

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO  
FACULTAD DE SOCIEDAD, CULTURA Y CREATIVIDAD  
GRUPO DE INVESTIGACIÓN DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CULTURA  
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN PSICOLOGÍA EDUCATIVA-CLINICA  
DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA  
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

PROYECTO DE PRÁCTICA II – INVESTIGACIÓN APLICADA  
ESTRÉS Y ANSIEDAD EN MADRES CABEZA DE FAMILIA ANTE LA PANDEMIA  
COVID-19 DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL 2021

PRESENTA:

LINA MARIA VALBUENA COCUNUBO ID 100099277

JENIFER LILIANA BERNAL RUIZ ID 100101530

DIDIER DE JESÚS TOBÓN CHAGUALA ID 100118647

DARLY JOHANA FERNÁNDEZ GÓMEZ ID 100065889

SUPERVISOR:

JULIÁN ANDRÉS HERNÁNDEZ GÓMEZ. MGS.

BOGOTÁ, AGOSTO - DICIEMBRE DE 2021

**Tabla de Contenidos**

Resumen.....	1
Capítulo 1. Introducción. ....	2
Descripción del contexto general del tema. ....	2
Planteamiento del problema.....	3
Pregunta de investigación. ....	3
Objetivo general.....	3
Objetivos específicos. ....	4
Justificación. ....	4
Capítulo 2. Marco de referencia.....	4
Marco conceptual.....	4
Marco teórico. ....	5
Marco Empírico. ....	6
Capítulo 3. Metodología. ....	8
Tipo y diseño de investigación. ....	8
Diseño. ....	8
Participantes. ....	8
Instrumentos de recolección de datos. ....	8
Entrevista semiestructurada ....	9
Autoevaluación del estrés y ansiedad ....	9
Estrategia del análisis de datos. ....	9
Consideraciones éticas. ....	10
Capítulo 4. Resultados. ....	10
Resultados Auto evaluación de Estrés. ....	10
Resultados Auto evaluación Ansiedad.....	12
Análisis Entrevista Semiestructurada ....	13
Categorización y Fragmentación ....	13
Discusión.....	15
Conclusiones. ....	17
Limitaciones.....	17
Recomendaciones. ....	18
Referencias.....	18
Anexos. ....	21
Anexo 1; Formato entrevista semiestructurada.....	22
Anexo 2; Formato de Consentimiento ....	23
Anexo 3; Formato Autoevaluación del Estrés. Test de Estrés Percibido ....	24
Anexo 4; Formato Auto evaluación Ansiedad.....	25
Producto Multimedia: ....	26

**Lista de tablas**

Tabla 1 Categorización y Fragmentación ..... 14

### Lista de Figuras

Figura 1. Niveles de estrés general .....	11
Figura 2 Nivel de riesgo de estrés .....	11
Figura 3 Niveles de Ansiedad General .....	12
Figura 4 Nivel de Riesgo de Ansiedad. ....	13

### **Resumen.**

El COVID-19; hace parte de los coronavirus; los cuales son un grupo de virus; que provocan afecciones en la salud humana; sobre lo cual se advirtió por primera vez al 31 de diciembre de 2019 en la ciudad Wuhan, China. Pero que tan solo fue declarado pandemia, por la Organización Mundial de la Salud (OMS); al 30 de enero del 2020; motivo por el cual el COVID-19 se categorizó como emergencia a la salud pública a nivel mundial. Posteriormente y tras la aparición del COVID-19; el impacto desproporcionado de este ha llevado a millones de personas a una situación de vulnerabilidad desde diferentes aspectos. Situación, que a la fecha aún se halla manifiesta y con la cual se enmarca el objetivo del presente el cual se halla dirigido a determinar los principales factores asociados por la situación suscitada por la pandemia COVID-19 que influyen en los niveles de estrés y ansiedad percibidos por las madres cabeza de familia, vendedoras de lotería del municipio de San Gil, al segundo trimestre del 2021. Enmarcado en un diseño descriptivo y de enfoque mixto, empleando como herramientas la autoevaluación Test de Estrés Percibido, el ISRA (Inventario de Situaciones y Respuestas de Ansiedad) y una entrevista semiestructurada. Instrumentos que tras su aplicación llevaron a evidenciar un estado de riesgo moderado a alto en cuanto a los niveles, de estrés y ansiedad percibidos por esta población, debido al resultado de la interacción de estas con la situación estresante suscitada por la pandemia COVID-19 y el ambiente en que se desarrolla.

**Palabras clave:** *estrés mental, madre, pandemia, salud*

## **Capítulo 1.**

### **Introducción.**

COVID-19; parte de los coronavirus; familia de virus que causan enfermedades que afectan la salud humana y pueden llevar a la muerte; y sobre el cual se informó por primera vez el 31 de diciembre de 2019 en la ciudad Wuhan, China. Pero que tan solo fue declarado pandemia, por la Organización Mundial de la Salud (OMS); hasta el 30 de enero de 2020; motivo por el cual el COVID-19 se categorizó como emergencia de salud pública internacional (OPS & OMS, Enfermedad por el Coronavirus (COVID-19), 2020).

Decisión sobre la cual; el director general de la OMS afirma que, debido al rebrote, este en adelante se denominara emergencia de salud pública de carácter internacional en conformidad al Reglamento Sanitario Internacional del 2005 (OPS & OMS, Enfermedad por el Coronavirus (COVID-19), 2020).

Llegada, consideración e implicaciones que; evidencian afecciones a nivel mundial en los diferentes sectores y sobre la población a nivel mundial sin distinción; afecciones que al sector salud y debido a los altos índices de propagación, dejando innumerables pérdidas humanas; que al 01 de octubre del 2021 y acorde al reporte en tiempo real de la Organización Panamericana de la Salud (OPS); el COVID-19 ha dejado a esta fecha 177,954 casos de contagio y 3,473 muertes adicionales a las ya amplias estadísticas (OMS & OPS, 2021a).

### **Descripción del contexto general del tema.**

En pro de comprender el contexto en el que se ubica la problemática del presente y teniendo en cuenta que mientras otros países luchan ante una nueva ola del brote y a fin de incentivar la vacunación; el COVID-19 en Colombia aún se afronta a varias crisis dadas las consecuencias que han dejado los efectos y repercusiones manifiestos en la emergencia sanitaria; la cual ha marcado en gran medida los contextos preexistentes de desigualdad, desempleo, migración y división política, salud mental, económica y cultural; señalando un panorama con múltiples afecciones y consecuencias (Bárcena, 2021).

En donde Colombia al 14 de septiembre del 2021 y de acuerdo con el reporte de COVID-19 realizado por la OPS y la OMS Américas; evidenciándose 4,932,998 casos de los cuales 1435 fueron reportados en las últimas horas a la generación del reporte señalando con esto un incremento del 0,2% tan sólo en 24 horas; así mismo se presenta un total de 125,713 casos de muerte; cifras que en contraste con los 86,988,671 casos de las Américas y las 2,152,441 muertes representan un alto índice de prevalencia del contagio y muerte por COVID-19 en el país (OPS & OMS, 2021b).

En cuanto al estrés y ansiedad respecto a la pandemia de COVID-19 y teniendo en cuenta los datos expuestos por Profamilia sobre como el COVID-19 ha afectado la salud mental; este señala que 3 de cada 4 individuos muestran síntomas como nerviosismo, ansiedad, estrés, cansancio e inquietud. Así mismo señala que ciertos grupos son más vulnerables dada su situación y contexto particular; ubicándolos en un mayor nivel de riesgo y afectación; grupos como el personal de la salud, las mujeres cabeza de hogar, y las personas desempleadas (Cifuentes Avellaneda, y otros, 2020).

Finalmente, y de los factores subyacentes que incitan miedo, ansiedad, estrés y depresión, se encontró mayor preocupación en la población femenina; quienes señalan sentirse nerviosas y cansadas sin motivo aparente. Así mismo, estas hacen parte de los grupos que evidencian mayor preocupación y síntomas de afección a la salud mental en la pandemia COVID-19 (Cifuentes Avellaneda, y otros, Informe 3. Ansiedad, depresión y miedo: impulsores de la mala salud mental durante el distanciamiento físico en Colombia., 2020).

### **Planteamiento del problema**

Dados los anteriores apartes, cifras y llevando la mirada al primer trimestre del 2020; cuando se declaró al COVID-19 como pandemia a nivel mundial, así como las medidas en pro de mitigar los efectos ante la emergencia; los cambios que esto trajo; la tasa de mortalidad, los estragos de índole social, cultural, económico, político; y los desbalances generados en otros aspectos; han contribuido a que se manifiesten vulnerabilidades en ciertos grupos poblacionales; los cuales dadas sus características y entorno se han visto en mayor exposición que otros sectores. Como es el caso de las madres cabeza de familia, vendedoras de lotería del municipio de San Gil; población que es referente; para los fines de esta investigación y sobre la cual se centró especial atención y énfasis debido a que, por sus características, se han visto expuestas.

### **Pregunta de investigación.**

¿Cómo influye la situación generada por la pandemia COVID-19, en los niveles de estrés y ansiedad percibidos por las madres cabeza de familia, vendedoras de lotería del municipio de San Gil al segundo trimestre del 2021?

### **Objetivo general.**

Determinar los principales factores asociados a la situación generada por la pandemia COVID-19 que influyen en los niveles de estrés y ansiedad percibidos por las madres cabeza de familia, vendedoras de lotería del municipio de San Gil, al segundo trimestre del 2021.

### **Objetivos específicos.**

- Conocer los niveles de estrés y ansiedad percibidos por las madres cabeza de familia, vendedoras de lotería del municipio de San Gil.
- Identificar y definir la relación entre la situación actual de la pandemia COVID-19; con los niveles de estrés y ansiedad percibidos por las madres cabeza de familia, vendedoras de lotería del municipio de San Gil.
- Establecer los principales factores asociados a la situación generada por la pandemia COVID-19 que influyen en los niveles de estrés y ansiedad percibidos por las madres cabeza de familia, vendedoras de lotería del municipio de San Gil.

### **Justificación.**

La psicología; se halla en constante avance, dado que sus diferentes áreas de estudio se ven influenciadas por los acontecimientos o eventualidades que se van manifestando. Como lo que se ha venido evidenciando con la pandemia COVID-19; que ha afectado y contribuido a la aparición y prevalencia de afecciones u/o alteraciones, como el estrés y la ansiedad. Afecciones, sobre las cuales es importante ampliar la exploración, investigación y conocimiento, para mejorar las medidas de identificación, prevención, tratamiento; así como disminuir su prevalencia; dada la magnitud de afección que se ha generado. Así mismo, es importante recolectar y aportar datos que permitan ampliar el estudio y el conocimiento, en torno a los diferentes y posibles aspectos emergentes en momentos de pandemias; en aras de contribuir a la creación y establecimiento del conocimiento y de nuevas y mejores medidas, para la detección, atención, manejo, intervención y prevención a situaciones similares; en pro de brindar una mejor respuesta en favor del bienestar de los individuos.

## **Capítulo 2.**

### **Marco de referencia.**

#### **Marco conceptual.**

COVID-19; término que referido por la aparición de la enfermedad por coronavirus (COVID-19); afección de carácter infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2; virus que genera afecciones respiratorias contagiosas; que acorde con la OMS y la OPS; hace parte de los coronavirus (CoV), los cuales son una amplia familia de virus; que afectan la salud. Motivo por el cual fue declarado pandemia por la OMS; precisión que lo categoriza como emergencia de salud mundial (OPS & OMS, 2020).

Pandemia; término que refiere a la afectación por enfermedad de carácter infeccioso, cuyas medidas tanto por extensión geográfica o numérica de casos, le sitúan en esta categoría.

Dimensiones que han generado efectos adversos que inciden en las vulnerabilidades manifiestas, a ciertos grupos poblacionales; los cuales por sus rasgos particulares se han visto en mayor exposición que otros sectores (Henaó Kaffure, 2010).

Estado de vulnerabilidad; que refiere a la incapacidad de resistencia ante un fenómeno amenazante, o incapacidad para reponerse a determinada eventualidad; como resultado de la influencia de diferentes elementos y/o factores, como el riesgo, la adaptación, susceptibilidad, elasticidad (resiliencia), sensibilidad, las condiciones (entorno), los antecedentes entre otros (Ruiz Rivera, 2011).

Condiciones como la naturaleza informal de la actividad económica de la población meta del presente; cuya modalidad laboral no ofrece garantías, dado a que penden tan solo de su ingreso diario; ya que no cuentan con prestaciones o beneficios que poseen los trabajadores de sectores formales; distintivo que les hace proclive a mostrar reacciones; como el estrés y la ansiedad (Pinilla, Ramírez Varela, & González, 2020).

Estrés; reacción y termino que refiere a la respuesta generada en el individuo cuando se ve inmerso por el exceso de situaciones que superan sus recursos; producto de una inadaptación, cambios o circunstancia diferentes; donde al verse superados, padecen una sobrecarga; que les genera un sentimiento de tensión física - emocional; que influye en su bienestar físico, psicológico y personal; causando reacciones fisiológicas, cognitivas y psicomotoras (NIH, 2020).

Ansiedad; reacción y termino manifiesto como reflejo ante el miedo, incomodidad e inquietud, a un estado de estrés o tensión. Y que al manifestarse de forma extrema; puede indicar la presencia de un trastorno de ansiedad; estado donde la ansiedad no desaparece y puede agravarse; generando síntomas que pueden interferir en las actividades diarias, relaciones e interacciones (NIH, 2021a).

Para concluir cabe señalar los conceptos de ámbito de la salud y salud mental; donde el ámbito de la salud refiere al estado de bienestar y equilibrio; visto de manera subjetiva u objetiva; estado de pleno de bienestar físico, mental y social (Ayala, 2017). Estado pleno de bienestar para el que la salud mental; refiere, al estado de equilibrio del individuo y su entorno; relación que influye en el bienestar emocional, psicológico y social; y que afecta la forma en la que se piensa, siente, actúa y reacciona (NIH, 2021b). Estados; que se han visto afectados por los factores generados por el COVID-19.

### **Marco teórico.**

En relación con los anteriores conceptos, que señalan aspectos previos y generales al contexto COVID-19 como pandemia y a fin de dar respuesta al interrogante del presente y

fundamentar el objetivo principal; es importante tener en cuenta como referente teórico y conceptual lo expuesto por Richard S. Lazarus en su teoría transaccional.

Teoría transaccional de Richard S. Lazarus (1966); que refiere sobre, como la reacción de un individuo a una situación estresante, se centra en los procesos cognitivos que aparecen ante la situación; planteando el afrontamiento, como el proceso resultante que depende del contexto y otras variables (Gómez Ortiz, 2005).

Resultado y reacción que depende y esta influenciada por cómo se dan las interacciones entre el individuo, con el ambiente y la situación estresante; interacción que se encuentra así mismo influenciada por las valoraciones y evaluación que el individuo posee para afrontar a este y que son generadas por el agente estresor y el ambiente. Interacciones, relación y reacciones que expresa el individuo ante una situación que son influidas por las cogniciones propias (Gómez Ortiz, 2005).

Interacciones, relaciones y reacciones en las que se centra el estudio del modelo; así como en las cogniciones, las cuales influyen en la respuesta que se genera. Respuesta que parte de los procesos cognitivos que aparecen ante la situación estresante, y donde el afrontamiento es el resultado del proceso (Gómez Ortiz, 2005).

Modelo y referente teórico conceptual; que postula, propone y señala entonces que para determinar los principales factores asociados a una situación generada y como dicha situación o eventualidad influye o si resulta estresante; se depende del proceso caracterizado por la interacción del individuo, ante determinado ambiente y situación, en conjunto con la influencia de sus evaluaciones y cogniciones propias (Gómez Ortiz, 2005).

Proceso, en el que las transacciones entre el individuo y el entorno que dependen del impacto del estresor ambiental; impacto que esta influido por dos variables; en primer lugar las evaluaciones y perspectivas que hace el individuo del agente estresor; y en segundo lugar los recursos personales, sociales o culturales de que dispone el individuo para enfrentarse al agente estresor (Gómez Ortiz, 2005).

### **Marco Empírico.**

En relación con los anteriores conceptos y contexto entorno al COVID-19 y la población del presente; es importante mediante la revisión de antecedentes estudiar puntos de vista previos al presente, a fin de ampliar el panorama en torno a este. Con esta finalidad y refiriendo a Méndez, Dávila, Carvajal, y Chaparro; y su estudio; Pandemia y género; ¿qué están haciendo los países para proteger a las mujeres y a las personas LGBT?, 2020; cuyo eje principal señala y explora las políticas, de las que han sido objeto las mujeres y las personas LGBT, dada la emergencia COVID-19; mediante la metodología de revisión documental; a

los lineamientos y principales estadísticas, resultados obtenidos de las medidas implementadas; deja ver desde una mirada exploratoria; como en algunos países tienen en cuenta varias de las necesidades básicas de estas poblaciones (Méndez, Dávila, Carvajal, & Chaparro, 2020).

Así mismo; Herrera Idárraga y Tribín, en su informe; COVID-19, Brechas de Género en el Mercado Laboral, Informe sobre la ocupación; cuyo objeto fue el resolver la pregunta de si ¿podrá la actual crisis aumentar la brecha de género en ocupación?, 2020; mediante la metodología de revisión documental, la observación y análisis, al incremento de la brecha de género evidenciando; como en efecto se tendrán impactos sobre los géneros y grupos; como las madres cabeza de familia (Herrera Idárraga & Tribín, 2020).

De igual forma para La Comisión Interamericana de Mujeres en su informe titulado COVID-19, en la vida de las mujeres; Razones para conocer los impactos particulares, 2020; cuyo objeto fue presentar un análisis mediante la metodología de revisión documental del conocimiento generado de emergencias anteriores; a fin de informar y argumentar los posibles impactos, desafíos y medidas en pro de desarrollar políticas que faciliten responder a las necesidades a la emergencia (CIM, 2020).

Dentro de esto La Presidencia de la República de Colombia; en su Informe y Recomendaciones Durante la Pandemia del COVID-19 a la Luz de los Derechos Humanos, 2020; mediante la metodología de revisión documental; expone las normas y lineamientos a seguir ante la emergencia, y el alcance de los resultados; exhibiendo los lineamientos dispuestos para las mujeres cabeza de familia en el territorio nacional; evidenciando la falta de cobertura y el descuido de varios aspectos básicos de esta población (Presidencia de la República de Colombia, 2020).

En este sentido el DNP (Departamento Nacional de Planeación) Boletín No. 13 al 2019; que señala como la situación para las mujeres cabeza de hogar no ha sido del todo desfavorable, pues un mayor porcentaje ha tenido acceso a la educación, en comparación a años anteriores; lo cual le ha favorecido, para obtener mejor capacitación y facilidad en la búsqueda laboral y por consiguiente el acceso a oportunidades y beneficios, en pro de mejorar la calidad de vida de los suyos y de ellas mismas (DNP, 2019).

Para concluir; la relación entre conceptos, actores, el contexto y antecedentes a la temática del presente; es necesario exponer el estudio; presentado por Cifuentes Avellaneda, y otros; en el Informe 3. Ansiedad, depresión y miedo: impulsores de la mala salud mental durante el distanciamiento físico en Colombia, 2020; informe avalado por Profamilia; mediante la metodología de revisión documental; se realizó un estudio transversal descriptivo a la salud mental. Donde se identificaron aspectos que afectan la salud mental, así como

estrategias y cambios de hábitos, que los individuos han desarrollado (Cifuentes Avellaneda, y otros, 2020). Resultados que se señalan que 3 de 4 individuos de 3549, entre los 18 - 60 años; manifiestan afecciones y síntomas como nerviosismo, cansancio e inquietud. Entre los cuales y debido a la situación de vulnerabilidad, ciertos grupos como las mujeres cabeza de familia suponen mayor riesgos y afecciones (Cifuentes Avellaneda, y otros, 2020).

### **Capítulo 3.**

#### **Metodología.**

##### **Tipo y diseño de investigación.**

Esta investigación es de tipo mixto, que refiere al conjunto de métodos empíricos y críticos; que integran y analizan datos tanto cualitativos como cuantitativos; (Hernández Sampieri, Fernández Collado, Baptista Lucio, Méndez Valencia , & Mendoza Torres, 2014a).

##### **Diseño.**

Descriptivo; que permite la descripción y comprensión integral de la realidad y contexto de la temática (Morales & Moreno, 1993); y el DIAC (Diseño Anidado o Incrustado Concurrente de Modelo Dominante), diseño anidado concurrente mediante el cual se recogen a la vez datos cuantitativos y cualitativos; y se establece un método dominante, el cual para el presente es el cualitativo (Hernández S., Fernández C., Baptista Lucio, Méndez V, & Mendoza Torres, 2014a)

##### **Participantes.**

La población está conformada por treinta (30) madres cabeza de familia de estratos socioeconómicos vulnerables, mayores de edad de entre los 40 y 60 años cuya actividad económica consiste en la venta de lotería en el municipio de San Gil; muestra seleccionada de una parte de un todo de la población meta a fin de obtener datos en pro del estudio y análisis del problema de estudio. Así mismo, para la muestra se tomó en cuenta el esquema; aleatorio simple (MAS) que refiere a que cada parte de la población tiene la misma e independiente posibilidad; teniendo en cuenta el acceso y disponibilidad de estos ((Hernández S., Fernández C., Baptista L., Méndez V, & Mendoza T., 2014b).

##### **Instrumentos de recolección de datos.**

Las herramientas seleccionadas se guiaron por el modelo multi-fuente y el enfoque multi-método; donde el modelo multi - fuente marca la importancia de realizar la recolección de diferentes fuentes y el enfoque multi - método es una estrategia de investigación que guía al uso de diferentes métodos, procesos y técnicas; a fin de realizar una recolección que

permita una visión global mediante el uso, e implementación de entrevistas y cuestionarios (Guerra Baez, 2014).

### **Entrevista semiestructurada**

Técnica cualitativa de aplicación flexible, que favorece al investigador para que este obtenga información sobre los procesos íntimos; datos que favorecerán obtener detalles valiosos desde la experiencia del entrevistado (Díaz Bravo, Torruco García, Martínez Hernández, & Varela Ruiz., 2013). Asimismo, los métodos verbales son ayuda ya que permiten obtener una descripción y explicación detallada de la problemática a través de la interpretación que hacen los individuos; sin ser estos influidos o coaccionados; facilitando el análisis, interpretación y contraste de la información recogida; adicionalmente permite la valoración mediante la observación comportamental del entrevistado (Morrison, 2015).

Asimismo este instrumento se halla elaborado a partir de los referentes teórico conceptuales de la autoevaluación de estrés y ansiedad del SEAS (2020) a fin de recolectar la información que permita identificar desde las perspectivas de las madres cabeza de familia, vendedoras de lotería del municipio de San Gil; sobre cuáles son los principales factores asociados a la situación generada por la pandemia COVID-19 que influyen en los niveles de estrés y ansiedad percibidos por éstas.

### **Autoevaluación del estrés y ansiedad**

**Estrés;** el método de autoevaluación empleado se encuentra basado en el cuestionario de la Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés (SEAS) el cual consiste en valorar la frecuencia o la intensidad con que experimenta un conjunto de síntomas ante determinada situación estresante (SEAS, 2020).

**Ansiedad;** la herramienta empleada se basa al Inventario de Situaciones y Respuestas de Ansiedad (ISRA), desarrollado por los profesores de la Universidad Complutense de Madrid Juan José Miguel Tobal y Antonio Cano Vindel; publicado por la (SEAS) (Miguel Tobal, Cano Vindel, & SEAS, 1986 - 2020) ver anexos 3 y 4.

### **Estrategia del análisis de datos.**

La estrategia de análisis de los resultados se realizará conectando las fases cuantitativas y cualitativas mediante un análisis reflexivo teniendo en cuenta los referentes teórico-conceptuales. Análisis que permite y facilita la integración de las fases cuantitativas y cualitativas; y la exposición en dos niveles; donde los resultados y datos se analizan individualmente en primer nivel y posteriormente se lleva a cabo la combinación mediante el

análisis reflexivo; estrategia que permite, facilita y promueve la combinación de estas metodologías para alcanzar resultados que amplíen la visión del tema o de las variables de la investigación. (Pluye, 2020)

Estrategia que se desarrollará teniendo en cuenta el modelo multi-fuente y el enfoque multi-método elegido; cuyo análisis se dará en un primer nivel individual; mediante el análisis cuantitativo de las autoevaluaciones a través del sistema computable y de generación de resultados SEAS; que serán tabulados mediante Excel, para su representación gráfica. Mientras que el análisis de las entrevistas se realizará mediante el proceso de categorización; a fin de producir la recapitulación generalizada en la que se señalaran los fragmentos de la muestra de la información obtenida. Resultados que en un segundo nivel de análisis; se discutirán teniendo en cuenta los referentes teórico-conceptuales expuestos sobre el modelo transaccional de Richard S. Lazarus (Pluye, 2020).

### **Consideraciones éticas.**

La presente investigación se realiza bajo las normas establecidas en la Ley 1090 de 2006, por la cual rige la acción psicológica, teniendo en cuenta lo correspondiente al Código Deontológico y Bioético y la Constitución Política de Colombia, en ejecución a las disposiciones establecidas (Congreso de la República de Colombia, 2006). Y teniendo en cuenta la resolución número 8430 de 1993, que establece las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud dadas por el Ministerio de Salud (Minsalud, 1993); lo anterior se evidencia en el anexo 2 del formato de consentimiento informado.

## **Capítulo 4.**

### **Resultados.**

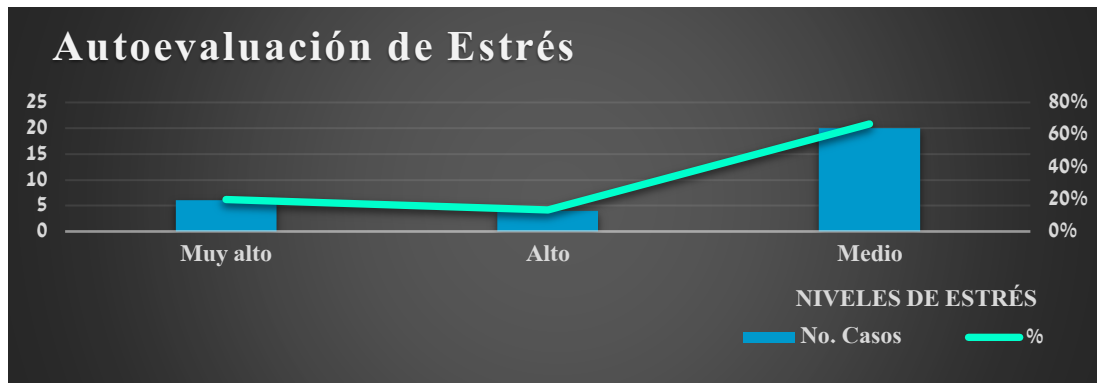
En este apartado se evidencian los hallazgos y resultados del trabajo, cuyo orden se regirá acorde a los planteamientos de los objetivos específicos del presente proyecto.

#### **Resultados Auto evaluación de Estrés.**

De los resultados obtenidos del instrumento, Escala de Estrés Percibido, cuya puntuación total se obtiene realizando la suma total de las puntuaciones de los 14 ítems. Y que cuyos niveles señalan que, si se alcanza un puntaje de 23 o más, el nivel de estrés percibido será alto; mientras que si se obtiene un puntaje de 32 o más puntos se dicho nivel es considerado muy alto; con lo cual y después de realizar las autoevaluaciones a las madres

cabeza de familia vendedoras de lotería del municipio de San Gil se obtuvieron los siguientes resultados generales en cuanto a nivel de estrés:

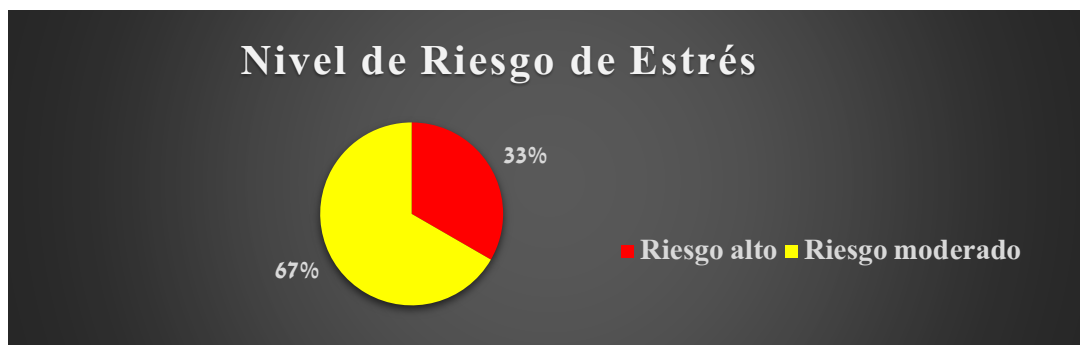
**Figura 1. Niveles de estrés general**



**Nota;** de la figura número 1, nivel de estrés general, de elaboración propia, en la que se muestran los resultados obtenidos en cuanto a 3 categorías de nivel de estrés; muy alto, alto y medio. Donde el nivel muy alto respecta a puntajes por sobre 32 puntos, mientras el nivel alto refiere a puntajes mayores a 23 pero menores a 32 y el nivel medio refiere a puntajes debajo de 23 pero mayores a 12.

Respecto a la figura 1; que recoge los resultados generales de los niveles de estrés percibidos por las madres cabeza de familia vendedoras de lotería del municipio de San Gil; se señala que de una muestra total de 30 participantes quienes representan el 100% de la muestra; 6 participantes muestra un nivel muy representando el 20% del total; mientras 4 participantes muestran un nivel alto representando el 13% de la población total; finalmente los 20 participantes restante muestran un nivel medio representando el 67% de la población total.

**Figura 2 Nivel de riesgo de estrés**



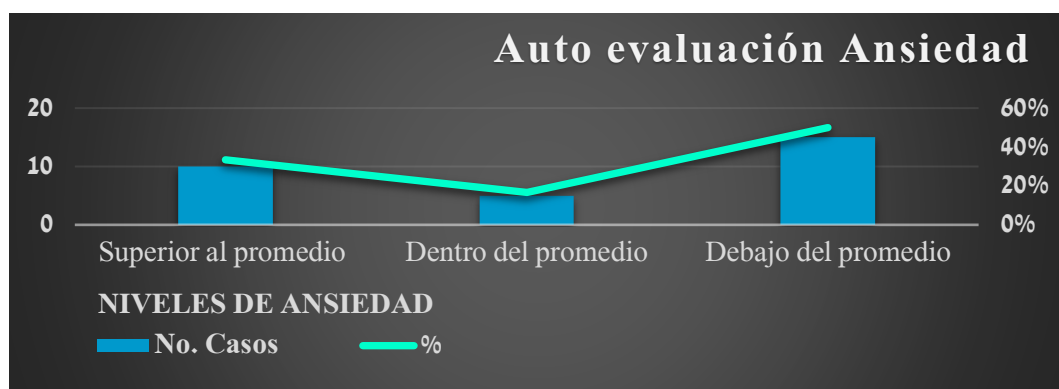
**Nota;** de la figura número 2, nivel de riesgo de estrés, de elaboración propia, donde se muestra el nivel de riesgo general de la población; riesgo que se encuentra representado cómo alto respecto a los valores iguales o superiores a 23 puntos; y moderado los valores inferiores a 23 puntos.

Respecto a la figura número 2; sobre el nivel de riesgo en el que se halla la población luego de realizada la autoevaluación de estrés se muestra como del 100% de la población de 30 individuos quienes tomaron la entrevista el 67% se encuentra en un nivel moderado por contar con puntajes entre 23 y 12 puntos; mientras que el 33% de la población se encuentra en un nivel de riesgo alto por presentar puntajes iguales o superiores a 23 puntos.

### Resultados Auto evaluación Ansiedad.

De los resultados obtenidos a través del instrumento de autoevaluación de ansiedad del (SEAS, 2020); los cuales calculan tras la suma total de los puntajes obtenidos de la valoración de los 12 síntomas cognitivos, fisiológicos y motores que evalúa el instrumento. Resultados para los cuales es importante tener en cuenta, que para la valoración del nivel se centrará en un corte centil de un porcentaje de 75%; lo que se representa en total 19 puntos alcanzados en los 12 síntomas expuestos en el instrumento; sienta este puntaje la media base del promedio. Con lo cual y después de realizar las autoevaluaciones a las madres cabeza de familia vendedoras de lotería del municipio de San Gil se obtuvieron los siguientes resultados generales en cuanto a nivel de ansiedad.

*Figura 3 Niveles de Ansiedad General*

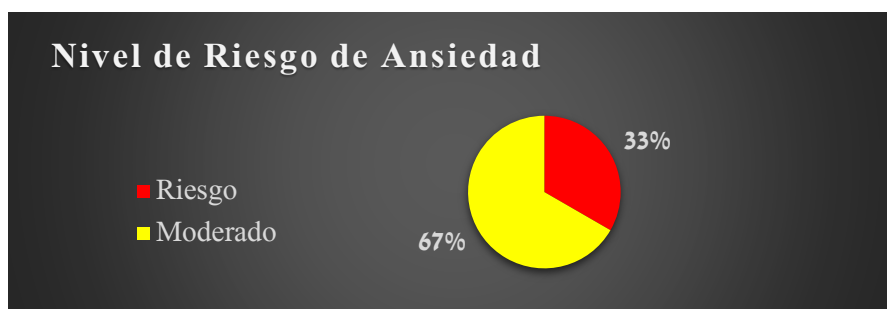


*Nota;* de la figura número 3, nivel de ansiedad general, de elaboración propia, en la que se muestran los resultados obtenidos en cuanto a 3 categorías de nivel de ansiedad; superior al promedio, dentro del promedio y debajo del promedio. Donde el nivel superior al promedio respecta a puntajes por sobre 19 puntos, mientras el nivel dentro del promedio

refiere a puntajes iguales a 19 y el nivel debajo del promedio, refiere a puntajes debajo de 19 puntos.

Respecto a la figura número 3 niveles de ansiedad general; mediante esta se evidencia los resultados obtenidos tras la aplicación del instrumento a las madres cabeza de familia vendedoras de lotería del municipio de San Gil, resultados que señalan en cuanto a niveles de ansiedad, que de un total de 30 participantes quienes representan el 100% de la muestra; 10 participantes se encuentran dentro del nivel superior al promedio dado que obtuvieron puntajes superiores a 19, representando así el 33% del total de la muestra; mientras que 5 de los participantes quienes representan el 17% de la muestra total alcanzaron puntajes iguales a 19; mientras que en el nivel debajo del promedio 15 participantes quienes representan el 50% de la muestra total obtuvieron puntajes inferiores a 19.

**Figura 4 Nivel de Riesgo de Ansiedad.**



*Nota;* de la figura número 4, nivel de riesgo de ansiedad, de elaboración propia, en la que se muestra el nivel de riesgo general de la población; riesgo que se encuentra representado como riesgo teniendo en cuenta los valores iguales o superiores a 19 puntos; y moderado los valores inferiores a 19 puntos.

Respecto a la figura número 4 del nivel de riesgo de ansiedad en el que se encuentran las madres cabeza de familia vendedoras de lotería del municipio de San Gil; se aprecia cómo de un total de 30 participantes quienes representan el 100% de la muestra; 10 participantes señalan puntajes iguales o superiores a 19 puntos ubicándose estos dentro del nivel de riesgo y quienes representan el 33% del total de la muestra; mientras que 20 participantes se encuentran en un nivel moderado al mostrar puntajes inferiores a 19 y quienes representan el 67% del total de la muestra.

## **Análisis Entrevista Semiestructurada**

### **Categorización y Fragmentación**

Después de realizar las entrevistas semiestructuradas; a las madres cabeza de familia vendedoras de lotería del municipio de San Gil, a fin de conocer su percepción frente a la influencia de la situación actual generada por la pandemia COVID-19 y su incidencia o no;

en los niveles de estrés y ansiedad, percibidos por estas. Se procedió a la realización de la categorización y análisis de la información recolectada; lo cual se procedió luego de llevar a cabo la transcripción y revisión de cada entrevista.

Ante lo que se produjo la siguiente recapitulación generalizada; en la que se señalan fragmentos de la muestra generalizada que fundamentará el análisis y discusión de la información obtenida (Pluye, 2020).

**Tabla 1 Categorización y Fragmentación**

<b>Categoría</b>	<b>Subcategoría (Codificación)</b>	<b>Fragmento</b>	<b>Análisis</b>
<b>Perspectiva Pandemia COVID-19</b>	Conocimiento COVID-19 (CC19)	<p><i>“no es que sepa mucho si lo que todos sabemos que es una enfermedad que debemos vacunarnos y guardar distancia y el tapabocas”</i></p> <p><i>“he visto muchas cosas, pero como esto nada nunca” una enfermedad que llegó para quedarse”</i></p> <p><i>“son cosas que uno no está acostumbrado ni se imaginó nunca tener que vivir” “que más que un virus más que una enfermedad que hay está afectando a más de uno es un problema”</i></p> <p><i>“pues es un virus como todo el mundo dice toca cuidarse” no es que sepa mucho si lo que todos sabemos que es una enfermedad”</i></p> <p><i>“ya es como común escucharla todos los días uno, por qué las noticias que los vecinos en el Colegio de los pelados la familia en la calle en todos lados se habla de eso que es un virus que la gente muere que toca vacunarse”</i></p>	Ante la primera categoría; manifiestan un conocimiento superficial sobre la pandemia COVID-19; conocimiento que se centra en la del COVID-19 como una enfermedad sobre la cual se ven en la obligación y necesidad de tomar protección.
	Significado Subjetivo (SSVO.)	<p><i>“que fuera ser chicharrón de todos los días es un invento” “no sé a quién se le ocurrió o de donde salió lo que sí sé es que es un bendito problema”</i></p> <p><i>“fuera a ser una enfermedad es como como una piedrita en el zapato”</i></p> <p><i>“yo creo que es un problema yo lo veo, así como un problema más que la enfermedad”</i></p> <p><i>“una enfermedad que llegó para quedarse porque hasta el sol de hoy eso sigue ahí y quién sabe por cuánto tiempo más” “un problema más de los que ya se tiene que estar lidiando todos los días”</i></p>	Respecto a la subcategoría significado subjetivo; el COVID-19 más que una enfermedad significa un problema o un nuevo obstáculo que se suma a los que ya venían manejando en su diario.
<b>Categoría</b>	<b>Subcategoría (Codificación)</b>	<b>Fragmento</b>	<b>Análisis</b>
<b>Preocupaciones Emociones Pandemia COVID-19</b>	Principales Preocupaciones (PPCOV19)	<p><i>“varias cosas, nos está ganando todo esto de la pandemia y las preocupaciones diarias”</i></p> <p><i>“y ... bueno .... enfermarme me da miedo y bastante”</i></p> <p><i>“hago para poner a estudiar a los niños porque yo no quiero que ellos terminen trabajando en las calles como yo de sol a sol.”</i></p> <p><i>“enfermarme me da miedo y bastante sabe”</i></p>	respecto a la categoría de preocupación; la referencia general es bastante general ya que continúan con sus habituales preocupaciones financieras y por proporcionar los bienes que les permitan cubrir las primeras necesidades. Pero así mismo les preocupa el estar expuestas a enfermarse.
	Principales Emociones	<i>“para ser sincera sí uy sí varias veces... final de mes eso es lo que da más miedo o que uno en cualquier momento se enferme”</i>	Ante la subcategoría de las emociones generadas a

Categoría	Subcategoría (Codificación)	Fragmento	Análisis
	(PECOV19)	<p><i>“miedo; no mucho jum.... más bien es más bien es inseguridad”</i></p> <p><i>“habrá gente que dirá que no que eso no asusta que eso es normal que después con el tiempo va a pasar, pero a mí sí me preocupa”</i></p> <p><i>“no es algo que se hable mucho pero tampoco es un secreto un vive con angustia”</i></p>	raíz de la pandemia COVID-19 predomina el sentimiento de inseguridad, angustia y miedo
<b>Síntomas Físicos</b>	Percepción de las ayudas (PAY)	<p><i>“el otro día me estuvo molestando bastante, pero bastante la cabeza y estaba sudando frío por un momento me asusté y pensé ahora si fue; me enfermé de COVID”</i></p> <p><i>“sudor sí porque pues yo siempre he sido muy como muy nerviosa y me sudan las manos y ahora con todo esto como todos los días”</i></p> <p><i>“solo la espalda, pero eso son los años y el trabajo”</i></p> <p><i>“me duele la espalda y las rodillas a ratos y eso, pero son más los achaques de la edad... las largas jornadas”</i></p>	Ante la categoría de síntomas físicos se aprecia que la mayoría de los síntomas físicos que se presentan son dolor de cabeza, dolor de espalda, cansancio, dolor de las articulaciones; los cuales los relacionan con su edad y el desgaste diario debido a su trabajo.
Categoría	Subcategoría (Codificación)	Fragmento	Análisis
<b>Vulnerabilidad</b>	Estado de vulnerabilidad (VCOV)	<p><i>“me voy quedando atrás sola que si es por el virus ese o no se mijita”</i></p> <p><i>“ir y hablar para que nos ayuden y esas cosas, nadie lo puede hacer eso ya toca es trabajando como mulas”</i></p> <p><i>“un poco diría que yo un poco porque las cosas se pusieron más difíciles”</i></p> <p><i>“a ver no se bien pero como solo a veces”</i></p> <p><i>“sí bastante diría yo por qué pues... estoy sola con mi niña”</i></p>	Respecto al estado de vulnerabilidad se refleja a lo largo de las entrevistas cómo ante la pandemia COVID-19 el estado ya presente de vulnerabilidad dadas sus condiciones reales se ha marcado en mayor medida.
	Aspectos vulnerables (AVLN)	<p><i>“uno esta es a la deriva en todo sentido”</i></p> <p><i>“en todo en poder ser libres y llevar nuestras vidas libremente.”</i></p> <p><i>“está el hecho de que si le llega pasar algo no se tiene a quién acudir”</i></p> <p><i>“no nadie se da cuenta a la larga uno está solo.”</i></p> <p><i>“siente solo como que no se siente abandonada sí uy sí ahhh.... uno está solo en esta vaina desde que esto apareció siempre ha estado solo y hágale como pueda.”</i></p>	Entre los aspectos que les hacen sentir vulnerables se destaca en mayor medida la sensación de abandonó lo que les genera sentimientos de frustración ansiedad, tristeza entre otros.

*Nota:* Modelo de Categorización y codificación; entrevista semiestructurada sobre la percepción sobre las perspectivas de las madres cabeza de familia, vendedoras de lotería del municipio de San Gil, al segundo trimestre del 2021 de la situación generada por la pandemia COVID-19 y la posible influencia de esta en sus niveles de estrés y ansiedad percibidos; fuente de elaboración propia.

### Discusión.

Ahora bien, en favor de realizar el contraste entre el marco teórico, empírico y conceptual junto con los resultados obtenidos es importante ir aclarando y definiendo estos a la luz de los resultados que se obtuvieron tras la aplicación de los instrumentos.

Resultados entre los cuales en un primer momento se encuentra la aplicación de las encuestas de autoevaluación de estrés y ansiedad cuyo fin era conocer los niveles de estrés y ansiedad percibidas por las madres cabeza de familia vendedoras de lotería del municipio de San Gil niveles; instrumentos que tras el análisis de los datos de manera general; dejan ver como la población evaluada mediante estos se encuentra en un margen de riesgo moderado a alto tanto en los niveles de estrés como en los niveles de ansiedad.

Niveles y resultados para los cuales y en un segundo momento se buscó identificar Y definir la relación entre la situación actual de la pandemia covid-19 mediante la aplicación de la entrevista semiestructurada a esta población; instrumento que tras su transcripción, análisis, categorización y codificación; señala cómo desde las perspectivas de las madres cabeza de familia vendedoras de lotería del municipio de San Gil; la pandemia covid-19 se ha transformado en un elemento altamente influyente a su ya anterior estado de vulnerabilidad manifiesto dadas las características particulares con las que cuenta esta población.

Características particulares como su actividad económica la cual se han visto influenciada por la situación en torno a la pandemia COVID-19; situación que a la fecha y desde la perspectiva de las madres cabeza de familia vendedoras de lotería del municipio de San Gil; representa para más que una enfermedad que afecta a nivel global a toda la población sin distinción alguna; Representación que desde su mirada, perspectiva y experiencia señala la pandemia del COVID-19 cómo un problema oh dicho de otra manera en un factor influyente sobre las ya complicadas características que rodean a esta población y las dificultades previas que se manifestaban y manifiestan en mayor medida desde la aparición del COVID-19 y su denominación como pandemia.

En otras palabras; y a la luz del modelo teórico conceptual transaccional de Richard S. Lazarus (1966); que refiere sobre, como la reacción de un individuo a una situación estresante, se centra en los procesos cognitivos que aparecen ante dicha situación (Gómez Ortiz, 2005). Depende y esta influenciada por la forma en la que se dan las interacciones entre el individuo, con el ambiente y la situación estresante; interacciones que como se evidencia ante las perspectivas de las madres cabeza de familia vendedores de lotería del municipio de San Gil permiten confirmar lo expuesto por Lazarus al mostrar cómo estas interacciones han influido en las perspectivas expuestas por esta población.

Perspectivas que también se encuentran influenciadas por las valoraciones y evaluación que el individuo posee para afrontar a este fenómeno y que son generadas por el agente estresor y el ambiente. Interacciones, relación y reacciones que expresa el individuo ante una situación que son influidas por las cogniciones propias (Gómez Ortiz, 2005).

Lo cual y para concluir permite señalar y confirmar la importancia de prestar atención a las diferentes interacciones, relaciones y reacciones en las que se dan entre el individuo y la situación o eventualidad estresante y el ambiente en el que se desarrolla; cómo lo señala el modelo expuesto por Lazarus; así pues las cogniciones, que influyen en la respuesta que se genera parten de los procesos cognitivos que aparecen y se dan ante la situación estresante, y donde el afrontamiento es el resultado del proceso (Gómez Ortiz, 2005).

### **Conclusiones.**

Partiendo del interrogante base qué fundamento el presente proyecto cuyo fin y objeto fue el de determinar, conocer e investigar ¿cómo influye la situación generada por la pandemia COVID-19, en los niveles de estrés y ansiedad percibidos por las madres cabeza de familia, vendedoras de lotería del municipio de San Gil al segundo trimestre del 2021?

Interrogante para el cual fue importante en un primer momento conocer y definir los niveles de estrés y ansiedad percibidos por las madres cabeza de familia, vendedoras de lotería del municipio de San Gil; niveles que arrojaron resultados importantes dado que permiten señalar la importancia de prestar atención a esta población. Así como hay vivenciarse el nivel de riesgo moderado a alto en el que se encuentra ubicada esta población esto facilitó el abordaje a fin de dar paso a la identificación de la relación entre la situación actual de la pandemia COVID-19 con los niveles de estrés y ansiedad percibidos por las madres cabeza de familia vendedoras de lotería del municipio de San Gil con el fin de mediante la aplicación de la entrevista semi estructurada definir su relación.

Etapas de la investigación que permitió establecer entre los principales factores asociados a la situación generada por la pandemia COVID-19 que influyen en los niveles de estrés y ansiedad percibidos por las madres cabeza de familia, vendedoras de lotería del municipio de San Gil; El cómo para esta población y desde su perspectiva la pandemia COVID-19 se ha transformado en un agente que influye en sus ya manifiestas dificultades y vulnerabilidades dadas sus características particulares.

Lo cual permitió determinar entre los principales factores las interacciones, relaciones y reacciones; así como las cogniciones; como factores que influyen en la respuesta que se genera. Respuesta que parte de los procesos cognitivos que aparecen ante la situación estresante, y donde el afrontamiento es el resultado del proceso que se asocia a la situación generada por la pandemia COVID-19 que finalmente influyen en los niveles de estrés y ansiedad percibidos por las madres cabeza de familia, vendedoras de lotería del municipio de San Gil, al segundo trimestre del 2021.

### **Limitaciones.**

Respecto a las limitaciones que se dieron en el transcurso de la realización del proyecto en primer lugar hubo que afrontar cierta desconfianza por parte de la población seleccionada para el presente proyecto desconfianza la cual fue superada después de realizar dos reuniones previas a fin de explicare a detalle la finalidad del proyecto y superar esta limitación en cuanto a la participación y colaboración de la población. Una segunda y última limitación que se presentó en el desarrollo de este también fue y referente al tiempo para la realización de los cuestionarios y entrevistas dado que la población seleccionada no contaba con un horario fijo hubo que realizar la toma de la información de los instrumentos en cuatro sesiones en grupos de 15.

### **Recomendaciones.**

Es recomendable en primer lugar que para quienes presentan un nivel alto de estrés y ansiedad acudan a un especialista; dada la importancia de aprender a controlar el estrés y la ansiedad. Adicionalmente se sugiere la práctica y entrenamiento en técnicas psicológicas de tipo cognitivo-conductual las cuales son muy eficaces a la hora de eliminar o disminuir los síntomas del estrés y ansiedad. Finalmente se recomienda el uso de recursos y habilidades en pro de relajarse, así como se sugiere aprender a relacionar su actividad fisiológica con sus pensamientos, a fin de interpretar su realidad de una manera menos amenazante y aprender a controlar, y manejar su estrés y ansiedad.

### **Referencias**

- Ayala, M. (2017). *Salud Pública*. Recuperado de SÍNTESIS (Biblioteca digital dinámica paera estudiantes y profesionales de la salud), Facultad de Medicina Universidad de Chile,: <https://sintesis.med.uchile.cl/index.php/profesionales/informacion-para-profesionales/medicina/condiciones-clinicas2/otorrinolaringologia/745-7-01-3-001>
- Bárcena, A. (5 de Agosto de 2021). *informe, la CEPAL llama a los países de la región a canalizar los flujos de IED -que en 2021 permanecerían estables- hacia actividades generadoras de mayor productividad, innovación y tecnología*. Recuperado de Observatorio COVID-19 en América Latina y el Caribe, CEPAL - Naciones Unidas: <https://www.cepal.org/es/comunicados/medio-la-crisis-covid-19-america-latina-caribe-recibio-2020-monto-mas-inversion>
- Cifuentes Avellaneda, Á., Rivera Montero, D., Vera Gil, C., Murad Rivera, R., Sánchez, S. M., Castaño, L. M., . . . Rivillas García, J. C. (11 de Mayo de 2020). *Informe 3. Ansiedad, depresión y miedo: impulsores de la mala salud mental durante el distanciamiento físico en Colombia*. Recuperado de Profamilia, Estudio SOLIDARIDAD: <https://profamilia.org.co/wp-content/uploads/2020/05/Informe-3-Ansiedad-depresion-y-miedo-impulsores-mala-salud-mental-durante-pandemia-Estudio-Solidaridad-Profamilia.pdf>
- Cifuentes Avellaneda, Á., Rivera Montero, D., Vera Gil, C., Murad Rivera, R., Sánchez, S. M., Castaño, L. M., . . . Rivillas García, J. C. (11 de Mayo de 2020). *Informe 3. Ansiedad, depresión y miedo: impulsores de la mala salud mental durante el distanciamiento físico en Colombia*. Recuperado de Profamili.org; Estudio Solidario Profamilia:

<https://profamilia.org.co/wp-content/uploads/2020/05/Informe-3-Ansiedad-depresion-y-miedo-impulsores-mala-salud-mental-durante-pandemia-Estudio-Solidaridad-Profamilia.pdf>

CIM, C. (1 de Septiembre de 2020). *COVID-19, en la vida de las mujeres; Razones para conocer los impactos diferenciados. (COVID-19 in women's lives: Reasons to recognize the differential impacts)*. Recuperado de OAS. More rights for more people (The Organization of American States):  
<https://www.oas.org/es/cim/docs/ArgumentarioCOVID19-ES.pdf>

Congreso de la República de Colombia. (6 de Septiembre de 2006). *LEY 1090 DE 2006*. Recuperado de COLPSIC (Colegio Colombiano de Psicólogos):  
[https://www.colpsic.org.co/aym\\_image/files/LEY\\_1090\\_DE\\_2006.pdf](https://www.colpsic.org.co/aym_image/files/LEY_1090_DE_2006.pdf)

Díaz Bravo, L., Torruco García, U., Martínez Hernández, M., & Varela Ruiz, M. (Julio - Septiembre de 2013). *La entrevista, recurso flexible y dinámico. Investigación en Educación Médica, vol. 2, núm. 7, pág. 162-167*. Recuperado de Redalyc (Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal):  
<https://www.redalyc.org/pdf/3497/349733228009.pdf>

DNP, D. (Septiembre de 2019). *Familia y Brechas Regionales*. Recuperado de DNP, Departamento Nacional de Planeación:  
<https://observatoriodefamilia.dnp.gov.co/Documents/Boletines/Boletin%2013.pdf>

Gómez Ortiz, V. (2005). *Richard Stanley Lazarus (1922-2002)*. Recuperado de Redalyc, Revista Latinoamericana de Psicología, Vol. 37, No. 1, pp. 207-209:  
<https://www.redalyc.org/pdf/805/80537112.pdf>

Guerra Baez, S. P. (30 de Junio de 2014). *Evaluación Conductual Del Comportamiento Infantil*. Recuperado de Repositorio Digital Konrad Lorenz, Objetos de aprendizaje, Catalogación 2020: <https://repositorio.konradlorenz.edu.co/handle/001/2089>

Henaó Kaffure, L. (Julio - Diciembre de 2010). *El concepto de pandemia: debate e implicaciones a propósito de la pandemia de influenza de 2009*. Recuperado de SciELO (scientific electronic library online), Revista, Gerenc. Polit. Salud, Bogotá (Colombia), 9 (19): 53-68: <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v9n19/v9n19a05.pdf>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., Baptista Lucio, M. d., Méndez Valencia, S., & Mendoza Torres, C. P. (2014a). *Los Procesos de Investigación Mixtos, Los Métodos Mixtos. Mac Graw Hill Edit., Metodología de la Investigación 6ta ed., Parte 4, Cap. 17, pág. (531-588)*. Obtenido de UCA (Universidad Florencio de Castillo):  
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

Herrera Idárraga, P., & Tribín, A. M. (21 de Abril de 2020). *COVID-19, Brechas de Género en el Mercado Laboral, Informe sobre la ocupación; ¿Podrá la actual crisis aumentar la brecha de género en ocupación?* Recuperado de DANE:  
<https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/genero/informes/Informe-ocupacion-genero-y-covid.pdf>

Méndez, J., Dávila, M. X., Carvajal, S., & Chaparro, N. (Septiembre de 2020). *Pandemia y género: ¿qué están haciendo los países para proteger a las mujeres y a las personas lgbt?* Recuperado de Dejusticia; Derecho, Justicia y Sociedad. Centro de Estudios Jurídicos y Sociales: <https://www.dejusticia.org/wp-content/uploads/2020/09/10-PANDEMIA-Y-GENERO.pdf>

- Miguel Tobal, J. J., Cano Vindel, A., & SEAS, S. p. (1986 - 2020). *Autoevaluación de la ansiedad, Inventario de Situaciones y Respuestas de Ansiedad (ISRA)*. Recuperado de Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés (SEAS): <https://bemocion.sanidad.gob.es/comoEstoy/autoevaluar.do?metodo=autoevaluacionAnsiedad>
- Minsalud, M. R. (4 de Octubre de 1993). *RESOLUCIÓN NÚMERO 8430 DE 1993*. Recuperado de MinSalud (Ministerio de Salud de la República de Colombia): <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
- Morales, M., & Moreno, R. (1993). *Problemas en el uso de los términos cualitativo/cuantitativo en investigación educativa*. Recuperado de Editorial Universidad de Sevilla, revistas científicas, Revista Investigación en la escuela, (21), p, 39-50: <https://revistascientificas.us.es/index.php/IE/article/view/8528/7591>
- Morrison, J. (2015). *La entrevista psicológica*. (E. E. S.A, Ed.) Recuperado de Biblioteca en línea Universidad CLEA (Colegio Latinoamericano de Educación Avanzada) pp, 1- 4: <https://clea.edu.mx/biblioteca/files/original/23797df796a2f2286179e481f9100565.pdf>
- NIH, N. (Junio - Octubre de 2020). *Estrés*. Recuperado de MedlinePlus (U.S. National Library of Medicine), NIH (National Institutes of Health): <https://medlineplus.gov/spanish/stress.html>
- NIH, N. (Febrero - Octubre de 2021a). *Ansiedad*. Recuperado de MedlinePlus (U.S. National Library of Medicine), NIH (National Institutes of Health): <https://medlineplus.gov/spanish/anxiety.html>
- NIH, N. (Agosto - Octubre de 2021b). *Salud mental*. Recuperado de MedlinePlus, U.S. National Library of Medicine, NIH (National Institutes of Health): <https://medlineplus.gov/spanish/mentalhealth.html>
- OMS, O., & OPS, O. (1 de Octubre de 2021a). *Situación de la Región de las Américas por el brote de COVID-19*. Recuperado de Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud,: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
- OPS, O., & OMS, O. (2020). *Enfermedad por el Coronavirus (COVID-19)*. Recuperado de Organización Panamericana de la Salud (OPS): <https://www.paho.org/es/tag/enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
- OPS, O., & OMS, O. (15 de Febrero de 2021b). *Colombia: Boletín Enero 2021 de la Oficina OPS/OMS*. Recuperado de Organización Panamericana de la Salud, Boletines informativos, Cluster Salud Colombia: Sistema de Información, Colombia: <https://www.paho.org/es/documentos/colombia-boletin-enero-2021>
- Pinilla, M., Ramírez Varela, A., & González, C. (Abril - Septiembre de 2020). *Los Pobres, los más Afectados por la Pandemia*. Recuperado de Portal web Universidad de los Andes: Sección de Noticias: <https://uniandes.edu.co/es/noticias/salud-y-medicina/los-pobres-los-mas-afectados-por-la-pandemia>
- Pluye, P. (2020). *Integración en métodos mixtos. Marco conceptual para la integración de fases, resultados y datos cualitativos y cuantitativos*. . Recuperado de ésbcc (Éditions science et bien commun), Evaluación de las intervenciones sanitarias en salud global. Métodos

avanzados. Cap. 3 Métodos Mixtos, pp. 195-220.:  
<https://scienceetbiencommun.pressbooks.pub/evalsalud/chapter/mixtos/>

Presidencia de la República de Colombia. (18 de Junio de 2020). *Informe y Recomendaciones Durante la Pandemia del COVID-19 a la Luz de los Derechos Humanos*. Recuperado de Consejería Presidencial para los Derechos Humanos y los Asuntos Internacionales: <http://www.derechoshumanos.gov.co/Prensa/2020/Documents/INFORME-CONSOLIDADO-II%28Covid-19%29.pdf>

Ruiz Rivera, N. (Abril - Agosto de 2011). *La definición y medición de la vulnerabilidad social. Un enfoque normativo*. Recuperado de SciELO, Revista Investigaciones geográficas No.77: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0188-46112012000100006](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-46112012000100006)

SEAS, S. p. (2020). *Autoevaluación del estrés*. Recuperado de Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés (SEAS): <https://bemocion.sanidad.gob.es/comoEstoy/autoevaluar.do?metodo=autoevaluacionEstresPercibido>

Sierra, J. C., & Zubeidat Ihab, V. (2003). *Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar*. Recuperado de Redalyc, Revista Mal-estar E Subjetividade, Vol. 3, No. 1, pp. 10 - 59: <https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>

#### **Anexos.**

## Anexo 1; Formato entrevista semiestructurada

### ESTRÉS Y ANSIEDAD

#### EN MADRES CABEZA DE FAMILIA ANTE LA PANDEMIA COVID-19 DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL 2021

##### Entrevista

Teniendo en cuenta su experiencia personal ante el COVID-19; el cual fue declarado pandemia, por la Organización Mundial de la Salud (OMS); el 30 de enero de 2020; motivo por el cual se categorizó como emergencia de salud pública a nivel internacional; y el impacto desproporcionado de este ha llevado a millones de personas a una situación de vulnerabilidad desde diferentes aspectos; y que a la fecha aún se halla manifiesta; cual su perspectiva respecto a:

¿Cuál es su opinión sobre la pandemia COVID-19?

R/:

¿Qué le preocupa actualmente?

¿siente que estas preocupaciones son debido a la situación generada por la pandemia COVID-19?

R/:

¿Siente temor, intranquilidad, inseguridad, angustia o desorientado (a) debido a la situación generada por la pandemia COVID-19?

R/:

¿Ha tenido o tiene algún síntoma físico o molestia en los últimos 30 días?

sudor, temblor, palpitaciones, dolor de espalda, dolor de cabeza; etc.

R/:

¿Se siente vulnerable ante la situación generada por la pandemia COVID-19?

¿en qué aspectos se siente vulnerado (a)?

R/:

*Nota:* Modelo de Entrevista semiestructurada; sobre la percepción de como la situación generada por la pandemia COVID-19 influye en los niveles de estrés y ansiedad, percibidos por las madres cabeza de familia, vendedoras de lotería del municipio de San Gil, al segundo trimestre del 2021; fuente de elaboración propia.

## Anexo 2; Formato de Consentimiento

### FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se le está invitando a participar en el proyecto de investigación:

“ \_\_\_\_\_ ”.

Para el cual se le propone el responder a un cuestionario y entrevista de manera anónima y confidencial, cuya contestación dura aproximadamente cuarenta y cinco minutos. Le solicitamos responder sinceramente la información para que la investigación arroje resultados válidos. La administración de los instrumentos se realizará vía telefónica.

Su participación en este estudio es completamente voluntaria, si en algún momento se negara a participar o decidiera retirarse, esto no le generará ningún problema, ni tendrá consecuencias por ello.

El equipo de investigación que dirige el estudio lo conforman:

\_\_\_\_\_, del grupo \_\_\_\_\_ de la  
Facultad de \_\_\_\_\_ de la Universidad.

La información suministrada será confidencial. Los resultados podrán ser publicados o presentados en reuniones o eventos con fines académicos sin revelar nombres o datos de identificación. Se mantendrán los cuestionarios y en general cualquier registro en un sitio seguro. En bases de datos, todos los participantes serán identificados por un código que será usado para referirse a cada uno. Así se guardará el secreto profesional de acuerdo con lo establecido en la Ley 1090 de 2006, que rige el ejercicio de la profesión de psicología en Colombia.

Así mismo, se le solicita que confirme declare que fue informado suficientemente y que comprende que tiene derecho a recibir respuesta sobre cualquier inquietud que tenga sobre dicha investigación, antes, durante y después de su ejecución; así como también que tiene el derecho de solicitar los resultados de los cuestionarios y pruebas que contesto durante la misma. Considerando los derechos que tiene en calidad de participante de dicho estudio, del que se ha hecho alusión previamente, y que ello constituye dentro de los compromisos del equipo de investigación responsable del mismo; por consiguiente se le solita a continuación confirmar que asiente, de forma libre y espontánea, su participación en el mismo.

Por lo anterior declaro que expreso mi voluntad de participar libre, conscientemente y en pleno uso de mis plenas facultades; de este ejercicio académico para ello y en constancia de lo anterior, se firma el presente documento, en la ciudad de \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_, del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_,

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

C. C. No. \_\_\_\_\_

*Nota:* Modelo de Consentimiento Informado; fuente de elaboración propia.

### Anexo 3; Formato Autoevaluación del Estrés. Test de Estrés Percibido

#### Autoevaluación del Estrés. Test de Estrés Percibido

Cuestionario de la Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés (SEAS) el cual consiste en valorar la frecuencia o la intensidad con que experimenta un conjunto de síntomas ante determinada situación estresante (SEAS, 2020).

#### Preguntas No. 1, 2, 3, 8, 11, 12, 14

##### Escala

Nunca	0
Casi nunca	1
De vez en cuando	2
A menudo	3
Muy a menudo	4

#### Preguntas No. 4, 5, 6, 7, 9, 10, 13

##### Escala

Nunca	4
Casi nunca	3
De vez en cuando	2
A menudo	1
Muy a menudo	0

#### Preguntas:

1. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado afectado por algo que ha ocurrido inesperadamente?
2. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes en su vida?
3. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado?
4. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha manejado con éxito los pequeños problemas irritantes de la vida?
5. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que ha afrontado efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en su vida?
6. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado seguro sobre su capacidad para manejar sus problemas personales?
7. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las cosas le van bien?
8. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que no podía afrontar todas las cosas que tenía que hacer?
9. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar las dificultades de su vida?
10. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido al control de todo?
11. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado enfadado porque las cosas que le han ocurrido estaban fuera de su control?
12. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha pensado sobre las cosas que le quedan por lograr?
13. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar la forma de pasar el tiempo?
14. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas?

#### Referencias

Miguel Tobal, J. J., Cano Vindel, A., & SEAS, S. p. (1986 - 2020). *Autoevaluación de la ansiedad, Inventario de Situaciones y Respuestas de Ansiedad (ISRA)*. Obtenido de Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés (SEAS): <https://bemocion.sanidad.gob.es/comoEstoy/autoevaluar.do?metodo=autoevaluacionAnsiedad>

*Nota:* Modelo Cuestionario de la Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés (SEAS) el cual consiste en valorar la frecuencia o la intensidad con que experimenta un conjunto de síntomas ante determinada situación estresante (SEAS, 2020).

## Anexo 4; Formato Auto evaluación Ansiedad

### Auto evaluación Ansiedad

Herramienta basada en el Inventario de Situaciones y Respuestas de Ansiedad (ISRA), desarrollado por los profesores de la Universidad Complutense de Madrid Juan José Miguel Tobal y Antonio Cano Vindel; publicado por la (SEAS) (Miguel Tobal, Cano Vindel, & SEAS, 1986 - 2020)

Responda a las siguientes preguntas, teniendo en cuenta que cada síntoma debe ser evaluado por la frecuencia con que tenemos dicho síntoma o respuesta, en general en nuestra vida, de acuerdo con la siguiente escala de frecuencias.

#### Escala

Casi nunca

Pocas veces

Unas veces sí, otras veces no

Muchas veces

Casi siempre

#### Preguntas:

1. Preocupación
2. Pensamientos o sentimientos negativos sobre uno mismo
3. Inseguridad
4. Temor a que nos noten la ansiedad y a lo que pensarán si esto sucede
5. Molestias en el estómago
6. Sudor
7. Temblor
8. Tensión
9. Palpitaciones, aceleración cardiaca
10. Movimientos repetitivos (pies, manos, rascarse, ...)
11. Fumar, comer o beber en exceso
12. Evitación de situaciones

#### Referencias

SEAS, S. p. (2020). *Autoevaluación del estrés*. Obtenido de Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés (SEAS):  
<https://bemocion.sanidad.gob.es/comoEstoy/autoevaluar.do?metodo=autoevaluacionEstresPercibido>

*Nota:* Modelo Herramienta basada en el Inventario de Situaciones y Respuestas de Ansiedad (ISRA), desarrollado por los profesores de la Universidad Complutense de Madrid Juan José Miguel Tobal y Antonio Cano Vindel; publicado por la (SEAS) (Miguel Tobal, Cano Vindel, & SEAS, 1986 - 2020)

**Producto Multimedia:**

Escucha mi podcast, Presentación Práctica II. Estrés - Ansiedad Madres Cabeza de Familia. COVID-19, en Anchor: Enlace corto; <https://anchor.fm/d-fdz>



**Presentación Práctica II. Estrés - Ansiedad Madres Cabeza de Familia. COVID-19.**

By D. Fdz.

Presentación Proyecto Práctica II. Estrés y ansiedad madres cabeza de familia Covid-19.  
Créditos: Producción - Didier Tobón, Guión - Lina Cocunubo, Sonido - Jennifer Bernal.  
Edición - Dary Fernández, Psicología, Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano, 2021

Listen on  Spotify

 Message

Enlace largo; <https://anchor.fm/d-fdz/episodes/Estrs-y-ansiedad-madres-cabeza-de-familia--Covid-19--Segundo-trimestre-2021-e1bkcm6>