se asocia de forma consistente con la gestión de la ansiedad en situaciones críticas.

Se determinó que no existe una relación significativa entre la reevaluación positiva y la variable ansiedad en soldados activos. Implica que un alto nivel de pensamientos positivos con nuevas perspectivas, no se asocia plenamente con la gestión de la ansiedad en situaciones muy difíciles.

Se identificó que no existe una relación significativa entre la búsqueda de guía y soporte con la ansiedad en soldados activos. Se puede inferir que un alto nivel de presencia de orientación y soporte emocional no se asocia consistentemente con la gestión de la ansiedad en situaciones críticas.

Se identificó que existe una relación significativa entre la solución de problemas y la ansiedad en soldados activos. Implica que un alto nivel de solución de problemas si se asocia consistentemente con la gestión de la ansiedad en situaciones críticas.

Se identificó que no existe una relación significativa entre la evitación cognitiva y la variable ansiedad en soldados activos. Se puede inferir que un alto

nivel de evitación cognitiva no se asocia de forma suficiente con la gestión de la ansiedad en situaciones críticas.

Se identificó que existe una relación significativa entre la aceptación o resignación y la variable ansiedad en soldados activos. Implica que un alto nivel de aceptación de la realidad, sí se asocia de forma consistente con la gestión de la ansiedad en situaciones críticas.

Se identificó que existe una relación negativa significativa entre la búsqueda de recompensas alternativas y la ansiedad en soldados activos. Implica que un alto nivel de búsqueda de recompensas sí se asocia con la gestión de la ansiedad en situaciones críticas.

Se identificó que existe una relación positiva significativa entre la descarga emocional y la variable ansiedad en soldados activos. Implica que un alto nivel de descarga emocional no se asocia necesariamente con la gestión de la ansiedad en situaciones críticas.

6.2 Recomendaciones

Debido que la ansiedad es una problemática que cada vez tiene un mayor índice de impacto sobre el colectivo de primera respuesta ante la pandemia por la COVID-19, se deben implementar programas, basándose en variables favorables para su desarrollo en estas poblaciones.

Frente a una ausencia de relación entre el análisis lógico y la ansiedad, se recomienda desarrollar estrategias vivenciales enfocadas en la regulación de las emociones; en lugar de ejercer actividades psicológicas que conlleven a procesos complejos de racionalización, debido a que la pandemia por la COVID-19 se posiciona como una problematización de salud real y de alto impacto.

Considerar estrategias de valoración positiva realista, tomando en cuenta el perfil de ansiedad con otras variables similares; sin llegar a idealizar la situación como superada, pues este mecanismo de afrontamiento no tiene implicancias en el manejo de la ansiedad.

Tomar en consideración que la búsqueda de guía y soporte no distingue implicancias significativas sobre la ansiedad, por tanto, es funcional estudiar mejorar los criterios para guiar y dar soporte. Estudiar otras variables que puedan si presentar un impacto sobre la disminución del perfil ansioso.

Implementar programas psicológicos que desarrollen la habilidad de solucionar conflictos en los soldados, de tal forma que se logre desarrollar la capacidad de suscitar soluciones ante la ansiedad, teniendo en cuenta acciones prácticas y orientadas a la realidad, desde una perspectiva de utilidad inmediata ante la pandemia por la COVID-19.

Considerar estrategias de reflexión metacognitiva, sobre el propio modo de afrontamiento; en lugar de la evitación cognitiva no tiene implicancias sobre la ansiedad, por tanto, su presencia o ausencia no influye en el cuadro ansioso en los soldados, lo cual hace necesario que se estudien otras variables de interés.

Desarrollar talleres psicológicos orientados al desarrollo del rasgo aceptación o resignación, como atributo que ayuda al manejo de la ansiedad ante el COVID-19 en los soldados, en un proceso donde se genere aspectos de comprensión de la realidad, su asimilación, y un sentido de aprobación de su suceso, como aspectos que permiten adaptarse al escenario de pandemia sanitaria.

Implementar programas de recompensas alternativas en el grupo de soldados, mediante proceso de reforzamiento por su actividad y de reconocimiento por su labor que diariamente ejercen frente a la pandemia, como aspectos que logran la gestión satisfactoria del cuadro ansioso en el grupo de soldados.

Generar espacios psicológicos de descarga emocional, donde los soldados se sientan seguros de poder expresar todas sus emociones, de forma regulada y automotivadora, así como pensamientos, de una manera no aprensiva y más bien comprensiva, que favorezca al manejo oportuno de la ansiedad como estado tensional.



REFERENCIAS

- Alcázar, M. (2015). *Apoyo psicológico ante el estrés* (2da ed.). Innovación y experiencias educativas
- American Psychiatric Association (2014). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos DSM 5*. APA.
- Arias, A. y Toro, R. (2015). Personalidad cognitiva y afrontamiento diferencial en ansiedad y depresión. *Psychologia: Avances de la Disciplina*, 9(2), 49-59. <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297241658004.pdf>
- Azzollini, S., Bail, V., Vidal, V., Benvenuto, A. y Ferrer, L. (2015). Diabetes tipo 2: depresión, ansiedad y su relación con las estrategias de afrontamiento utilizadas para la adhesión al tratamiento. *Anuario de Investigaciones*, 22(1), 287-291. <https://www.redalyc.org/pdf/3691/369147944029.pdf>
- Ballesteros, F. (2013). *Evaluación Psicológica*. (2da. Ed.). Pirámide.
- Beck, A. & Clark, D. (2012). *Terapia Cognitiva para trastornos de Ansiedad*. Desclée de Brouwer.
- Cedillo-Torres, A., Grijalva, M., Santaella-Hidalgo, G., Cuevas-Abad, M. y Pedraza-Avilés, A. (2015). Asociación entre ansiedad y estrategias de afrontamiento del cuidador primario de pacientes postrados. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 53(3), 362-367. <https://www.redalyc.org/pdf/4577/457744937018.pdf>
- Cherewick, M., Doocy, S., Tol, W., Burnham, G. & Glass, N. (2016). Potentially traumatic events, coping strategies and associations with mental health and wellbeing measures among conflict-affected youth in Eastern Democratic Republic of Congo. *Global Health Research and Policy*, 1(8), 1-18. <https://doi.org/10.1186/s41256-016-0007-6>
- Chuquista, K. (2019). *Estrategias de afrontamiento al estrés académico y ansiedad ante los exámenes en los estudiantes de la escuela profesional de Ingeniería Ambiental de la Universidad Peruana Unión filial Tarapoto, 2018*. [Tesis de maestría, Universidad Peruana Unión]. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/2051/Katy_Tesis_Maestro_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Consejo Nacional de Ciencia, tecnología e innovación tecnológica (2018). *Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica-reglamento RENACYT. CONCYTEC*. <https://portal.concytec.gob.pe/index.php/informacion-cti/reglamento-del-investigador-renacyt>
- Crespo, M. & Fernández-Lansac, V. (2016). Memory and narrative of traumatic events: A literature review. *Psychological Trauma: Theory, Research,*

Practice, and Policy, 8(1), 149-156.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25915647>

- Estevez, E. y Musitu, G. (2016). *Intervención psicoeducativa en el ámbito familiar, social y comunitario*. Paraninfo
- Fernández, P. (2016). *El estrés humano. Un problema con solución* (3ra ed.). Universidad Pontificia Salamanca.
- Fernández, E., Trianes, M., Maldonado, E., Miranda, J., Ortiz, C. & Engüix, A. (2015). Psychological and psychobiological stress in the relationship between basic cognitive function and school performance. *Anales de Psicología*, 31(1), 120-126. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-97282015000100013&script=sci_abstract&tlng=pt
- Fínez, M. Morán, M. & Urchaga, J. (2019). Resiliencia psicológica a través de la edad y el sexo. *International Journal of Developmental and Educational Psychology. Revista INFAD de Psicología*, 1(4), 85-94. <http://www.infad.eu/RevistaINFAD/OJS/index.php/IJODAEP/article/view/1513>
- Frydenberg, E., y Lewis, R. (2000). *Escalas de Afrontamiento para Adolescentes*. TEA Ediciones.
- Gardner, H. (2015). *Inteligencias múltiples. La teoría en la práctica*. Paidós
- Gobierno del Perú (15 de marzo, 2020). *Decreto Supremo N° 044-2020-PCM*. Lima: Diario el Peruano. <https://www.gob.pe/institucion/pcm/normas-legales/460472-044-2020-pcm>
- Gobierno del Perú (27 de marzo, 2020). *Decreto Supremo N° 004-2020-DE*. Lima: Diario el Peruano. <https://www.gob.pe/institucion/mindef/normas-legales/462810-004-2020-de>
- Gobierno del Perú (11 de abril, 2020). *La salud mental en tiempos de COVID - 19*. Lima: Diario el Peruano. <https://www.gob.pe/institucion/saludpol/noticias/112161-la-salud-mental-en-tiempos-de-covid-19>
- Gracia, N. (2016). *Habilidades sociales avanzadas: la empatía intervención*. Universidad de Sabana.
- Hogefre, S., Ruiz-Barquín, R. & Molinero, O. (2018). Ansiedad y estrategias de afrontamiento en judocas de competición. *Revista de Artes Marciales Asiáticas*, 13(2), 23-26. https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/687885/ansiedad_hogr_efe_RAMA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Huarcaya-Victoria, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* 37(2), 327-34. <https://rpmpesp.ins.gob.pe/index.php/rpmpesp/article/view/5419>

- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. McGRAW-HILL
- Lizaraso, F. & Del Carmen, J. (2020). Coronavirus y las amenazas a la salud mundial. *Horizonte Médico*, 20(1), 4-5.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2020000100004&script=sci_arttext
- Lila, M., Buelga, S. y Musitu, G. (2015). *Las relaciones entre padres e hijos* (3ra ed.). Pirámide.
- Lozano-Vargas, A. (2020). Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 83(1), 51-56.
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v83n1/1609-7394-rnp-83-01-51.pdf>
- Moos, R. (2010). *Inventario de respuestas de afrontamiento-adultos*. TEA Ediciones.
- Morán, M., Finez, M., Anjos, E., Pérez-Lancho, M., Urchaga, J. & Vallejo, G. (2019). Estrategias de afrontamiento que predicen mayor resiliencia. *International Journal of Developmental and Educational Psychology. Revista INFAD de Psicología* 1(4), 183-190.
<http://www.infad.eu/RevistaINFAD/OJS/index.php/IJODAEP/article/view/1542>
- Muñoz, S., Vega, Z., Berra, E., Nava, C. y Gómez, G. (2015). Asociación entre estrés, afrontamiento, emociones e IMC en adolescentes. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 17(1), 11-29.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80242935002> ISSN 0187-76
- Núñez, I. & Crismán, R. (2016). La Ansiedad como variable predictora de la Autoestima en adolescentes y su Influencia en el Proceso Educativo y en la Comunicación. *Revista Iberoamericana de Educación*. 71(2), 109-128.
- Organización Panamericana de la Salud (2020). *Cuidado y autocuidado de la salud mental en tiempos de COVID-19*. OPS.
https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4546:cuidado-y-autocuidado-de-la-salud-mental-en-tiempos-de-covid-19&Itemid=1062
- Ozamiz-Etxebarria, N., Dosil-Santamaria, M., Picaza-Gorrochategui, M. & Idoiaga-Mondragon, 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. *Cad. Saúde Pública*, 36(4), 1-10.
<https://www.scielosp.org/pdf/csp/2020.v36n4/e00054020/es>
- Papalia, D., Martorell, G. & Duskin, R. (2017). *Desarrollo humano*. (13 ed). McGrawHill
- Ramos, C. (2015). Los paradigmas de la investigación científica. *Avances de psicología*, 23(1), 9-17.

http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2015_1/Carlos_Ramos.pdf

- Rappe, R. (2016). *Trastornos de ansiedad en Niños y Adolescentes: Naturaleza, Desarrollo, Tratamiento y Prevención*. Asociación Internacional de Psiquiatría y Profesiones Aliadas de Niños y Adolescentes. https://iacapap.org/_Resources/Persistent/ce9162de17e90345cedc203510b98b4350b9c085/F.1-Anxiety-Disorders-SPANISH-2016.pdf
- Radio Programas del Perú (20 de abril, 2020). *5 militares han muerto y 349 han dado positivo por el coronavirus en el Perú*. RPP Noticias. <https://rpp.pe/peru/actualidad/coronavirus-covid-19-5-militares-han-muerto-y-349-han-dado-positivo-por-el-virus-en-el-peru-noticia-1262177>
- Rojas, E. (2014). *Como superar la ansiedad*. Editorial Planeta Libros S.A.
- Ruíz, J. (2020). Efectos del coronavirus en el orden mundial. Primera parte. Revista *Ejército*, 949(1), 6-13. https://ejercito.defensa.gob.es/Galerias/multimedia/revista-ejercito/2020/949/accesible/revista_ejercito_949_mayo_2020.pdf
- Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanista. Universidad Ricardo Palma. <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1480/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sakakibara, R. & Kitahara, M. (2016). The relationship between Cognitive Emotion Regulation Questionnaire (CERQ) and depression, anxiety: Meta-analysis. *The Japanese Journal of Psychology*, 87, 179-185. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27476268>
- Spielberger, C. y Díaz-Guerrero, R. (2007). *IDARE: Inventario de Ansiedad Rasgo Estado*. El Manual Moderno
- Terrones, F. (2019). *Ansiedad y estilos de afrontamiento en mujeres víctimas de violencia* [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada del Norte, Trujillo, Perú]. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/21084/Terrones%20Mu%c3%b1oz%20Fiorela%20Hisamar.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Toralba, L. (2013). *La personalidad resiliente*. (1ra Ed). Madrid: Editorial síntesis.
- Urzúa, A., Basabe, N., Pizarro, J. y Ferrer, R. (2017). Afrontamiento del estrés por aculturación: inmigrantes latinos en Chile. *Universitas Psychologica*, 16(5), 1-13. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy16-5.aeai>
- Valencia, P., Paz, J., Paredes, E., León, M., Zuñe, C., Falcón, C., Portal, R., Cáceres, R. y Murillo, L. (2017). Evitación experiencial, afrontamiento y ansiedad en estudiantes de una universidad pública de Lima Metropolitana. *Interacciones*, 3(1), 45-58. <http://revistainteracciones.com/index.php/rin/article/view/32/66>

- Vergara, M. (2019). *Ansiedad y estrategias de afrontamiento en jóvenes de una universidad particular de lima metropolitana*. [Tesis de grado, Universidad San Martín de Porres]. http://200.37.171.68/bitstream/handle/usmp/5425/VERGARA_MM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Vera, P. (2020). *Proceso de transformación del Ejército del Perú en el contexto del COVID-19*. Ministerio de Defensa. <https://ceeep.mil.pe/2020/04/24/proceso-de-transformacion-del-ejercito-del-peru-en-el-contexto-del-covid-19/>
- Vigotsky, L. (1995). *El desarrollo histórico de las funciones psicológicas superiores*. Visor.



APÉNDICE

- A : MATRIZ DE CONSISTENCIA
- B : CONSENTIMIENTO INFORMADO
- C : AUTORIZACIÓN DE LAS AUTORAS



Apéndice A


MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: estrategias de afrontamiento y ansiedad en soldados activos durante la pandemia por Covid-19

Tesista: Carla Leonor Casós Cumpa

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE (Definición Conceptual)	DEFINICIÓN OPERACIONAL	NIVEL, TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	TÉCNICA E INSTRUMENTOS
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre las estrategias de afrontamiento y ansiedad en soldados activos en la pandemia por COVID-19?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre el análisis lógico y la ansiedad en soldados</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>O1: Identificar la relación entre el análisis lógico y la ansiedad</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación entre las estrategias de afrontamiento y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <p>H1: Existe relación entre el análisis lógico y la ansiedad en soldados</p>	<p>Ansiedad: es el estado emocional caracterizado por rasgos de temor, aprensión, preocupación y reacciones fisiológicas, que conforman la respuesta ante un evento percibido como adverso (Spielberger & Díaz-Guerrero, 2007)</p> <p>Estrategias de afrontamiento:</p>	<p>Ansiedad</p> <p>Se medirá a través del Inventario de Ansiedad Rasgo Estado, mediante los puntajes obtenidos de los dos factores:</p> <p>1. Rasgo</p> <p>2. Estado</p> <p>Estrategias de afrontamiento</p> <p>Se medirá a través del Inventario de Respuestas de Afrontamiento, que comprende</p>	<p>Nivel: Descriptivo.</p> <p>Tipo: Básica</p> <p>Diseño: No experimental, transversal y correlacional</p> <p>X1</p> <p>M r</p> <p>Y1</p> <p>M = Muestra</p> <p>X1 = Estrategias de afrontamiento</p> <p>Y1 = Ansiedad</p> <p>r = Coeficiente de correlación</p>	<p>Instrumentos:</p> <p>1. Inventario de respuestas de afrontamiento para adultos, creado por Moos (2010), adaptado por Polo (2015).</p> <p>2. Inventario de Ansiedad Rasgo Estado, creado por Spielberger & Díaz-Guerrero (2007), adaptado por Castro (2016). Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos:</p>

<p>activos durante la pandemia por COVID-19? ¿Cuál es la relación entre la reevaluación positiva y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19? ¿Cuál es la relación entre la búsqueda de guía y soporte y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19? ¿Cuál es la relación entre la solución de problemas y la ansiedad en soldados activos durante</p>	<p>en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 O2: Identificar la relación entre la reevaluación positiva y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 O3: Identificar la relación entre la búsqueda de guía y soporte y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 O4: Identificar la relación entre la solución de problemas y</p>	<p>activos durante la pandemia por COVID-19 H2: Existe relación entre la reevaluación positiva y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 H3: Existe relación entre la búsqueda de guía y soporte y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 H4: Existe relación entre la solución de problemas y la ansiedad en soldados activos</p>	<p>se definen como las respuestas de afrontamiento como el resultado del proceso de interacción con el ambiente y el sistema personal (Moos, 2010)</p>	<p>los puntajes obtenidos de ocho factores: 1. Análisis lógico 2. Reevaluación positiva 3. Búsqueda de guía 4. Solución de problemas 5. Evitación cognitiva 6. Aceptación o resignación 7. Recompensas alternativas 8. Descarga emocional</p>		<p>Técnica: Encuesta a través de escalas tipo Likert. Para el procesamiento de Datos se procederá mediante el software IBM SPSS 27.</p>
---	---	---	--	--	--	--

<p>la pandemia por COVID-19? ¿Cuál es la relación entre la evitación cognitiva y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19? ¿Cuál es la relación entre la aceptación o resignación y la ansiedad en soldados activos en la pandemia por COVID-19? ¿Cuál es la relación entre la búsqueda de recompensas alternativas y la ansiedad en soldados activos en la pandemia por COVID-19?</p>	<p>la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 O5: Identificar la relación entre la evitación cognitiva y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 O6: Identificar la relación entre la aceptación o resignación y la ansiedad en soldados activos en la pandemia por COVID-19 O7: Identificar la relación entre la búsqueda de recompensas</p>	<p>durante la pandemia por COVID-19 H5: Existe relación entre la evitación cognitiva y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 H6: Existe relación entre la aceptación o resignación y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19 H7: Existe relación entre la búsqueda de recompensas alternativas y la ansiedad en soldados activos durante la</p>				
--	--	---	---	--	--	--

<p>¿Cuál es la relación entre la descarga emocional y la ansiedad en soldados activos en la pandemia por COVID-19?</p>	<p>alternativas y la ansiedad en soldados activos en la pandemia por COVID-19 O8: Identificar la relación entre la descarga emocional y la ansiedad en soldados activos en la pandemia por COVID-19</p>	<p>pandemia por COVID-19 H8: Existe relación entre la descarga emocional y la ansiedad en soldados activos durante la pandemia por COVID-19</p>				
--	---	---	--	--	--	--



APÉNDICE B

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, identificado con DNI N.º _____ he sido invitada a participar voluntariamente en la investigación que mide “**ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y ANSIEDAD EN SOLDADOS ACTIVOS DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19**”, por lo cual acepto contestar los cuestionarios de preguntas.

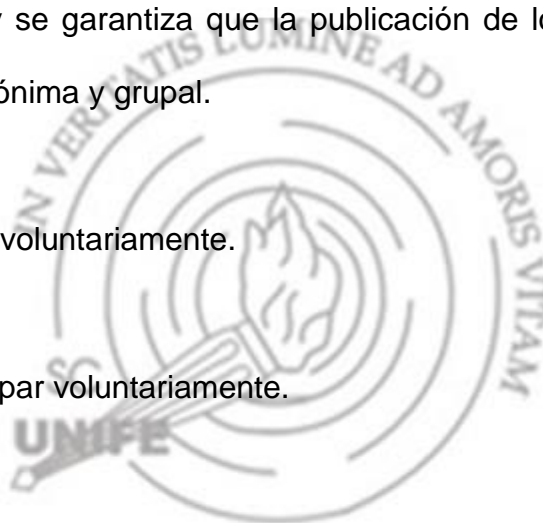
Me han explicado que puedo realizar preguntas sobre el tema en cualquier momento, se garantiza la confidencialidad de los resultados para fines ajenos a la investigación y se garantiza que la publicación de los resultados obtenidos será de forma anónima y grupal.

Decido participar voluntariamente.

Rechazo a participar voluntariamente.

Firma _____

Fecha: _____

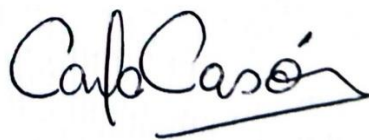


APÉNDICE C

AUTORIZACIÓN DE LAS AUTORAS

Yo Carla Leonor CASÓS CUMPA Psicóloga y tesista del Programa de Maestría en Psicología Clínica y de la Salud, declaro que cuento con la autorización de las autoras para la utilización de los instrumentos de medición en Inventario de Respuestas de Afrontamiento para Adultos (C.R.I.A.) e Inventario de Ansiedad Rasgo Estado.

Ansiedad Estado, Ansiedad Rasgo De la cual doy fe.



Carla Leonor Casós Cumpa

DNI 19081926

