

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



Ansiedad en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante  
la Covid19 Tumbes, 2022.

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciada en Psicología

Autora: Fiorella Lizeth Garcia Morales

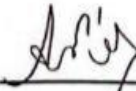
Tumbes, 2024


UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

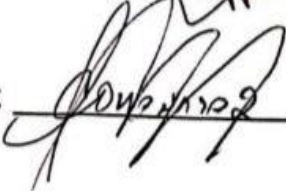


Ansiedad en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante  
la Covid19 Tumbes, 2022.

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Dr. Pérez Urruchi Abraham Eudes (presidente): 

Dra. Cedillo Lozada, Wendy Jesús Catherin (secretaria): 

Dr. Coronado Zapata Carlos Alberto (vocal): 

Tumbes, 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



Ansiedad en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante  
la Covid19 Tumbes, 2022.

Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido y  
forma.

Autora: Bach. Garcia Morales Fiorella Lizeth

Asesor: Mg. Quintana Sandoval Eladio Vladimir  
(ORCID: 0000-0002-9744-3400)

Tumbes. 2024



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**  
**"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia y de la**  
**conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"**

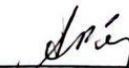
**ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS**

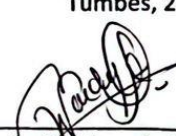
En Tumbes, a los veinticinco días del mes de marzo del dos mil veinticuatro, siendo las once horas y cero minutos, y en la modalidad presencial se reunieron el Jurado Calificador de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por Resolución No 49-2022/UNTUMBES-FACSO-D, del 24 de noviembre del 2023, el Dr. Abraham Eudes Pérez Urruchi (Presidente), el Dra. Wendy (Secretario) y el Dr. Carlos Alberto Coronado Zapata (Vocal), se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis titulada: "ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES EN EL DISTRITO DE AGUAS VERDES DURANTE LA COVID19 TUMBES, 2022", para optar el título profesional de Licenciada en Psicología presentado por la Bach. Fiorella Lizeth Garcia Morales.


Concluido el acto de sustentación y defensa, absueltas las preguntas formuladas y efectuadas las correspondientes observaciones, el jurado calificador decidió declarar: APROBADA la tesis, por UNANIMIDAD con el calificativo de REGULAR, en conformidad con lo normado en el artículo 91. Del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes,

Siendo las doce horas y cuarenta minutos, se dio por concluido el indicado acto académico y en expresión de conformidad se procedió a la suscripción de la presente acta.

Tumbes, 25 de marzo del 2024.

  
\_\_\_\_\_  
Dr. Abraham Eudes Pérez Urruchi  
DNI N° 00152181  
ORCID N°: 0000-0003-2037-8951  
(PRESIDENTE)

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Cedillo Lozada, Wendy  
Jesús Catherin  
ORCID: 0000-0001-5676-936X  
DNI N° 43512438  
(SECRETARIO)

  
\_\_\_\_\_  
Dr. Carlos Alberto Coronado Zapata  
ORCID N°: 0000-0003-3526-8069  
DNI N° 03872488  
(VOCAL)

C.c. Jurado de Tesis (3), Asesor (1), sustentante (1), UI ( )  
C.C : Vice rectorado De Investigación,  
Vice rectorado Académico  
Unidad de Investigación FACSO  
Interesado  
Archivo

## Ansiedad en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 Tumbes, 2022.

### ORIGINALITY REPORT

28%

SIMILARITY INDEX

28%

INTERNET SOURCES

3%

PUBLICATIONS

16%

STUDENT PAPERS

### PRIMARY SOURCES

1	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Internet Source	6%
2	<a href="http://www.untumbes.edu.pe">www.untumbes.edu.pe</a> Internet Source	3%
3	<a href="http://repositorio.upagu.edu.pe">repositorio.upagu.edu.pe</a> Internet Source	2%
4	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes Student Paper	1%
5	<a href="http://repositorio.untumbes.edu.pe">repositorio.untumbes.edu.pe</a> Internet Source	1%
6	Submitted to Universidad de Málaga - Tii Student Paper	1%
7	<a href="http://www.repositorio.upla.edu.pe">www.repositorio.upla.edu.pe</a> Internet Source	1%
8	<a href="http://tesis.ucsm.edu.pe">tesis.ucsm.edu.pe</a> Internet Source	1%

[repositorio.autonmadeica.edu.pe](http://repositorio.autonmadeica.edu.pe)

  
Asesor: Mg. Quintana Sandoval Eladio Vladimir  
(ORCID: 0000-0002-9744-3400)

9	Internet Source	1 %
10	www.ti.autonomadeica.edu.pe Internet Source	1 %
11	repositorio.uladech.edu.pe Internet Source	1 %
12	Submitted to Corporación Universitaria Iberoamericana Student Paper	<1 %
13	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Student Paper	<1 %
14	core.ac.uk Internet Source	<1 %
15	Submitted to Grupo IOE Student Paper	<1 %
16	repositorio.unsa.edu.pe Internet Source	<1 %
17	repositorio.usanpedro.edu.pe Internet Source	<1 %
18	tesis.unap.edu.pe Internet Source	<1 %
19	repositorio.uwiener.edu.pe Internet Source	<1 %

Asesor: Mg. Quintana Sandoval Eladio Vladimir  
(ORCID: 0000-0002-9744-3400)

20	Submitted to Universidad Católica San Antonio de Murcia Student Paper	<1 %
21	www.cuidadoysaludpublica.org.pe Internet Source	<1 %
22	Submitted to Universidad Católica de Santa María Student Paper	<1 %
23	repositorio.usmp.edu.pe Internet Source	<1 %
24	repositorio.upn.edu.pe Internet Source	<1 %
25	Submitted to Universidad Nacional del Chimborazo Student Paper	<1 %
26	Submitted to Universidad TecMilenio Student Paper	<1 %
27	repositorio.ucv.edu.pe Internet Source	<1 %
28	www.psicologiacientifica.com Internet Source	<1 %
29	alicia.concytec.gob.pe Internet Source	<1 %
30	repositorio.uam.es Internet Source	<1 %

Asesor: Mg. Quintana Sandoval Eladio Vladimir  
(ORCID: 0000-0002-9744-3400)

31	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Student Paper	<1 %
32	dspace.ucuenca.edu.ec Internet Source	<1 %
33	Giovanna Elizabeth Cisneros, Berta Ausín. "Prevalencia de los trastornos de ansiedad en las personas mayores de 65 años: una revisión sistemática", Revista Española de Geriatría y Gerontología, 2018 Publication	<1 %
34	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet Source	<1 %
35	repository.unab.edu.co Internet Source	<1 %
36	repositorio.unid.edu.pe Internet Source	<1 %
37	www.medigraphic.com Internet Source	<1 %
38	repositorio.ug.edu.ec Internet Source	<1 %
39	repositorio.unap.edu.pe Internet Source	<1 %
40	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet Source	<1 %
	repositorio.pucesa.edu.ec	



Asesor: Mg. Quintana Sandoval Eladio Vladimir  
(ORCID: 0000-0002-9744-3400)



41	Internet Source	<1 %
42	revistas.unica.edu.pe Internet Source	<1 %
43	uniminuto-dspace.scimago.es Internet Source	<1 %
44	repositorio.upa.edu.pe Internet Source	<1 %

Exclude quotes  On  
 Exclude bibliography  On


Exclude matches < 15 words



Asesor: Mg. Quintana Sandoval Eladio Vladimir  
 (ORCID: 0000-0002-9744-3400)

## Responsables

Br. Garcia Morales Fiorella Lizeth (Autora)



---

Mg. Quintana Sandoval Eladio Vladimir (Asesor)



---

## **DEDICATORIA**

A Dios, por ser el que siempre ha estado ahí brindándome fortaleza y demostrándome lo grandioso que es.

A mis padres, por haberme apoyado y brindado su amor, gran parte de mis logros y metas cumplidas se los debo a ellos, ya que fueron quienes me motivaron durante el rumbo de mi vida como profesional.

A mis hermanos que con su amor y compañía me motivaron a seguir con esta meta.

## **AGRADECIMIENTO**

En una primera instancia agradezco a Dios, por darme la sabiduría y valor, para poder lograr este objetivo . Así mismo a mi familia por la motivación constante , también a los adultos mayores que me brindaron su apoyo participando en esta investigación , y a mi persona especial por brindarme su apoyo incondicional.

## ÍNDICE

DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	xii
ÍNDICE DE TABLAS .....	xiv
ÍNDICE DE ANEXOS .....	xv
RESUMEN .....	xvi
ABSTRACT .....	xvii
I. INTRODUCCIÓN.....	2
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	6
III. MATERIALES Y MÉTODOS .....	16
3.1 TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN .....	16
3.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO.....	16
3.2. CRITERIOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN .....	19
3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	19
3.5. PROCESAMIENTO DE ANÁLISIS DE DATOS.....	20
3.6. ASPECTOS ÉTICOS.....	20
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	22
V. CONCLUSIONES.....	33
VI. RECOMENDACIONES .....	35
IV. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	36
V. ANEXOS .....	42

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Distribución de la población de adultos mayores de Aguas Verdes-Tumbes 2022 .....	17
Tabla 2 Distribución de la muestra de adultos mayores del distrito de Aguas Verdes-Tumbes 2022 .....	18
Tabla 3 Niveles de ansiedad en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 Tumbes, 2022. ....	22
Tabla 4 Niveles de ansiedad según las edades en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 Tumbes, 2022. ....	23
Tabla 5 Niveles de ansiedad según el sexo en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 Tumbes, 2022. ....	24
Tabla 6 Niveles ansiedad según nivel de instrucción en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 Tumbes, 2022. ....	25
Tabla 7 Niveles de ansiedad según Covid19 en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 Tumbes,2022 .....	26

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>Anexo 1</b> Matriz de consistencia.....	42
<b>Anexo 2</b> Matriz de operacionalización de variable. ....	43
<b>Anexo 3</b> Formato de datos sociodemográficos. ....	44
<b>Anexo 4</b> Escala de autoevaluación de ansiedad de Zung.....	45
<b>Anexo 7</b> Prueba piloto. ....	48
<b>Anexo 8</b> Fiabilidad del Test de Ansiedad de Zung .....	50
<b>Anexo 9</b> Resolución de asignación de jurados.....	51
<b>Anexo 10</b> Resolución de aprobación de proyecto de tesis.....	53
<b>Anexo 11</b> Resolución de ampliación de vigencia.....	55

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar los niveles de Ansiedad en adultos mayores del distrito de Aguas Verdes durante la Covid19, en Tumbes, 2022, el estudio se realizó bajo el enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, de diseño no experimental/transversal. La muestra estuvo conformada por 298 adultos mayores del distrito de Aguas Verdes, el instrumento utilizado fue, el Test de la ansiedad de William Zung, como resultados se obtuvieron que en adultos mayores del distrito de Aguas Verdes durante la Covid19, el nivel de ansiedad que predominó fue mínima moderada en un 58,7%, de acuerdo a la edad en los rangos de 60 a 67 años predominó el nivel de ansiedad mínima moderada en un 31,5%, mientras que en el rango de 68 a 76 años predominó el nivel de ansiedad mínima moderada en un 27,2%, en relación al sexo, en el sexo femenino predominó el nivel de ansiedad mínima moderada en un 36,6%, mientras que en el sexo masculino predominó el nivel de no hay ansiedad presente en un 23,2%, respecto al nivel de instrucción, en el nivel sin estudio predominó el nivel de ansiedad mínima moderada siendo del 30,9%, en el nivel primario predominó el nivel de ansiedad mínima moderada en un 20,8% y en el nivel secundario predominó el nivel no hay ansiedad presente en un 18,8%, finalmente en relación al Covid19, en los que se contagiaron predominó el nivel ansiedad mínima moderada en un 59,1%, mientras que, en los que no se contagiaron por Covid19, predominó el nivel mínimo moderada en un 58,4%. Se concluye que los adultos mayores del distrito de Aguas Verdes, presentan un nivel de ansiedad mínima moderada.

Palabras clave: Ansiedad, adultos mayores, Covid19, edad, sexo, nivel de instrucción.



## **ABSTRACT**

The objective of this research was to determine the levels of anxiety in older adults in the district of Aguas Verdes during the Covid19, in Tumbes, 2022, the study was conducted under a quantitative approach, descriptive, non-experimental/transversal design. The sample consisted of 298 older adults from the district of Aguas Verdes, the instrument used was the William Zung anxiety test, the results showed that in older adults from the district of Aguas Verdes during Covid19, the predominant level of anxiety was minimum moderate in 58, 7%, according to age, in the ranges of 60 to 67 years of age the level of moderate minimum anxiety predominated in 31.5%, while in the range of 68 to 76 years of age the level of moderate minimum anxiety predominated in 27.2%, in relation to sex, in the female sex the level of moderate minimum anxiety predominated in 36, In relation to the level of education, the level of moderate minimum anxiety predominated in the level without study being 30.9%, in the primary level the level of moderate minimum anxiety predominated in 20.8% and in the secondary level the level of moderate minimum anxiety predominated in 20.8%, Finally, in relation to Covid19, in those who were infected by Covid19, the level of moderate minimum anxiety predominated in 59.1%, while in those who were not infected by Covid19, the level of moderate minimum anxiety predominated in 18.8%, and in the secondary level, the level of no anxiety predominated in 18.8%, while in those who were not infected by Covid19, the level of moderate minimum anxiety predominated in 18.8%.

Key words: anxiety, older adults, Covid19, age, sex, educational level.

## I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación está enfocada en analizar la ansiedad en adultos mayores, la cual se efectuó durante el periodo de pandemia por covid19; según Cisneros y Ausín (2019) refieren la ansiedad genera inestabilidad y angustia en el individuo que la experimenta, asimismo refieren que es una emoción universal que se manifiesta frente a situaciones que se contemplan como riesgosas o alarmantes, es de tipo pluridimensional al igual que las demás emociones ya que se desarrolla en una estructura de respuestas interrelacionadas con los sistemas fisiológicos, cognitivos y motoras/conductuales. Por su parte, Macarena (2009) define a la ansiedad como un estado mental que se caracteriza por la creencia de que cualquier situación a futuro implica un probable riesgo incierto, teniendo como objetivo principal evitar el peligro o situación amenazante.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (2015) se estima como adulto mayor aquel individuo que tiene una edad de 60 años en adelante, asimismo refiere que el envejecimiento desde una perspectiva biológica es el producto del cúmulo del deterioro celular y molecular que conllevan a la reducción progresiva de las facultades físicas e intelectuales en donde existe una alta posibilidad de desarrollar morbilidades y eventualmente la muerte.

Cabrera y Montorio (2009) indican que la sintomatología de la ansiedad frecuentemente es padecida por los adultos mayores, y pueden ser muy perjudicial en su vida. Se ha relacionado a una cifra significativa de efectos negativos, como la reducción de la percepción de bienestar y satisfacción con la vida, el aumento de la discapacidad y mortalidad y el uso de reiterado y desmedido de los centros de salud, evidenciándose que, si no se atiende a tiempo la ansiedad, esta se vuelve crónica. A su vez señala que la ansiedad como patología en los adultos mayores

ha sido poco estudiada a diferencia del resto de patologías como la depresión, esto debido a que el tratamiento para la ansiedad en esta población es irrelevante.

Cassidy y Rector (2008) mencionan que la ansiedad en los adultos mayores se ha convertido en el “gigante geriátrico silencioso”. Por su parte, Franco y Antequera (2009) aseguran que los trastornos de ansiedad del adulto mayor reciben poca atención, además definen a la ansiedad como trastorno mental reiterado, que se distingue por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa, falta de autoestima, trastornos del sueño, trastorno del apetito, sensación de agotamiento y carencia de concentración, a su vez señalan que los trastornos de ansiedad son más frecuentes en el sexo femenino y que esta va reduciendo con la edad.

Remes et al. (2016) indican que la prevalencia de ansiedad en diferentes grupos de edad a nivel mundial oscila entre el 3.8% al 25%. En su estudio realizado en Europa Andreas et al. (2017) refieren que el 47% de los adultos mayores han sentido algún trastorno mental durante su vida, en donde el TA es el más frecuente, seguido de trastornos afectivos y la ingesta de sustancias. Del mismo modo Cisneros y Ausín (2019) señalan que la prevalencia de ansiedad anual en adultos mayores de 65 años es del 20.8%.

Asimismo la OMS (2023) refiere que el 14% de los adultos mayores de 60 años a más padecen algún trastorno mental en donde prevalecen los trastornos de ansiedad en un 3,8%, depresión y que al menos la cuarta parte es decir el 27,2 % de esta edad muere a causa del suicidio. Según Chávez y Martos (2021) manifiestan que la prevalencia de ansiedad en el adulto mayor es un tema muy tocado durante la COVID-19, considerando que los adultos mayores son una población muy susceptible ante situaciones alarmantes.

Los reportes a nivel mundial plantean que la ansiedad es frecuente en los Estados Unidos y México, además, se prevé que cerca del 25% de la población experimentará la enfermedad en mención, uno de cada ocho norteamericanos entre

los 18 y los 84 años sufre algún tipo de ansiedad, este porcentaje de la población representa a más de 19 millones de personas (Posligua y Fernández, 2021).

Galvis y Güiza (2020) en su estudio realizado en adultos mayores en Colombia, obtuvo un nivel severo de ansiedad del 75% y un nivel moderado de ansiedad del 25%, del mismo modo Mera y Márquez (2021) encontraron un nivel moderado de ansiedad en un 12% y un nivel severo del 8% en las edades de 60 a 65 años y un nivel moderado del 13% en las edades de 66 a 71 años. Por su parte Callow y Smith (2020), en su estudio encontraron que gran parte de los adultos mayores cuentan con un nivel mínimo y leve de ansiedad. Por otro lado, Posligua y Fernández (2021) en su estudio realizado en adultos mayores en el Ecuador, obtuvieron un nivel bajo de ansiedad del 84%, sin embargo, el sexo femenino presenta mayor ansiedad.

El Ministerio de Salud del Perú (2021) hizo un estudio donde refiere que, una de cada ocho personas (11,8%) ha padecido algún trastorno mental en el transcurso del 2020, este estudio se dio con la finalidad de conocer la magnitud de los problemas de salud mental, en relación al bienestar y conductas de los adultos en el contexto de la pandemia por la Covid-19, mientras que en el 2012 la ansiedad tan solo era del 1.7 en hombres y del 2.1%, en mujeres, en el 2020 fue del 5% en hombres y 8.3% en mujeres, evidenciándose que la tasa de ansiedad subió en las personas adultas.

Tapia (2021) encontró que adultos mayores de la ciudad de Lima tienen un nivel medio de ansiedad del 72,65%, seguido del nivel moderado en un 39,3%, un nivel leve del 32,1%, ausencia de ansiedad en un 17,9% y finalmente ansiedad severa con el 10,7%. Del mismo modo Vásquez (2020) realizó en Perú su estudio sobre los niveles de ansiedad en adultos mayores durante Covid-19, entre sus resultados predominó el nivel alto de ansiedad del 68.9%, siendo niveles alarmantes los cuales pueden tener un impacto significativo en la vida cotidiana de la persona y afectar su bienestar emocional y físico.

Partiendo de la realidad problemática, la ansiedad es preocupante en diversos contextos alrededor del mundo, lo pueden presentar todas las personas, desde niños hasta adultos mayores, además las personas afectadas con esta enfermedad

tienden a pasar por dificultades físicas o emocionales e incluso tienden a perder el sostén social. Algunas personas llegan a padecer de ansiedad debido a la situación que presentan, como, pasar por un trauma reciente, a veces usar demasiadas medicinas, el hecho de vivir sin algún acompañante, tener una escasa educación formal, presentar limitaciones físicas que obstaculicen las actividades. (Franco & Antequera, 2009)

En base a lo mencionado con anterioridad, se realizó este estudio con el fin de conocer los niveles de ansiedad en los adultos mayores, durante la covid19, lo cual, mediante la prueba de ansiedad de William Zung, se determinarán tanto el objetivo general como los específicos, para ello se planteó la siguiente pregunta ¿cuáles son los niveles de ansiedad en adultos mayores en el Distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 Tumbes, 2022?

Este estudio se justifica teóricamente ya que permite a los profesionales del departamento de Tumbes y demás investigadores tener un plano objetivo y contextual de la problemática de la ansiedad en adultos mayores, ya que los resultados encontrados permiten brindar nuevos conocimientos para el diagnóstico oportuno de la ansiedad en esta población.

Desde un punto de vista metodológico, se aplicaron técnicas e instrumentos los cuales mediante un programa estadísticos SPSS evidenciaran los niveles de ansiedad en los adultos mayores.

Desde el punto de vista del ámbito social, mediante los diversos alcances se pueda dar nuevos estudios con fin de mejorar los niveles de ansiedad de los adultos mayores, además permitirá que a través de los resultados obtenidos se planteen estrategias y/o programas de intervención psicológica, medidas promocionales y simplificar protocolos de la salud mental, que permitirán a la sociedad educarse, obteniendo en ellos una cultura formal involucrándose al tema de indagación para que conozcan acerca de la ansiedad en adultos mayores.

Desde el punto vista profesional se brindaron aportes científicos para conocer ampliamente los conceptos de ansiedad y sus niveles en los adultos mayores,

también esta tesis permitirá que otros profesionales que busquen estudiar la variable de manera independiente o correlacional, refuercen su estudio. Desde un enfoque institucional, esta tesis podrá ser utilizada como antecedente para investigaciones futuras en estudio, proporcionando información clara y precisa acerca de la variable ansiedad.

De acuerdo a los objetivos de la tesis se partirá del general el cual tuvo como fin Determinar los niveles de ansiedad en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 Tumbes, 2022; de acuerdo a los objetivos específicos se detallaran a continuación: Identificar los niveles de ansiedad según la edad en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 Tumbes, 2022, sucesivo a ello se buscó identificar los niveles de ansiedad según el sexo en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 Tumbes, 2022, identificar los niveles de ansiedad según nivel de instrucción en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 Tumbes, 2022 y como último objetivo específico fue Identificar los niveles de ansiedad según Covid19 en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 Tumbes,2022

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

La ansiedad hace alusión a la variedad de distintas formas tanto físicas como psíquicas tales como la: Intranquilidad, alteración, afecciones de desesperación y pesadumbre, que genera una reacción cuando se teme a algo, pero no se debe a peligros reales y se demuestra en forma de crisis o estados duraderos (Sierral, 2003)

De acuerdo con Rodríguez (2008) define la ansiedad como aquella relacionada a las vivencias del ser humano y puede extenderse en el tiempo sin que las causas estén esclarecidamente detectadas y se revela con malestares, dificultad para estar cómodo en las relaciones sociales, temor a actividades nuevas y problemas vinculados con el sueño, siendo todos estos indicadores factores suficientes para que la persona reciba terapia de conducta.

La Organización Panamericana de la Salud (2019) menciona que la prevalencia de la ansiedad perteneciente al año 2017 fue de 2% en la región América, ya que para América Latina fue del 1.4%; además se explica que esa cantidad aumenta al 4% si se considera una prevalencia de vida, conociendo que la población en América Latina es de 629 millones de personas, si hacemos un corto cálculo, tendríamos como aproximadamente 8 806 000 millones de personas lo cual sufrirán de trastornos de ansiedad en un determinado tiempo como puede ser un año en todo América Latina.

El Ministerio de Salud (2018) brinda una base de datos e información más relevante de varios establecimientos de la salud donde se informan que en el año 2009 se pudieron registrar un promedio de 16 5461 individuos con el trastorno de la ansiedad, por ello el número se ha estado manteniendo casi como antes, pero se vio que el 2016 se registraron 245 503 personas con este trastorno, para el año

2017 se llegó a registrar 245 503 presentando el mismo trastorno, por lo tanto, es uno de las enfermedades mayormente diagnosticadas.

Según Cruzado (2021) la ansiedad llega a presentarse alrededor de seis meses y sus síntomas van afectando tanto el estado físico, como el mental o psíquico. De acuerdo con la guía de bolsillo de la Clasificación Internacional de Enfermedades a Revisión, muchas veces esto se manifiesta de una forma temerosa, con nerviosismo, muchas veces con sudoración, también con dolores musculares, incluso mareos, entre otros, sin embargo, las personas con este trastorno necesitan de distintos métodos o técnicas psicológicas para lidiar este malestar (Organización Mundial de la Salud, 1992).

De acuerdo a las características de la ansiedad Lewis (1980) plantea las siguientes: En una primera instancia se establece un estado emocional experimentado como miedo o algo parecido cualitativamente y diferente a la ira; en segundo lugar, es una emoción molesta (sentimiento de muerte o derrumbamiento); en tercer lugar, se orienta al futuro, vinculándose con algún tipo de amenaza o peligro inminente; en cuarto lugar, en ella no manifiesta una amenaza real y, si la hay el estado emocional sugerido resulta disforme a ésta.

En quinto lugar, se señala la aparición de sensaciones corporales que ocasionan molestias a lo largo de los episodios de ansiedad, por ejemplo, la sensación de ahogo, opresión en el pecho, respiración dificultosa, etc.; en último lugar, se han informado manifestaciones de trastornos corporales que bien corresponden a funciones controladas voluntariamente de huida, defecación, etc., o bien acatan funciones involuntarias o escasamente voluntarias como vómitos, temblor y sequedad de boca (Lewis, 1980).

Mientras que para Delgado, et al. (2021) los síntomas característicos del trastornos de ansiedad difieren de los sentimientos usuales de nerviosismo e inquietud en que se expresan externamente como reacciones disformes y/o injustificadas ante estímulos o situaciones ambientales diarias, reacciones que evaden del control voluntario de la persona, los cuales tienen un carácter potente y recurrente,



ocasionan incomodidad y malestar e interceptan significativa y negativamente en la vida de la persona en diversos contextos.

Según, Spielberger et al. (1997) existen 2 tipos de ansiedad estado y rasgo, a continuación, se detalla:

a) Ansiedad rasgo: Se refiere cuando una persona tiende a responder de manera ansiosa en su vida cotidiana, además, tiende a interpretar situaciones caracterizadas por el peligro o amenaza, lo que estimula el desarrollo de la ansiedad en el sujeto (Hernández, 2008).

b) Ansiedad estado: se caracteriza por ser una fase transitoria de emociones que varían en intensidad y permanencia, la persona que los experimenta puede mostrar una emoción que parece patológica porque se distingue por una activación autonómica y somática, por lo tanto, las situaciones que vive una persona determinan como actúa, ya que cuando percibe que no es amenazante la intensidad de la emoción es diminuta, en tanto que al percibirla como peligrosa y amenazante la tensión incrementa independientemente del peligro real (Hernández, 2008).

A continuación, se clasificarán los niveles de la ansiedad según Zung (1971):

- a) No hay ansiedad presente: ausencia de los signos y síntomas de ansiedad.
- b) Ansiedad mínima a moderada: se refiere a las presiones diarias de la vida, el individuo se encuentra en un estado de alarma, vigilia constante y escucha activa en donde trata de controlar la situación antes de que esta ocurra, se califica como una leve ansiedad. Los síntomas fisiológicos son: síntomas estomacales, en ocasiones el ritmo cardiaco acelerado, estremecimiento en el rostro y dificultad para respirar.
- c) Ansiedad marcada a severa: se caracteriza por la aparición de presiones no muy frecuentes, el individuo en este nivel observa, presta atención, no domina la situación como en la ansiedad mínima moderada, presentando dificultades

perceptivas, influyendo de manera negativa en el ámbito académico. Los síntomas fisiológicos son: frecuente dificultad para respirar, presión arterial elevada, indigestión, sequedad bucal, evacuación intestinal floja, estreñimiento, temor, preocupación, impresiones o sustos, dificultad para conciliar el sueño y poder descansar.

- d) Ansiedad en grado máximo: se caracteriza porque la persona tiene una disminución evidente del campo cognitivo, no comprende lo que le sucede en su medio, ya que no puede realizar nada. A su vez la persona presenta pensamientos negativos de manera más frecuente y angustia constante. Los síntomas fisiológicos son: dificultad para respirar, ahogo o asfixia, acciones involuntarias o estremecimiento del cuerpo, expresiones de terror en el rostro, presión alta, etc.

Por su parte, Spielberger et al.(1997) llegan a señalar a la ansiedad como una reacción emocional inadecuada que llega a ser producida por un estímulo externo considerándose así por el ser humano como una amenaza, produciendo en ellos algunos cambios conductuales y fisiológicas en el individuo; mientras que para Salazar (2018) determino este trastorno como un estado emocional, constituido por una serie de sentimientos, reacciones fisiológicas y conductuales, por otro lado, Cia, (2002) dice que esta enfermedad no puede reproducirse a una sola definición, sino que también sustenta que cada sujeto tiene una agrupación de amenazas personales y distintas antes otros que les origina este trastorno.

De igual importancia, Macarena (2009) define este término como un estado de agitación, así mismo esta emoción es displacentera y compleja que se llega a manifestar en forma de una tensión emocional, por lo tanto, la enfermedad mental es parte de la existencia del ser humano, todas las personas sienten un grado moderado de ello, siendo esto una solución fácil de adaptarse. Por su parte Yuste et al. (2004) refiere que la ansiedad como las emocionales y físicas que presenta el adulto mayor el cual se puede desencadenar por el estrés, la inquietud frente a la situación económica, el entorno familiar y el agotamiento físico causando una preocupación excesiva., situaciones de ansiedad, además de quebrantos de salud.

En términos generales, este trastorno se refiere a una variación de diferentes manifestaciones tanto físicas como psicológicas, también existen otras características neuróticas, como puede ser el trastorno obsesivo compulsivo o los síntomas histéricos, que no dictan manifestaciones clínicas (Saucedo, 2002).

Por su parte, García (2014) lo define como aquella reacción emocional que manifiesta una persona al percibir o interpretar diferentes situaciones como peligros o amenazas, además la considera como un fenómeno que bajo circunstancias normales hace que mejore su aptitud de una persona y su adaptación al medio social, laboral y académico, de la misma manera, ante situaciones amenazantes, ayuda a la movilización personal para hacer frente o esquivar neutralizando el riesgo.

Las teorías de la ansiedad están enfocadas en el estudio del comportamiento, de acuerdo con Zung (1971) la ansiedad deriva de la teoría psicodinámica y conductual, donde la ansiedad es el resultado de los métodos incorrectos de aprendizaje, en otras palabras, una acción incorrecta a la sensación nerviosa que se ha producido durante el desarrollo de la persona.

La teoría psicodinámica según Freud (1926) refiere que el término ansiedad se origina del vocablo "anxietas", esta influye en muchas ocasiones fuera de la conciencia ya que la considera una emoción negativa que se muestra en la conducta. Clasifica a la ansiedad en 3 tipos: primero se encuentra la ansiedad real en la cual la persona siente miedo del entorno en que se le encuentra; segundo se encuentra la ansiedad neurótica la cual se enfoca en las situaciones del pasado, en tercer lugar, se encuentra la ansiedad acerca de las impresiones propias y la manera en la que concibe el mundo colectivo del superyó. Esta teoría nos permite comprender los modos de conducta y la sintomatología que se presenta frente a la ansiedad.

Existen individuos que tienen niveles de ansiedad más crónica, así como existen otros individuos que pueden presentar otras obsesiones, fobias o compulsiones, es decir las personas con problemas inconscientes y una tendencia nerviosa para el pánico pueden exteriorizar su angustia en modo de crisis, mientras que las

personas sin esta tendencia pueden exteriorizar modos más leves de angustia como signo de alerta (Freud, 1926).

La teoría conductual de acuerdo con Bandura (1968) refiere que la ansiedad es una conceptualización emocional compleja con combinaciones fisiológicas, ya que explica que la persona al encontrarse en situaciones amenazantes, reacciona frente a estos estímulos mediante la reiteración de modelos ya que lo que se refuerza es la conducta.

García (2014) refiere que la ansiedad y las respuestas de esta se pueden observar mediante tres grados de respuesta: fisiológico, cognitivo y conductual y que las respuestas que se originan en cada grado se relacionan entre sí, expresándose de distinto modo en cada individuo. Así también describe las siguientes teorías:

- a) Conductista: Esta teoría se basa en el aprendizaje constante de conductas que en distintos momentos o entornos son vínculos a estímulos propicios o desfavorables, de este modo se adaptan y perduran, por lo tanto, la ansiedad es el resultado de la asociación equivocada de estímulos neutros con sucesos traumáticos y amenazantes, por lo que cada vez que pasan estos casos se desencadena la angustia.
- b) Psicodinámica: explica la ansiedad y sus síntomas “basándose a un conflicto insensato que aparece entre estímulos inaceptables que surgen del individuo y que son rechazados por el súper ego, originando tensión entre ambas esferas lo que da como consecuencias los síntomas ansiosos” (García, 2014, p.26), esta teoría fue creada por Freud y asegura que para reducir el conflicto y desaparecer los síntomas de ansiedad se debe emplear la psicoterapia.
- c) Aprendizaje social: Refiere que se puede desarrollar ansiedad no solo por medio de la experiencia o información inmediata de acontecimientos traumáticos, sino mediante del aprendizaje observacional de las personas significativas al entorno.

d) Cognitivista: Se sustenta en la idea que una persona etiqueta una situación establecida como amenazante y toma un comportamiento para afrontar dicha situación cada vez que ocurra, se sostiene en las percepciones y creencias que llegue tener.

La postura teórica de la presente investigación es la propuesta por Zung (1971), quien señala que la ansiedad se encuentra compuesta no solo por un solo modelo sino más bien desde la perspectiva psicodinámica las personas que tienen conflictos inconscientes y una tendencia nerviosa manifiestan su ansiedad en forma de crisis mientras que las que no poseen esta tendencia expresan su ansiedad en formas más leves; desde la perspectiva conductual refiere que los individuos los síntomas somáticos de ansiedad se desarrollan mediante la repetición de modelos o el refuerzo de la conducta.

De acuerdo a los antecedentes de la tesis, se partirán de los internacionales siendo estos los siguientes:

Becerra y Becerra (2020) en su artículo realizado en Cuba tuvo por fin identificar el nivel de ansiedad en relación al miedo a la muerte por la coyuntura de la pandemia, los resultados evidenciaron que el nivel que predominó de ansiedad fue medio y alto, siendo la escala de mujeres, docentes y amas de casa la población con más alto índice. En conclusión, se ha observado un elevado nivel de ansiedad en relación con la mortalidad por la Covid19, y se han identificado factores sociodemográficos asociados a esta tendencia, por lo tanto, es esencial promover esfuerzos colaborativos y multidisciplinarios destinados a prevenir o mitigar el sufrimiento psicológico.

Jones (2020), en Argentina realizó un artículo titulado "COVID-19 Ansiedad de rasgo y estado en una población seleccionada de Argentina en un contexto de cuarentena extendida", cuyo objetivo fue de evaluar la ansiedad durante la Covid-19, utilizó una muestra de 712 personas, a los cuales se les aplicaron el cuestionario de ansiedad de estado de rasgo de tipo, los resultados obtenidos arrojaron que en el caso de mujeres fueron valores medios de ansiedad estado, superiores a los valores medios de ansiedad rasgos, en conclusión se determinaron niveles bajos

de ansiedad, por lo que lleva la necesidad de hacer otros estudios para reforzar lo estudiado.

Mera et al. (2018), presentaron su estudio “Intervención con actividad físico-recreativa para la ansiedad y la depresión en el adulto mayor”, con el fin de establecer los niveles de ansiedad y depresión en los adultos mayores a través de distintos programas deportivos, la muestra fue por 18 adultos mayores, se les aplicaron Hamilton, como resultados la ansiedad se elevó significativamente en la escala de ausencia ( $p = 0.0408$ ) y la depresión en escala de no deprimido ( $p = 0.0480$ ), las cuales fueron parte de la prueba posterior, así mismo según la escala de Hamilton aplicada, los restantes que indican la depresión y ansiedad bajaron en porcentaje. En conclusión, el nivel de ansiedad y depresión de los ancianos del estudio se redujo significativamente.

Bonilla, Espinosa y Cortés (2018) en Colombia presentaron su artículo “Niveles de ansiedad y estrés en adultos mayores en condición de abandono familiar de una institución geriátrica en el municipio de Facatativá”, con el fin de evaluar los niveles de ansiedad y estrés que presentan los adultos mayores en la situación de abandono familiar en el hogar Nuestra Señora la Milagrosa, la muestra fue de 15 adultos mayores, se les aplicaron el test de Goldberg. En conclusión, en base resultados obtenido, no se encontraron niveles significantes entre las variables en la población, por lo tanto, no hay una preocupación por parte de la población en estudio pues no se ha visto afectada por la adecuada adaptación a su casa hogar.

Con respecto a los antecedentes nacionales se ubican los siguientes autores:

Tapia (2021) en Lima presento su tesis titulada “Ansiedad durante la pandemia en ancianos de una población desfavorecida de San Juan de Lurigancho”, con el fin de determinar la ansiedad en ancianos durante la pandemia, su muestra fue de 84 adultos mayores, se usó el test de trastorno de ansiedad generalizada, como resultado se obtuvo los siguientes niveles: Moderada con 39,3%, leve 32,1% , sin ansiedad 17,9%, y severa 10,7%, de acuerdo a la magnitud cognitivo emocional. Como conclusión predomino la ansiedad moderada, sucesivo a ello la ansiedad leve, seguido sin ansiedad y finalmente ansiedad severa.

Osorio, Reyes y Castillo (2020) en Tarapoto realizo su estudio titulado “Nivel de ansiedad y depresión en adultos mayores diabéticos, en contexto de aislamiento social, Tarapoto 2020”, con el fin de relacionar las variables, la muestra fue de 80 adultos mayores diabéticos, se aplicaron el test de ansiedad de Baker (BAI) y el inventario de depresión de Baker (BDI-II), se obtuvo como resultado que existe una baja correlación e inversa entre ansiedad y depresión ( $r = -.027$ ;  $p > .05$ ); es decir, cuanto más fuertes o más síntomas de ansiedad aparezcan, menor será la depresión de la muestra. En conclusión, la depresión y la ansiedad en las personas mayores con diabetes se manifiestan como manifestaciones clínicas separadas.

Córdova y Benigna (2018) en lima presentaron su artículo “Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana”, se usó una muestra de 120 adultos mayores a los cuales se les aplicaron la escala de ansiedad dental versión corta, como resultados se obtuvieron los siguientes niveles: 20% no obtuvo ansiedad, 43,3% leve, 20% moderada y el 16,7% grave, cuando el dentista prepara la jeringa, la frecuencia de ansiedad es mayor, inyección de anestésico (23,4%) y reducción de la ansiedad camino al consultorio del dentista (10, 8%), se encontró asociación estadísticamente significativa con el sexo del paciente ( $p < 0.01$ ). Como conclusión los hombres están más ansiosos que las mujeres y otras personas que van consecutivamente a esta clínica si presentan distintos niveles tanto leve, moderada o severa.

Sauñe (2017) presento su estudio “Nivel de ansiedad y proceso de afrontamiento en adultos mayores atendidos en un centro de salud Ica Perú 2017”, su objetivo establecer el nivel de ansiedad y el desarrollo de afrontamiento para ello se usó una muestra de 62 ancianos, se les aplicaron la escala de Hamilton, resulto que en cuanto a los datos generales el 56% eran mujeres, además el 58% tenían entre 60 y 70 años, el 45% eran empleados, el 89% padecían enfermedades crónicas y el 45% vivían con sus cónyuges, según el grado de ansiedad en los ancianos según la escala de Hamilton el 58% de las personas mostró ansiedad leve, el 35% de las personas no mostró ansiedad, el 5% de las personas mostró ansiedad moderada y el 2% de las personas mostró ansiedad alta. En conclusión, el nivel que presenta

de ansiedad es leve en la mayoría de los ancianos lo cual existe un 5% con intensidad media y por último 2% alta.

En el ámbito local se obtuvieron los siguientes antecedentes:

Palacios (2018) presento su tesis con el fin de establecer el nivel de ansiedad, la muestra fue de 100 adultos mayores, se les aplicaron la escala de autoevaluación de ansiedad de Zung, los resultados arrojaron que el 53,3% de la muestra se ubica en el nivel de grado máximo, el 25,0% marcada a severa, el 18,3% mínima a moderada y solo el 3,3% de no hay ansiedad presente. La mayor proporción la obtuvieron personas de 60 a 79 años 26,7%, el 85,0% femenino, y 15,0% masculinos. El 8,3% de adultos mayores son iletrados, el 40,0% tienen educación primaria, el 45,0 tiene educación secundaria y solo el 6,7% tiene educación superior. Como conclusión existe niveles altos y máximos de ansiedad en los adultos mayores.



### III. MATERIALES Y MÉTODOS

#### 3.1 TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

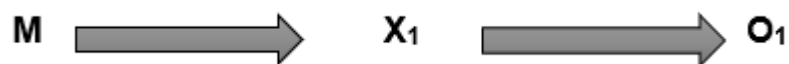
Tipo de investigación:

Tipo cuantitativo puesto que se cuantificaron los resultados obtenidos de los niveles de la variable, además, fue descriptivo simple, ya que se midió y describió la variable ansiedad fundamentado en el análisis estadístico (Hernández & Mendoza, 2018).

Diseño de investigación:

El diseño de la tesis es no experimental, debido a que no se manipuló la variable de forma intencional o deliberada, y de corte transversal dado que la aplicación del test se dio en un tiempo y lugar único (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014).

Esquema de la investigación descriptiva:



Donde:

M: muestra (Adultos mayores)

X1: variable de estudio (ansiedad)

O1: Resultado de la medición de las variables.

#### 3.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

Población:

La población estuvo conformada por 1300 adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes de la ciudad de Tumbes en Perú.

**Tabla 1**

Distribución de la población de adultos mayores de Aguas Verdes-Tumbes 2022

Género	Estrato	Población total
Femenino	586	1300
Masculino	714	

Fuente: Registro del adulto mayor de la Municipalidad de Aguas Verdes.

Muestra:

La muestra estuvo conformada por 298 adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes de la ciudad de Tumbes en Perú. Se empleó la fórmula de población finita, ya que se conoce el total de los participantes. La fórmula estadística es:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

$N$  = total de la población

$n$  = tamaño de muestra

$Z_{\alpha}$  = nivel de confianza (1.96) del 95%

$p$  = probabilidad de éxito (0.5)

$q$  = 1-  $p$  probabilidad de error (0.5)

$e$  = error máximo permitido (0.05)

$$n = \frac{1300 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (1300 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 298$$

El tipo de muestreo utilizado fue el no probabilístico por conveniencia, ya que permite elegir aquellos participantes que puedan ser aptos, es decir se emplea a

criterio o juicio del indagador y de la proximidad y acceso que tiene el indagador de los participantes (Otzen & Manterola, 2017).

**Tabla 2**

*Distribución de la muestra de adultos mayores del distrito de Aguas Verdes-Tumbes 2022*

Género	Estrato	Muestra total
Femenino	143	298
Masculino	155	

Fuente: Registro del adulto mayor de la Municipalidad de Aguas Verdes.

**3.2. CRITERIOS DE LA INVESTIGACIÓN**

Criterios de inclusión:

- a) Adultos mayores con edades comprendidas entre los 60 y 80 años.
- b) Adultos mayores pertenecientes del distrito de Aguas Verdes.
- c) Adultos mayores que aceptaron participar de dicho estudio mediante el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión:

- a) Adultos mayores que no completen el cuestionario.
- b) Adultos mayores que no desean participar en el estudio

### **3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN**

Técnica:

Se utilizó como técnica la encuesta puesto que tenía como propósito recolectar información sobre la variable estudiada para luego ser analizada (Vera, 2009).

Instrumento:

El instrumento de evaluación que se aplicó a la muestra fue la escala de autoevaluación de la ansiedad de Zung (1971), se usó para determinar los niveles de ansiedad, así también un estimado de la ansiedad como trastorno emocional y medir cuantitativamente la intensidad al margen de la causa, para ello el evaluado responde a 20 relatos de los cuales tenía que seleccionar una de las 4 alternativas siendo estas las siguientes: A veces, con bastante frecuencia y siempre o casi siempre, 5 de los ítems son de puntuación inversa y 15 son positivas.

En Perú Astocondor (2001) realizó la adaptación y validez en el Perú de la escala de autoevaluación de la ansiedad de Zung y de la escala de autoevaluación de la depresión de Zung en una muestra de 100 pobladores de ambos sexos, de 14 a 30 años a más, de siete comunidades nativas aguarunas de departamento de Amazonas, para determinar la confiabilidad utilizó Alpha de Cronbach, obteniéndose como resultado un valor  $\alpha = 0,7859$ .

### **3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se presentó una solicitud a la Municipalidad Distrital de Aguas Verdes para poder aplicar las pruebas en el establecimiento del complejo administrativo fronterizo CIAM, luego de obtener el visto bueno con las autoridades pertinentes, se procedió a llamar a cada adulto mayor pertenecientes al distrito de Aguas Verdes para hacerles llegar la invitación y que de esta manera puedan ser partícipes del estudio.

Se fijó el día con las autoridades pertinentes y se reunió a los adultos mayores en un espacio brindado por la municipalidad, en donde se les explicó detalladamente

el propósito del presente estudio, a su vez se les solicitó su aprobación para ser partícipes de esta investigación. Finalmente, en apoyo con los responsables de los adultos mayores se procedió a aplicar el Test de Ansiedad de Zung, ya que algunos de ellos presentaban dificultades (de comprensión de algunos ítems y lectura) para resolver el cuestionario.

### **3.5. PROCESAMIENTO DE ANÁLISIS DE DATOS**

Luego de la aplicación del instrumento, se elaboró la base de datos en el programa de Excel, y así descartar aquellos cuestionarios que no cumplen con los criterios de inclusión. Posterior a ello, se utilizó el programa estadístico SPSS v25 en español para obtener la calificación del puntaje directo de los niveles de ansiedad, así también los niveles de ansiedad según género, edad y nivel de instrucción, empleando una estadística descriptiva representados en tablas de frecuencia.

### **3.6. ASPECTOS ÉTICOS**

Esta investigación estuvo bajo absoluta responsabilidad por parte de la tesista, para ello se partió del reglamento del código nacional de la integridad científica cumpliendo los siguientes criterios (Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica, 2019):

- i. Se mantendrá la sinceridad como principio principal en la realización y búsqueda del conocimiento, de tal modo que en ningún momento se distorsionará la información.
- ii. Así mismo, se reconocerá la importancia de la confidencialidad y responsabilidad en los resultados obtenidos de los participantes del estudio, por lo tanto, el desarrollo de la prueba será anónima, con el fin de no perjudicar la integridad de los participantes.
- iii. Se espera que todos los participantes de la presente investigación proporcionen información verídica y se comporten con rectitud moral e integridad en todo momento.

- iv. También se utilizó la producción intelectual, actitud y capacidad moral para el desarrollo del estudio, usando adecuadamente los recursos a disposición.
- v. Se tuvo en cuenta la protección de la información de los datos personales, la privacidad e intimidad de los participantes del estudio, es decir, se respetará los derechos y dignidad de los encuestados.
- vi. Los sujetos de estudio fueron informados de manera adecuada sobre su participación en la realización de la tesis, de tal manera que serán libres de expresar y participar de manera voluntaria en la aplicación de la prueba psicológica.
- vii. El investigador comprendió y respetó las leyes que rigen su campo de investigación, así como las normas éticas seguidas por la comunidad científica.
- viii. El investigador respetó la colaboración activa de los participantes de acuerdo con sus roles dentro del estudio.
- ix. Los resultados obtenidos en el estudio se presentaron bajo la honestidad y veracidad propias del investigador, salvaguardando el prestigio de la universidad que representa, y la integridad de las actividades como universitario y en el ejercicio profesional.

## IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

**Tabla 3**

*Niveles de ansiedad en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 Tumbes, 2022.*

	Frecuencia	%
No hay Ansiedad Presente	100	33,6%
Ansiedad Mínima Moderada	175	58,7%
Ansiedad Marcada a Severa	16	5,4%
Ansiedad en Grado Máximo	7	2,3%
Total	298	100,0%

Fuente: Datos adquiridos de la muestra evaluada durante la aplicación del Test de Zung.  
Elaboración propia

En la tabla 3 se observa que, de los 298 adultos mayores encuestados, el 33,6% no presenta ansiedad, el 58,7% se encuentra en un nivel mínimo moderado de ansiedad, el 5,4% se encuentra en un nivel marcado a severo de ansiedad y el 2,3% se encuentra en un nivel en grado máximo de ansiedad.

**Tabla 4**

*Niveles de ansiedad según las edades en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 Tumbes, 2022.*

		Edad		Total
		60 - 67	68 - 76	
No hay Ansiedad Presente	N	63	37	100
	%	21,1%	12,4%	33,6%
Ansiedad Mínima Moderada	N	94	81	175
	%	31,5%	27,2%	58,7%
Ansiedad Marcada a Severa	N	12	4	16
	%	4,0%	1,3%	5,4%
Ansiedad en Grado Máximo	N	4	3	7
	%	1,3%	1,0%	2,3%
Total	N	173	125	298
	%	100,0 %	100,0%	100,0%

Fuente: Datos adquiridos de la muestra evaluada durante la aplicación del Test de Zung.  
Elaboración propia

En la tabla 4 se observa los niveles de ansiedad en adultos mayores según edad, en la edad de 60 a 67 años el 21,1% no presenta ansiedad, el 31,5% tiene un nivel de ansiedad mínima moderada, el 4,0% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa y el 1,3% tiene un nivel de ansiedad en grado máximo. Mientras que, en la edad de 68 a 76 años el 12,4% no presenta ansiedad, el 27,2% tiene un nivel de ansiedad mínima moderada, el 1,3% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa y el 1,0% tiene un nivel de ansiedad en grado máximo.



**Tabla 5**

*Niveles de ansiedad según el sexo en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante la Covid19, Tumbes, 2022.*

		Sexo		Total
		Masculino	Femenino	
No hay Ansiedad Presente	N	69	31	100
	%	23,2%	10,4%	33,6%
Ansiedad Mínima Moderada	N	66	109	175
	%	22,1%	36,6%	58,7%
Ansiedad Marcada a Severa	N	6	10	16
	%	2,0%	3,4%	5,4%
Ansiedad en Grado Máximo	N	2	5	7
	%	0,7%	1,7%	2,3%
Total	N	143	155	298
	%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Datos adquiridos de la muestra evaluada durante la aplicación del Test de Zung.  
Elaboración propia

En la tabla 5 se observa que, de los niveles de ansiedad en adultos mayores según sexo, el sexo masculino el 23,2% no presenta ansiedad, el 22,1% tiene un nivel de ansiedad mínima moderada, el 2,0% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa y el 0,7% tiene un nivel de ansiedad en grado máximo. Mientras que, el sexo femenino el 10,4% no presenta ansiedad, el 36,6% tiene un nivel de ansiedad mínima moderada, el 3,4% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa y el 1,7% tiene un nivel de ansiedad en grado máximo.

**Tabla 6**

*Niveles ansiedad según nivel de instrucción en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante la Covid19, Tumbes, 2022.*

		Nivel de Instrucción			Total
		Sin Estudio	Primaria	Secundaria	
No hay Ansiedad Presente	N	16	28	56	100
	%	5,4%	9,4%	18,8%	33,6%
Ansiedad Mínima Moderada	N	92	62	21	175
	%	30,9%	20,8%	7,0%	58,7%
Ansiedad Marcada a Severa	N	8	5	3	16
	%	2,7%	1,7%	1,0%	5,4%
Ansiedad en Grado Máximo	N	6	0	1	7
	%	2,0%	0,0%	0,3%	2,3%
Total	N	122	95	81	298
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Datos adquiridos de la muestra evaluada durante la aplicación del Test de Zung.  
Elaboración propia

En la tabla 6 se observa que, de los niveles de ansiedad en adultos mayores según nivel de instrucción, el nivel de instrucción sin estudio el 5,4% no presenta ansiedad, el 30,9% tiene un nivel de ansiedad mínima moderada, el 2,7% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa y el 2,0% tiene un nivel de ansiedad en grado máximo. Mientras que, en el nivel de instrucción primario el 9,4% no presenta ansiedad, el 20,8% tiene un nivel de ansiedad mínima moderada, el 1,7% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa. Finalmente, del nivel de instrucción secundario el 18,8% no presenta ansiedad, el 7,0% tiene un nivel de ansiedad mínima moderada, el 1,0% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa y el 0,3% tiene un nivel de ansiedad en grado máximo.

**Tabla 7**

*Niveles de ansiedad según Covid19, en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 Tumbes,2022*

		Según Covid19		Total
		SI	NO	
No hay Ansiedad Presente	N	44	56	100
	%	33,3%	33,7%	33,6%
Ansiedad Mínima Moderada	N	78	97	175
	%	59,1%	58,4%	58,7%
Ansiedad Marcada a Severa	N	7	9	16
	%	5,3%	5,4%	5,4%
Ansiedad en Grado Máximo	N	3	4	7
	%	2,3%	2,4%	2,3%
Total	N	132	166	298
	%	100,0%	100,0%	100,0%

**Nota.** SI: adultos mayores que se contagiaron de Covid19. NO: adultos mayores que no se contagiaron de Covid19. Fuente: Datos adquiridos de la muestra evaluada durante la aplicación del Test de Zung. Elaboración propia

En la tabla 7 se observa que, de los niveles de ansiedad según Covid19 en adultos mayores, los que se contagiaron el 33,3% no presenta ansiedad, el 59,1% tiene un nivel de ansiedad mínima moderada, el 5,3% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa y el 2,3% tiene un nivel de ansiedad en grado máximo. Mientras que, los que no se contagiaron el 33,7% no presenta ansiedad, el 58,4% tiene un nivel de ansiedad mínima moderada, el 5,3% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa y el 2,4% tiene un nivel de ansiedad en grado máximo.

## Discusión

El objetivo principal del estudio fue determinar el nivel de ansiedad en los adultos mayores del distrito de Aguas Verdes durante la Covid19, en Tumbes, 2022, por lo tanto, en la tabla 3 los resultados reportan que 33,6% no presenta ansiedad, el 58,7% presenta un nivel mínimo moderado de ansiedad, el 5,4% se encuentra en un nivel marcado a severo de ansiedad y el 2,3% se encuentra en un nivel en grado máximo de ansiedad, lo cual indica que el nivel de ansiedad mínimo moderado es la forma de ansiedad prevalente en estos adultos mayores.

Estos resultados son respaldados Córdova y Benigna (2018), Sauñe (2017) y Bonilla et al. (2018) quienes obtuvieron niveles bajos de ansiedad, a excepción de Palacios (2018) quien obtuvo un mayor puntaje en el nivel en grado máximo de ansiedad en un 53,3% seguido de 18,3% en el nivel mínimo moderado.

En base a ello, la postura psicodinámica de Freud (1926) refiere que existen individuos que tienen niveles de ansiedad más crónica, así como existen otros individuos que pueden presentar otras obsesiones, fobias o compulsiones, es decir las personas con problemas inconscientes y una tendencia nerviosa para el pánico pueden exteriorizar su angustia en modo de crisis, mientras que las personas sin esta tendencia pueden exteriorizar modos más leves de angustia como signo de alerta. Asimismo, Cabrera y Montorio (2009) indican que la sintomatología de la ansiedad frecuentemente es padecida por los adultos mayores, y pueden ser muy perjudicial en su vida. Asimismo, Andreas et al. (2017) refieren que el 47% de los adultos mayores han sentido algún trastorno mental durante su vida, en donde el TA es el más frecuente.

De acuerdo al primer objetivo específico fue determinar el nivel de ansiedad según la edad de los adultos mayores del distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 en Tumbes, 2022, por lo tanto, en la tabla 4 entre los rangos de 60 a 67 años el 21,1% no presenta ansiedad, el 31,5% tiene un nivel de ansiedad mínima moderada, el 4,0% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa y el 1,3% tiene un nivel de ansiedad en grado máximo. Seguidamente, entre los rangos de edad de 68 a 76 años el 12,4% no presenta ansiedad, el 27,2% tiene un nivel de ansiedad mínima

moderada, el 1,3% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa y el 1,0% tiene un nivel de ansiedad en grado máximo.

Estos resultados difieren de Palacios (2018) ya que en su estudio entre los rangos de 64 a 79 años el 3,4% no tiene ansiedad, el 11,6% tiene ansiedad mínima moderada, el 18,4% tiene ansiedad marcada a severa y el 36,7% tiene ansiedad en grado máximo, asimismo entre los rangos de edad de 80 a 95 años 6,7% tiene ansiedad mínima moderada, el 6,7% tiene ansiedad marcada a severa y el 16,6% tiene ansiedad en grado máximo.

Respecto a ello la postura psicodinámica de Freud (1926) refiere que existen individuos que tienen niveles de ansiedad más crónica, así como existen otros individuos que pueden presentar otras obsesiones, fobias o compulsiones, es decir las personas con problemas inconscientes y una tendencia nerviosa para el pánico pueden exteriorizar su angustia en modo de crisis, mientras que las personas sin esta tendencia pueden exteriorizar modos más leves de angustia como signo de alerta.

Nania (2022) concuerda con lo mencionado anteriormente, dado que los adultos mayores de 60 a 80 años tienden a tener altos niveles de ansiedad, esto debido a que son más propensas a quejarse de mareos, incomodidades, miedos, temblores y náuseas que las personas más jóvenes. Asimismo, Cisneros y Ausín (2019) señalan que la prevalencia de ansiedad anual en adultos mayores de 65 años es del 20.8%. A su vez la OMS (2023) refiere que el 14% de los adultos mayores de 60 años a más padecen algún trastorno mental en donde prevalecen los trastornos de ansiedad en un 3,8%.

Respecto a segundo objetivo especificó fue identificar los niveles de ansiedad según el sexo de los adultos mayores del distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 en Tumbes, 2022, en la tabla 5 el sexo masculino el 23,2% no presenta ansiedad, el 22,1% tiene un nivel de ansiedad mínima moderada, el 2,0% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa y el 0,7% tiene un nivel de ansiedad en grado máximo. Mientras que, el sexo femenino el 10,4% no presenta ansiedad, el 36,6%

tiene un nivel de ansiedad mínima moderada, el 3,4% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa y el 1,7% tiene un nivel de ansiedad en grado máximo.

Estos resultados concuerdan con Palacios (2018) ya que en su estudio el sexo masculino el 5,2% tiene un nivel de ansiedad mínima moderada, el 1,7% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa y el 8,3% tiene un nivel de ansiedad en grado máximo. Mientras que, el sexo femenino el 3,3% no presenta ansiedad, el 13,3% tiene un nivel de ansiedad mínima moderada, el 23,3% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa y el 45,0% tiene un nivel de ansiedad en grado máximo, siendo el sexo femenino el que presenta mayores niveles de ansiedad. Difieren con Becerra y Becerra (2020) ya que señala que tanto el sexo femenino y masculino padecen niveles ansiedad medio y alto, finalmente difiere de Córdova y Benigna (2018) quienes afirman que es el sexo masculino el que presenta mayor ansiedad.

En base a ello la postura de Bandura (1968) explica que la persona al encontrarse en situaciones amenazantes, reacciona frente a estos estímulos mediante la reiteración de modelos ya que lo que se refuerza es la conducta, es decir que la persona frente situaciones que le generen ansiedad va a reaccionar en base a un modelo aprendido. Jar (2016) refiere que las mujeres son más propensas a internalizar y desarrollar ansiedad cuando se enfrentan a situaciones estresantes. A su vez, Franco y Antequera (2009) señalan que los trastornos de ansiedad son más frecuentes en el sexo femenino y que esta va reduciendo con la edad. Del mismo modo El Ministerio de Salud del Perú (2021) refiere que en el 2020 fue del 5% en hombres y 8.3% en mujeres, evidenciándose que la tasa de ansiedad subió en las personas adultas.

En base al tercer objetivo específico fue determinar los niveles de ansiedad según el grado de instrucción de los adultos mayores del distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 en Tumbes, 2022, en la tabla 6 el nivel de instrucción sin estudio el 5,4% no presenta ansiedad, el 30,9% tiene un nivel de ansiedad mínima moderada, el 2,7% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa y el 2,0% tiene un nivel de ansiedad en grado máximo. Mientras que, en el nivel de instrucción primario el 9,4% no presenta ansiedad, el 20,8% tiene un nivel de ansiedad mínima moderada, el 1,7% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa. Finalmente, del nivel de

instrucción secundario el 18,8% no presenta ansiedad, el 7,0% tiene un nivel de ansiedad mínima moderada, el 1,0% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa y el 0,3% tiene un nivel de ansiedad en grado máximo.

Evidenciándose que los adultos mayores que no tienen estudios y de estudios de nivel primario experimentan mayores niveles de ansiedad que los adultos con estudios de nivel secundario, situándose en un nivel de ansiedad mínima moderada

Estos resultados se respaldan con los de Palacios (2018) ya que en su estudio el nivel de instrucción sin estudio el 1,7% presenta un nivel de ansiedad mínima moderada el 1,7% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa y el 5,0% tiene un nivel de ansiedad en grado máximo . En el nivel de instrucción primario el 8,3% tiene un nivel de ansiedad mínima moderada, el 6,7% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa y el 25,0% tiene un nivel de ansiedad en grado máximo. En el nivel de instrucción secundario el 3,3% no tiene ansiedad, el 8,3% tiene un nivel de ansiedad mínima modera, el 15,0% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa y el 18,3% tiene un nivel de ansiedad en grado máximo, finalmente en el nivel de instrucción superior estudio el 1,7% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa y el 5,0% tiene un nivel de ansiedad en grado máximo, evidenciando también que los adultos mayores que tienen menores niveles de estudio presentan mayor ansiedad.

En base a ello, la postura psicodinámica de Freud (1926) refiere que existen individuos que tienen niveles de ansiedad más crónica, así como existen otros individuos que pueden presentar otras obsesiones, fobias o compulsiones, es decir las personas con problemas y una tendencia de nerviosismo para el pánico pueden exteriorizar su angustia en modo de crisis, mientras que las personas sin esta tendencia pueden exteriorizar modos más sutil de angustia como signo de alarma. De esta manera Franco y Antequera (2009) mencionan que la ansiedad es preocupante en diversos contextos alrededor del mundo, lo pueden presentar todas los seres humanos , desde niños a adultos mayores, además las personas afectadas con esta enfermedad tienden a pasar por dificultades físicas o emocionales e incluso tienden a perder el sostén social.

La OMS (2015) refiere que el envejecimiento desde una perspectiva biológica es el producto del cúmulo del deterioro celular y molecular que conllevan a la reducción progresiva de las facultades físicas e intelectuales. Cabrera y Montorio (2009) indican que la sintomatología de la ansiedad frecuentemente es padecida por los adultos mayores, y pueden ser muy perjudicial en su vida. Se ha relacionado a una cifra significativa de efectos negativos, como la reducción de la percepción de bienestar y satisfacción con la vida, el aumento de la discapacidad y mortalidad y el uso de reiterado y desmedido de los centros de salud, evidenciándose que, si no se atiende a tiempo la ansiedad, esta se vuelve crónica.

De acuerdo al último objetivo específico, fue identificar los niveles de ansiedad según Covid19 en adultos mayores en el distrito De Aguas Verdes durante la Covid19 Tumbes, 2022, en la tabla 7 los que se contagiaron el 33,3% no presenta ansiedad, el 59,1% tiene un nivel de ansiedad mínima moderada, el 5,3% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa y el 2,3% tiene un nivel de ansiedad en grado máximo. Mientras que, los que no se contagiaron el 33,7% no presento ansiedad el 58,4% tiene un nivel de ansiedad mínima moderada, el 5,3% tiene un nivel de ansiedad marcada a severa y el 2,4% tiene un nivel de ansiedad en grado máximo.

Evidenciándose que en los adultos mayores que se contagiaron por Covid19 predominó el nivel de que no presenta ansiedad en un 33,3% y un nivel de ansiedad mínima moderada a en un 59,1%, por otro lado, en los adultos mayores que no se contagiaron por Covid19 predominó el nivel de no presenta ansiedad en un 33,7% y un nivel de ansiedad mínima moderada en un 58,4%.

Estos resultados son respaldados por Tapia (2021) ya que en su investigación se encontró un nivel de ansiedad moderado por Covid19 en un 39,3% en los adultos mayores siendo este el más alto, asimismo con, Becerra y Becerra (2020) ya que en su estudio predominó un nivel de ansiedad por Covid19 de medio a alto, a su vez con Jones (2020) quienes obtuvieron niveles bajos de ansiedad por Covid19.

En base a ello la postura de Bandura (1968) explica que la persona al encontrarse en situaciones amenazantes, su reacción frente a estos estímulos dependerá del modelo en el que se le haya educado, debido a que explica que lo que se refuerza



es la conducta, es decir que la persona frente situaciones que le generan ansiedad va a reaccionar en base a un modelo aprendido. Jar (2016) refiere que las mujeres son más propensas a internalizar y desarrollar ansiedad cuando se enfrentan a situaciones estresantes.

Cisneros y Ausín (2019) refieren que la ansiedad es una cuestión emotiva que ocasiona inestabilidad y angustia en el individuo que la experimenta, asimismo refieren que es una emoción universal que se manifiesta frente a situaciones que se contemplan amenazantes o riesgosas. Asimismo, Cabrera y Montorio (2009) indican que la sintomatología de la ansiedad frecuentemente es padecida por los adultos mayores, y puede ser muy perjudicial en su vida. Se ha relacionado a una cifra significativa de efectos negativos, como la reducción de la percepción de satisfacción con la vida y de bienestar , el incremento de la discapacidad y mortalidad y el uso de reiterado y desmedido de los centros de salud, evidenciándose que, si no se atiende a tiempo la ansiedad, esta se vuelve crónica.

Los resultados de esta investigación apuntan que, pese a que no se ha encontrado niveles altos de ansiedad en la población estudiada, estos generan evidencia científica para próximos investigadores, a su vez contribuyen en la prevención y mejora de la ansiedad en los adultos mayores, ya que al hallarse una predominancia de ansiedad mínima moderada puede ser un indicador de que a futuro esta se incremente y represente una mayor problemática sino se atiende a tiempo. Por ello es necesario que los centros integrales del adulto mayor, los profesionales y los servicios de la salud mental se comprometan más con esta población, proporcionando programas, talleres, charlas de promoción, prevención e intervención.

## V. CONCLUSIONES

- 1 En los niveles de ansiedad de los adultos mayores del distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 en Tumbes 2022, se encontró que el nivel de ansiedad mínima moderada es el que predomina en un 58,7%, lo cual afecta a la salud mental de los adultos mayores.
- 2 De acuerdo a la edad, entre los rangos de 60 a 67 años predominó la ansiedad mínima moderada obteniendo el 31,5%. Asimismo, entre los rangos de 68 a 76 años predominó la ansiedad mínima moderada obteniendo un 27,2%, evidenciándose que en los primeros años del envejecimiento el adulto mayor experimenta un mayor nivel de ansiedad.
- 3 Respecto al sexo, se encontró que el género femenino obtuvo un mayor porcentaje en el nivel de ansiedad mínima moderada en un 36,6%, mientras que el sexo masculino obtuvo un mayor porcentaje del 23,2% en el nivel de no presenta ansiedad, indicando que es el sexo femenino quien experimenta mayores niveles de ansiedad.
- 4 En relación al nivel de instrucción, en los adultos mayores que no tienen un nivel de instrucción predominó la ansiedad mínima moderada en un 30,9%. Asimismo, en el nivel primario predominó la ansiedad mínima moderada en un 20,8%. Mientras que en el nivel secundario predominó el nivel de no presenta ansiedad en un 18,8%, identificándose que los adultos mayores que no poseen un nivel de instrucción presentan un mayor nivel de ansiedad.
- 5 Según el nivel de ansiedad por Covid19, en los adultos mayores que se contagiaron predominó el nivel ansiedad mínima moderada en un 59,1%, mientras que, en los adultos mayores que no se contagiaron por Covid19

predominó el nivel mínimo moderada en un 58,4%, evidenciándose que los adultos mayores que se contagiaron por Covid19 presentan mayor ansiedad.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- 1 A la Dirección Regional de Salud (DIRESA) del departamento de Tumbes, llevar a cabo proyectos de salud mental haciendo hincapié en el trastorno de ansiedad en colaboración con los Centros de Salud de Zarumilla y Aguas Verdes con el propósito de instruir y hacer un diagnóstico oportuno para poder prevenir y reducir la prevalencia de la ansiedad en esta población.
- 2 Al Centro Integral del Adulto Mayor (CIAM) de la Municipalidad Distrital de Aguas Verdes implementar talleres, charlas, programas de intervención que permitan disminuir los niveles medio y alto de ansiedad .
- 3 A los profesionales de la salud mental del distrito de Aguas Verdes desarrollar y poner en práctica programas de intervención, como programas cognitivo-conductual, técnicas de respiración profunda, técnicas de relajación, etc.; con el objetivo de intervenir en el curso de la ansiedad y en las acciones de riesgo en los adultos mayores que presentan niveles medio y alto de ansiedad.
- 4 A los presidentes de cada asociación de adultos mayores del distrito de Aguas verdes (Club de Nuevo Amanecer, Volviendo a Nacer, entre otros) solicitar el apoyo a la Municipalidad Distrital de Aguas Verdes y al centro de salud mental para la realización de charlas, talleres y programas de intervención que permitan prevenir y mejorar la prevalencia de ansiedad.
- 5 Finalmente a los estudiantes universitarios y docentes en psicología del departamento de Tumbes a realizar diversos trabajos de investigación relacionados con ansiedad y la población de adultos mayores.

#### IV. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Andreas, S., Schulz, H., Volkert, J., Dehoust, M., Sehner, S., Suling, A., . . . Härter, M. (2017). Prevalence of mental disorders in elderly people: The European MentDis\_ICF65+ study. *The British journal of psychiatry : the journal of mental science*, 210(2), 125-131. doi:10.1192/bjp.bp.115.180463
- Astocondor , L. (2001). *studio exploratorio sobre ansiedad y depresión en un grupo de pobladores de comunidades nativas Aguarunas (tesis de licenciatura)*. Universidad de San Martín de Porres, Lima, Perú.
- Bandura, A. (1968). *Interpretación de aprendizaje social de las disfunciones psicológicas*. New York.
- Becerra, B., & Beccerra, D. (2020). Ansiedad ante la muerte en adultos peruanos, durante la pandemia de la COVID-19. *Revista Cubana de Enfermería*, 36, 1-14.
- Bonilla, L., Espinosa, L., & Cortés, R. (2018). *Ansiedad y estrés en adultos mayores en condicion de abandono familiar* (Vol. 6). (I. A. Psicología, Ed.) Obtenido de <https://www.integracion-academica.org/attachments/article/203/07%20Ansiedad%20y%20Estrés%20-%20LBuitrago%20LCordon%20LCortes.pdf>
- Cabrera, I., & Montorio, I. (2009). Ansiedad y envejecimiento. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*, 44(2), 106-111. doi:10.1016/j.regg.2009.01.001
- Callow, M., Callow, D., & Smith, C. (2020). Older adults' intention to socially isolate once Covid-19 stay-at-home orders are replaced with "safer-at-home" public health advisories: A survey of respondents in Maryland. *Journal of Applied Gerontology*, 39(11), 1175-1183. doi:10.1177/0733464820944704

- Cassidy, K., & Rector, N. (2008). The silent geriatric giant: Anxiety disorders in late life. *Geriatrics y Aging*, 11(3), 150-156.
- Chávez, J., & Martos, O. (2021). *Ansiedad en adultos mayores ante enfermedad de COVID 19 (tesis de licenciatura)*. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca.
- Cisneros, G., & Ausín, B. (2019). Prevalencia de los trastornos de ansiedad en las personas mayores de 65 años. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*, 54(1), 34-48. doi:10.1016/j.regg.2018.05.009
- Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica. (2019). *Código Nacional de la Integridad Científica*. Plataforma digital única del Estado Peruano.
- Córdova, D., & Benigna, S. (2018). *Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana (Vol. 28)*. Revista Estomatol Heredia. Retrieved from <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v28n2/a04v28n2.pdf>
- Cruzado, O. (2021). *Ansiedad en adulto mayores ante enfermedad de Urelo (tesis licenciatura)*. Universidad Privada Antonio Guillero, Cajamarca.
- Franco, M., & Antequera, R. (2009). Trastornos de ansiedad en el anciano. 1, 37-47.
- Freud, S. (1926). *Inhibiciones, síntomas y ansiedad*.
- Galvis, M., & Güiza, M. (2020). *Ansidad y Depresión an adultos mayores en tiempos de la pandemia del Covid-19 [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Bucaramanga]*. Repositorio Institucional de la UNAB. <http://hdl.handle.net/20.500.12749/14333>.
- García, R. (2014). *Niveles de ansiedad segun la escala de Zung en los pacientes que acuden a la consulta de emergencia del hospital regional de Loreto julio-septiembre 2013 [Tesis licenciatura, Universidad Nacional de la Amazonia Peruana]*. Repositorio Intitucional de la UNAP.

[https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/3709/Ricardo\\_Te](https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/3709/Ricardo_Te).

Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México, México: Mc Graw Hill Education.

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación* (Vol. 1). Santa Fe, México: Mc Graw-Hill Interamericana.

Jar, N. (2016). Las mujeres tienen el doble de riesgo de ansiedad que los hombres. *lavanguardia*. Retrieved from <https://www.lavanguardia.com/ciencia/cuerpo-humano/20160609/402385487420/salud-mental-ansiedad-mujeres.html>

Macarena, C. (2009). *nálisis comparativo de la calidad de vida y la ansiedad en jóvenes estudiantes universitarios y adultos mayores (tesis de licenciatura)*. Universidad Nacional Autónoma de México, México.

Macarena, G. (2009). *Análisis comparativo de la calidad de vida y la ansiedad en jóvenes estudiantes universitarios y adultos mayores*. Universidad Nacional Autónoma de México. Retrieved from <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmexinvpsi/mip-2009/mip091j.pdf>

Mera, M., & Márquez, L. (2021). Niveles de ansiedad en los ancianos durante la crisis sanitaria del COVID-19. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR*, 4(8), 60-72. doi:10.46296/gt.v4i8edesp.0031

Mera, M., Morales, S., & García, M. (2018). *Intervención con actividad físico-recreativa para la ansiedad y la depresión en el adulto mayor* (Vol. 37). SciELO. Retrieved from [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03002018000100005&script=sci\\_arttext&tIng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03002018000100005&script=sci_arttext&tIng=en)

Ministerio de Salud del Perú. (2018). *MINSa*. Ministerio de Salud del Perú. Retrieved from <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4422.pdf>

Ministerio de Salud del Perú. (2021). *Minsa: Una de cada ocho personas ha sufrido algún trastorno mental en Lima debido a la COVID-19*. Plataforma digital única del Estado Peruano.

- Nania, R. (2022). *Los adultos menores de 65 años deberían ser evaluados para detectar la ansiedad*. Retrieved from <https://www.aarp.org/espanol/salud/enfermedades-y-tratamientos/info-2022/diagnosticar-ansiedad-en-adultos.html>
- Organización Mundial de la Salud. (20 octubre 2023). *Salud mental de los adultos mayores*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>.
- Organización Mundial de la Salud. (2015). *Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud*. Organización Mundial de la Salud. [https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873\\_spa.pdf?sequence=1](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf?sequence=1).
- Organización Panamericana de la Salud. (2019). *El número de adultos mayores con necesidades de cuidado a largo plazo se triplicará para 2050 en las Américas, advirtió la OPS*. Organización Panamericana de la Salud. Retrieved from [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=15474:number-of-older-adults-with-long-term-care-needs-will-triple-by-2050-paho-warns&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15474:number-of-older-adults-with-long-term-care-needs-will-triple-by-2050-paho-warns&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)
- Osorio, H., Reyes, A., & Castillo, R. (2020). *Nivel de ansiedad y depresión en adultos mayores diabéticos en contexto de aislamiento social, Tarapoto 2020 (tesis de licenciatura)*. Universidad Peruana Unión, Tarapoto.
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. doi:10.4067/S0717-95022017000100037
- Palacios, J. (2018). *Niveles de ansiedad en personas de la tercera edad del centro de salud de Pampa Grande de la micro red Pampa Grande en Tumbes, 2018 (tesis de licenciatura)*. Universidad Nacional de Tumbes, Tumbes.
- Posligua, M., & Fernández, L. (2021). *Niveles de ansiedad en ancianos durante la crisis*. Journal Gestar.



- Remes, O., Brayne, C., van der Linde, R., & Lafortune, L. (2016). A systematic review of reviews on the prevalence of anxiety disorders in adult populations. *Brain and behavior*, 6(7), 1-33. doi:10.1002/brb3.497
- Rodríguez, P. (2008). *Ansiedad y sobreactivación: Guía práctica de entrenamiento en control respiratorio*. Bilbao, España: Desclée De Brouwer. Retrieved from [https://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/mirm/tecnicas\\_instrumentos.html](https://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/mirm/tecnicas_instrumentos.html)
- Saucedo, I. (2002). *Un estudio sobre la ansiedad*. ICSA, Juárez, Chihuahua, México. Retrieved from <http://www3.uacj.mx/DGDCDC/SP/Documents/avances/Documents/2006/Avances%20124.%20Irene%20Carrillo.pdf>
- Sauñe, M. (2017). *Nivel de ansiedad y proceso de afrontamiento en adultos mayores atendidos en el centro de salud de Ica Peru 2017 (tesis de licenciatura)*. Universidad Privada San Juan Bautista, Filial Ica, Ica.
- Sierral, J., Ortigall, V., & ZubeidatIII, I. (2003). *Ansiedad, angustia y estrés: Tres conceptos a diferenciar*. Pagina web. Retrieved from <https://salud.dgire.unam.mx/PDFs/Ansiedad-angustia-y-estres.pdf>
- Tapia, A. (2021). *Ansiedad durante la pandemia en ancianos de una población desfavorecida de San Juan de Lurigancho (tesis de licenciatura)*. Universidad María Auxiliadora, Lima.
- Vera, O. (2009). *Cómo escribir artículos de revisión* (Vol. 15). Revista Médica La Paz.
- Yuste, N., Rubio, R., & Aleixandre, M. (2004). *Introducción a la psicogerontología* (1 ed.). Ediciones piramide. Retrieved from <https://www.edicionespiramide.es/libro.php?id=928531>
- Zung, W. (1971). Instrumento de calificación para los trastornos de ansiedad. *Revista Científica de América Latina*, 12(6), 371-379.

Zung, W. (1971). *Un instrumento de calificación para los trastornos de ansiedad. Psicósomática*. Revista de consulta y psiquiatría de enlace.

## V. ANEXOS

### Anexo 1

#### Matriz de consistencia.

Pregunta de investigación	Objetivo General	Objetivos Específicos	Variable	Metodología	Población y muestra
¿Cuáles son los niveles de Ansiedad en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 Tumbes,2022?	Determinar los niveles de ansiedad en adultos mayores el distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 Tumbes,2022.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar los niveles de Ansiedad según edad en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 Tumbes,2022.</li> <li>2. Identificar los niveles de Ansiedad según el sexo en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 Tumbes,2022.</li> <li>3. Identificar los niveles Ansiedad según nivel de instrucción en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 Tumbes,2022.</li> <li>4. Identificar los niveles de ansiedad según Covid19 en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante la Covid19 Tumbes,2022</li> </ol>	Ansiedad	<p>El estudio usó el tipo cuantitativo puesto que se cuantificaron los resultados obtenidos de los niveles de la variable, además, fue descriptivo simple, ya que se midió y describió la variable ansiedad reforzando el análisis estadístico (Hernández, Fernández, y Baptista, 2006).</p> <p>El diseño de la tesis es no experimental, debido a que no se manipulo la variable de forma intencional o deliberada, y de corte transversal dado que la aplicación del test se dio en un tiempo y lugar único (Hernández, Fernández, y Baptista, 2006).</p>	La población estuvo conformada por 1300 adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes de la ciudad de Tumbes en Perú.

## Anexo 2

### Matriz de operacionalización de variable.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Items	Índice global	Instrumento
Ansiedad	<p>Spielberg 1980 señala que la ansiedad es una reacción emocional desagradable producida por un estímulo externo que es considerado por el individuo como amenazador, produciendo ellos cambios fisiológicas y conductuales en el sujeto (Saucedo, 2002).</p>	<p>En la escala de autoevaluación de la Ansiedad De Zung (EAA) comprende un cuestionario de 20 informes o relatos cada uno, referido a manifestaciones características de ansiedad como síntomas o signos. el conjunto abarca una amplia variedad de síntomas s de ansiedad como expresión de trastornos emocionales. Lo cual se establece categorías: no hay ansiedad presente, ansiedad mínima moderada, ansiedad marcada severa, ansiedad en grado máximo (Chipana, 2018).</p>	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20.	<p>50: Para abajo no hay ansiedad.</p> <p>51-59: Ansiedad mínima moderada.</p> <p>60-74: Ansiedad marcada severa.</p> <p>75 a más: Ansiedad en grado máximo</p>	<p>Escala de autoevaluación de la ansiedad de Zung.</p>

### Anexo 3 Formato de datos sociodemográficos.

#### Datos sociodemográficos

1. Sexo

Masculino  Femenino

2. Nivel de instrucción.

Sin estudios  Primaria  Secundaria

3. Estado civil.

Soltero ( ) casado ( ) divorciado ( ) viudo ( )

4. Número de hijos: ( )

5. Lugar de procedencia

---

6. Como te has sentido en la pandemia

Bien ( ) Mal ( ) Más o menos ( )

7. con quien vivías en la pandemia

Con hijos ( ) solo ( ) conviviente o esposo "a" ( ) nietos ( ) Otros ( )

8. Te contagiaste de Covid19?

SI ( ) NO ( )

## Anexo 4 Escala de autoevaluación de ansiedad de Zung

### Escala de autoevaluación de ansiedad de Zung (EEA)

EDAD:.....Sexo:.....Fecha:.....

Escuela:.....

"Marque con una X en el espacio correspondiente según como usted se haya sentido durante la última semana".

No.	Ítems	Nunca o casi nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Casi siempre o siempre
1	Me siento más nervioso (a) y ansioso (a) que de costumbre.				
2	Me siento con temor sin razón.				
3	Despierto con facilidad o siento pánico.				
4	Me siento como si fuera a reventar y partirme a pedazos.				
5	Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme.				
6	Me tiemblan los brazos y las piernas.				
7	Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura.				
8	Me siento débil y me canso fácilmente.				
9	Me siento tranquilo (a) y puedo permanecer en calma fácilmente.				
10	Puedo sentir que me late muy rápido el corazón.				
11	Sufro mareos.				
12	Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.				
13	Puedo respirar y expirar fácilmente.				
14	Se me adormecen o hinchan los dedos de las manos o pies.				
15	Sufro de molestias estomacales o indigestión.				
16	Orino con mucha frecuencia.				
17	Generalmente mis manos están secas y calientes.				
18	Siento bochornos.				
19	Me quedo dormido (a) con facilidad y descanso bien durante la noche.				
20	Tengo pesadillas.				

## Anexo 5

### Ficha técnica de la escala de autoevaluación de ansiedad de Zung

---

<b>Autor</b>	Dr. Williams ZungSpielberger
--------------	------------------------------

---

<b>Procedencia</b>	BERLIN
<b>Administración</b>	Colectiva e Individual
<b>Duración</b>	Regularmente se solicita de un promedio de 15 minutos para poner en práctica.
<b>Aplicación</b>	Adolescentes y adultos
<b>Significación</b>	Apreciación del nivel de ansiedad infantil.
<b>Validez</b>	La EAA fue verificada y adecuada convenientemente concorde al nivel sociocultural educativo de los residentes de las comunidades nativas aguarunas, habiéndose efectuado cambios, que fueron admitidas por un jurado calificador, el cual estuvo incorporado por 10 especialistas en el área clínica, social y comunitaria, mediante el Coeficiente V de Aiken. Coeficientes de validez concurrente del(EEA).
<b>Confiabilidad</b>	Establecieron la confiabilidad en la ciudad de Lima en una muestra formada de 100 habitantes de ambos sexos, con edades de 14 a 30 años en el departamento de Amazonas.  Para hallar la credibilidad se empleó Alpha de Crobach, encontrándose coeficientes de confiabilidad que fluctúan en mujeres: 0,6714 y varones: 0, 7750.

---

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Garcia Morales Fiorella Lizeth identificado con DNI N° 70627453, estudiante de la Universidad Nacional de Tumbes de la facultad de Ciencias Sociales perteneciente a la escuela profesional de psicología. Actualmente me encuentro llevando a cabo mi proyecto de investigación titulado “Ansiedad en adultos mayores en el distrito de Aguas Verdes durante la COVID19 Tumbes, 2022” con el propósito de determinar, los niveles de ansiedad . Para ello, toda la información y datos recolectados serán de carácter anónimo y confidenciales, siendo utilizadas únicamente para fines científicos pertenecientes a la investigación.

Es primordial que tenga conocimiento que su participación en este estudio es totalmente voluntaria.

Yo.....  
..... con DNI N°  
..... he leído el documento de consentimiento informado que me ha sido entregado y he comprendido las explicaciones brindadas sobre el propósito de la investigación. Comprendo que, si presento alguna duda sobre este proyecto o sobre mi participación en el, puedo realizar preguntas en cualquier momento de la ejecución del mismo: Teniendo conocimiento de todo ello y con las adecuadas consideraciones, consiento participar y colaborar en la siguiente investigación y autorizo que mis datos sean utilizados.

---

FIRMA



## Anexo 5 Prueba piloto.

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,881	20

<i>Estadísticas de total de elemento</i>				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
me siento más nervioso(a) y ansioso(a) que de costumbre	46,36	61,780	,820	,863
me siento con temor sin razón	45,86	67,044	,479	,875
despierto con facilidad o siento pánico	46,39	67,840	,647	,872
Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos	46,40	65,460	,572	,872
Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme	46,04	71,817	,090	,888
Me tiemblan los brazos y las piernas	46,08	66,038	,507	,874
Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura	46,29	63,430	,666	,868
Me siento débil y me canso fácilmente	46,09	61,578	,836	,862
Me siento tranquilo(a) y puedo permanecer en calma fácilmente	46,00	72,354	,119	,884
Puedo sentir que me late muy rápido el corazón	46,48	62,856	,754	,865
Sufro de mareos	46,33	64,720	,743	,867
Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar	46,35	65,933	,621	,871
Puedo respirar fácilmente	46,23	71,025	,163	,885

Se me adormecen o hinchon los dedos de las manos y pies	46,07	65,891	,510	,874
Sufro de molestias estomacales o indigestión	46,34	70,951	,205	,883
Orino con mucha frecuencia	46,47	64,640	,480	,876
Generalmente mis manos están secas y calientes	46,13	73,131	-,009	,891
Siento bochornos	46,57	68,152	,538	,874
Me quedo dormido(a) con facilidad y descanso bien durante la noche	46,59	65,218	,502	,875
Tengo pesadillas	46,21	67,687	,580	,873

## Anexo 6 Fiabilidad del Test de Ansiedad de Zung

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,881	20

Fuente: elaboración propia

### *Estadísticas de total de elemento*

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	46,36	61,780	,820	,863
P2	45,86	67,044	,479	,875
P3	46,39	67,840	,647	,872
P4	46,40	65,460	,572	,872
P5	46,04	71,817	,090	,888
P6	46,08	66,038	,507	,874
P7	46,29	63,430	,666	,868
P8	46,09	61,578	,836	,862
P9	46,00	72,354	,119	,884
P10	46,48	62,856	,754	,865
P11	46,33	64,720	,743	,867
P12	46,35	65,933	,621	,871
P13	46,23	71,025	,163	,885
P14	46,07	65,891	,510	,874
P15	46,34	70,951	,205	,883
P16	46,47	64,640	,480	,876
P17	46,13	73,131	-,009	,891
P18	46,57	68,152	,538	,874
P19	46,59	65,218	,502	,875
P20	46,21	67,687	,580	,873

Fuente: Datos adquiridos de la muestra evaluada durante la aplicación del Test de Zung. Elaboración propia

## Anexo 9 Resolución de asignación de jurados.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
Ciudad Universitaria - Pampa Grande - Tumbes - Perú

**"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"**

### RESOLUCIÓN N° 049-2022/UNTUMBES-FACSO-D.

Tumbes, 16 de febrero de 2022.

**VISTO:** El expediente virtual N°441, del 15 de febrero del 2022, correspondiente al oficio N°014 - 2022/UNTUMBES- FACSO -DUNIV, mediante el cual el director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias Sociales, alcanza, para su reconocimiento, el proyecto de tesis titulado **"ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES EN EL DISTRITO DE AGUAS VERDES DURANTE LA COVID19 TUMBES, 2022"**, que para optar el título profesional de licenciado en psicología, ha presentado la estudiante de la Escuela Profesional de Psicología, **FIGRELLA LIZETH GARCIA MORALES**, informe con el que también se propone a los docentes que deben conformar el jurado calificador que tendrá a su cargo la evaluación de dicho documento académico; y

#### **CONSIDERANDO:**

Que en conformidad con lo establecido en el numeral 45.2 del artículo 45. de la Ley Universitaria N°30220 y en el artículo 90. del Estatuto de esta Universidad, para optar el título profesional se requiere la presentación y sustentación de una tesis;

Que en conformidad con lo expuesto, deviene procedente el reconocimiento del proyecto de tesis titulado **"ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES EN EL DISTRITO DE AGUAS VERDES DURANTE LA COVID19 TUMBES, 2022"**, para efectos de su evaluación, como tal, por el jurado calificador que también se constituye con esta Resolución, en virtud de la propuesta formulada, al efecto, con el informe señalado en la referencia;

Que complementariamente a lo señalado en el considerando precedente, se impone la necesidad de efectuar, como corresponde, la designación del docente asesor de dicho documento académico;

Que en razón de lo anterior, es conveniente disponer lo pertinente en relación con lo aquí expuesto, en los términos que se consignan en la parte resolutive;

En uso de las atribuciones conferidas a la señora Decana de la Facultad de Ciencias Sociales;

#### **SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.- RECONOCER** a la estudiante de la Escuela Profesional de Psicología, **FIGRELLA LIZETH GARCIA MORALES**, como autora del proyecto de tesis titulado **"ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES EN EL DISTRITO DE AGUAS VERDES DURANTE LA COVID19 TUMBES, 2022"**, presentado por dicho estudiante.

**ARTICULO SEGUNDO.- CONSTITUIR** el Jurado Calificador del proyecto de tesis titulado **"ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES EN EL DISTRITO DE AGUAS VERDES DURANTE LA COVID19 TUMBES, 2022"** con la siguiente conformación:



**RESOLUCIÓN N°049-2022/UNTUMBES-FACSO-D.**

**Presidente** : Dr. Abraham Eudes Pérez Urruchi  
**Secretario** : Dra. Wendy Jesús Catherin Cedillo Lozada  
**Vocal** : Mg. Carlos Alberto Coronado Zapata  
**Accesitario** : Dra. Eva Matilde Rhor García Godos.

**ARTÍCULO TERCERO.- DEJAR** expresamente indicado que, en conformidad con el artículo 60. del Reglamento de tesis para pregrado y posgrado de esta Universidad, el incumplimiento de las funciones del jurado, estipuladas en el artículo 41. del mismo Reglamento, es comunicado en forma escrita por el Presidente u otro miembro del Jurado, al Decano de la Facultad, para la llamada de atención correspondiente.

**ARTICULO CUARTO.- DESIGNAR** al Mg. Eladio Vladimír Quintana Sandoval como asesor del proyecto de tesis titulado "ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES EN EL DISTRITO DE AGUAS VERDES DURANTE LA COVID19 TUMBES, 2022", lo que se dispone en razón de lo señalado en la parte considerativa.

**ARTÍCULO QUINTO.- DEJAR** expresamente indicado que, en conformidad con el artículo 49. del Reglamento de tesis para pregrado y posgrado de esta Universidad, el tesista puede cambiar de asesor o co-asesor si no cumplen con sus funciones según el artículo 46. del mismo Reglamento.

Dada en la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes, el dieciséis de febrero del dos mil veintidós.

**REGÍSTRASE Y COMUNICASE:** (Fdo.) Dra. DIANA MILAGRO MIRANDA YNGA, Decana de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes; (Fdo.) Dra. WENDY JESÚS CATHERIN CEDILLO LOZADA, Secretaria Académica de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes.

C. e.  
-RECTOR-VIRACAD.-OGCDA  
-FACSO-ODH-DOT-DET-DDED  
-DEED-ODPS-DEPS-DECC  
-REG.TEC-Interesado-Archivo  
DMM/YD.  
WJCCU/Sec. Acad



## Anexo 10 Resolución de aprobación de proyecto de tesis.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
Ciudad Universitaria - Pampa Grande - Tumbes - Perú

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

### RESOLUCIÓN N° 275-2022/UNTUMBES-FACSO-D.

Tumbes, 19 de setiembre de 2022.

**VISTO:** El Oficio No 16-2022/UNTUMBES-FCSO- JE, mediante el cual, el presidente del Jurado constituido con la Resolución N°049-2022/UNTUMBES-FACSO-D, del 16 de febrero de 2022, alcanza el proyecto de tesis titulado “**ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES EN EL DISTRITO DE AGUAS VERDES DURANTE LA COVID19 TUMBES, 2022**”, presentado por la estudiante de la Escuela Profesional de Psicología, **FIGRELLA LIZETH GARCIA MORALES**, para optar el título profesional de Licenciado en Psicología; y

#### **CONSIDERANDO:**

Que con la Resolución N°049-2022/UNTUMBES-FACSO-D, del 16 de febrero del 2022, se reconoce a la estudiante FIGRELLA LIZETH GARCIA MORALES, como autora del proyecto de tesis titulado “ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES EN EL DISTRITO DE AGUAS VERDES DURANTE LA COVID19 TUMBES, 2022”, se constituye el Jurado Calificador y se designa el asesor de dicho documento académico;

Que de lo consignado en el acta suscrita por los integrantes del indicado jurado, el 10 de agosto del 2022 y que obra en el expediente señalado en la referencia, se desprende que el mencionado proyecto de tesis ha sido debidamente corregido por el mencionado estudiante y favorablemente evaluado para efectos de su correspondiente aprobación como proyecto de tesis;

Que teniendo en cuenta lo expuesto, deviene procedente la aprobación del indicado documento, con el carácter de proyecto de tesis y cuya evaluación debe continuar a cargo de los docentes miembros de ese mismo jurado calificador;

Que en razón de lo anterior, es conveniente disponer lo pertinente, en relación con lo aquí expuesto, en los términos que se consignan en la parte Resolutiva;

En uso de las atribuciones conferidas a la señora Decana de la Facultad de Ciencias Sociales;

#### **SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR** el proyecto de tesis titulado “ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES EN EL DISTRITO DE AGUAS VERDES DURANTE LA COVID19 TUMBES, 2022”, presentado por la estudiante de la Escuela Profesional de Psicología, **FIGRELLA LIZETH GARCIA MORALES**, para optar el título profesional de licenciado en Psicología, documento cuyo texto forma parte de esta Resolución.

**ARTÍCULO SEGUNDO.- ENCOMENDAR** al Jurado Calificador constituido con la Resolución N°049-2022/UNTUMBES-FACSO-D, del 16 de febrero del 2022, la evaluación del proyecto de tesis titulado “ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES EN EL DISTRITO DE AGUAS VERDES DURANTE LA COVID19 TUMBES, 2022”. Dicho Jurado tiene la siguiente conformación:





UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
Ciudad Universitaria - Pampa Grande - Tumbes - Perú

**\* AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL \***

**RESOLUCIÓN N° 275-2022/UNTUMBES-FACSO-D.**

Tumbes, 19 de setiembre de 2022.

**VISTO:** El Oficio No 16-2022/UNTUMBES-FCSO- JE, mediante el cual, el presidente del Jurado constituido con la Resolución N°049-2022/UNTUMBES-FACSO-D, del 16 de febrero de 2022, alcanza el proyecto de tesis titulado **"ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES EN EL DISTRITO DE AGUAS VERDES DURANTE LA COVID19 TUMBES, 2022"**, presentado por la estudiante de la Escuela Profesional de Psicología, **FIGRELLA LIZETH GARCIA MORALES**, para optar el título profesional de Licenciado en Psicología; y

**CONSIDERANDO:**

Que con la Resolución N°049-2022/UNTUMBES-FACSO-D, del 16 de febrero del 2022, se reconoce a la estudiante FIGRELLA LIZETH GARCIA MORALES, como autora del proyecto de tesis titulado **"ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES EN EL DISTRITO DE AGUAS VERDES DURANTE LA COVID19 TUMBES, 2022"**, se constituye el Jurado Calificador y se designa el asesor de dicho documento académico;

Que de lo consignado en el acta suscrita por los integrantes del indicado jurado, el 10 de agosto del 2022 y que obra en el expediente señalado en la referencia, se desprende que el mencionado proyecto de tesis ha sido debidamente corregido por el mencionado estudiante y favorablemente evaluado para efectos de su correspondiente aprobación como proyecto de tesis;

Que teniendo en cuenta lo expuesto, deviene procedente la aprobación del indicado documento, con el carácter de proyecto de tesis y cuya evaluación debe continuar a cargo de los docentes miembros de ese mismo jurado calificador;

Que en razón de lo anterior, es conveniente disponer lo pertinente, en relación con lo aquí expuesto, en los términos que se consignan en la parte Resolutiva;

En uso de las atribuciones conferidas a la señora Decana de la Facultad de Ciencias Sociales;

**SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR** el proyecto de tesis titulado **"ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES EN EL DISTRITO DE AGUAS VERDES DURANTE LA COVID19 TUMBES, 2022"**, presentado por la estudiante de la Escuela Profesional de Psicología, **FIGRELLA LIZETH GARCIA MORALES**, para optar el título profesional de licenciado en Psicología, documento cuyo texto forma parte de esta Resolución.

**ARTÍCULO SEGUNDO.- ENCOMENDAR** al Jurado Calificador constituido con la Resolución N°049-2022/UNTUMBES-FACSO-D, del 16 de febrero del 2022, la evaluación del proyecto de tesis titulado **"ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES EN EL DISTRITO DE AGUAS VERDES DURANTE LA COVID19 TUMBES, 2022"**. Dicho Jurado tiene la siguiente conformación:



## Anexo 11 Resolución de ampliación de vigencia.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
Ciudad Universitaria - Pampa Grande - Tumbes - Perú

“ AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO ”

RESOLUCIÓN N°334-2023/UNTUMBES-FACSO-D.

Tumbes, 19 de setiembre de 2023.

**VISTO:** El expediente virtual N°2532, del 19 de setiembre del 2023, correspondiente al oficio N° 101-2023/UNTUMBES-FACSO-DUI., mediante el cual el director de la Unidad de Investigación de esta Facultad, alcanza, para su formalización, la ampliación de periodo de tiempo para presentación de tesis, titulada “**ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES EN EL DISTRITO DE AGUAS VERDES DURANTE LA COVID19 TUMBES, 2022**”, presentado por la bachiller en Psicología **IORELLA LIZETH GARCIA MORALES**, para optar el título profesional de Licenciada en Psicología; y

**CONSIDERANDO:**

Que en conformidad con lo establecido en el numeral 45.2 del artículo 45. de la Ley Universitaria N°30220 y el artículo 90. del Estatuto de esta Universidad, para optar el título profesional se requiere la presentación y sustentación de una tesis;

Que con la Resolución N°049-2022/UNTUMBES-FACSO-D, del 16 de febrero del 2022, se reconoce a la estudiante IORELLA LIZETH GARCIA MORALES, como autora del proyecto de tesis titulado “ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES EN EL DISTRITO DE AGUAS VERDES DURANTE LA COVID19 TUMBES, 2022”, se constituye el Jurado Calificador y se designa el asesor de dicho documento académico;

Que de la información que se adjunta al expediente señalado en la referencia, se indica que teniendo en cuenta los motivos que aduce la bachiller en Psicología IORELLA LIZETH GARCIA MORALES, interrumpió la ejecución de su proyecto de tesis titulado “ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES EN EL DISTRITO DE AGUAS VERDES DURANTE LA COVID19 TUMBES, 2022”;

Que en conformidad con el artículo 54. del Reglamento de tesis para pregrado y posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, “la vigencia para la ejecución del proyecto de tesis es de un año, a partir de la fecha de su aprobación por el Decano de la Facultad. El plazo puede extenderse un año más, si existen motivos justificados por el docente asesor ante el Decano de la Facultad”.

Que de lo consignado en el Oficio N°101-2023/UNTUMBES-FACSO-DUI., que forma parte del expediente señalado en la referencia, se desprende que “Considerando las razones expuestas, los miembros de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias Sociales, consideran pertinente otorgarle un plazo máximo hasta el mes de agosto del 2024, contados a partir de la emisión del acto resolutivo, que le otorga para el informe final al jurado, para su revisión y posterior sustentación”;

Que teniendo en cuenta lo expuesto y al amparo de la normativa aquí indicada, deviene procedente la ampliación de vigencia del indicado documento, y cuya evaluación debe continuar a cargo de los docentes miembros de ese mismo jurado calificador;

Que en razón de lo anterior, es conveniente disponer lo pertinente, en relación con lo aquí expuesto, en los



**RESOLUCIÓN N°334-2023/UNTUMBES-FACSO-D.**

términos que se consignan en la parte Resolutiva;

En uso de las atribuciones conferidas a la señora Decana de la Facultad de Ciencias Sociales;

**SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR** la ampliación de vigencia, por un plazo máximo hasta el mes de agosto del 2024, contado a partir de la promulgación de la presente Resolución, para la presentación de la tesis titulada **“ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES EN EL DISTRITO DE AGUAS VERDES DURANTE LA COVID19 TUMBES, 2022”**, cuya autoría es de la bachiller en Psicología **IORELLA LIZETH GARCIA MORALES**, para optar el título profesional de licenciada en Psicología, lo que se dispone en razón de los señalado en la parte considerativa.

**ARTÍCULO SEGUNDO.- RATIFICAR** al Jurado Calificador constituido con la Resolución N°049-2022/UNTUMBES-FACSO-D, del 16 de febrero del 2022, para la evaluación del informe de tesis titulado **“ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES EN EL DISTRITO DE AGUAS VERDES DURANTE LA COVID19 TUMBES, 2022”**. Dicho Jurado tiene la siguiente conformación:

**Presidente** : Dr. Abraham Eudes Pérez Urruchi.  
**Secretario** : Dra. Wendy Jesús Catherin Cedillo Lozada.  
**Vocal** : Dr. Carlos Alberto Coronado Zapata.  
**Accesitario** : Dra. Eva Matilde Rhor García-Godos.



**ARTÍCULO TERCERO.- RATIFICAR** al Mg. Eladio Vladimir Quintana Sandoval como asesor del proyecto de tesis titulado **“ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES EN EL DISTRITO DE AGUAS VERDES DURANTE LA COVID19 TUMBES, 2022”**.

**ARTÍCULO CUARTO.- COMUNICAR** la presente Resolución a los docentes aquí nominados, para que actúen en consecuencia.

Dada en la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes, el diecinueve de setiembre del dos mil veintitrés.

**REGÍSTRASE Y COMUNÍCASE:** (Fdo.) Dra. DIANA MILAGRO MIRANDA YNGA, Decana de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes; (Fdo.) Dra. JESSICA SARA VALDIVIEZO PALACIOS, Secretaria Académica de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes.

C. c.  
-RECTOR-VRACAD-OGCDA  
-FACSO-DDH-DDT-DET-DDED  
-DEED-DDPS-DEPS-DECC  
-REG.TEC-Interesado-Archivo  
DMMY/D.  
.JSVP/Sec. Acad.

  
**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**  
  
**Dra. Jessica Sara Valdiviezo Palacios**  
**SECRETARIA ACADÉMICA**