

UNIVERSIDAD
CIENTÍFICA
DEL SUR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**“ANSIEDAD Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN
COMERCIANTES DE HUANCVELICA, EN TIEMPOS DE COVID-19”**

Tesis para optar el título profesional de:
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

Presentado por:

Omar Lizandro Marmolejo Loza (0000-0002-4783-7137)

Asesor:

Jesús Manuel Guerrero Alcedo (0000-0001-7429-1515)

Lima - Perú

2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 14 de Mayo de 2022.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente:	Dr. Julio Cesar Castro García	<input checked="" type="checkbox"/>
Miembro:	Mg. César Augusto Eguia Elias	
Miembro:	Mg. Charo Rocio Llauce Vigo	

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

“ANSIEDAD Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN COMERCIANTES DE HUANCAVELICA, EN TIEMPOS DE COVID-19”

Presentada por el bachiller:

- Omar Lizandro Marmolejo Loza

Para optar al Título Profesional de Licenciado en Psicología.

Asesorado por: Mg. Jesús Manuel Guerrero Alcedo

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño del estudiante de la carrera de Psicología en la sustentación, concluyen de manera unánime (X) por mayoría simple () calificar a:

Tesis: Omar Lizandro Marmolejo Loza		Nota (en letras): 14 (Catorce)	
Aprobado (X)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Dr. Julio Cesar Castro García
PSICOLOGO
C.P.N.P 2283

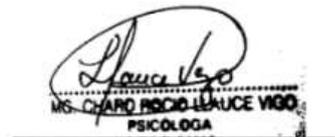
Dr. Julio Cesar Castro García
Presidente del Jurado



Mg. Jesús Manuel Guerrero Alcedo
Asesor



Mg. César Augusto Eguia Elias
Miembro 1



Mg. CHARO ROCIO LLAUCE VIGO
PSICOLOGA
C.P.N.P 28658

Mg. Charo Rocio Llauce Vigo
Miembro 2

**ANSIEDAD Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN COMERCIANTES DE
HUANCAVELICA, EN TIEMPOS DE COVID-19**

ANXIETY AND ITS RELATIONSHIP WITH QUALITY OF LIFE IN HUANCAVELICA
TRADERS, IN TIMES OF COVID-19

Título corto: Ansiedad y calidad de vida en comerciantes

Omar Lizandro Marmolejo Loza

Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-4783-7137>

Email: oloza1997@gmail.com

Jesús Manuel Guerrero Alcedo

Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-7429-1515>

Email: jguerreroa@cientifica.edu.pe

Carrera de Psicología, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.

Autor de correspondencia: Omar Lizandro Marmolejo Loza. Universidad Científica del Sur. Carrera de Psicología. Lima, Perú. Email: oloza1997@gmail.com

Contribución de autoría:

Omar Lizandro Marmolejo Loza: realizó la conceptualización, idea y formulación de la investigación, hizo la curación de los datos, realizó el análisis formal de manuscrito, realizó el proceso de investigación, diseñó la metodología, se responsabilizó de la gestión y coordinación de la planificación y ejecución de la actividad de investigación, se encargó de los materiales de estudio, participantes, instrumentación, recursos informáticos, validación, visualización y redacción del borrador inicial, revisión y edición del manuscrito.

Jesús Manuel Guerrero Alcedo: supervisó el estudio, visualizó y participó en la redacción del manuscrito, realizó la revisión crítica, comentarios y edición del manuscrito.

Fuente de Financiamiento: investigación financiada con recursos de los autores.

Conflictos de interés: los autores declaran no poseer conflictos de interés asociado a la presente investigación.

Fecha de envío: XX.04.2022

RESUMEN

La presente investigación tiene como propósito evidenciar la relación que existe entre la “ansiedad” y la “calidad de vida” en “comerciantes” del distrito de Lircay, Huancavelica durante la pandemia. Comprende una investigación de tipo básica, descriptiva, con diseño no experimental, correlacional y de tipo transversal. En una población conformada por 90 comerciantes de ambos sexos, donde se utilizó el muestreo no probabilístico y se aplicó de forma virtual el Inventario de ansiedad de Beck y la “escala de calidad de vida de Olson y Barnes” Los resultados obtenidos muestran que el 37,8% se ubica en niveles moderados de ansiedad y el 77.8% muestran una “calidad de vida” de manera óptima. Asimismo, la ansiedad se correlaciona de manera negativa, baja y significativa con la “calidad de vida” a nivel general ($r = -.350$; $p = .001$) y en las dimensiones hogar y bienestar económico ($r = -.384$; $p = .000$), vida familiar y familia extensa ($r = -.265$; $p = .012$) y educación y ocio ($r = -.382$; $p = .000$). Se concluye que a menor ansiedad estaría relacionado a la tendencia a una calidad de vida óptima, ante estos resultados es recomendable que se implemente medidas que ayuden a manejar la ansiedad y con ello mejorar su calidad de vida.

Palabras clave: ansiedad, calidad de vida, COVID-19, comerciantes.

ABSTRACT

The purpose of this research is to demonstrate the relationship between "anxiety" and "quality of life" in "merchants" in the district of Lircay, Huancavelica during the pandemic. It comprises a basic, descriptive, non-experimental, correlational and cross-sectional research. In a population made up of 90 merchants of both sexes, where non-probabilistic sampling was used and the Beck Anxiety Inventory and the "Olson and Barnes quality of life scale" were applied virtually. The results obtained show that 37.8% are located in moderate levels of anxiety and 77.8% show an optimal "quality of life". Likewise, anxiety correlates negatively, low and significantly with "quality of life" at a general level ($r = -.350$; $p = .001$) and in the dimensions home and economic well-being ($r = -.384$; $p = .000$), family life and extended family ($r = -.265$; $p = .012$) and education and leisure ($r = -.382$; $p = .000$). It is concluded that less anxiety would be related to the tendency to an optimal quality of life. Given these results, it is advisable to implement measures to help manage anxiety and thus improve the quality of life.

Translated with www.DeepL.com/Translator (free version)

Keywords: anxiety, quality of life, COVID-19, traders.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, por la presencia del coronavirus, el mundo ha cambiado en diferentes ámbitos como el comercio, salud, educación, etc. Esto se dio por la alta probabilidad de contagio de una persona a otra, lo que repercute de manera negativa en la vida de los seres humanos (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2019), por esa razón, el Perú decretó el estado de emergencia desde inicios del año 2020, y el aislamiento social como obligatorio, que ha afectado la salud mental de la población al generar estrés, ansiedad, depresión, etc. (Guzmán et al., 2021).

La ansiedad es conocida como uno de los problemas psicológicos más comunes en nuestra sociedad que afecta a la salud mental de las personas, sobre esto, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2017) da a conocer que aproximadamente 274 millones de habitantes al nivel mundial padecen de trastornos de ansiedad, este estudio tomó en cuenta los datos hasta el 2015. Respecto al impacto de la pandemia Oblitas y Sempertegui (2020) mencionaron que tanto la COVID-19, y con ello el aislamiento social obligatorio ha generado síntomas de ansiedad, además el Ministerio de Salud del Perú (MINSA, 2020) resalta que el hecho de exponerse ante la enfermedad y poner en riesgo a la familia genera preocupación y desesperación en los individuos, es importante tener en cuenta que los síntomas de la ansiedad más comunes, según Franco et al. (2021), provocados por la pandemia son los estados mentales impacientes que inicia con problemas de sueño, fatiga, desesperación, etc.

La ansiedad dentro de la terapia cognitiva presenta diferentes fases donde la primera es la evocativa, que se caracteriza en resaltar las preocupaciones de la persona, luego se encuentra la fase de procesamiento automático donde se evalúa los pensamientos y la atención hacia la amenaza, para finalizar, se resalta la parte elaborativa, es decir, en este fragmento se pretende reestructurar los pensamientos distorsionados (Garay et al., 2019). Según la teoría cognitiva de Beck, la ansiedad se relaciona con el vínculo de elementos como las creencias distorsionadas, alta valoración de las vivencias negativas y la interferencia de un factor estresante de una situación pasada; en otras palabras, es un hecho que genera estados disfuncionales en el individuo (Sanz & Navarro, 2003).

Por otra parte, la calidad de vida se considera que es el hecho como una persona percibe el mundo donde vive, para esto se debe tener en cuenta la cultura y sus valores e incorporarlos con los medios en que se desenvuelve (Kestel, 2019) esta variable también se ha visto afectada por la pandemia debido a las limitaciones para cubrir las necesidades básicas. Grimaldo et al. (2020) define a la calidad de vida como una variable que posee diversas dimensiones basado en el discernimiento de la satisfacción

en cada persona. Esta autora describe la teoría de los dominios resaltando diferentes áreas de la vida del ser humano, por ejemplo la familia, la economía, el medio donde habita, etc.

Por otro lado, Olson y Barnes (1982, citado por Grimaldo, 2009) operacionalizan a la variable calidad de vida por medio de una escala de siete dimensiones donde el primero hace referencia al hogar y bienestar económico, englobando al hecho de contar o no con una vivienda y en qué estado se encuentra esta, asimismo hace referencia a la capacidad de cubrir los aspectos básicos de supervivencia; la segunda dimensión hace referencia a las interacciones sociales, las oportunidades y/o bienestar del medio donde habita; la tercera dimensión se refiere a las relaciones familiares y la composición de esta (padres, hijos y parientes); en relación a la dimensión educación y ocio, esta se basa en el grado académico actual y resalta el uso del tiempo libre; en la dimensión de medios de comunicación se toma en cuenta la satisfacción con los programas de televisión y contenidos radiales, asimismo el tiempo dedicado a observar o escuchar estos medios; la dimensión religión toma en cuenta la fe y creencias religiosas de los miembros de un hogar y /o comunidad; por último la dimensión salud se centra en evaluar el estado de salud tanto en el aspecto físico como psicológico de cada persona.

Teniendo en cuenta las dos variables del presente estudio ya descritas en párrafos anteriores Villanueva y Ugarte (2017) encontraron relación entre la ansiedad y algunas dimensiones de la calidad de vida. Además, Pulido y Bueno (2021) encontraron que la calidad de vida mostró una correlación negativa media con la ansiedad en personas con cardiodesfibrilador. Mientras que Garcés et al. (2020), en su estudio, encontraron que la mayoría de su muestra (trabajadores) se encontraron con un menor nivel de calidad de vida.

Después de haber descrito y mostrado diversas investigaciones tanto de la variable ansiedad así como de la calidad de vida es importante dar a conocer el impacto que ha generado la pandemia; al respecto Acosta y Iglesias (2020) resaltan que la COVID-19 ha generado ansiedad, depresión y estrés en los trabajadores; asimismo, Vizioli y Pagano (2020) destacan la repercusión de la pandemia en el ámbito psicológico de los pobladores; además, Medina y Jaramillo (2020) mencionan que la ira y el estrés post traumático se han evidenciado como síntomas a causa de la pandemia. en ese sentido, Miranda y Hudson (2016) mencionaron que la presencia de una enfermedad en el ser humano es causante de la ansiedad, dificultades para dormir y de esta manera también se presenta afectada la calidad de vida ; por ello se dice, que el coronavirus se ha convertido en un factor ansioso que ha dañado la salud de los comerciantes, el cual afecta su calidad de vida.

Basándose en la población de este estudio, se observa que los comerciantes han tenido mucha dificultad para laborar en tiempos de pandemia, por lo cual se arriesgan a ir a trabajar sin importar que

se puedan contagiar con el coronavirus. Al respecto, Gamero y Pérez (2020) mencionaron que el coronavirus ha repercutido de manera negativa en el mercado laboral. También Matute (2021) resalta que los comerciantes se han visto afectados de diversas formas desde que inicio la pandemia, ya que existían normas estrictas que se modificaban en cortos tiempos, debido a esto muchos de los negociantes se han visto obligados a cerrar sus tiendas y/o reducir sus trabajadores de apoyo, con ello sus ventas.

La ansiedad y la calidad de vida son dos términos psicológicos que han sido constantes debido a la pandemia, dado que el miedo y la lucha por la supervivencia ha brotado en los negociantes, que por obligación tienen que exponerse al contagio de esta enfermedad. Este estudio se justifica, ya que, en el Perú, específicamente en la región de Huancavelica, son escasas las investigaciones que relacionan la ansiedad con la calidad de vida en comerciantes en los meses de pandemia. A partir de todo esto, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre la ansiedad y la calidad de vida en comerciantes del mercado de Lircay, Huancavelica en tiempos de la COVID-19? Por tanto, este estudio se propone determinar la relación entre la ansiedad y la calidad de vida en comerciantes que laboran en el mercado de Lircay, Huancavelica en tiempos de la COVID-19. Por lo que se plantea la hipótesis de la existencia de relación significativa entre ambas variables, es decir, con una menor ansiedad la calidad de vida es mejor o viceversa en los comerciantes.

MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación es de tipo básica, de enfoque cuantitativo, y diseño no experimental, descriptivo-correlacional y transversal (Hernández et al., 2014).

La población fue conformada por negociantes del centro comercial “Hatun Tambo Anhara” ubicado en Angaraes- Huancavelica, Perú. El tamaño muestral fue de 90 comerciantes entre hombre y mujeres mayores de 18 años. Se realizó un muestreo probabilístico por conveniencia donde el nivel de confianza es de 95 % y el error estimado de ,05. Como criterios de inclusión se tomaron en cuenta que los encuestados deben ser comerciantes del mercado antes mencionado y residenciados en el distrito de Lircay. Por su parte, se excluyeron aquellos comerciantes que vivían fuera del distrito de Lircay o trabajaban en ocupaciones no relacionadas al comercio.

En la Tabla 1 se presenta los datos obtenidos de la muestra conformada por 90 comerciantes que laboran en el mercado de Lircay, Huancavelica, Perú; el 53,3 % pertenece al sexo femenino, y el 46,7% masculinos, en edades comprendidas entre los 18 y 54 años ($M=27,90$; $DE=7,60$). En cuanto al estado civil el 46,7 % son solteros, el 61,1 % tienen hijos y el 28,9 % tienen un nivel de educación secundaria completa.

Tabla 1

Datos sociodemográficos de los participantes del estudio (n=90)

Variable	Categoría	F	%
Sexo	Femenino	48	53
	Masculino	42	47
Estado civil	Casado (a)	19	21
	Conviviente (a)	28	31
	Divorciado (a)	1	1
	Soltero (a)	42	47
Parentesco con los que vive	Familiares	8	9
	Padres	18	20
	Pareja	38	42
	Solo	26	29
Tiene Hijos	No	35	39
	Sí	55	61
Grado de instrucción	Primaria completa	4	4
	Primaria incompleta	3	3
	Secundaria completa	26	29
	Secundaria incompleta	10	11
	Superior completo	25	28
	Superior incompleto	22	24

Nota: Frecuencia (F), Porcentaje (%)

Fuente: elaboración propia

Para recolectar los datos se tomó dos instrumentos; para medir la variable de ansiedad se utilizó el “Inventario de ansiedad de Beck” y está conformado de 21 ítems de tipo escala Likert, que hacen una representación de las características sintomáticas de la variable mencionada. Las propiedades psicométricas en la versión española sugieren una adecuada consistencia interna, validez factorial, validez de contenido, validez discriminante y validez de criterio (Sanz & Navarro, 2003). En el Perú Thornberry (2011) llevo a cabo un análisis factorial exploratorio (KMO= .94 y el test prueba de esfericidad de Bartlett= <,001), también realizó por segunda vez el análisis factorial exploratorio donde la varianza fue de 36.26% y los ítems resultaron con una carga factorial de .30; asimismo se encontró un alfa de Cronbach de 0.91. En el presente estudio se obtuvo un alfa de Cronbach de 0,89 (IC95 % =,85-,92).

Cómo instrumento para la segunda variable se ha usado la “Escala de calidad de vida de Olson y Barnes (1982), adaptada al Perú por Grimaldo (2003), se conforma por 24 ítems con respuestas de

escala tipo Likert” los cuales están distribuidas por 7 dimensiones, entre estos se encuentra el “hogar y bienestar económico; amigos, vecindarios y comunidad; vida familiar y familia extensa; educación y ocio; medios de comunicación; religión, y salud” Es necesario mencionar que este instrumento se puede aplicar a personas mayor de trece años, con el propósito de localizar los niveles de la “calidad de vida” Para calificar se suma el puntaje de cada enunciado, donde el puntaje máximo puede ser 120 y el mínimo 24. La validez fue determinada por el análisis factorial exploratorio ($KMO = ,87$; prueba de esfericidad de Bartlett $= <,001$) encontrando 7 dimensiones que explicaron el 56,98% de la varianza total, reportando además una confiabilidad por medio del alfa de Cronbach $,86$. En el presente estudio el alfa de Cronbach fue de $,88$ ($IC95\% = ,84 - ,91$).

Para poder acceder a la muestra, se procedió a recibir una autorización formal del presidente del mercado de Lircay, después se recolectó los contactos de cada uno de los comerciantes y se solicitó su consentimiento. La evaluación se llevó a cabo de manera virtual con el formulario de Google Forms. Por otro lado, en esta investigación se consideró los aspectos éticos, por esta razón se informó que los resultados obtenidos serán tratados de manera ética para que los participantes no se vean dañados en ningún aspecto, asimismo la presente investigación toma en cuenta las normas éticas para trabajar con personas dadas por Helsinki y a los lineamientos planteados por el colegio de psicólogos del Perú. Para terminar, es importante dar a conocer que se ha usado información teórica con base científica confiable.

El procesamiento de los datos recolectados fue sistematizado con el programa matemático Excel y posteriormente se usó el programa estadístico “SPSS versión 26” para el análisis de los datos. A partir de ello, se llevó a cabo la confiabilidad por intermedio del Alfa de Cronbach en los dos cuestionarios que se ha usado. En cuanto al análisis descriptivo, se basará en explicar los rasgos sociodemográficos, asimismo se obtuvieron análisis de frecuencia y porcentajes a través de la muestra de negociantes del mercado ubicado en la provincia de Angaraes. También se empleó la prueba “normal de Kolmogorov – Smirnov” para los puntajes de las escalas de la prueba ($p > .05$), ya que la muestra es mayor a 50 participantes, el objetivo de esta prueba fue encontrar la distribución normal de los datos recolectados. Por último, se usó la prueba de Pearson en el análisis inferencial, porque se corroboró la normalidad en los datos, asimismo dar respuesta a la hipótesis planteada en el estudio, es decir, ver si existe una relación entre “ansiedad” y “calidad de vida” en los comerciantes de Lircay, tomando un nivel de significancia de $,05$.

RESULTADOS

En segunda tabla, se muestran los estadísticos descriptivos de las variables del estudio. En cuanto a la ansiedad, se evidencia una media de 18,41 [$IC95\%: 16,48 - 20,34$] el cual indica un nivel moderado,

con una dispersión de los datos alrededor de la media de 9.35, con una distribución de los datos de forma simétrica y mesocúrtica. Por su parte, la “calidad de vida” posee una media de 69,23 [IC95%: 66,73 - 71,74] el cual indica una tendencia a una “calidad de vida óptima” con una dispersión de los datos de 12, 12 y una distribución de los datos de forma simétrica y mesocúrtica.

Tabla 2

Estadísticos descriptivos de las variables del estudio.

Variables	Mín/Máx	M	DE	IC 95%	As	Ku
A	0-40	18.41	9.35	[16.48,20.34]	0.240	-0.5968
CV	42-98	69.23	12.12	[66.73,71.74]	0.178	-0.5263
HBE	6-23	14.04	3.49	[13.32, 14.76]	-0.162	-0.3705
AVC	4-19	11.34	2.92	[10.74,11.95]	0.310	-0.0882
VFFE	8-20	14.19	3.41	[13.48,14.89]	-0.284	-0.7717
EYO	4-15	8.54	2.31	[8.07, 9.02]	0.318	-0.2058
MC	4-16	8.99	2.62	[8.45, 9.53]	0.379	-0.3453
R	3-10	6.14	1.69	[5.79, 6.49]	0.337	-0.2268
S	2-10	5.98	1.81	[5.60, 6.35]	0.243	-0.0319

Nota. A: ansiedad, CV: Calidad de vida, HBE: Hogar y bienestar económico, AVC: amigos, vecindarios y comunidad, VFFE: vida familiar y familia extensa, EYO: educación y ocio , MC: medios de comunicación, R: religión, S: Salud. M: Media, DE: Desviación estándar, IC: Intervalo de confianza, AS: Asimetría, KU: Curtosis.

Fuente: elaboración propia.

En cuanto a los niveles de ansiedad, presentados en la tabla 3, los resultados indican que la muestra de comerciantes presenta un nivel moderado de ansiedad (37,8%), el 31,1% presentan una ansiedad leve, el 23,3% una ansiedad grave y 7,8% una ansiedad mínima.

Tabla 3

Niveles de ansiedad en la muestra del estudio (n=90)

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Mínimo (0-7)	7	7,8	7,8	7,8
Leve (8-15)	28	31,1	31,1	38,9
Moderada (16-25)	34	37,8	37,8	76,7
Grave (26-63)	21	23,3	23,3	100
Total	90	100	100	

Fuente: elaboración propia

Respecto a la variable calidad de vida, se obtuvo que el 77,8 % de los comerciantes muestran una óptima calidad de vida, por su parte, el 16,7 % muestran tendencia hacia una buena calidad de vida y el 5,6 % una tendencia baja en su calidad de vida (Tabla 4).

Tabla 4

Niveles de calidad de vida en la muestra del estudio (n=90)

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Tendencia a la baja calidad de vida	5	5,6	5,6	5,6
Tendencia a calidad de vida buena	15	16,7	16,7	22,2
Calidad de vida óptima	70	77,8	77,8	100
Total	90	100	100	

Fuente: elaboración propia

Por otro lado, respecto al análisis inferencial, En primer lugar, se realizó la comprobación del supuesto de normalidad a través de la prueba estadística “Kolmogorov- Smirnov” debido a que la muestra se encuentra conformada por más de 50 participantes. Los resultados reportados en la tabla 5 evidencian la normalidad de los datos al encontrarse valores adecuados en la variable ansiedad ($p= ,200$), y la calidad de vida ($p= ,111$). Debido a que la significancia es mayor a $,05$, se hizo uso de la prueba paramétricas de “correlación de Pearson”

Tabla 5

Prueba de normalidad

Variable	Estadístico	Gl	Sig.
Ansiedad	,076	90	,200*
Calidad de Vida	,085	90	,111*

Nota: * $p > 0.05$.

Fuente: elaboración propia

En la sexta tabla, se presentan las correlaciones entre las variables ansiedad y calidad de vida con sus dimensiones, el cual evidencia una correlación negativa, baja y significativa entre ambas variables ($r = -,350$; $p = ,001$), lo que indica que un mayor nivel de ansiedad se relaciona con una tendencia menor a la “calidad de vida” en los “comerciantes del mercado de Lircay” validando así la hipótesis de investigación. Al evaluar la correlación de la ansiedad con las dimensiones de la “calidad de vida” se evidencian correlaciones bajas, negativas y significativas entre la ansiedad y las dimensiones hogar y bienestar económico ($r = -,384$; $p = ,000$), vida familiar y familia extensa ($r = -,265$; $p = ,012$) y educación y ocio ($r = -,382$; $p = ,000$). Por su parte, no se halló correlación con las dimensiones amigos, vecindarios y comunidad, medios de comunicación, religión y salud ($p > ,05$).

Tabla 6

Correlación entre las variables ansiedad y calidad de vida en comerciantes del mercado de Lircay, Huancavelica durante la pandemia por COVID-19 (n=90)

	Ansiedad	
	Correlación de Pearson	Sig. (Bilateral)
Dimensión de Hogar y bienestar económico	-,384**	,000
Dimensión de amigos, vecindarios y comunidad	-,064	,546
Dimensión de vida familiar y familia extensa	-,265*	,012
Dimensión de educación y ocio	-,382**	,000
Dimensión de medios de comunicación	-,176	,098
Dimensión de religión	-,157	,139
Dimensión de salud	-,110	,304
Calidad de vida general	-,350**	,001

Nota: *.05, **.01

Fuente: elaboración propia

DISCUSIÓN

El presente estudio propuso determinar la relación que existe entre la “ansiedad” y la “calidad de vida” en negociantes de la ciudad de Lircay-Huancavelica en tiempos de pandemia. En cuanto al análisis descriptivo de la variable ansiedad se observó que el 37,8% presentan ansiedad moderada, el 31,1% muestran una ansiedad leve, el 23,3% una ansiedad grave y 7,8% una ansiedad mínima. Resultan escasos los estudios que han evidenciado los niveles de ansiedad en comerciantes, no obstante, Ramírez et al. (2022) identificaron que el 28,8 % de las personas presentaba síntomas de ansiedad moderada a severa producto del aislamiento social, durante la pandemia, lo cual es similar a lo hallado en esta investigación.

Otro estudio realizado por Li et al. (2020) encontraron que el 44,7 % de los profesionales de salud de primera línea presentaban ansiedad seguido por un 36 % de trastorno de sueño; si bien las poblaciones de investigación tuvieron distintos resultados, esto deja ver cómo se ha manifestado la ansiedad en los trabajadores de las diferentes áreas, lo que arroja datos similares a lo hallado en la investigación. Mientras que Oblitas y Sempertegui (2020), en una muestra de 67 adultos, encontraron que el 43,3 %

presentó algún grado de ansiedad. Asimismo, Wang et al. (2020), en una población general de China, encontró que el 28,8 % manifestó tener síntomas de ansiedad moderado- grave, donde el 53,8 % percibió un impacto negativo sobre la salud mental.

En relación con la variable “calidad de vida” en la parte descriptiva se obtuvo que el 77,8 % de los comerciantes presentaron un nivel óptimo de esta, mientras que el 16,7 % alcanzó un nivel bueno y el 5,6 % se ubicó en un nivel bajo. De acuerdo con los resultados explicados en líneas anteriores y teniendo presente que la recolección de datos se dio a un mes de inicio de la pandemia, donde se pensó que la cuarentena iba a ser breve, la mayoría de ellos no se vieron obligados a un confinamiento estricto, puesto que comercializan recursos de primera necesidad, por lo tanto, los comerciantes percibían que los dominios que Grimaldo et al. (2020) da a conocer en su teoría que resalta las escalas de la calidad de vida como la economía, salud, religión, relaciones interpersonales y otras dimensiones, estas no se mostraban del todo afectada en los comerciantes.

A partir de ello, se puede inferir el porqué de los resultados sobre la calidad de vida, pues tenían más tiempo para pasar en familia y a la vez seguir con su trabajo. Sin embargo, estudios realizados en muestras con otras características, en este tiempo de confinamiento, encontraron que la pandemia afectó la calidad de vida. Uno de estos estudios es el de Guzmán et al. (2021) que, en una muestra de 157 jóvenes universitarios, entre hombre y mujeres, descubrieron que el 88,3 % de los participantes consideraron que había disminuido su calidad de vida. Por otro lado, Ballena et al. (2021) mencionaron que la crisis mundial por COVID-19, sin distinguir grupo etario o contexto sociodemográfico, ha afectado diversos aspectos en la “calidad de vida”

Respondiendo a la hipótesis de investigación, se evidencia una correlación negativa, baja y significativa entre ambas variables ($r=-,350$; $p=,001$), lo que indica que un mayor nivel de ansiedad se relaciona con una tendencia baja de la “calidad de vida” en los comerciantes del mercado de Lircay en el contexto de pandemia. Estos datos concuerdan con los encontrados por Pulido y Bueno (2021) en su investigación realizada en pacientes con cardiodesfibrilador de un hospital universitario ubicado en Colombia, donde se demuestra que a mayores niveles de ansiedad la calidad de vida es menor. Asimismo, Garcés et al. (2020) encontraron que la mayoría de su muestra (trabajadores) presentaban un bajo nivel de “calidad de vida laboral” pues percibían que sus expectativas no estaban satisfechas, además, se halló que la “calidad de vida” y el estrés laboral se asocian significativamente. De la misma manera, Samaniego y Cahuaza (2021) en una muestra de adultos mayores encontraron relación significativa entre la “calidad de vida” y la ansiedad.

Es importante resaltar la teoría cognitiva de Beck como se citó en Sanz (2003), donde agrupó como parte de la ansiedad a las creencias irracionales, alta valoración de las vivencias negativas y la

presencia de un factor estresante. Teniendo en cuenta el contexto donde fue recopilado los datos, de lo que menciona Beck, se entiende que los comerciantes se generaban vivencias negativas durante la pandemia, sumado a esto, se encontraban las falsas creencias sobre el contagio de la COVID-19; lo que generó el aumento de los niveles de ansiedad y, con ello, se afectó su “calidad de vida”

En relación a la ansiedad con la dimensión “hogar y bienestar económico” en comerciantes, se encontró una correlación negativa, baja y significativa ($r=-,384$; $p=,000$), lo que permite inferir que a mayor ansiedad se ve afectado el hogar y el bienestar económico de los evaluados. Similares resultados encontraron Villanueva y Ugarte (2017) en una investigación que realizaron con jóvenes de una universidad de Arequipa donde se halló una relación negativa leve entre ansiedad con el indicador hogar y bienestar económico, vida familiar y familia extensa, y salud. Los resultados obtenidos en tiempos de pandemia se pueden interpretar como si un integrante de la familia presenta síntomas de ansiedad, los demás miembros de la familia podrían mostrar conductas desfavorables; asimismo, su desenvolvimiento sería deficiente al punto de quebrantar su economía y con ello debilitar otras áreas de su vida, lo cual a largo plazo afectará la calidad de vida, pues puede disminuir de manera paulatina.

Por otro lado, la relación entre la ansiedad y “vida familiar y familia extensa” ($r=-,265$; $p=, 012$) y educación y ocio ($r=-,382$; $p=, 000$) ($r=-,382$; $p=, 000$), se encontró que en ambas dimensiones hay una correlación negativa, baja y significativa, lo que infiere que los niveles altos de ansiedad estarían relacionados con la afectación de la vida familiar, la familia extensa, la educación y el ocio. Ante esto, es importante dar a conocer que no hay estudios similares, sin embargo, al tomar en cuenta la literatura y la observación al momento de recolectar los datos, se pudo evidenciar que los comerciantes con mayores niveles de ansiedad influyen en su sistema familiar, debido a que tenían que llevar protocolos estrictos a la hora de ingresar a su casa y los que estaban confinados debían mantener la distancia.

Ahora, frente la relación entre la “ansiedad” y la dimensión “amigos, vecindarios y comunidad” los resultados indican que no existe una relación significativa ($p>,05$), es decir, que los niveles de ansiedad no tuvieron relación directa en las respuestas adaptativas de los comerciantes a la hora de compartir con sus amigos, vecindario y comunidad, esto es respaldado por Villanueva y Ugarte (2017) donde, encontraron resultados similares, lo cual los estudiantes con sintomatologías ansiosas no mostraban dificultad a la hora de interactuar con sus pares, pues se sienten en confianza, fuera de peligro y seguros. Mientras que Cornejo y Pérez (2008), en una muestra con características similares de jóvenes-adultos, reportaron que los encuestados consideraban importante en sus vidas el vínculo de amigos y su relación social, debido a que no se afectaba por sus problemas de ansiedad, dado que la interacción les permitía disfrutar del presente, por ende, reducir sus niveles de alerta y sentirse más tranquilos. Según los datos reportados en los comerciantes, ellos por su trabajo no tenían un confinamiento

estricto y, siguiendo los protocolos de la pandemia, podían interactuar con sus amigos, vecinos y comunidad.

Por último, en referencia a la relación entre la ansiedad y las dimensiones “medios de comunicación, religión y salud de la calidad de vida” no se halló correlación, es decir, que la variable ansiedad no tuvo ninguna relación con la dimensión medios de comunicación, religión y salud. Estos datos encontrados son coherentes a los de Villanueva y Ugarte (2017), quienes no encontraron relación significativa entre la ansiedad y la religión. También se toma en cuenta que la ansiedad no afecta a la salud, debido a que las personas se centran en su trabajo y disponen de poco tiempo para exagerar la enfermedad, además, se basaron en cuidarse con todos los protocolos para no contagiarse y así mantener la calma, al hacer esto evitan dañar su salud con los niveles altos de ansiedad.

Al respecto, conviene decir que es importante tener en cuenta las limitaciones que tiene un estudio y este no es la excepción. La primera limitación fue los escasos estudios que relacionan dichas variables en población de comerciante, lo cual dificultó poder hacer comparaciones con otros estudios, no obstante, este estudio constituye una de los primeros en el Perú que han estudiado la relación entre ansiedad y “calidad de vida” con la población de comerciantes. Teniendo en cuenta la segunda limitación se pudo evidenciar que la recolección de datos se realizó de manera virtual, donde no se logró tener un contacto directo con cada uno de los evaluados, esto afectó en el número de personas que llenaron los instrumentos psicológicos, debido a que algunos comerciantes no tienen acceso a la tecnología.

Cabe señalar que la pandemia afectó la calidad de vida en los comerciantes, debido al miedo al contagio por la COVID-19, lo que generó síntomas de ansiedad en general como la falta de sueño, irritabilidad, mala concentración, hipervigilancia, respuestas exageradas de sobresalto e inquietud motora, por eso es relevante esta investigación, porque proporciona información necesaria sobre las variables y permite generar estrategias para prevenir y cuidar la salud mental de los comerciantes del distrito de Lircay-Huancavelica. A su vez, se recomienda seguir realizando investigaciones en esta población en el contexto de postpandemia, así se podrá hacer una comparación entre los resultados que se obtuvieron durante y después de la pandemia por COVID-19, además se podría realizar programas de intervención que reforzaría y mejoraría la calidad de vida de los comerciantes.

CONCLUSIONES

En últimas, se concluye que la ansiedad en los comerciantes del mercado de Lircay-Huancavelica se encuentra, principalmente, en niveles moderados y predomina una “calidad de vida” óptima. Además,

se cumple la hipótesis de la investigación, al encontrarse la existencia de una correlación negativa, baja y significativa entre la ansiedad y la “calidad de vida” de igual manera, entre la ansiedad y las dimensiones de la variable “calidad de vida” “hogar y bienestar económico” “vida familiar y familia extensa” “educación y ocio” Por otro lado, no se encuentra relación entre la ansiedad y la dimensión de “amigos, vecindario y comunidad” al igual que los medios de comunicación, religión y salud. Es importante resaltar que la presente investigación ha permitido determinar la relación de la ansiedad y calidad de vida durante la pandemia en comerciantes, y con ello poder incentivar a realizar nuevas investigaciones similares y/o programas de intervención que tomen en cuenta el impacto de la pandemia en estas dos variables.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta, J., & Iglesias, S. (2020). Salud mental en trabajadores expuestos a COVID-19. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 83(3),212-213. <http://dx.doi.org/10.20453/rmp.v83i3.3784>
- Ballena, C. L., Cabrejos, L., Dávila, Y., Gonzales, C. G., Mejía, G. E., Ramos, V., & Barboza, J. J. (2021). Impacto del confinamiento por COVID-19 en la calidad de vida y salud mental. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 14 (1), 87–89. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.141.904>
- Beck, A., & Steer, R. (1993). *The Beck Anxiety Inventory*. San Antonio: Psychological Corporation.
- Cornejo, W., & Pérez, B. (2008). Calidad de vida y trastorno de ansiedad generalizada en la población urbana, marginal y rural de Huancayo. *Prospectiva Universitaria*, 5 (1), 57-66. <http://dx.doi.org/10.26490/uncp.prospectivauniversitaria.2008.5.1206>
- Franco, X. E., Sánchez, P. d. P., & Torres, R. J. (2021). Claves para el tratamiento de la ansiedad, en tiempos de COVID-19. *Revista Universidad y Sociedad*, 13 (3), 271-279. <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2097>
- Gamero, J., & Pérez, J. (2020). *Perú: Impacto de la COVID-19 en el empleo y los ingresos laborales*. Perú: Organización Internacional del Trabajo.
- Garay, C. J., Donati, S., Ortega, I., Freiría, S., Rosales, G., & Koutsovitis, F. (2019). Modelos cognitivo-conductuales del Trastorno de Ansiedad Generalizada. *Revista de Psicología*, 15 (29), 7-21. <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/9564>
- Garcés, C. R., Loli, A. E., & Navarro, V. I. (2020). Calidad de vida laboral y síndrome de burnout en los colaboradores del sector retail de Lima Metropolitana. *Revista de Investigación en Psicología*, 23 (2), 67 – 82. <http://dx.doi.org/10.15381/rinvp.v23i2.19233>
- Grimaldo, M., Correa, J., Jara, D., Cirilo, I., & Aguirre, M. (2020). Propiedades psicométricas de la Escala de Calidad de vida de Olson y Barnes en estudiantes limeños (ECVOB). *Health and Addictions/Salud y Drogas*, 20(2), 145–156. <https://doi.org/10.21134/haaj.v20i2.545>
- Grimaldo, M.P. (2012). Calidad de Vida en estudiantes de secundaria de la ciudad de Lima. *Avances en Psicología*, 20(1), 89-102. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2012.v20n1.1946>
- Grimaldo, M. P. (2009). Calidad de vida en estudiantes de secundaria de la ciudad de Lima. *Informes Psicológicos*, 11 (12), 33-47. <https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/1208>
- Grimaldo, M. (2003). *Escala de calidad de vida de Olson & Barnes: Manual técnico*. Universidad de San Martín de porres.
- Guzmán, E., Concha, Y., Lira, C., Vásquez, J., & Castillo, M. (2021). Impacto de un contexto de pandemia sobre la calidad de vida de adultos jóvenes. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 50 (2), 1-13. <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/898>

- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. (6a edición). México, D. F.: McGraw Hill Education.
- Kestel, D. (2019). *La salud mental en el lugar de trabajo: orientaciones a nivel mundial*. <https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/mental-health-in-the-workplace>
- Li, W., Yang, Y., Liu, Z-H., Zhao, Y-J., Zhang, Q., Zhang L., Cheung, T., & Xiang, Y. T. (2020). Progression of Mental Health Services during the COVID-19 Outbreak in China. *National Center for Biotechnology Information*, 16 (10), 1732-1738. <https://doi.org/10.7150/ijbs.45120>
- Matute, Z. (2021). *Impacto económico de la pandemia por COVID-19 en las comercializadoras y productoras de calzado en el Cantón Gualaceo*. <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/20278/5/UPS-CT009136.pdf>
- Medina, R. M., & Jaramillo-Valverde, L. (2020). El COVID-19: Cuarentena y su Impacto Psicológico en la población. In *SciELO Preprints*. <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.452>
- Ministerio de Salud del Perú (2020). *Guía técnica para el cuidado de la salud mental del personal de la salud en el contexto del COVID-19 (R.M. N° 180-2020-MINSA)*. Lima: Gobierno del Perú.
- Miranda, M., & Hudson, L. (2016). Síndrome de piernas inquietas (enfermedad de Willis-Ekbom): seguimiento a largo plazo de una serie de pacientes. *Revista Médica de Chile*, 144 (12), 1561-1566. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872016001200007>
- Oblitas, G., & Sempertegui S. (2020). Ansiedad en tiempos de aislamiento social por COVID-19. Chota, Perú, 2020. *Avances en Enfermería*, 38 (1), 10-20. <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v38n1supl.87589>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19)*. <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>
- Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2017). *Depresión y otros trastornos mentales comunes*. Organización Mundial de Salud.
- Pulido, M., & Bueno, L. (2021). Calidad de vida relacionada con la salud, la ansiedad y depresión en personas con cardiodesfibrilador. *Universidad y Salud*, 23 (2), 109-119. <https://doi.org/10.22267/rus.212302.222>
- Ramírez, J., Castro, D., Lerma, C., Yela, F., & Escobar, F. (2022). Consecuencias de la pandemia COVID-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social. *Revista Colombiana de Anestesiología*, 48 (4), 1-8. <https://doi.org/10.5554/22562087.e930>
- Samaniego, R. G., & Cahuaza, I. (2021). *Ansiedad, depresión y calidad de vida en el adulto mayor – Centro integral Adulto Mayor (CIAM) – Tabalosos – Lamas – San Martín. Periodo enero a junio 2021*. [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional de San Martín. <http://hdl.handle.net/11458/4272>

- Sanz, J., & Navarro, M. E. (2003). Propiedades psicométricas de una versión española del Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) en estudiantes universitarios. *Ansiedad y Estrés*, 9 (1), 59-84.
- Thornberry, G. L. M. (2011). *El rol de las creencias irracionales en la relación entre los eventos activadores, y las consecuencias emocionales y conductuales en estudiantes de dos universidades privadas de Lima* (Tesis de doctorado inédita). Universidad San Martín de Porres: Lima.
- Villanueva, L., & Ugarte, A. (2017). Niveles de ansiedad y la calidad de vida en estudiantes de una Universidad Privada de Arequipa. *Avances en Psicología*, 25 (2), 153-169. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2017.v25n2.351>
- Vizioli, N. & Pagano, A. (2020). Adaptación del Inventario de Ansiedad de Beck en población de Buenos Aires. *Interacciones*, 6(3), e171. <http://dx.doi.org/10.24016/2020.v6n3.171>
- Wang, C., Pan, R., Wan, X., Tan, Y., Xu, L., Ho, C. S., & Ho, R. C. (2020). Immediate Psychological Responses and Associated Factors during the Initial Stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) Epidemic among the General Population in China. *National Center for Biotechnology Information*, 17 (5), 1-25. <https://doi:10.3390/ijerph17051729>

ANEXOS

Anexo 1: Evidencia de envío de revista científica.



Anexo 2: Resolución directoral de aprobación del proyecto de tesis.



Resolución Directoral Académica de Carrera N° 014 -DACPSI-DAFCS-U.CIENTÍFICA-2022

Lima, 03 de Febrero del 2022

VISTO:

El informe de revisión independiente académica del proyecto de tesis titulado: **"Ansiedad y calidad de vida en comerciantes del Distrito de Lircay – Huancavelica en tiempos de COVID-19"** presentado por el egresado **Omar Lizandro Marmolejo Loza** con código 18000027.

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo con el Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y los reglamentos de pregrado para obtener el título profesional de Licenciado en Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud, se debe desarrollar un trabajo de investigación.

Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

SE RESUELVE:

Art. 1° APROBAR DE MANERA EXCEPCIONAL e inscribir el proyecto de tesis titulado **"Ansiedad y calidad de vida en comerciantes del distrito de Lircay – Huancavelica en tiempos de COVID-19"**, con N° de registro **586-2020-PRE18** y establecer el inicio del período de ejecución del mencionado proyecto.

Art. 2° NOMBRAR al **Mg. Jesús Manuel Guerrero Alcedo**, como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Mg. Liseth Paulett Fernandez
Directora
Carrera de Psicología



Anexo 3: Instrumento utilizado Inventario de ansiedad de Beck.

Señale en que medida se encuentra afectado, o se ha visto afectado en la última semana por los siguientes síntomas según el siguiente criterio (marque una sola casilla para cada ítem):

- 0. En absoluto
- 1. Levemente, no me molestó mucho
- 2. Moderadamente, fue muy desagradable pero podía soportarlo
- 3. Severamente, casi no podía soportarlo

	0	1	2	3
1 Hormigueo o entumecimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 Sensación de calor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 Temblor en las piernas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 Incapacidad para relajarse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 Miedo a que suceda lo peor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 Mareos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 Palpitaciones o taquicardia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 Sensación de inestabilidad o inseguridad física	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9 Terrores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10 Nerviosismo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11 Sensación de ahogo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12 Temblor de manos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13 Temblores generalizados o estremecimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14 Miedo a perder el control	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15 Dificultad para respirar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16 Miedo a morir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17 Sobresaltos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18 Molestias digestivas o abdominales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19 Palidez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20 Rubor facial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21 Sudoración (no debida al calor)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Anexo 4: Instrumento utilizado Escala de calidad de vida de Olson & Barnes

ESCALA

Nombre:.....
 Edad:.....Año de Estudios.....
 Centro Educativo:.....
 Fecha:.....

A continuación te presentamos oraciones referidas a diferentes aspectos de tu vida. Lee cada una de ellas y marca la alternativa que consideres conveniente. Recuerda que no hay respuestas correctas, ni incorrectas.

Que tan Satisfecho estás con:	ESCALA DE RESPUESTAS				
	1 Insatisfecho	2 Un poco Satisfecho	3 Más o menos Satisfecho	4 Bastante Satisfecho	5 Completamente Satisfecho
HOGAR Y BIENESTAR ECONOMICO					
1. Tus actuales condiciones de vivienda					
2. Tus responsabilidades en la casa					
3. La capacidad de tu familia para satisfacer tus necesidades básicas					
4. La capacidad de tu familia para darte lujos					
5. La cantidad de dinero que tienes para gastar					
AMIGOS, VECINDARIO Y COMUNIDAD					
6. Tus amigos					
7. Las facilidades para hacer compras en tu comunidad					
8. La seguridad en tu comunidad					
9. Las facilidades para recreación (parque, campos de juegos ,etc.)					
VIDA FAMILIAR Y FAMILIA EXTENSA					
10. Tu familia					
11. Tus hermanos					

12. El número de hijos en tu familia					
13. Tu relación con tus parientes (abuelos, tíos, primos...)					
EDUCACION Y OCIO					
14. Tu actual situación escolar					
15. El tiempo libre que tienes					
16. La forma como usas tu tiempo libre					
MEDIOS DE COMUNICACIÓN					
17. La cantidad de tiempo que los miembros de tu familia pasan viendo televisión					
18. Calidad de los programas de televisión					
19. Calidad del cine					
20. La calidad de periódicos y revistas					
RELIGIÓN					
21. La vida religiosa de tu familia					
22. La vida religiosa de tu comunidad					
SALUD					
23. Tu propia salud					
24. La salud de otros miembros de la familia					

PUNTAJE DIRECTO:.....
PERCENTIL:
PUNTAJES T:

Anexo 5: Consentimiento informado.

TITULO DEL ESTUDIO: “ANSIEDAD Y CALIDAD DE VIDA EN COMERCIANTES DEL DISTRITO DE LIRCAY – HUANCAVELICA EN TIEMPOS DE LA COVID-19”

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA SER PARTICIPANTE EN LA ENCUESTA DEL ESTUDIO

INTRODUCCIÓN:

Reciba el saludo cordial del día, Mi nombre es Omar Lizandro Marmolejo Loza y soy tesista de la Universidad Científica del Sur, mi correo es omarlizandromarmolejoloza@gmail.com. Dentro de mi proceso formativo me encuentro realizando un estudio sobre "Ansiedad y calidad de vida en comerciantes de Lircay, Huancavelica, en tiempos de la COVID-19". El proceso consistirá en responder los cuestionarios de manera anónima y voluntaria. Los datos recabados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

PROPOSITO DEL ESTUDIO:

El objetivo de la investigación es analizar la relación entre “ansiedad” y “calidad de vida” en comerciantes del mercado de Lircay, Huancavelica, durante la pandemia. **PROCEDIMIENTOS:**

SELECCIÓN DE PARTICIPANTES:

Están cordialmente invitados todos los comerciantes de Lircay-Huancavelica , a participar en la presente investigación.

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA

Su colaboración consistirá en responder de forma anónima los cuestionarios. Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria, la información que se brinde será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación. Por ello, usted está cordialmente invitado para formar parte de este estudio.

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO:

Se te proporcionará, vía online, un cuestionario auto aplicado donde deberás responder honestamente cada pregunta. Asimismo, si no entiendes algún término o tienes dudas respecto al cuestionario puedes comunicarte conmigo para aclarar dichas dudas.

Confidencialidad

La información que recopilamos en este estudio será confidencial y su uso será estrictamente académico. Los datos recogidos sobre usted durante esta investigación serán guardados y solo el investigador tendrá acceso a ellas. Cualquier información sobre usted tendrá un número en lugar de su nombre y no se brindará su información a nadie más que esté relacionado con la investigación.

Resultados

La información que se obtenga a partir del presente estudio será compartida con usted mediante via online. No se compartirá información confidencial.

Derecho a negarse o retirarse

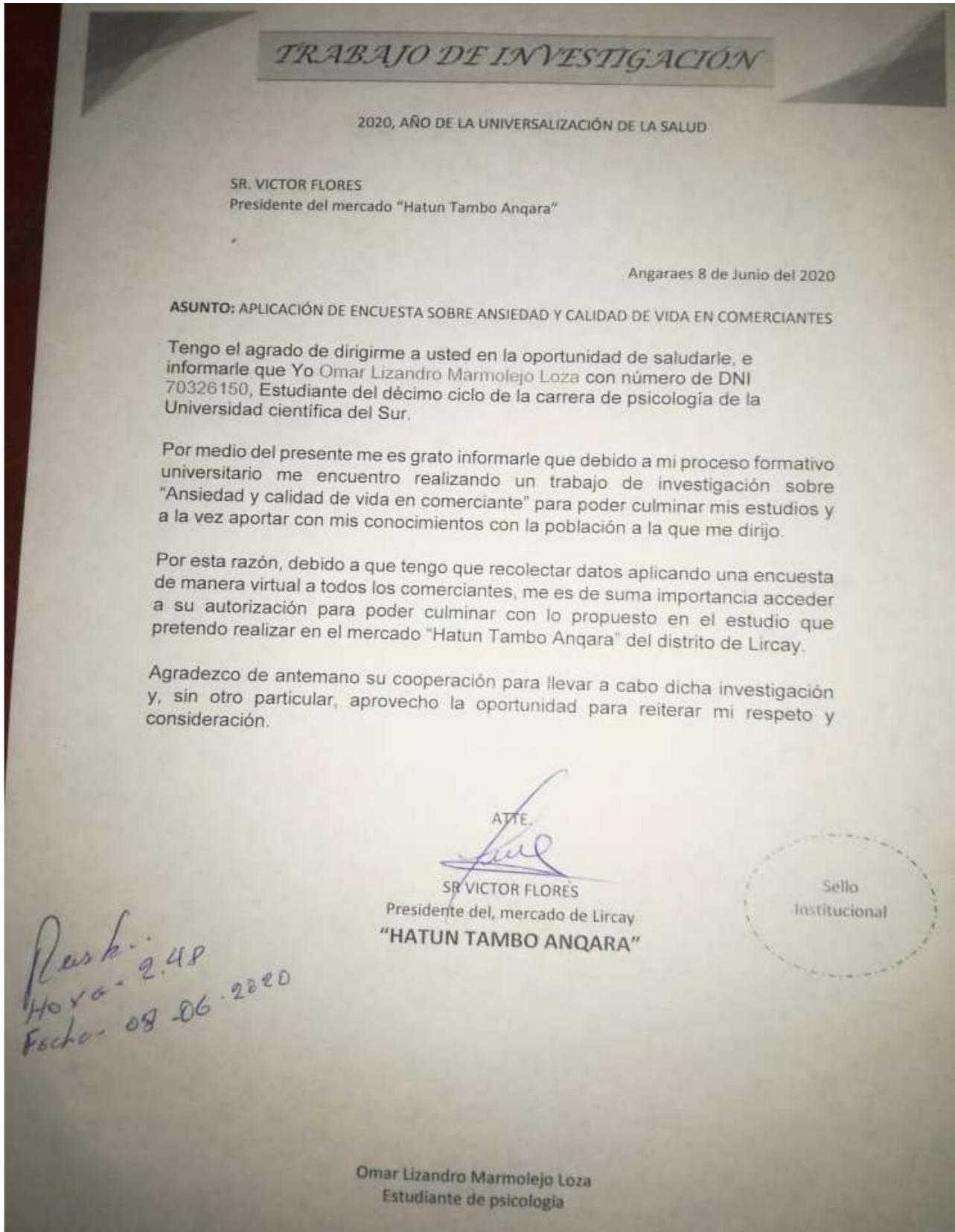
No es necesario que participe en esta investigación si no desea hacerlo y el hecho de negarse a participar no afectará en absoluto, Además, puede dejar de participar en la investigación en cualquier momento que desee. Es su elección y todos sus derechos seguirán siendo respetados.

Persona(s) de contacto

Proporcione el nombre y la información de contacto de alguien que esté involucrado, informado y accesible (una persona local con la que se pueda contactar realmente). Indique también que la propuesta ha sido aprobada y cómo.

Si tiene alguna pregunta, puede hacerla ahora o más tarde, incluso después de que el estudio haya comenzado. Si desea hacer preguntas más tarde, puede ponerse en contacto conmigo Omar Lizandro Marmolejo Loza, numero de celular: 989263660 y correo: omarlizandromarmolejoloza@gmail.com

Anexo 6: Autorización para la aplicación de los instrumentos de forma virtual.



Anexo 7: Evidencia de Google forms.

