



Universidad
Señor de Sipán

FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

TESIS

**MIEDO AL COVID-19 Y ESTRATEGIAS DE
AFRONTAMIENTO EN EFECTIVOS POLICIALES DE LA
REGIÓN LAMBAYEQUE, 2022.
PARA OPTAR POR EL TITULO PROFESIONAL
DE LICENCIADO EN PSICOLOGIA**

Autor:

**Bach. Agurto Delgado Victor Andres
orcid.org/0000-0001-5004-5491**

Asesor:

**Dr. Castillo Hidalgo Gabriel Efren
orcid.org/0000-0001-0247-8724**

**Línea de Investigación:
Comunicación y Desarrollo Humano**

**Pimentel – Perú
2022**


Aprobación de Jurado



Dra. Karla Elizabeth López Ñiquen
Presidenta de jurado



Mg. Leonardo Luna Lorenzo
Secretario de jurado



Dr. Efrén Gabriel Castillo Hidalgo
Psicólogo
C.Ps.P. 9264

Dr. Efrén Gabriel Castillo Hidalgo
Vocal de jurado


DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien(es) suscribe(n) la **DECLARACIÓN JURADA**, soy(somos) **egresado (s)** del Programa de Estudios de **la Escuela de Psicología** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro (amos) bajo juramento que soy (somos) autor(es) del trabajo titulado:

MIEDO AL COVID-19 Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN EFECTIVOS POLICIALES DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE, 2022.

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Agurto Delgado Victor Andrés	DNI: 71448446	
------------------------------	---------------	---

* Porcentaje de similitud turnitin:22%

Pimentel, 26 de junio de 2023.

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS_AGURTO_DELGADO_VICTOR_AND
RES.docx

RECUENTO DE PALABRAS

9123 Words

RECUENTO DE CARACTERES

49602 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

34 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

74.1KB

FECHA DE ENTREGA

Apr 13, 2023 10:58 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Apr 13, 2023 10:59 AM GMT-5

● 22% de similitud general

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

- 18% Base de datos de Internet
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Cross
- 18% Base de datos de trabajos entregados

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)

Resumen

El presente estudio tiene como objetivo determinar la relación entre miedo al Covid-19 y estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque. Esta investigación tiene un enfoque cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental, de corte transversal, con una muestra no probabilística de 151 efectivos policiales, de ambos sexos cuyas edades oscilen entre los 25-45 años, a los cuales se les aplicó los instrumentos Escala de miedo COVID-19 (FCV-19S) e Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI) de Cano et al. (2007), dichos instrumentos fueron validados para fines del estudio. Para el análisis de datos se utilizó el programa JAMOVI v.2.75 y SPSS v26. Los resultados reflejan que existe una correlación inversa estadísticamente significativo entre miedo al Covid-19 y estrategias de afrontamiento con tamaño de efecto medio ($Rho = -.445^{**}$; $p < 0,01$), además en los efectivos prevalece el nivel medio (87,7%) de miedo al Covid- 19 seguido del nivel alto (11,3%), así también son cuatro estrategias de afrontamiento que se encuentran en nivel alto: retirada social (64.9%), evitación del problema (88.7%), resolución del problema (53.0%) y autocrítica (53.0%), las cuales serían las más utilizadas. Se concluye que la emoción negativa generada por la incertidumbre al contagio por Covid-19 está vinculada con aquellas acciones que toma la persona para estabilizar, eliminar o alterar una situación.

Palabras claves: miedo, Covid, afrontamiento, policía.

Abstrac

The objective of this study is to determine the relationship between fear of Covid-19 and coping strategies in police officers in the Lambayeque region. This research has a quantitative approach, correlational level and non-experimental, cross-sectional design, with a non-probabilistic sample of 151 police officers, of both sexes, whose ages range between 25-45 years, to whom the Scale instruments were applied. fear COVID-19 (FCV-19S) and Coping Strategies Inventory (CSI) by Cano et al. (2007), these instruments were validated for the purposes of the study. For data analysis, the JAMOVI v.2.75 and SPSS v26 programs were used. The results show that there is a statistically significant inverse correlation between fear of Covid-19 and coping strategies with a medium effect size ($Rho = -.445^{**}$; $p < 0.01$), in addition, in the effective ones, the medium level prevails (87.7%) of fear of Covid-19 followed by the high level (11.3%), as well as four coping strategies that are at a high level: social withdrawal (64.9%), avoidance of the problem (88.7%), problem resolution (53.0%) and self-criticism (53.0%), which would be the most used. It is concluded that the negative emotion generated by the uncertainty of contagion by Covid-19 is linked to those actions that the person takes to stabilize, eliminate or alter a situation.

Keywords: fear, Covid, coping, police.

ÍNDICE

Aprobación de Jurado	2
I. INTRODUCCIÓN.....	8
1.1. Realidad problemática.	8
1.2. Trabajos previos.....	11
1.2.1. Internacionales.....	11
1.2.2. Nacionales	13
1.3. Teorías relacionadas al tema.....	15
1.3.1. Miedo al Covid-19.....	15
1.3.2. Estrategias de Afrontamiento	17
1.3.3. Miedo al Covid-19 y estrategias de afrontamiento.....	21
1.4. Formulación del problema.	21
1.5. Justificación e importancia del estudio.	21
1.6. Hipótesis	22
1.7. Objetivos.....	22
II. MÉTODO	23
2.1. Tipo y diseño de investigación.	23
2.2. Variables, operacionalización.	24
2.3. Población y muestra.....	25
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	26
2.5. Procedimiento de análisis de datos.	28
2.6. Criterios éticos.	29
2.7. Criterios de rigor científico.	29
III. RESULTADOS	30
IV. DISCUSIÓN.....	38
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS	43
ANEXOS.....	49

Índice de tablas

Tabla 1. Descripción del nivel de miedo al Covid-19 en los efectivos policiales de la región Lambayeque.	30
Tabla 2. Descripción de las estrategias de afrontamiento utilizadas por los efectivos policiales de la región Lambayeque.	31
Tabla 3. Prueba de normalidad de los datos de miedo al Covid-19 y estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque.	32
Tabla 4. Relación entre miedo al Covid-19 y estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque.	33
Tabla 5. Relación entre reacciones de miedo emocional frente al covid-19 y las estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque.	35
Tabla 6. Relación entre reacciones de miedo emocional frente al covid-19 y factores de estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque..	34
Tabla 7. Relación entre expresiones somáticas de miedo frente al covid-19 y las estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque.	35

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática.

Ante el Covid-19, la población mundial guardó distanciamiento entre personas por el temor a contagiarse, y tuvo limitada comunicación interpersonal, esto hizo y ha hecho que sea más probable la aparición de trastornos depresivos y ansiosos, y para los que lo tienen, empeoren (Huarcaya-Victoria, 2020).

Estos trastornos mencionados en el anterior párrafo se ven afectados por el exceso de información y/o rumores sin fundamento sobre la enfermedad, provocando un descontrol y desesperación en la persona por no saber qué hacer, comenzando así a intensificar sensaciones de: miedo, frustración, tristeza, inquietud y soledad. También, se ven alterados al evitar a familiares o personas cercanas por miedo al contagio, problemática que fue usual ver en el personal de primera línea (médicos, enfermeros, policías, bomberos, personal de limpieza, trabajadores de funerarias, entre otros), y que trajo como consecuencia inestabilidad emocional (Hernández, 2020).

A pesar que la situación en la actualidad aparenta ser tomada con cautela por las personas, debido a que la incidencia y letalidad de Covid-19 ha disminuido con la implementación de las vacunas, no se ha descartado que lo antes mencionado, intensifica el miedo al Covid-19, puesto a que se sabe que en época de virtualidad, cualquier información preocupante sobre el Covid-19 impartida por las redes sociales, pone en estado de alerta a las personas, respuesta automática que se da por la experiencia que se tiene, es así que Santa Cruz et al.(2022) en su reciente estudio menciona que, la sobreinformación impartida sobre la enfermedad está vinculada con el miedo al Covid-19 y perjudica la salud mental de la persona, no obstante manifiesta que esta misma si se tiene un buen uso como: el saber investigar de fuentes confiables y no exponerse tanto a la revisión continua de información, genera tranquilidad y mejores estrategias de precaución, por lo que recomienda que se sensibilice a la población impartiendo estos temas con la preparación apropiada (no para alarmarlos), apoyando así en la salud mental de las personas.

Se ha mencionado al personal de primera línea como principales afectados por esta enfermedad, entre ellos se encuentra la policía, quienes por su labor han prestado servicio policial durante y después del confinamiento por Covid-19, incluso cuando se tiene aún limitaciones con los equipos de protección para el personal, es por eso que esta investigación se enfoca en el personal policial, ya que dicho personal está trabajando para que la población siga con responsabilidad las pautas que ha dispuesto el gobierno y así se mantenga el orden público, por lo que han tenido y siguen teniendo contacto directo con la enfermedad.

En Lambayeque, a través de una inspección por parte de la defensoría del pueblo se encontró que 7 de las 19 comisarías que visitaron, no poseen equipos de protección ni protocolos de bioseguridad para el Covid-19, además en las comisarías del Norte, Familia, Pimentel, Atusparias, Monsefú, Lambayeque, Pomalca, Campodónico, Olmos y Puerto Eten, solo se les permite hacer pruebas de descartar del Covid-19, si tienen síntomas evidentes (“Defensoría del Pueblo: urge”, 2021). Frente a este déficit existente en la región, 49 policías en actividad han muerto por Covid-19 en el año 2021 y cuarenta del 2020; Además, el jefe de la II Macro Región Policial, precisa que no se tiene una cifra exacta de los casos positivos del personal actualmente, pero se estima un porcentaje alto, además, se ha brindado un plan estratégico en donde hasta el 2024 se estima tener una mejor protección para el personal (“Lambayeque: 49”, 2021).

Por otro lado, de manera general actualmente, el Dr Jorge Fernández Mogollón quien es médico epidemiólogo de la Gerencia Regional de Salud Lambayeque, reportó que solamente se han registrado 5 fallecidos y 228 contagios por COVID-19 al finalizar el mes de abril del 2022, percibiéndose una disminución de los casos, ya que en marzo del mismo año se tuvo 19 fallecidos y 740 contagios por esta enfermedad (“Abril cerró”, 2022).

Ante esta reciente cifra aún no se descarta la exposición directa al Covid-19 sumado con la deficiencia en los protocolos de cuidado que tiene la institución policial, lo que genera que los efectivos tengan mayor miedo al contagio de su persona y/o familiares, esto corroborado en Lima, pues al realizar un estudio en policías de tránsito se determinó que en cuanto al miedo por el COVID-19, los efectivos presentan niveles

altos en miedo emocional y bajos en reacciones de miedo somático. Por otro lado, frente a la pregunta “Tengo miedo de infectar a mis familiares con la COVID-19”, el 78% de los efectivos policiales respondieron estar muy de acuerdo y de acuerdo, estas cifras fueron preocupantes, debido a que los problemas de salud que han estado presentando los efectivos, no eran atendidos, pues el sistema de salud de esta unidad no estaba preparada, lo que ha hecho que presenten síntomas alarmantes que puede provocar que pierdan el control de la situación (Caycho-Rodríguez et al., 2020), no obstante, en este año se debe tener en cuenta que la sintomatología del miedo al Covid-19 en el personal ha disminuido a comparación del año 2020 cuando recién se sabía de la enfermedad, esto debido a que el ser humano tiene la capacidad adaptativa, permitiéndole ajustarse y generar estrategias de afrontamiento ante situaciones percibidas como peligros o amenazas como es el caso del Covid-19, ante ello la persona enfrenta al peligro eliminándolo o aprende a manejar sus emociones para sobrellevar la situación.

Prueba de ello tenemos a Lorente et al. (2020) quienes mencionan que las estrategias de afrontamiento centrado en el problema están relacionadas con el miedo al Covid-19, por lo que se ha visto por conveniente que se trabaje más en estas para mejorar el bienestar de las personas. Es así que, como lo refiere Condori & Feliciano (2020) va a depender mucho el tipo de estrategia de afrontamiento que utiliza cada efectivo frente al miedo por Covid-19, ya que no todos resuelven esta situación de la misma manera, pues unos tomarán decisiones basados en la emoción, otros centrados en el problema, y otros simplemente evitarán la situación. Además, se debe tener en cuenta que no siempre el tipo de afrontamiento que utiliza cada efectivo es el adecuado o el que garantiza su bienestar, sino que son usados para tratar de disminuir la incomodidad que genera la situación estresante, que en ocasiones es desbordante, haciendo que el sujeto busque estrategias dentro de lo que él ha aprendido para manejar su situación de la mejor manera (Macías et al., 2013).

Esto hace ver la importancia las estrategias de afrontamiento frente a esta situación, ya que así tendríamos en claro como los efectivos se ajusta a su medio o como resuelven sus problemáticas, en este caso cómo afrontan el miedo al Covid-19 (Macías et al., 2013). Como se ve en la revisión de estudio que analiza la relación entre las variables de estudio, las personas con alto porcentaje a miedo al Covid-19 presentan niveles bajo

de resiliencia y afrontamiento, demostrando que estrategias como apoyo familiar y apoyo profesional (médicos y psicólogos), así como la seguridad de distanciamiento y enfocarse en pasatiempos, hacen que mejore la situación de miedo en el individuo (Rahman et al. como se citó en Soto, 2021).

Cabe recalcar que, investigaciones recientes que impliquen las variables miedo al covid-19 y estrategias de afrontamiento son escasas, viéndose reflejada la limitada información sobre los problemas de salud mental post-confinamiento en la población.

No obstante, dentro de la División de investigación criminal de la Policía Nacional del Perú (DIVINCRI)- Chiclayo, el miedo al Covid-19 ha sido detectado por los directivos y encargados del personal, lo que ha sido preocupante, puesto a que la predisposición a realizar trabajos de campo se ven tomados con más cautela y cuidado a como se reflejaba antes del Covid-19, sin embargo, es notoria la diferencia con la que es afrontada esta problemática, ya que son unos más sensibles y temerosos a dicha situación, y otros se muestran más tranquilos y relajados.

Por lo descrito anteriormente, es que la presente investigación tiene como objetivo evidenciar la relación entre miedo al Covid-19 y estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque, 2021.

1.2.Trabajos previos.

1.2.1. Internacionales

Uribe et al. (2020) realizaron un estudio en México de tipo correlacional-predictivo, el cual tuvo como intención estudiar la relevancia de la percepción del miedo a morir o enfermarse por Covid-19 en las acciones tomadas por el confinamiento, es así que se necesitó de 459 personas, en donde el 66.9% eran mujeres y el 33.1% hombres, a estos se les aplicó un cuestionario de miedo al Covid-19 que fue elaborado por los investigadores y aplicado en línea. Como resultados se obtuvo que existe relación entre percepción de miedo o enfermar por Covid-19 y miedo al contagio comunitario en la ciudad o estado, así mismo existe una correlación significativa moderada entre

miedo a enfermar gravemente y morir con un puntaje de $r = ,756$, y correlaciones medias significativas con el contagio comunitario con un puntaje de $r = ,603$ y que todavía no exista vacuna para la enfermedad con puntaje de $r = ,558$. Concluyendo que el miedo a contagiarse o morir por la enfermedad del covid-19 es un predictor de las acciones tomadas en mujeres y hombres en el confinamiento.

Chacón-Andrade et. al (2020) realizaron una investigación de tipo exploratorio con diseño transversal en el Salvador, con el objetivo de establecer la prevalencia de síntomas de ansiedad, depresión y miedo a la covid-19 en los salvadoreños, además de conocer la gravedad de las variables anteriores y determinar la relación con las características sociodemográficas, es así que como muestra tuvieron a 328 salvadoreños, como instrumentos se utilizaron la Escala de trastorno de ansiedad generalizada, Cuestionario de salud del paciente y Escala de miedo al Covid- 19. Como resultados se evidenció que el 60% y 80% de la muestra presentan altos síntomas de ansiedad, así como el 50% y 70% de depresión, además hay una prevalencia del 20% y 40% en síntomas de miedo al Covid-19, por lo que en grado de afectación se obtuvo que el 90% de la muestra presentan niveles moderados y muy severos de ansiedad y depresión, los cuales están relacionados con género, edad y cantidad de horas que se piensa en la enfermedad por Covid-19, por otro lado, el 30% de la muestra se ve afectado en la dimensión miedo al Covid-19, la cual se encuentra relacionada con el género y las horas que se piensa en la enfermedad por Covid-19.

Gonzales (2019) realizó una investigación en Colombia de tipo relacional prospectiva de cohorte única, con la intención determinar las estrategias de afrontamiento que utilizan los efectivos policiales cuando presentan síntomas de estrés postraumático. Para la muestra se requirió de 50 policías que hayan pasado por un evento traumático recientemente y/o después de 8 meses, a estos se les aplicó dos instrumentos: la Lista de síntomas para el diagnóstico de TEPT y la Escala de Estrategias de Afrontamiento Modificada-EEC-M, como resultados se encontró que personas que han tenido eventos traumáticos

recientes, se relacionan con las estrategias de afrontamiento de negación y solución de problemas, no obstante los que habían tenido este evento hace 8 meses atrás se relacionan con afrontamiento de negación, evitación emocional y búsqueda de apoyo profesional. Concluyendo que, las estrategias de afrontamientos predictores del estrés postraumático son: “Negación (NEG), Evitación Emocional (EE) y Búsqueda de Apoyo Profesional (BAP)”.

Garcia et al., (2016) realizó un estudio en Argentina de tipo descriptivo, que tuvo la intención de saber las estrategias de afrontamiento que utilizan los ingresantes a la policía, utilizándose como muestra a 52 ingresantes a la policía de un instituto de preparación que oscilaban entre edades de 19 a 28 años (22 que están en el tercer año y 30 en el segundo año; 36 eran de sexo masculino y 16 femenino), como instrumento de evaluación se utilizó el Cuestionario de Afrontamiento del estrés, prueba adaptada por López (2013), teniendo como resultados que las estrategias de afrontamiento que más utilizan los ingresantes a la policía son: “Focalización en la solución de problemas, Reevaluación positiva y Búsqueda de apoyo social”, además se evidenció que las mujeres utilizan más las siguientes estrategias: “Búsqueda de apoyo social, Expresión emocional abierta y Evitación”.

1.2.2. Nacionales

Castillo y Gonzales (2021) realizó un estudio cuantitativo realizado en Lima, con el propósito de identificar el miedo al COVID-19 en residentes de un Asentamiento Humano en Puente Piedra, Lima, requiriendo como muestra a 500 participantes, a los cuales le aplicó el instrumento Escala de Miedo al COVID-19 (FCV-19S), obteniendo así como resultados que en relación al miedo al COVID-19 la categoría que destacó dentro de los participantes fue el nivel medio con 58%, en relación al miedo al Covid-19, la mayoría de la muestra en reacciones al miedo emocional se encontraba en un nivel medio con 50,4%, no obstante, en expresiones somáticas destacó el nivel bajo con un porcentaje de 48,4%. Concluyendo que, en miedo al COVID-19 el nivel

medio es la categoría predominante, además diferenciaron que las mujeres presentaron más miedo al COVID-19 que los hombres.

Novoa (2021) realizó un estudio en Trujillo de tipo descriptivo-propositivo, para realizar un programa psicológico para intervenir el miedo al Covid-19 en los efectivos policiales de una comisaría, como muestra inicial se tuvo a 72 efectivos sin embargo por criterios de exclusión de la investigación se separaron a 31, quedándose con 42 efectivos, a estos se les aplicó la escala de miedo al COVID-19 (FCV-19S), obteniendo como resultado que el 52,4% presentan un nivel alto de miedo al COVID-19, seguido de un 45,2% que tienen un nivel medio, además al separar a los evaluados por tiempo de servicio, los que están entre 6 a 15 años, el 26% presenta un nivel alto, no obstante los de 15 años, presentan el 21% , por otro lado, de manera general los efectivos policiales tienen un nivel alto de miedo emocional y un nivel medio en miedo somático. Estos resultados indican que el personal policial tiene altos porcentajes de miedo al Covid-19, necesitando de su intervención inmediata.

Condori y Feliciano (2020) realizaron un estudio de tipo cuantitativa, no experimental, teniendo como propósito de encontrar la relación existente entre estrategias de afrontamiento y ansiedad estado en trabajadores de un centro de salud ubicado en Juliaca que está en cuarentena por el Covid-19, teniendo como muestra no probabilística de distribución censal a 70 trabajadores de dicho centro, como instrumentos de recolección de datos se utilizaron: “Inventario de afrontamiento al estrés Brief (COPE-28) e Inventario de ansiedad estado-rasgo(IDARE)”, obteniendo de estos que son 82,9% de trabajadores que presentan un nivel de la ansiedad estado, en donde más de la mitad eran mujeres, así mismo en esta muestra se determinó que las estrategias de afrontamiento centradas en el problema son las que predominan siendo la menos predominante la centrada en la evitación del problema y centrada en la emoción , finalmente se concluye en este estudio que no hay una relación significativa entre las variables estudiadas.

Vera- Ponce et al. (2021) realizaron una investigación en Lima de tipo transversal analítica, teniendo el objetivo de determinar los factores que se encuentran involucrados al afrontamiento psicológico frente al Covid-19, es así que como muestra se requirió de 463 participantes que cumplan las medidas de aislamiento social, utilizándose para la recolección de datos la Escala de afrontamiento frente a riesgos extremos, de la cual se obtuvo que la mayoría de evaluados se encuentra en un nivel superior a la media en afrontamiento activo y pasivo, por otro lado, los factores involucrados con afrontamiento activo fueron alto nivel educativo y cumplir completamente las medidas de aislamiento social, determinando finalmente con este resultado que el buen nivel educativo así como cumplir con el aislamiento social están asociados positivamente a un alto nivel de afrontamiento activo.

Palomino (2017) realizó una investigación de corte transversal en Lima, para reconocer las estrategias de afrontamiento que utilizan los policías de tránsito que pasan por estrés laboral. Utilizándose una muestra de 65 efectivos policiales que trabajan en la Base Norte II, a quienes se le aplicó el Cuestionario de estilos de afrontamiento abreviada de Carver (1997), obteniendo como resultados que el 44,8% utilizan afrontamientos orientados a la emoción, 35,6% afrontamientos orientados al problema y 19,6% afrontamientos evitativos. Estos resultados indican que regularmente los efectivos policiales utilizan una estrategia de afrontamiento adecuada, sin embargo, hay una pequeña población que no puede controlar y/o manejar el estrés de las situaciones.

1.2.3. Locales

No se han encontrado estudios locales.

1.3. Teorías relacionadas al tema.

1.3.1. Miedo al Covid-19

El miedo por covid-19 es una emoción negativa que se ha generado producto de la rápida e impredecible transmisión que se da por el Covid-19, pues el estar expuesto a la información de los números de contagios y muertos, ha hecho que esta emoción y sentimientos negativos aumenten en la persona (Pakpour

& Griffiths; Ahorsu et al.; Duan & Zhu, como se citó en Huarcaya-Victoria et al., 2020).

Se sabe que, cuando el miedo se desborda, trae como consecuencia un estrés desmedido que hace que los síntomas aumenten, ocasionando que las defensas físicas disminuyan y sea más difícil enfrentar al Covid-19, por lo tanto, el miedo aparece como una respuesta normal ante la incertidumbre que trae el Covid-19, no obstante llevarlo al extremo (patología) genera comportamientos vehementes; así también cabe recalcar que cualquier persona está propensa a contraer el Covid-19, pero son las personas que sufren problemas de salud mental ya sea por factores biológicos y/o ambientales quienes tienen más riesgo (Garay, 2021) (Quezada-Scholz, 2020).

- **Factores del miedo Covid-19**

Huarcaya-Victoria et al. (2020) propone dos factores del miedo al Covid-19, estas son:

- Reacciones de miedo emocional: hace referencia a todas las respuestas emocionales que tiene la persona frente a situaciones de miedo al Covid-19.
- Expresiones somáticas de miedo: hace referencia a todas las reacciones fisiológicas que provoca el miedo al Covid-19, como: sudoraciones, palpitaciones rápidas, etc.

- **Problemas relacionados con el miedo al Covid-19**

El miedo es usualmente la emoción que genera comportamientos negativos en la población, no obstante este miedo puede intensificarse y consigo atraer problemas de salud mental como: angustia, dificultades en el sueño, control de impulsos, adicciones y/o dependencia de drogas legales e ilegales, enfermedades mentales (depresión, ansiedad, estrés postraumático); ante un brote infeccioso como el Covid-19 la población presenta comportamientos errados producto del miedo que se tiene por contraer esta enfermedad (Shigemura et al.; Ho et al., como se citó en Huarcaya-Victoria et al., 2020).

Sin embargo, se tiene que tener en cuenta que, la gravedad o intensidad de las respuestas por parte de las personas frente al miedo y/o ansiedad están ligados a las interacciones entre factores biológicos es decir la predisposición genética y factores ambientales referidos a las experiencias traumáticas que se han tenido. Por lo tanto, las respuestas ante estos problemas serán diferentes por cada individuo, ya que algunos pueden usar el miedo y ansiedad con proporciones adecuadas para resolver una amenaza, y otros desborda estos estados emocionales, prolongándolos hasta incluso hacerlos irreversibles teniendo una sintomatología excesiva, constante y en ocasiones se siente asfixiante (Wodjat & Pape, como se citó en Quezada-Scholz, 2020).

1.3.2. Estrategias de Afrontamiento

Lazarus y Folkman (como se citó en Izquierdo, 2020) las define como aquel sustento o ayuda que se puede valer una persona para disminuir la tensión de un evento estresante.

Para Jimenez, Amarís y Valle (como se citó en Izquierdo, 2020) son los procedimientos o acciones que realiza la persona para enfrentar la situación estresante, este puede estabilizar o alterar el conflicto.

Siendo esto así, se conoce que las reacciones emocionales como la ira o tristeza también pueden ser parte de un tipo de afrontamiento que utiliza una persona para enfrentar cierta situación, por ejemplo, si me siento muy triste, y decido quedarme en casa sin salir de cama, es un tipo de estrategia de afrontamiento, no obstante, este puede ser más activo si pido ayuda psicológica (Vázquez, Crespo & Ring, 2015).

- **Modelos teóricos sobre estrategias de afrontamiento**

Lazarus y Folkman (como se citó en Vázquez, Crespo & Ring, 2015) proponen dos áreas generales de estrategias de afrontamiento:

- Estrategias de resolución de problemas, dirigida a controlar o aumentar el conflicto que generan molestias en la persona.

- Estrategias de regulación emocional, ajustan la respuesta emocional que la persona demuestra frente a una situación.

Por otro lado, Frydenberg y Lewis (como se citó en Canessa, 2002) las agrupa en tres estilos:

- Afrontamiento funcional o productivo, en ellas se ve soluciones de alternativas para solucionar el conflicto.
- Afrontamiento disfuncional o no productivo, no permiten encontrar soluciones al problema, enfocándose en la evitación.
- Afrontamiento orientado a otros, está enfocado en solucionar el conflicto buscando apoyo de terceras personas (“apoyo espiritual, profesional o social”).

- **Clasificación de estrategias de afrontamiento:**

Lazarus y Folkman (como se citó en Vázquez, Crespo & Ring, 2015) presentan 8 estrategias de afrontamiento, las dos primeras enfocadas en el área de estrategias de resolución de problemas, las otras cinco al área de estrategias de regulación emocional, y la última pertenece a ambas:

- Confrontación: la persona trata de solucionar la situación enfrentándola directamente con actitudes agresivas y arriesgadas.
- Planificación: la persona analiza opciones para solucionar la situación conflictiva.
- Distanciamiento: la persona trata de evitar la situación, para que no le afecte.
- Autocontrol: la persona frente a una situación estresante para manejarla controla sus emociones.
- Aceptación de responsabilidad: la persona asume su responsabilidad antes la problemática que está pasando.
- Escape-evitación: la persona evita la situación con otras actividades para sentirse mejor (alcohol, comida, etc.).
- Reevaluación positiva: la persona al pasar una situación difícil presta atención a lo positivo de esta.
- Búsqueda de apoyo social: la persona se refugia en otras personas ya sean familiares, profesionales, amigos, etc.

Así mismo, Frydenberg y Lewis (como se citó en Canessa, 2002) las califica como:

- Buscar diversiones relajantes, realizar actividades de ocio.
- Esforzarse y tener éxito, la persona pone convicción de la salida del problema.
- Distracción física, realiza esfuerzo físico para desviar la situación
- Fijarse en lo positivo, ve con optimismo la situación
- Concentrarse en resolver el problema, la persona analiza el problema para buscar distintas soluciones.
- Buscar apoyo espiritual, realiza acciones que lo acerquen a lo espiritual para mejorar sus problemas.
- Invertir en amigos íntimos, la persona se centra en estar con amigos íntimos para evitar la situación.
- Buscar ayuda profesional, va donde un especialista para que le dé su punto de vista frente a la situación.
- Buscar apoyo social, la persona comparte el problema con otros.
- Buscar pertenencia, se fija en lo que dicen los demás
- Acción social, unirse a personas que presentan el mismo problema.
- Autoinculparse, se pasa culpando así mismo por el problema
- Hacerse ilusiones, esperar que todo salga bien.
- Ignorar el problema, negar el problema.
- Falta de afrontamiento, la persona cree que no tiene como afrontar el problema.
- Preocuparse, la persona se preocupa mucho por lo que pase en el futuro.
- Reservarlo para sí, la persona quiere resolver el problema solo, y no quiere que nadie sepa de este.
- Reducción de la tensión, buscan la manera de evocar la tensión que sienten, ya sea bebiendo, fumando o gritando.

Finalmente, Cano et al. (2007) quienes tomaron como referencia el trabajo de Tobin et al., proponen 8 estrategias de afrontamiento:

- Resolución de problemas, se cambia la problemática por una mejor opción, es una estrategia que cognitiva y conductual.
- Autocrítica, el sujeto se inculpa de lo que sucede y se critica por no saber resolver la situación.
- Expresión emocional, el sujeto libera emociones producidas por una situación estresante.
- Pensamiento desiderativo, el sujeto hace el esfuerzo para que lo que le sucede no sea estresante para él, es una estrategia cognitiva.
- Apoyo social, búsqueda de personas como amigos, familiares, compañeros o profesionales de la salud para mejorar la situación.
- Reestructuración cognitiva, es una estrategia cognitiva donde el sujeto cambia el sentido de la problemática.
- Evitación de problemas, el sujeto se niega y evita pensar en el acontecimiento que lo pone en una situación difícil.
- Retirada social, aislamiento voluntario de su entorno.

Así también estas son agrupadas de la siguiente manera:

Manejo adecuado centrado en el problema

En esta categoría se encuentran las estrategias de resolución de problemas y reestructuración cognitiva, demuestran una adaptación adecuada para la modificación de la situación estresante (Cano et al., 2007).

Manejo adecuado centrado en la emoción

En esta se encuentran las estrategias de apoyo social y expresión emocional, en donde son las más adecuadas para que las personas que las usan tengan buen manejo de sus emociones frente a situaciones complicadas (Cano et al., 2007).

Manejo inadecuado centrado en el problema

Se incluyen en esta categoría las estrategias de evitación de problemas y pensamiento desiderativo, indicando una desadaptación para afrontar la situación centrado en el problema, ya que, con estas, se evita o niega la situación (Cano et al., 2007).

Manejo inadecuado centrado en la emoción

Se incluyen en esta categoría las estrategias retirada social y autocrítica, indicando una desadaptación para afrontar la situación centrado en la emoción, pues se ven acciones como el aislamiento, inculpabilidad y crítica así mismo (Cano et al., 2007).

1.3.3. Miedo al Covid-19 y estrategias de afrontamiento

La sensación de miedo ante el Covid-19, se presenta para cumplir una función adaptativa, es decir la persona, puede utilizarlo para estar mejor preparada o tener mejores cuidados, no obstante, si esta emoción sobrepasa en intensidad y frecuencia, produce sensaciones de indefensión y bloquea nuestra acción (Valero et al., 2020).

Ante estas dos respuestas producidas por el miedo al Covid-19, es que considera importante el uso de estrategias de afrontamiento, pues pueden asegurar el bienestar de quienes las ponen en práctica. Según estudios presentados, se considera que para disminuir o prevenir síntomas de tristeza, miedo y/o preocupación, se deben utilizar las estrategias de conexión social y actividad física (Valero et al., 2020).

También, se considera que ante lo que está sucediendo por el Covid-19, cualquier respuesta emocional puede exceder de su intensidad y duración, es así que cree conveniente utilizar estrategias como: apoyarse en creencias religiosas, actividades físicas, así también ver lo positivo de la problemática y acudir a un especialista (Valero et al., 2020).

1.4. Formulación del problema.

¿Existe relación entre miedo al Covid-19 y estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque, 2021?

1.5. Justificación e importancia del estudio.

La presente investigación, de forma práctica contribuirá para que los psicólogos que trabajen en mejorar la salud mental de los efectivos policiales puedan intervenir con

novedosas técnicas ante el miedo al Covid-19, teniendo en cuenta las estrategias de afrontamiento que estos utilizan, ya que esta última de una u otra manera puede favorecer o empeorar la situación.

Así mismo, este estudio ayuda a mejorar y enriquecer los conocimientos previos que se han tenido sobre el tema, generando información nueva para futuras indagaciones, ya que la información sobre la relación de las variables estudiadas es escasa por ser una problemática reciente, lo que hará que los profesionales se interesen y puedan enriquecer la información. Además, esta investigación realiza su aporte en la adaptación de los dos instrumentos utilizados: Escala de miedo COVID-19 (FCV-19S) de Huarcaya- Victoria et.al (2020) e Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI) de Cano et al. (2007); en el contexto chiclayano, específicamente en efectivos policiales.

Finalmente, la importancia de dicha investigación recae en la mejoría de la intervención y/o mirada distinta del miedo al covid-19, pues se podrá intervenir o prevenir desde las estrategias de afrontamiento que los miembros policiales utilizan, mejorando así la calidad de vida de este personal.

1.6.Hipótesis

Hipótesis general:

Existe relación estadísticamente significativa entre miedo al covid-19 y estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque, 2022.

Hipótesis específicas:

- Existe relación estadísticamente significativa entre reacciones de miedo emocional frente Covid-19 y las estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque, 2022.
- Existe relación estadísticamente significativa entre expresiones somáticas de miedo frente Covid-19 y las estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque, 2022.

1.7.Objetivos.

Objetivo general.

Determinar la relación entre miedo al Covid-19 y estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque, 2022.

Objetivos específicos.

- Identificar el nivel de miedo al Covid-19 en los efectivos policiales de la región Lambayeque, 2022.
- Identificar los tipos de estrategias de afrontamiento que utilizan los efectivos policiales de la región Lambayeque, 2022.
- Conocer la relación entre reacciones de miedo emocional frente Covid-19 y las estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque, 2022.
- Conocer la relación entre expresiones somáticas de miedo frente Covid-19 y las estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque, 2022.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación.

Según el enfoque, se un estudio cuantitativo, dado que para comprobar la hipótesis de estudio se utilizó medición numérica y métodos estadísticos (Hernández et al, 2014). Según la finalidad, se trata de un estudio básico, dado que fortalece el desarrollo teórico a través de información empírica (Bernal, 2010). Según el nivel, se trata de un estudio correlacional ya que pretende estudiar la relación entre las variables, sin determinar su causalidad (Hernández et al, 2014).

Así mismo, esta investigación ha empleado un diseño no experimental de corte transversal, no experimental dado que se observará y estudiará a las variables en su estado natural, sin alterarlas; y corte transversal puesto a que el análisis de las variables se dará de en un periodo y momento determinado (Hernández et al, 2014).

El esquema de diseño de investigación es el siguiente:

$$X1 \quad - \quad Y1$$

De donde:

X1= Medición de la variable 1

- = Relación entre las variables

Y1= Medición de la variable 2

2.2. Variables, operacionalización.

V1: Miedo al Covid-19

Definición conceptual: El miedo por covid-19 es una emoción negativa que se ha generado producto de la rápida e impredecible trasmisión que se da por el Covid-19, pues el estar expuesto a la información de los números de contagios y muertos, ha hecho que esta emoción y sentimientos negativos aumenten en la persona (Pakpour & Griffiths; Ahorsu et al.; Duan & Zhu, como se citó en Huarcaya-Victoria et al., 2020).

Definición operacional: Definida como la suma de los ítems según factores (emocional y somático) de la Escala de miedo COVID-19 (FCV-19S) de Huarcaya-Victoria et.al (2020).

Variable	Factores	Ítems	Técnica e instrumento de recolección de datos
Miedo al Covid-19	Reacciones de miedo emocional	1, 2, 4,5	Escala de miedo COVID-19 (FCV-19S) de Huarcaya-Victoria et.al (2020).
	Expresiones somáticas de miedo	3,6,7	

V2: Estrategias de Afrontamiento

Definición conceptual: Lazarus y Folkman (como se citó en Izquierdo, 2020) las define como aquel sustento o ayuda que se puede valer una persona para disminuir la tensión de un evento estresante.

Definición operacional: Definida como la suma de los ítems según factores (resolución de problemas, autocrítica., expresión emocional, pensamiento desiderativo, apoyo social, reestructuración cognitiva, evitación de problemas y

Variable	Factores	Ítems	Técnica e instrumento de recolección de datos
Estrategias de Afrontamiento	Resolución de problemas.	01, 09, 17, 25,33	Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI) de Cano et al. (2007).
	Autocrítica.	02, 10, 18, 26,34	
	Expresión emocional.	03, 11, 19, 27,35	
	Pensamiento desiderativo.	04, 12, 20, 28,36	
	Apoyo social.	05, 13, 21, 29,37	
	Reestructuración cognitiva.	06, 14, 22, 30,38	
	Evitación de problemas.	07, 15, 23, 31,39	
	Retirada social.	08, 16, 24, 32,40	

retirada social) del Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI) de Cano et al. (2007).

2.3.Población y muestra.

Francisca (como se citó en Bernal, 2010) define a la población como un conjunto de personas u objetos de las que se quiere conocer algo en la realización de un estudio, ante esta definición se tiene como población a 300 efectivos policiales pertenecientes a una unidad de la PNP de la región Lambayeque. Del mismo modo, según Tamayo y Tamayo (1997) una muestra viene ser una fracción de participantes que se toma de la población, siendo esto así, para efectos de la investigación se empleó una

muestra no probabilística, el muestreo fue por conveniencia, de forma específica, que está formada por 151 efectivos policiales de ambos sexos cuyas edades oscilen entre los 25-45 años de la División de investigación criminal de la Policía Nacional del Perú (DIVINCRI)- Chiclayo (Hernández, Fernández & Baptista ,2014).

Criterio de Inclusión

- Personal que no tenga orden de cambio a otras unidades.
- Personal que haya trabajado desde el 2019 en la unidad de División de investigación criminal de la Policía Nacional del Perú (DIVINCRI)- Chiclayo.
- Personal que está dispuesto a colaborar con el llenado de los instrumentos.

Criterio de Exclusión

- Personal que no firme el consentimiento informado.
- Personal que no ha llenado en su totalidad todos los instrumentos.
- Personal que refiere estar con problemas judiciales y/o para irse de baja.
- Personal que está con licencia por vacaciones y/o descanso médico.

2.4.Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

Como técnica se utilizó la encuesta cerrada, que ayuda a la recolección de datos de una población, especialmente de una muestra, para así conseguir de estas, sus preferencias, perspectivas, puntos de vistas y/o estado en el que se encuentra (Niño, 2011).

Es así que se utilizaron los siguientes instrumentos Escala de miedo COVID-19 (FCV-19S) y el Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI), las cuales son descritas a continuación:

La Escala de miedo COVID-19 (FCV-19S) o The Fear of COVID-19 Scale (The FCV-19S) fue creada por Ahorsu y colaboradores en el año 2020 (Irán), y adaptada en el Perú por Huarcaya-Victoria y sus colaboradores en el año 2020. Tiene como objetivo medir el nivel de miedo que tiene una persona frente al Covid-19, está dirigido a personas de 18 a 80 años, es una prueba de uso individual o colectiva, que se puede aplicar en línea, consta de 7 ítems y 2 factores como: reacciones de miedo emocional (1, 2, 4,5) y expresiones somáticas de miedo (3, 6, 7); se califica en una escala de 5 puntos, desde muy en desacuerdo (1) a muy de acuerdo (5) , por lo que

la puntuación directa es de 7 a 35 puntos (nivel bajo: 0 a 11 puntos; nivel medio: 12 a 23 puntos; nivel alto: 25 a más puntos), esto quiere decir que mientras más alta sea la puntuación mayor el miedo al Covid-19.

Así mismo, la validez original de la prueba, en cuanto al modelo de análisis factorial exploratorio-medida de adecuación de Kaiser-Meyer-Olkin tiene un puntaje de 0,926 ($KMO > 0,5$) y en la prueba de especificidad de Bartlett un nivel de significancia de 0,000 ($p < 0,001$). En la adaptación peruana se evidencia consistencia interna en el análisis factorial exploratorio, determinando que el modelo de un factor (original) comparado con el de dos factores (prueba adaptada) es adecuada ($\lambda > 0,49$) y de la última la correlación entre los factores es de 0,72. En cuanto al análisis de factorial confirmatorio, el modelo de dos factores tiene un nivel adecuado de RMSEA ($> 0,08$), por lo que para efectos de la investigación se verificó las propiedades psicométricas de la versión español del instrumento de Huarcaya- Victoria et.al (2020). **Ver anexo 5**

Del mismo modo, en cuanto a la fiabilidad el instrumento original a través de Alfa de Cronbach se obtuvo 0,935 ($\alpha > 0,8$). En la adaptación peruana presenta una consistencia interna de manera general ($\omega = 0,94$, $\alpha = 0,88$) y en cuanto a los factores: factor reacciones de miedo emocional ($\omega = 0,91$, $\alpha = 0,85$) y expresiones de miedo ($\omega = 0,89$, $\alpha = 0,83$), por lo que para efectos de la investigación se calculó la fiabilidad de la versión española del instrumento de Victoria et.al (2020). **Ver anexo 6**

Por otro lado, el Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI) o Inventory of Strategies of Coping fue creado por Tobin, Reynolds y Kigal (1989) y adaptado al español por Cano, Rodríguez y García (2007). Tiene el objetivo de evaluar el uso de estrategias de afrontamiento que utiliza el sujeto frente a una situación percibida como grave o estresante, la edad de aplicación es entre 17-55 años, su ámbito de aplicación es individual o colectiva, consta de 40 ítems, divididas en 8 factores (resolución de problemas con 5 ítems, autocrítica con 5 ítems., expresión emocional con 5 ítems, pensamiento desiderativo con 5 ítems, apoyo social con 5 ítems, reestructuración cognitiva con 5 ítems , evitación de problemas con 5 ítems y retirada

social con 5 ítems) presentan opciones de respuesta tipo Likert, con rango del 0 a 4 desde en absoluto hasta totalmente.

Además, la validez convergente de la prueba adaptada, se evaluó la correlación entre las estrategias de afrontamiento, los rasgos de personalidad y la eficacia percibida del afrontamiento, las que resultaron tener una correlación significativa y muy significativa. Por lo que para efectos de la investigación se realizó la adaptación de la versión español del instrumento de Cano, Rodríguez y García (2007), en donde se comprueba que las propiedades psicométricas del instrumento son adecuadas para la muestra escogida. **Ver anexo 7**

Para finalizar la fiabilidad del instrumento de la adaptación en español en los 8 factores presenta consistencia interna según Alfa de Cronbach de 0,63 a 0,89, y el promedio de 0,78, no obstante, en el estudio de Tobin et al. (1989), las alfas están entre los rangos de 0,71 a 0,94 y tuvieron un promedio de 0,84; por lo que para efectos de la investigación se calculó la fiabilidad de la versión española del instrumento de Cano, Rodríguez y García (2007), siendo aceptable (> 0.7). **Ver anexo 8**

2.5.Procedimiento de análisis de datos.

Se inició con la recolección de datos de forma virtual mediante la aplicación de los instrumentos a través del Formulario de Google., luego se elaboró una base de datos que sirvió para obtener las puntuaciones directas de los instrumentos, luego se procedió a asignar categorías según los baremos para cada puntuación directa de los evaluados. Así mismo, para cumplir con los objetivos de correlación se realizó un análisis de normalidad, en donde se obtuvo una distribución no normal por lo que se utilizará una prueba no paramétrica (Spearman), enseguida para cumplir con los objetivos descriptivos, se elaboró tablas de frecuencias y porcentajes una vez obtenidas las categorías o niveles de cada individuo. Finalmente, los análisis mencionados se realizaron con el programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 25.

2.6. Criterios éticos.

Para cuidar la integridad de los participantes y desarrollar de manera óptima la investigación, se ha decidido emplear los principios éticos del Informe Belmont, como están establecidos por Kennet, J. et al. (1976):

- Respeto por las personas

Bajo este principio damos la potestad a los participantes de sentirse libres de dar sus opiniones y decidir seguir con el proceso de evaluación, sin sentirse maltratadas o juzgadas, para esto existe un documento que avala el respeto por la voluntariedad de cada evaluado, el cual es el consentimiento informado.

- Consentimiento informado: este documento tiene toda la información de la investigación por escrito, detallando al participante la importancia de su participación y los derechos que este tiene.

- Beneficencia

En donde se salvaguarda el bienestar de los participantes, resolviendo cualquier conflicto de manera responsable. En esta investigación se aplica este criterio al momento de la aplicación de las pruebas, pues se les brindó la información de la investigación a los participantes, además de información adicional que requerían como parte de su participación.

- Justicia

Los participantes deben ser tratados con equidad y justicia; en esta investigación no se realizó ninguna comparación entre los participantes, tratándolos a todos por igual, dándoles los mismos medios para que puedan llenar el formulario, además de la misma atención personalizada.

2.7. Criterios de rigor científico.

Según Hernández et al (2014), los criterios de rigor con el cumple esta investigación son:

- **Objetividad:** en esta investigación no se involucraron creencias propias que afecten los resultados, actuando con neutralidad.

- **Rigor:** como investigador se organizó la información y tiempos para un buen manejo de la problemática tratada.
- **Confiabilidad y validez:** Se ha demostrado una consistencia y coherencia de los datos obtenidos, ya que los instrumentos elegidos para la aplicación contaron con validez y confiabilidad en la población estudiada.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Descripción del nivel de miedo al Covid-19 en los efectivos policiales de la región Lambayeque.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Miedo al Covid-19	MEDIO	134	88,7	88,7	88,7
	ALTO	17	11,3	11,3	100,0
Total		151	100,0	100,0	

Nota: elaboración propia

En la tabla 1, se evidencia que en los efectivos policiales de la región Lambayeque el 88,7% presenta un nivel medio frente al miedo al Covid-19, lo que significa que presentan características significativas de miedo frente a esta enfermedad, por otro lado, un 11,3% presenta un nivel alto, lo que se evidencia que presentan todas las características del miedo al COVID- 19, es decir reacciones de miedo emocional y expresiones somáticas del miedo, por lo tanto, en los efectivos prevalece niveles medios y altos de miedo al covid-19.

Tabla 2. Descripción de las estrategias de afrontamiento utilizadas por los efectivos policiales de la región Lambayeque.

Estrategias de afrontamiento	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Resolución de problemas	Alto	80	53,0
	Medio	62	41,1
	Bajo	9	6,0
Autocrítica	Alto	80	53,0
	Medio	61	40,4
	Bajo	10	6,6
Expresión emocional	Alto	13	8,6
	Medio	84	55,6
	Bajo	54	35,8
Pensamiento desiderativo	Alto	24	15,9
	Medio	47	31,1
	Bajo	80	53,0
Apoyo Social	Alto	42	27,8
	Medio	85	56,3
	Bajo	24	15,9
Reestructuración cognitiva	Alto	46	30,5
	Medio	36	23,8
	Bajo	69	45,7
Evitación del problema	Alto	134	88,7
	Medio	15	1,0
	Bajo	2	1,3
Retirada social	Alto	98	64,9
	Medio	47	31,1
	Bajo	6	4,0

Nota: elaboración propia

En la tabla 2, se evidencia que los efectivos presentan niveles altos en las estrategias de afrontamiento de retirada social (64.9%), evitación del problema (88.7%), resolución del problema (53.0%) y autocrítica (53.0%), lo que significaría que son

las más utilizadas por ellos, por otro lado, en niveles medios se encuentran las estrategias de expresión emocional (55.6%) y apoyo social (56.3%), siendo las que se encuentran en niveles bajos las estrategias de pensamiento desiderativo (53.0%) y reestructuración cognitiva (45.7%).

Análisis inferencial

Tabla 3. Prueba de normalidad de los datos de miedo al Covid-19 y estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque.

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
MIEDO AL COVID-19	,144	151	,000
Reacciones de miedo emocional	,277	151	,000
Expresiones somáticas del miedo	,202	151	,000
ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO	,079	151	,021
Resolución de problemas	,232	151	,000
Autocrítica	,186	151	,000
Expresión emocional	,176	151	,000
Pensamiento desiderativo	,226	151	,000
Apoyo social	,154	151	,000
Reestructuración cognitiva	,232	151	,000
Evitación de problemas	,199	151	,000
Retirada Social	,176	151	,000

Nota: elaboración propia

Ho: Los datos siguen una distribución normal

Criterios de decisión estadística

Si $p_valor < 0.05$; se rechaza la Ho

Si $p_valor > 0.05$; se acepta la Ho

Decisión estadística: Se rechaza la Ho, por tanto, se asume que los datos no siguen una distribución normal y corresponde aplicar un estadístico no paramétrico

Tabla 4. Relación entre miedo al Covid-19 y estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque.

		Estrategias de afrontamiento
Miedo Covid-19	Coefficiente de correlación	-,445**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	151

Nota: elaboración propia

Ho: No existe relación entre miedo al Covid-19 y estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque.

Criterios de decisión estadística

Si $p_valor < 0.05$; se rechaza la Ho

Si $p_valor > 0.05$; se acepta la Ho

Decisión estadística: Se rechaza la Ho

Interpretación:

En el análisis del coeficiente correlación de Spearman entre miedo al Covid-19 y estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque, se observa un $p_valor < \alpha (0.5)$; por tanto, se rechaza la Ho, en base a que la evidencia empírica plantea que existe una correlación inversa estadísticamente significativo entre miedo al Covid-19 y estrategias de afrontamiento con tamaño de efecto medio ($Rho = -,445^{**}$; $p < 0,01$). Esto significa que el temor al virus del Covid-19 se encuentra relacionado con la capacidad del ser humano para afrontar el peligro con diferentes herramientas.

Tabla 5. Relación entre Miedo al Covid-19 y factores de estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque.

FACTORES		MIEDO Al COVID-19
Resolución de problemas	Coeficiente de correlación	,003
	Sig. (bilateral)	,972
	N	151
Autocritica	Coeficiente de correlación	-,068
	Sig. (bilateral)	,410
	N	151
Expresión emocional	Coeficiente de correlación	,252**
	Sig. (bilateral)	,002
	N	151
Pensamiento desiderativo	Coeficiente de correlación	-,123
	Sig. (bilateral)	,132
	N	151
Apoyo social	Coeficiente de correlación	-,367**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	151
Reestructuración cognitiva	Coeficiente de correlación	-,447**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	151
Evitación de problemas	Coeficiente de correlación	,330**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	151
Retirada social	Coeficiente de correlación	-,496**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	151

Ho: No existe relación entre Miedo al Covid-19 y factores de estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque.

Criterios de decisión estadística

Si $p_valor < 0.05$; se rechaza la Ho

Si $p_valor > 0.05$; se acepta la H_0
Decisión estadística: Se rechaza la H_0

Interpretación

En el análisis inferencial del coeficiente correlación de Spearman entre miedo al Covid-19 y los factores; retirada social, reestructuración cognitiva, apoyo social, expresión emocional y evitación de problemas se observa un $p_valor < \alpha (0.5)$; por tanto, existe relación entre los factores mencionados, lo que significa que el temor al virus del Covid-19 se encuentra relacionado con la liberación de emociones del suceso, buscando apoyo en el entorno para racionalizar el problema, sin embargo, también se relaciona con la parte contraria que es el alejamiento del entorno y la situación de manera voluntaria. Por otro lado, se encontró evidencias estadísticas que entre miedo al Covid-19 y los factores; pensamiento desiderativo, resolución de problemas y autocrítica, se observa un $p_valor > \alpha (0.5)$; por lo que no existe relación entre esas variables.

Tabla 6. Relación entre reacciones de miedo emocional frente al Covid-19 y las estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque.

	Reacciones de miedo emocional		
	Coefficiente de correlación	Sig. (bilateral)	N
Resolución de problemas	,153	,060	151
Autocritica	,049	,548	151
Expresión emocional	,208*	,010	151
Pensamiento desiderativo	-,097	,234	151
Apoyo social	-,244**	,003	151
Reestructuración cognitiva	-,233**	,004	151
Evitación de problemas	,185*	,023	151
Retirada social	-,131	,110	151

*Nota:
elaboración
propia*

Ho: No existe relación entre reacciones de miedo emocional y estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque.

Criterios de decisión estadística

Si $p_valor < 0.05$; se rechaza la Ho

Si $p_valor > 0.05$; se acepta la Ho

Decisión estadística: Se rechaza la Ho

Interpretación:

En el análisis inferencial del coeficiente correlación de Spearman entre dimensión reacciones de miedo emocional y las dimensiones; apoyo social, expresión emocional, reestructuración cognitiva, y evitación de problemas se observa un $p_valor < \alpha (0.5)$; por tanto, existe relación entre las dimensiones mencionadas, lo que significa que el temor emocional al virus del Covid-19 se encuentra relacionado con la capacidad de afrontar situaciones de manera cognitiva, social, emocional y/o a través de la evitación. Por otro lado, se encontró evidencias estadísticas que entre la dimensión reacciones de miedo emocional y las dimensiones; pensamiento

desiderativo, resolución de problemas, autocrítica y retirada social, se observa un p valor $> \alpha$ (0.5); por lo que no existe relación entre esas variables.

Tabla 7. Relación entre expresiones somáticas de miedo frente al Covid-19 y las estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque.

Expresiones somáticas de miedo			
	Coefficiente de correlación	Sig. (bilateral)	N
Resolución de problemas	-, 020	,807	151
Autocritica	-,196*	,016	151
Expresión emocional	,087	,286	151
Pensamiento desiderativo	-,171*	,036	151
Apoyo social	-,164*	,045	151
Reestructuración cognitiva	-,296	,000	151
Evitación de problemas	,398**	,000	151
Retirada social	-,597**	,000	151

Nota: elaboración propia

Ho: No existe relación entre reacciones de miedo emocional y estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque.

Criterios de decisión estadística

Si $p_valor < 0.05$; se rechaza la Ho

Si $p_valor > 0.05$; se acepta la Ho

Decisión estadística: Se rechaza la Ho

Interpretación:

En el análisis inferencial del coeficiente correlación de Spearman entre dimensión expresiones somáticas de miedo y las dimensiones; autocrítica, pensamiento desiderativo, reestructuración cognitiva, evitación de problemas, retirada social se observa un $p_valor < \alpha$ (0.5); por tanto, existe relación entre las dimensiones mencionadas, lo que significa que el temor somático al virus del Covid-19 se encuentra relacionado con la capacidad de afrontar situaciones a través de la

autodesvalorización, cognición y evitación. Por otro lado, se encontró evidencias estadísticas que entre la dimensión reacciones de miedo emocional y las dimensiones; resolución de problemas, expresión emocional y apoyo social, se observa un p valor $> \alpha$ (0.5); por lo que no existe relación entre esas variables.

IV. DISCUSIÓN

En los resultados encontrados se da a conocer que los efectivos policiales presentan prevalencia en nivel medio del miedo al Covid-19, siendo el nivel alto el que le sigue, lo que significaría que ante la enfermedad presentan sintomatologías emocionales y somáticas, como sudoración, palpitaciones, ideas obsesivas, etc; reacciones evidentes por estar considerados el grupo de primera línea que estuvo cerca de todas las consecuencias que dejó el Covid-19, esto se asimila a la investigación impartida por Caycho- Rodríguez et.al (2020) quienes han detectado en el personal policial niveles altos en miedo al Covid-19, específicamente en miedo emocional, el cual enmarca ideas de temor al contagio de sus familiares como de sí mismos, del mismo modo Novoa (2021) encontró en la misma población un 52.4% que se encontraban en nivel alto y un 45.2% en nivel medio, lo contrario a lo que se encontró en esta investigación pues el 88.7% se encuentra en un nivel medio y es el 11.3% es que está en el nivel alto; lo que haría variar los resultados podría ser el periodo en el que se hicieron estas investigaciones puesto a que se sabe que ante la reciente llegada del Covid-19 por el desconocimiento los niveles de temor aumentaron así como otros problemas de salud mental, del mismo modo las ciudades en las que estas investigaciones se realizaron, pues fue Lima en donde se alarmó el primer caso de Covid-19.

Así mismo, se ha encontrado que las estrategias de afrontamiento más empleadas por los efectivos policiales son retirada social, evitación del problema, resolución del problema y autocrítica, siendo las menos utilizadas las estrategias de pensamiento desiderativo y reestructuración cognitiva, para García et al. (2016) son las estrategias de focalización en la solución de problemas, reevaluación positiva y búsqueda de apoyo social las que son más utilizadas por ingresantes a la policía, estrategias que no coinciden con el resultado de esta investigación puesto a que el instrumento utilizado no es el mismo, no obstante al realizar un análisis de estas dimensiones con

las del instrumento de la investigación se evidencia que tienen similares características, por otro lado, Palomino (2017) encuentra en policías de tránsito menos uso de las estrategias de afrontamientos evitativos, siendo las estrategias enfocadas en la emoción y resolución de problemas las más empleadas y según el investigador adecuadas para sobrellevar situaciones difíciles por lo que se podría decir que en la población estudiada, se hace uso de diferentes estrategias como recurso únicamente para sobrellevar el problema, más no se evidencia que sean adecuadas a largo plazo, en su salud mental.

En cuanto a la relación de ambas variables mencionadas, que es el motivo central de esta investigación, se encontró correlación inversa estadísticamente significativa, esto quiere decir que los síntomas emocionales y somáticos que se dan producto del temor al Covid-19 se encuentran vinculados con la capacidad del ser humano para anteponer un recurso que los ayude a minorar situaciones de riesgos o peligro. Además, se evidencia relación entre miedo al Covid-19 y factores de estrategias de afrontamiento como: retirada social, reestructuración cognitiva, apoyo social, expresión emocional y evitación de problemas. Así mismo, se ha encontrado relación entre reacciones de miedo emocional y las dimensiones: apoyo social, expresión emocional, reestructuración cognitiva, y evitación de problemas; por su parte la dimensión expresiones somáticas de miedo también tienen relación con las dimensiones: autocrítica, pensamiento desiderativo, reestructuración cognitiva, evitación de problemas, retirada social, lo que significaría que las reacciones de miedo emocional se encuentran vinculadas con estrategias de manejo adecuada centrada en el problema y la emoción, lo contrario con la dimensión expresiones somáticas del miedo que está vinculada con estrategias de manejo inadecuadas centrada en el problema y la emoción, como lo menciona Valero et al. (2020) son las estrategias de afrontamiento importantes para poder controlar el miedo al Covid-19 porque si no se utilizan crean indefensión en la persona bloqueando acciones y empeorando la situación que se está viviendo, siendo las estrategias como acudir a un especialista, realizar actividades físicas y la resolución de problemas las que se encuentran más factibles y las que disminuyen la intensidad de los síntomas. Corroborando lo antes expuesto, Lorente et al. (2020) encontró relación entre miedo al covid-19 y estrategias de afrontamiento centrado en el problema, siendo Condorí

y Feliciano (2020) así como Macías et al. (2013) son quienes recalcan que no todos afrontan el miedo al covid-19 de la misma forma, unos pueden evitarlo y prolongar la sintomatología, otros se centran en poder evocarlos emocionalmente, y otros centrándose en el problema permitiéndose ser más cognitivo y conductual. Rahman et al. (como se citó en Soto, 2021) menciona que niveles altos de miedo al covid-19 se encuentran relacionados con niveles bajos de afrontamiento, lo que evidenció que las estrategias de afrontamiento ayudan a la regulación y/o eliminación del miedo al Covid-19

Finalmente, se encuentra información empírica que en la unidad policial estudiada se han visto inmersos distintos tipos de afrontamiento que indicarían diferentes comportamientos del personal frente a la enfermedad, y a disminuir su temor a enfrentarlo, ya que este puede considerar, una respuesta emocional razonable, ante el peligro que se tiene, pero cuando involucra el descuido de algún área del ser humano, es donde se ve la problemática.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se concluyó en la investigación que:

- En los efectivos policiales prevalecen los niveles medio y alto de miedo al Covid- 19, lo que indicaría que presentan síntomas emocionales y somáticos frente a esta enfermedad.
- En los efectivos policiales las estrategias de afrontamiento más empleadas son estrategias de afrontamiento de retirada social, evitación del problema, resolución del problema y autocrítica, por otro lado, las estrategias menos empleadas son las estrategias de pensamiento desiderativo y reestructuración cognitiva.
- Existe relación significativa entre el miedo al Covid-19 y estrategias de afrontamiento en los efectivos policiales de la región Lambayeque, esto quiere decir que la emoción negativa generada por la incertidumbre al contagio por

Covid-19 está vinculada con aquellas acciones que toma la persona para estabilizar, eliminar o alterar una situación.

- Se evidencia relación entre miedo al Covid-19 y factores de estrategias de afrontamiento como: retirada social, reestructuración cognitiva, apoyo social, expresión emocional y evitación de problemas con un $p_valor < \alpha (0.5)$; por su parte con los factores: pensamiento desiderativo, resolución de problemas y autocrítica, no se ha encontrado relación.
- Se encontró relación entre reacciones del miedo emocional y las dimensiones: apoyo social, autocrítica, expresión emocional, reestructuración cognitiva, y evitación de problemas, con un $p_valor < \alpha (0.5)$; por su parte con las dimensiones: pensamiento desiderativo, pensamiento desiderativo, autocrítica y retirada social, no se encontró relación.
- Se encontró relación entre expresiones somáticas del miedo y las dimensiones: autocrítica, pensamiento desiderativo, reestructuración cognitiva, evitación de problemas, retirada social con un $p_valor < \alpha (0.5)$; por otro lado, no se encontró relación con las dimensiones: resolución de problemas, expresión emocional y apoyo social

Se recomienda:

- Realizar charlas informativas sobre el Covid-19 para generar hábitos de prevención y así disminuir el miedo a esta enfermedad.
- Dar a conocer las distintas estrategias de afrontamiento a la unidad policial para que sea más fácil sobrellevar el miedo al Covid-19.
- Promover a través de programas preventivos en la unidad policial estrategias de afrontamiento que ayuden a estabilizar y mejorar los síntomas del miedo al Covid-19.
- Ampliar investigaciones sobre las variables estudiadas, para que se tenga un mejor alcance e intervención, puesto a que si bien el contagio por Covid-19 ha disminuido, se sabe que como secuelas de esta enfermedad se ha instaurado

en la población el miedo, generando sintomatologías que perjudican a quien la padece.

- Investigar sobre las estrategias de afrontamiento en cuando a determinar cuales son las más favorables y a largo plazo establecen un mejor bienestar en salud mental.

REFERENCIAS

- Abril cerró con 5 defunciones por covid-19, la cifra más baja desde que inició la pandemia (05 de mayo de 2022). *Gobierno Regional de Lambayeque, Gerencia Regional de Salud Lambayeque*. Recuperado de <https://www.regionlambayeque.gob.pe/web/noticia/detalle/35792?pass=NA>
- Asociación Americana de Psicología (2017). Principios éticos de los psicólogos y código de conducta. Recuperado de <https://www.apa.org/ethics/code>
- Castillo, B., & Gonzales, M. (2021). Miedo al COVID-19 en residentes de un Asentamiento Humano en Puente Piedra, Lima. *Ágora Revista Científica*, 8 (1), 69–74. Recuperado de <https://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/165#:~:text=Conclusiones%3A%20En%20cuando%20al%20miedo,seguido%20del%20medio%20y%20alto.>
- Cano, F. J., Rodríguez, L. & García, J. (2007). Adaptación española del Inventario de Estrategias de Afrontamiento. *Actas Esp Psiquiatr*, 35(1), 29-39. Recuperado de https://fjcano.info/images/test/CSI_art_esp.pdf.
- Caycho-Rodríguez, T., Carbajal-León, C., Vilca, L., Heredia-Mongrut J. & Gallegos M. (2020). Covid-19 y salud mental en policías peruanos: resultados preliminares. *Acta Med Perú*, 37(3), 396-8. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v37n3/1728-5917-amp-37-03-396.pdf>
- Condori, M. & Feliciano, V. (2020). Estrategias de afrontamiento al estrés y ansiedad estado en trabajadores de un centro de salud en cuarentena por Covid-19, Juliaca (Tesis pregrado). Recuperado de <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/728/1/Maritza%20Condori%20Chambi.pdf>

- Chacón-Andrade, E.R., Lobos-Rivera, M.E., Cervigni, M., Gallegos, M., Martino, P., Caycho-Rodríguez, T., Barés, I., Calandra, M., & Flores-Monterrosa, A.N. (2020). Prevalencia de ansiedad, depresión y miedo a la COVID-19 en la población general salvadoreña. *Entorno*, 70, 76–86. Recuperado de <https://www.lamjol.info/index.php/entorno/article/view/10373#:~:text=Los%20resultados%20revelan%20prevalencias%20altas,e1%2020%20y%20e1%2040%20%25>.
- Defensoría del Pueblo: urge atender necesidades de las comisarías de Lambayeque para mejorar atención a la ciudadanía (2 de enero de 2021). *Plataforma digital única del Estado Peruano*. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/defensoria-del-pueblo/noticias/322988-defensoria-del-pueblo-urge-atender-necesidades-de-las-comisarias-de-lambayeque-para-mejorar-atencion-a-la-ciudadania>
- García, H.D., Fantin, M.B. & Pardo, A.Y. (2016). Estrategias de afrontamiento al estrés en aspirantes a Policía de la ciudad de San Luis [versión Adoba Acrobat Reader DC]. *Revista de Psicología. Universidad de Antioquia*, 8(1), 23-34. Recuperado de <https://revistas.udea.edu.co/index.php/psicologia/article/view/326890>
- Garay, K. (23 de febrero del 2021). ¿Miedo por coronavirus? Cómo manejarlo para evitar que empeore tu salud. *Andina*. Recuperado de <https://andina.pe/agencia/noticia-miedo-coronavirus-como-manejarlo-para-evitar-empeore-tu-salud-791501.aspx>
- González, D. (2019). Estrategias de afrontamiento asociadas a la magnitud de los síntomas del estrés postraumático en una muestra de policías con evento traumático reciente. *Escuela de Posgrados*. Recuperado de <https://repositorio.konradlorenz.edu.co/handle/001/2183>
- Hernández, J. (2020). Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Revista científica Villa Clara*, 24(3), 578-594. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v24n3/1029-3043-mdc-24-03-578.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2014). Metodología de la Investigación. (6ta. ed.) [versión Adoba Acrobat Reader DC]. Recuperado de

<https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista- Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

Huarcaya-Victoria, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(2), 327-334. Recuperado de <https://fapsi.cayetano.edu.pe/noticias/item/698-art%C3%ADculo-cient%C3%ADfico-consideraciones-sobre-la-salud-mental-en-la-pandemia-de-covid-19.html>

Huarcaya-Victoria, J., Villarreal-Zegarra, D., Podestá, A. & Luna-Cuadros, M. (2020). Propiedades psicométricas de una versión en español de la escala de miedo a COVID-19 en población general de Lima, Perú. *Adicción a la salud Int J Ment*. Recuperado de <https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs11469-020-00354-5#citeas>

Izquierdo, M. (2020). Estrategias de afrontamiento: una revisión teórica (Tesis pregrado). Recuperado de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6889/Izquierdo%20M art%C3%ADnez%20Miluska%20Alejandra.pdf?sequence=1>

Kennet, J., Joseph, V., Robert, E., Height, D., Josen, A., King, P., Lebacqz, K. y Turtle, R. (1976). Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. Recuperado de https://medicina.unmsm.edu.pe/etica/images/Postgrado/Instituto_Etica/Bel mont_report.pdf

Lambayeque: 49 policías murieron por la COVID-19 desde el inicio de la pandemia (20 de abril de 2021). *La República*. Recuperado de <https://larepublica.pe/sociedad/2021/04/20/lambayeque-49-policias-murieron-por-la-covid-19-desde-el-inicio-de-la-pandemia-lrnd/>

- Londoño, N., Henao, G., Puerta, I., Posada, S., Arango, D. & Aguirre, D. (2006). Propiedades psicométricas y validación de la escala de estrategias de coping modificada (EEC-M) en una muestra colombiana. *Universitas Psychologica*, 5 (2), 327-349. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/647/64750210.pdf>
- Lorente, L., Vera, M. y Peiró, T. (2021). Estresores y malestar psicológico de las enfermeras durante la pandemia de COVID-19: El papel mediador del afrontamiento y la resiliencia. *Revista de Enfermería Avanzada*, 77 (3), 1335–1344. Recuperado de <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jan.14695>
- Macías, M., Madariaga, C., Valle, M. & Zambrano, J. (2013). Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Psicología desde el Caribe*, 30(1), 123-145. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/213/21328600007.pdf>
- Niño, V. (2011). Metodología de la Investigación Diseño y ejecución [versión Adoba Acrobat Reader DC]. Recuperado de <https://fliphtml5.com/blnrt/qzrh/basic>
- Novoa, M. (2021). Programa basado en la terapia racional emotiva para el tratamiento del miedo al COVID-19 en personal policial de una comisaría en Trujillo – 2020 (Tesis de maestría). Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55807/Novoa_RMC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Palomino, D. (2017). Estrategias de afrontamiento del estrés laboral empleada por policías de tránsito que trabajan en el sector ii pro-lima norte, 2016 (Tesis de pregrado). Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/5991/Palomino_HDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Quezada-Scholz, V. (2020). Miedo y psicopatología: la amenaza que oculta el covid-19. *Panamerican Journal of Neuropsychology*, 14(1), 19-23. Recuperado de <https://www.cnps.cl/index.php/cnps/article/view/394/447>

- Ramírez, A. (2021). *Manual para actuar frente a la covid-19*. Recuperado de <https://elibro.net/es/ereader/bibsipan/172474?page=11>.
- Santa Cruz, H., Chávez, G., Domínguez, J., Araujo-Robles, E., Aguilar, H. & Vera, V. (2022). El miedo al contagio de covid-19, como mediador entre la exposición a las noticias y la salud mental, en población peruana. *Enfermería Global*, 21(65), 271-294. Recuperado de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000100271
- Soto, V. (2021). Relación entre estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en personal médico durante la pandemia Covid-19 (Tesis de pregrado). Recuperado de https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/13248/Soto_Terrones_Valeria_Alessandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Uribe, J. I., Valadez, A., Molina, N., & Acosta, B. (2020). Percepción de riesgo, miedos a infectarse y enfermar de COVID-19 y variables predictoras de confinamiento social en una muestra mexicana. *Revista Mexicana de Investigación en Psicología*, 12(1), 35-44. Recuperado de <https://www.revistamexicanadeinvestigacionenpsicologia.com/index.php/RMIP/article/view/361>
- Valero, N., Vélez, M., Durán, A. & Portillo, M. (2020). Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. *Enferm Inv*, 5(3), 63-70. Recuperado de <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/913>
- Vera-Ponce, V. J., Valladares-Garrido, M. J., Ichiro, C., Astudillo, D., Torres, J. R., Orihuela, E. J., & Tello, E. K. (2020). Factores asociados al afrontamiento psicológico frente a la COVID-19 durante el periodo de cuarentena. *Revista cubana de medicina militar*. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 49(4). Recuperado de <https://repositorio.utp.edu.pe/handle/20.500.12867/4048>

Vázquez, C., Crespo, M. & Ring, J.M. (s.f.). Capítulo 31. Estrategias de afrontamiento (pp. 425-435). Recuperado de http://www.psicosocial.net/historico/index.php?option=com_docman&view=download&alias=94-estrategias-de-afrontamiento&category_slug=trauma-duelo-y-culpa&Itemid=100225

ANEXOS

ANEXO 01 – SOLICITUD DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Pimentel, junio de 2022

Señor:

Coronel PNP Ñaupari Quispe Mario
División de Investigación Criminal Chiclayo (DIVINCRI PNP-CH)
Presente. -

**ASUNTO: SOLICITO PERMISO PARA APLICACIÓN DE
INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN.**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle un saludo institucional a nombre de la Facultad de Derecho y Humanidades de la Universidad Señor de Sipán, asimismo teniendo presente su alto espíritu de colaboración, le solicitamos gentilmente autorice al alumno AGURTO DELGADO VICTOR ANDRES de la Escuela Profesional de Psicología, para aplicar instrumentos psicológicos, con la finalidad de realizar la actualización de Tesis titulado: MIEDO AL COVID-19 Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN EFECTIVOS POLICIALES DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE, 2022.

Agradezco por anticipado la atención que brinde al presente y sin otro particular, aprovecho la oportunidad para renovarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,




Dra. Nelly Dices Lescano
Facultad de Derecho y Humanidades
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN S.A.C.

**ANEXO 02 – CARTA DE CONFORMIDAD DE APLICACIÓN DE
INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

**ANEXO 03 – FORMATOS DE INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE
DATOS**

**ESCALA DE MIEDO AL CORONAVIRUS (COVID-19)- VERSIÓN PERUANA
(HUARCAYA-VICTORIA, VILLARREAL-ZEGARRA, PODESTÁ, LUNA-
CUADROS, 2020)**

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

1. Tengo mucho miedo del coronavirus (Covid-19)	1	2	3	4	5
2. Me pone incómodo(a) pensar en el coronavirus	1	2	3	4	5
3. Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (Covid-19)	1	2	3	4	5
4. Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (Covid-19)	1	2	3	4	5
5. Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (Covid-19) en redes sociales me pongo nervioso(a) o ansioso (a).	1	2	3	4	5
6. No puedo dormir porque estoy preocupado de contagiarme del coronavirus (Covid-19)	1	2	3	4	5
7. Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (Covid-19).	1	2	3	4	5

Inventario de Estrategias de Afrontamiento

(Tobin, Holroyd, Reynolds y Kigal, 1989. Adaptación por Cano, Rodríguez y García, 2006)

El propósito de este cuestionario es encontrar el tipo de situaciones que causa problemas a las personas en su vida cotidiana y cómo éstas se enfrentan a estos problemas. Piense durante unos minutos en un hecho o situación que ha sido muy estresante para usted en el último mes. Por estresante entendemos una situación que causa problemas, le hace sentirse a uno mal o que cuesta mucho enfrentarse a ella. Puede ser con la familia, en la escuela, en el trabajo, con los amigos, etc. Describa esta situación en el espacio en blanco de esta página. Escriba qué ocurrió e incluya detalles como el lugar, quién o quiénes estaban implicados, por qué le dio importancia y qué hizo usted. La situación puede estar sucediendo ahora o puede haber sucedido ya. No se preocupe por si está mejor o peor escrito o mejor o peor organizado, sólo escríbala tal y como se le ocurra. Continúe escribiendo por detrás si es necesario.

De nuevo piense unos minutos en la situación o hecho que haya elegido. Responda a la siguiente lista de afirmaciones basándose en cómo manejó usted esta situación. Lea cada frase y determine el grado en que usted hizo lo que cada frase indica en la situación que antes eligió marcando el número que corresponda:

0: en absoluto; 1: un poco; 2: bastante; 3: mucho; 4: totalmente

Esté seguro de que responde a todas las frases y de que marca sólo un número en cada una de ellas. No hay respuestas correctas o incorrectas; sólo se evalúa lo que usted hizo, pensó o sintió en ese momento.

Inventario de Estrategias de Afrontamiento

1. Luché para resolver el problema	0 1 2 3 4
2. Me culpé a mí mismo	0 1 2 3 4
3. Deje salir mis sentimientos para reducir el estrés	0 1 2 3 4
4. Deseé que la situación nunca hubiera empezado	0 1 2 3 4
5. Encontré a alguien que escuchó mi problema	0 1 2 3 4
6. Repasé el problema una y otra vez en mi mente y al final vi las cosas de una forma diferente	0 1 2 3 4
7. No dejé que me afectara; evité pensar en ello demasiado	0 1 2 3 4
8. Pasé algún tiempo solo	0 1 2 3 4
9. Me esforcé para resolver los problemas de la situación	0 1 2 3 4
10. Me di cuenta de que era personalmente responsable de mis dificultades y me lo reproché.	0 1 2 3 4
11. Expresé mis emociones, lo que sentía	0 1 2 3 4
12. Deseé que la situación no existiera o que de alguna manera terminase.	0 1 2 3 4
13. Hablé con una persona de confianza	0 1 2 3 4
14. Cambié la forma en que veía la situación para que las cosas no parecieran tan malas.	0 1 2 3 4
15. Traté de olvidar por completo el asunto	0 1 2 3 4
16. Evité estar con gente	0 1 2 3 4
17. Hice frente al problema	0 1 2 3 4
18. Me critiqué por lo ocurrido	0 1 2 3 4
19. Analicé mis sentimientos y simplemente los dejé salir	0 1 2 3 4
20. Deseé no encontrarme nunca más en esa situación	0 1 2 3 4
21. Dejé que mis amigos me echaran una mano	0 1 2 3 4
22. Me convencí de que las cosas no eran tan malas como parecían	0 1 2 3 4
23. Quité importancia a la situación y no quise preocuparme más	0 1 2 3 4

24. Oculté lo que pensaba y sentía	0	1	2	3	4
25. Supe lo que había que hacer, así que doblé mis esfuerzos y traté con más ímpetu de hacer que las cosas funcionaran	0	1	2	3	4
26. Me recriminé por permitir que esto ocurriera	0	1	2	3	4
27. Dejé desahogar mis emociones	0	1	2	3	4
28. Deseé poder cambiar lo que había sucedido	0	1	2	3	4
29. Pasé algún tiempo con mis amigos	0	1	2	3	4
30. Me pregunté qué era realmente importante y descubrí que las cosas no estaban tan mal después de todo	0	1	2	3	4
31. Me comporté como si nada hubiera pasado	0	1	2	3	4
32. No dejé que nadie supiera como me sentía	0	1	2	3	4
33. Mantuve mi postura y luché por lo que quería	0	1	2	3	4
34. Fue un error mío, así que tenía que sufrir las consecuencias	0	1	2	3	4
35. Mis sentimientos eran abrumadores y estallaron	0	1	2	3	4
36. Me imaginé que las cosas podrían ser diferentes	0	1	2	3	4
37. Pedí consejo a un amigo o familiar que respeto	0	1	2	3	4
38. Me fijé en el lado bueno de las cosas	0	1	2	3	4
39. Evité pensar o hacer nada	0	1	2	3	4
40. Traté de ocultar mis sentimientos	0	1	2	3	4
Me consideré capaz de afrontar la situación	0	1	2	3	4

FIN DE LA PRUEBA

ANEXO 04 – FORMATOS DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

EVALUACIÓN DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento de medición denominado _____ que forma parte de la investigación _____.

La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando a la línea de investigación denominada _____ como a sus aplicaciones. Agradezco su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	
Grado profesional:	Maestría () Doctor ()
Área de Formación académica:	Clínica () Educativa () Social () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	
Institución donde labora:	
Tiempo de experiencia profesional en el área :	2 a 4 años () Más de 5 años ()
Experiencia en Investigación Psicométrica : (Consignar trabajos Psicométricos realizados -Título del estudio realizado).	

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- Validar lingüísticamente el instrumento _____.
- Juzgar la pertinencia de los ítems de acuerdo a sus dimensiones.

3. DATOS DEL INSTRUMENTO DENOMINADO _____.

Nombre del instrumento:	
--------------------------------	--

Autor(es):	
Procedencia	
Administración:	
Tiempo de aplicación:	
Ámbito de aplicación:	
Significación :	

4. SOPORTE TEÓRICO

Áreas del instrumento denominado:

ESCALA/ÁREA	DEFINICIÓN
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

Respetado(a) juez:

A continuación le presento el instrumento de medición denominado _____,

por lo que le solicito tenga a bien realizar la calificación de acuerdo con los siguientes indicadores:

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (No cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (Bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (Moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (Alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinentes:

1 No cumple con el criterio

2. Bajo Nivel

3. Moderado nivel

4. Alto nivel

6. DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO:

DIMENSIÓN	Pretende medir:	ÍTE M	CLARIDAD	COHERENCI A	RELEVAN CI A	OBSERVACIONES/R E COMENDACIONES
		1.				
		2.				
		3.				
		4.				
		5.				
		6.				
		7.				
		8.				
		9.				
		10.				
		11.				
		12.				
		13.				
		14.				
		15.				
		16.				
		17.				
		18.				
		19.				
		20.				
		21.				
		22.				
		23.				
		24.				
		25.				
		26.				
		27.				

		28.				
		29.				
		30.				
		31.				
		32.				
		33.				
		34.				
		35.				
		36.				
		37.				
		38.				
		39.				
		40.				
		41.				
		42.				

Ciudad y fecha de evaluación: _____

Firma del evaluador
Grado, nombres y apellidos completos
Número de colegiatura
E-mail/teléfono de contacto

ANEXO 5

FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA ASIGNATURA: INVESTIGACIÓN II

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PRIMERA PARTE: INFORMACIÓN.

I. INFORMACIÓN

El presente formulario de CONSENTIMIENTO INFORMADO está dirigido a las personas mayores de edad, que serán invitadas para participar en la investigación:

MIEDO AL COVID-19 Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN EFECTIVOS POLICIALES DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE, 2022.

que se realizará como parte de la formación profesional del estudiante de la Escuela Profesional de Psicología, Facultad de Derecho y Humanidades, de la Universidad Señor de Sipán, de Chiclayo.

La investigación es conducida y asesorada por el docente de la asignatura Metodología de la Investigación Científica, Dr Castillo Hidalgo Gabriel Efren. Tiene el propósito de complementar la formación profesional de los estudiantes del XI ciclo de psicología, con actividades prácticas, en lugares fuera del campus universitario.

Autonomía y voluntariedad. Usted es una persona autónoma. Por lo tanto, usted decidirá participar o no en la presente investigación. Si usted acepta participar en la presente investigación, se le pedirá que responda las preguntas de la Escala de miedo COVID-19 (FCV-19S) y del Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI), mediante el aplicativo de formulario de Google, en estos instrumentos responderá preguntas sobre el temor al Covid-19 y la manera que afronta situaciones estresantes.

La información brindada, únicamente se utilizará para la investigación, una vez realizada y cumplido los objetivos, los resultados se destruirán.

Así como usted decide participar en la investigación, también decidirá participar hasta que concluya la prueba, o decidirá retirarse cuando lo quiera, sin ningún daño o perjuicio para su bienestar.

Los fines de la investigación son estrictamente académicos. La información que usted nos proporcione, solo será empleada para el cumplimiento de los objetivos de la investigación; dichos objetivos, tienen el propósito de contribuir a la formación profesional de los estudiantes de la Universidad Señor de Sipán, en el ámbito de la formación práctica, que es la que complementa a la formación teórica.

Justicia. Su participación en la presente investigación no significará ningún riesgo para usted, ni le ocasionará daño alguno. Asimismo, tampoco le proporcionará

beneficios directos. Solo, que usted, ha participado y contribuido voluntariamente, a la formación profesional de los estudiantes responsables de la investigación, de la Universidad Señor de Sipán.

I. COMPRENSIÓN

Por favor, deseamos que nos diga si ha entendido lo que hemos conversado hasta este momento. Díganos qué dudas tiene o qué no ha entendido bien. Volveremos a explicárselo. Es necesario que haya entendido, porque solo si ha entendido, tiene sentido su participación en la investigación.

En cualquier momento de la investigación, usted puede realizar las preguntas que desea, por ello, se le proporcionará un número telefónico, al cual usted llamará con ese fin. El número de teléfono es el siguiente: 942 540 363.

¿Ha entendido? ¿Todo está claro? ¿Tiene alguna pregunta?

II. VOLUNTARIEDAD

Su participación en la investigación es voluntaria. Por lo mismo, puede retirarse cuando usted lo decida.

Confidencialidad. No utilizaremos su nombre en la investigación. Por ello, usted en el formulario pondrá las iniciales de su nombre.

Solo el estudiante y/o investigador responsable de la investigación, conocerá estas iniciales.

SEGUNDA PARTE: FORMULARIO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Yo, he aceptado voluntariamente la invitación de participar en la investigación titulada **MIEDO AL COVID-19 Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN EFECTIVOS POLICIALES DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE, 2022.**

Me han informado claramente sobre los responsables de la investigación, y a qué institución pertenecen. Asimismo, me han explicado sobre el propósito de la investigación, y que responderé a los instrumentos indicados por el investigador.

También sé, que la información que proporcionaré es confidencial, y solo será utilizada para los fines de la investigación. Los resultados serán utilizados para la investigación y luego serán destruidos.

Me han informado de los riesgos y beneficios. Me han dicho y sé, que mi participación es voluntaria y confidencial; por ello, solo me identificaré con las iniciales de mi nombre.

La persona que me ha leído el presente documento que se llama CONSENTIMIENTO INFORMADO, me ha dicho que en cualquier momento puedo retirarme de la investigación, incluso, durante el llenado de las pruebas. Me ha proporcionado un número de teléfono, al cual llamaré ante cualquier duda.

Asimismo, me han dicho, que me darán una copia del presente documento. Y como prueba que entendí lo que me han leído y explicado, firmo el presente documento.

Iniciales de mi nombre:

Mi firma:

Fecha:

ANEXO 6

ESCALA DE MIEDO AL CORONAVIRUS (COVID-19)- VERSIÓN PERUANA (HUARCAYA-VICTORIA, VILLARREAL-ZEGARRA, PODESTÁ, LUNA-CUADROS, 2020)

Análisis descriptivo de los ítems por factores

Ítems	Media	Mediana	Moda	DE	Mínimo	Máximo	Asimetría	Curtosis
Factor reacciones del miedo emocional								
1	2.43	2	1	1.25	1	5	0.332	-1.18
2	2.43	2	2	1.28	1	5	0.584	-0.834
4	2.6	2	1	1.4	1	5	0.301	-1.3
5	2.33	2	2	1.27	1	5	0.728	-0.571
Factor expresiones somáticas de miedo								
3	2.2	2	2	0.961	1	5	0.818	1.12
6	2.2	2	2	0.997	1	5	0.69	0.631
7	1.97	2	1	1.16	1	5	1.06	0.251

Fuente: Elaboración propia

ANEXO 6

Análisis de la fiabilidad del factor reacciones del miedo emocional

Ítems	Correlación ítem- test	ítems modificados
1	0.866	
2	0.829	
4	0.712	
5	0.766	
Cronbach's α	0.907	

Fuente: Elaboración propia

Análisis de la fiabilidad del factor expresiones somáticas de miedo

Items	Correlación ítem- test	ítems modificados
3	0.487	
6	0.498	
7	0.71	
Cronbach's α	0.733	

Fuente: Elaboración propia

ANEXO 7

INVENTARIO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO (CSI)

Índice de v de Aiken por factores

Ítems	Categoría	V de Aiken	IC AL 95%	Modificación
Factor resolución de problemas				
1	Claridad	1	0.796	1
	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
9	Claridad	0.867	0.621	0.963
	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
17	Claridad	1	0.796	1
	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
25	Claridad	1	0.796	1
	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
33	Claridad	1	0.796	1
	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
Factor autocrítica				
2	Claridad	0.8	0.548	0.93
	Coherencia	0.8	0.548	0.93
	Relevancia	0.8	0.548	0.93
10	Claridad	1	0.796	1
	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
18	Claridad	1	0.796	1
	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
26	Claridad	1	0.796	1
	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
34	Claridad	1	0.796	1
	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
Factor expresión emocional				
3	Claridad	1	0.796	1
	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1

	Claridad	1	0.796	1
11	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
	Claridad	1	0.796	1
19	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
	Claridad	0.8	0.548	0.93
27	Coherencia	0.867	0.621	0.963
	Relevancia	0.867	0.621	0.963
	Claridad	1	0.796	1
35	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
<hr/>				
Factor pensamiento desiderativo				
<hr/>				
	Claridad	1	0.796	1
4	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
	Claridad	1	0.796	1
12	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
	Claridad	1	0.796	1
20	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
	Claridad	1	0.796	1
28	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
	Claridad	1	0.796	1
36	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
<hr/>				
Factor apoyo social				
<hr/>				
	Claridad	1	0.796	1
5	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
	Claridad	1	0.796	1
13	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
	Claridad	1	0.796	1
21	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
	Claridad	1	0.796	1
29	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
	Claridad	1	0.796	1
37	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
<hr/>				
Factor reestructuración cognitiva				
<hr/>				

	Claridad	1	0.796	1
6	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
	Claridad	1	0.796	1
14	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
	Claridad	1	0.796	1
22	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
	Claridad	1	0.796	1
30	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
	Claridad	1	0.796	1
38	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
<hr/>				
Factor evitación de problemas				
	Claridad	1	0.796	1
7	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
	Claridad	1	0.796	1
15	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
	Claridad	1	0.796	1
23	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
	Claridad	1	0.796	1
31	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
	Claridad	1	0.796	1
39	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
<hr/>				
Factor retirada social				
	Claridad	1	0.796	1
8	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
	Claridad	1	0.796	1
16	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
	Claridad	1	0.796	1
24	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
	Claridad	1	0.796	1
32	Coherencia	1	0.796	1
	Relevancia	1	0.796	1
40	Claridad	1	0.796	1

Coherencia	1	0.796	1
Relevancia	1	0.796	1

Fuente: Elaboración propia

Análisis descriptivo de los ítems por factores

Ítems	Media	Mediana	Moda	DE	Mínimo	Máximo	Asimetría	Curtosis
Factor resolución de problemas								
1	1.91	2	0	1.52	0	4	0.0548	-1.45
9	1.96	2	1	1.43	0	4	0.148	-1.36
17	1.98	2	4	1.53	0	4	0.0453	-1.46
25	1.94	2	4	1.52	0	4	0.119	-1.41
33	1.97	2	1	1.45	0	4	0.211	-1.35
Factor autocrítico								
2	1.22	1	1	1.33	0	4	1.18	0.18
10	1.36	1	0	1.54	0	4	0.802	-0.864
18	1.14	0.5	0	1.49	0	4	1.08	-0.328
26	1.11	0	0	1.43	0	4	1.08	-0.254
34	1.33	1	0	1.4	0	4	0.764	-0.634
Factor expresión emocional								
3	1.42	1	1	1.32	0	4	0.666	-0.769
11	1.53	1	1	1.52	0	4	0.639	-1.11
19	1.32	1	0	1.38	0	4	0.857	-0.551
27	1.44	1	1	1.39	0	4	0.689	-0.836
35	1.18	1	0	1.33	0	4	1.03	-0.223
Factor pensamiento desiderativo								
4	1.42	1	1	1.33	0	4	0.86	-0.455
12	1.53	1	0	1.5	0	4	0.64	-1.04
20	1.36	1	0	1.45	0	4	0.85	-0.662
28	1.52	1	0	1.53	0	4	0.64	-1.13
36	1.5	1	1	1.41	0	4	0.777	-0.769
Factor apoyo social								
5	1.89	1	1	1.37	0	4	0.376	-1.17
13	1.61	1	1	1.42	0	4	0.424	-1.21
21	1.61	1	1	1.58	0	4	0.671	-1.2
29	1.64	1	1	1.39	0	4	0.43	-1.15
37	1.64	1	1	1.52	0	4	0.499	-1.27
Factor reestructuración cognitiva								
6	1.08	1	0	1.35	0	4	1.31	0.486
14	1.14	0	0	1.43	0	4	1	-0.383

22	1.23	1	0	1.48	0	4	1.01	-0.492
30	1.08	0	0	1.49	0	4	1.18	-0.169
38	1.18	1	1	1.41	0	4	1.2	0.0329
Factor evitación de problemas								
7	1.73	1	0	1.58	0	4	0.381	-1.45
15	1.5	1	0	1.54	0	4	0.728	-0.992
23	1.75	2	0	1.57	0	4	0.2	-1.48
31	1.33	1	0	1.53	0	4	0.779	-0.982
39	1.4	1	0	1.51	0	4	0.689	-1.06
Factor retirada social								
8	1.29	1	1	1.25	0	4	1.21	0.502
16	1.11	1	0	1.46	0	4	1.22	-0.0163
24	1.1	1	0	1.35	0	4	1.22	0.287
32	1.04	1	1	1.3	0	4	1.51	1.08
40	1.14	1	1	1.31	0	4	1.3	0.567

Análisis factorial confirmatorio

Modelo	CFI	SRMR	RMSEA [IC 90%]
De 8 factores incluyendo todos los ítems	1	0.144	0

Nota: CFI = Índice de ajuste comparativo; RMSR = Residuo cuadrático medio; IFI = Índice de ajuste incremental; RMSEA = Error de aproximación de la media cuadrática.

Cargas factoriales – Modelo 8 factores incluyendo todos los ítems

Ítems	Factor 1	Factor 2	Factor 3	Factor 4	Factor 5	Factor 6	Factor 7	Factor 8
1	0.903							
9	0.872							
17	0.851							
25	0.631							
33	0.895							
2		0.88						
10		0.85						
18		0.951						
26		0.86						
34		0.879						
3			0.945					
11			0.811					
19			0.762					
27			0.936					
35			0.828					

4	0.896		
12	0.771		
20	0.93		
28	0.76		
36	0.981		
5		0.941	
13		0.957	
21		0.834	
29		0.911	
37		0.917	
6			0.781
14			0.959
22			0.88
30			0.783
38			0.669
7			0.875
15			0.915
23			0.882
31			0.898
39			0.942
8			0.85
16			0.781
24			0.949
32			0.938
40			0.975

Nota: F1=Resolución de problemas, F2=Autocrítica, F3=Expresión emocional, F4=Pensamiento desiderativo, F5=Apoyo social, F6=Reestructuración cognitiva, F7=Evitación de problemas, F8=Retirada social

ANEXO 8
INVENTARIO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO (CSI)

Análisis de la fiabilidad del factor resolución de problemas

Ítems	Correlación ítem- test	ítems modificados
1	0.811	
9	0.772	
17	0.779	
25	0.65	
33	0.821	
Cronbach's α	0.907	

Fuente: Elaboración propia

Análisis de la fiabilidad del factor autocrítica

Ítems	Correlación ítem- test	ítems modificados
2	0.887	
10	0.799	
18	0.916	
26	0.855	
34	0.88	
Cronbach's α	0.951	

Fuente: Elaboración propia

Análisis de la fiabilidad del factor expresión emocional

Ítems	Correlación ítem- test	ítems modificados
3	0.888	
11	0.76	
19	0.63	
27	0.84	
35	0.79	
Cronbach's α	0.913	

Fuente: Elaboración propia

Análisis de la fiabilidad del factor pensamiento desiderativo

Ítems	Correlación ítem- test	ítems modificados
4	0.886	
12	0.764	
20	0.893	
28	0.787	
36	0.926	
Cronbach's α	0.944	

Fuente: Elaboración propia

Análisis de la fiabilidad del factor apoyo social

Ítems	Correlación ítem- test	ítems modificados
5	0.908	
13	0.859	
21	0.847	
29	0.792	
37	0.86	
Cronbach's α	0.945	

Fuente: Elaboración propia

Análisis de la fiabilidad del factor reestructuración cognitiva

Ítems	Correlación ítem- test	ítems modificados
6	0.834	
14	0.87	
22	0.703	
30	0.813	
38	0.76	
Cronbach's α	0.921	

Fuente: Elaboración propia

Análisis de la fiabilidad del factor evitación de problemas

Ítems	Correlación ítem- test	ítems modificados
7	0.819	
15	0.859	
23	0.765	
31	0.871	
39	0.916	

Cronbach's α	0.943
------------------------	-------

Fuente: Elaboración propia

Análisis de la fiabilidad del factor retirada social

Ítems	Correlación ítem- test	ítems modificados
8	0.849	
16	0.777	
24	0.896	
32	0.94	
40	0.92	
Cronbach's α	0.954	

Fuente: Elaboración propia

ANEXO 10 – CAPTURAS DE PANTALLA DE LA APROBACIÓN DE AUTORES PARA UTILIZAR SUS INSTRUMENTOS

OBSERVACIONES SUBSANADAS PARA NUEVA REVISION Y APROBACION Recibidos x   

V VICTOR ANDRES AGURTO DELGADO vie, 16 jun, 22:56 (hace 10 días) 

Dra Buenos noches Le saluda AGURTO DELGADO Victor Andrés. Bachiller en Psicología. Cumplo con remitir y levantar observaciones dadas por su persona en c...

L Lopez Ñiquen Karla Elizabeth lun, 19 jun, 8:03 (hace 7 días)   




para mí, MARIA ▾

Estimado se procede a dar el visto bueno a su informe. Puede continuar los siguientes procedimientos que continúan.

Atte.,
Dra. Karla Elizabeth López Ñiquen
Docente Tiempo Completo EAP de Psicología
Facultad de Derecho y Humanidades USS
dianka01@crece.uss.edu.pe

 UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN  /ussipan

...

L LEONARDO LUNA LORENZO mar, 20 jun, 16:43 (hace 6 días)   

para mí ▾

Buenas Tardes Victor su trabajo ya esta revisada, por lo tanto apta para su sustentación. Mi disponibilidad son los días martes y jueves a partir de las [2 pm](#).

Atentamente
Mg. Leonardo Luna LÑorenzo

...