



Este artículo se encuentra disponible  
en acceso abierto bajo la licencia Creative  
Commons Attribution 4.0 International License

# Ciencia y Psique

Revista del Instituto de Investigación en Salud Mental

Vol. 1, n.º 1, julio-diciembre, 2022 • Publicación semestral. Lima, Perú

ISSN: 2961-2004 (En línea) • DOI: 10.31381/cienciaysique.v1n1.5329

## EXPECTATIVAS DE VIDA, INCERTIDUMBRE Y DESAJUSTES DEL COMPORTAMIENTO PSICOSOCIAL COMO INDICADORES DE SALUD MENTAL EN TRES MUESTRAS DIFERENCIADAS DE LA POBLACIÓN DE LIMA METROPOLITANA, EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19

**Life expectancies, uncertainty and imbalances in  
psychosocial behavior as indicators of mental health in  
three different samples of the population of metropolitan  
Lima, in the context of the Covid-19 pandemic**

PATRICIA MATOS RAMÍREZ  
Universidad Ricardo Palma  
(Lima, Perú)

Contacto: [pmatos@urp.edu.pe](mailto:pmatos@urp.edu.pe)  
Orcid iD: <https://orcid.org/0000-0001-9624-5528>

HÉCTOR HUGO SÁNCHEZ CARLESSI  
Universidad Ricardo Palma  
(Lima, Perú)

Contacto: [hugo.sanchezc@urp.edu.pe](mailto:hugo.sanchezc@urp.edu.pe)  
Orcid iD: <https://orcid.org/0000-0002-3680-6271>

## RESUMEN

Esta es una investigación básica, orientada a identificar la presencia de las siguientes variables: expectativa de vida, incertidumbre y su relación con seis indicadores de desajustes del comportamiento psicosocial, en tres muestras diferenciadas: jóvenes, adultos y adultos mayores, frente a la actual situación de confinamiento y pandemia por la COVID-19. Se logró una muestra de 349 personas con residencia en Lima Metropolitana y Callao, a quienes se les aplicó el Inventario de Desajuste del Comportamiento Psicosocial 2021 (INDACPS-2021) de manera virtual a través de un cuestionario Google. Además del criterio inicial de investigación, que consistía en considerar muestras diferenciadas según edad, también se tomó en cuenta las variables sexo, nivel de estudios, actividad laboral o contagio de COVID-19. Los resultados permitieron encontrar diferencias entre las tres muestras por edades, en cuanto a expectativas de vida, incertidumbre, así como en el nivel de desajustes del comportamiento, considerados indicadores de salud mental de la población.

**Palabras clave:** expectativas de vida; incertidumbre; desajustes del comportamiento; muestras diferenciadas por edad.

## ABSTRACT

This is a basic investigation, aimed at identifying the presence of the following variables: life expectancy, uncertainty, and its relationship with six indicators of psychosocial behavior imbalances, in three differentiated samples: young people, adults and older adults, compared to the current situation of confinement and pandemic by COVID-19. A sample of 349 people residing in Metropolitan Lima and Callao was obtained, to whom the Inventory of Psychosocial Behavior Mismatch 2021 (INDACPS-2021) was applied virtually using a Google questionnaire. In addition to the initial research criteria, which considered samples differentiated by age, the variables sex, educational level, work activity or COVID-19 contagion were also considered. The results made it possible to find differences between the three samples by age, in terms of life

expectancy, uncertainty, as well as in the level of behavioral imbalances, considered indicators of mental health of the population.

**Key words:** life expectancies; uncertainty; behavioral imbalances; samples differentiated by age.

Recibido: 15/11/2022    Aceptado: 2/12/2022

## 1. INTRODUCCIÓN

### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Por la vigencia de la pandemia mundial por la COVID-19 y el tiempo prolongado de confinamiento por dos años que mantiene a las personas en sus hogares, además de los serios problemas económicos familiares, producto de la pandemia, se estima que la humanidad ha cambiado su percepción social de la realidad. A su vez, su visión de futuro ha motivado cambios en diferentes aspectos de la vida humana. Para muchos, esta pandemia generó la revalorización de los objetivos de vida, elaborándose nuevas expectativas o reorganizando aquellas que se consideraba importantes. Sin embargo, también se ha presentado la incertidumbre ante el futuro, lo que ocasiona una valoración poco favorable de esta pandemia en los aspectos económicos, personales y de salud (Sandin, Valiente, García-Escalera y Chorot, 2021; Codagnone et al., 2021).

Entendemos por expectativas de vida a la esperanza que tiene la persona respecto de su futuro personal, familiar, laboral y social. También se parte de la idea de que el ser humano es un ser insatisfecho, ya que una vez cumplido un objetivo o una meta se plantea otro más, tendiendo hacia su autorrealización (Frager, 1991).

De otro lado, la incertidumbre hacia el futuro es un aspecto psicológico también presente en esta nueva realidad, incluso con más ahínco, ya que antes de la pandemia podíamos predecir los resultados rutinarios de nuestras acciones en un contexto normal de variaciones, lo cual cambió de forma significativa con la COVID-19. Se considera que la incertidumbre casi permanente en las personas puede llevar a situaciones de

tensión, estrés y preocupación; entendiéndose a la incertidumbre como la falta de seguridad, confianza o certeza, o la presencia de duda sobre algo que puede derivar en un sentimiento de inquietud en la persona. Se estima que frente a crisis no resueltas la situación y el estado de incertidumbre aumentan en cada persona y en la sociedad en general (Balluerka et al., 2020).

Consecuentemente, la pandemia ha generado incertidumbre en la población, porque se ha encontrado que ha impactado negativamente en la salud mental de los estudiantes universitarios y los trabajadores. Ello evidenció principalmente esta afectación a nivel cognitivo, emocional y fisiológico (Rodríguez, Rubio y Díaz, 2021; Gil, Urchaga y Sánchez, 2020; Sundarassen et al., 2020).

La situación de pandemia, por el tiempo de confinamiento y emergencia, está provocando alteraciones en la salud mental de la población, y origina que nuestro comportamiento sufra desajustes psicosociales, es decir, que se presenten mayores indicadores de comportamientos de salud mental negativos como la ansiedad, depresión y somatización, principalmente (Sánchez, Reyes y Matos, 2020b; Sánchez y Mejía, 2021). Los comportamientos psicosociales desajustados son conductas negativas, muy vinculadas a los estados de salud mental, que cuando son persistentes y se extralimitan pueden afectar la salud mental de la población y llegar a convertirse en trastornos mentales o de personalidad. Son indicadores de comportamiento desajustado o negativos la ansiedad, la depresión, la somatización, la desesperanza, la agresividad, la intolerancia, los temores, entre otros (Sánchez, Reyes y Matos, 2020b).

En relación con lo expuesto, el estudio plantea la siguiente interrogante: ¿cómo se presentan los niveles de expectativas de vida y de incertidumbre, asociados a los niveles de desajustes del comportamiento psicosocial, como indicadores de salud mental, en tres muestras diferenciadas de la población de Lima Metropolitana, en condiciones de pandemia originadas por la COVID-19?

## 1.2. OBJETIVOS

### 1.2.1. Objetivo general

Determinar el nivel de expectativas de vida y el nivel de incertidumbre asociados a los niveles de desajuste del comportamiento psicosocial en tres muestras diferenciadas por edades de la población de Lima Metropolitana, en condiciones de pandemia originadas por la COVID-19.

### 1.2.2. Objetivos específicos

1. Identificar y describir los niveles de las expectativas de vida y de incertidumbre en jóvenes, adultos y personas de la tercera edad que residen en Lima Metropolitana, en el contexto de la pandemia por COVID-19.
2. Identificar y describir los niveles de desajuste del comportamiento psicosocial en jóvenes, adultos y personas de la tercera edad que residen en Lima Metropolitana, en el contexto de la pandemia por COVID-19.
3. Identificar el grado de relación entre niveles de expectativas de vida e incertidumbre en muestras de jóvenes, adultos y adultos mayores que residen en Lima Metropolitana, en el contexto de la pandemia por COVID-19.
4. Identificar y explicar la asociación entre niveles de expectativas de vida y los indicadores de desajuste del comportamiento psicosocial en muestras de jóvenes, adultos y personas de la tercera edad que residen en Lima Metropolitana, en el contexto de la pandemia por COVID-19.
5. Identificar y explicar la asociación entre niveles de incertidumbre y los indicadores de desajuste del comportamiento psicosocial en muestras de jóvenes, adultos y adultos mayores que residen en Lima Metropolitana, en el contexto de la pandemia por COVID-19.

### 1.2.3. Importancia del estudio

Las expectativas de vida son un constructo teórico que se considera en los estudios dentro de las teorías cognitivas sobre la motivación (Herrera y Matos, 2013). La pandemia que nos azota hoy, de forma patente, ha

determinado un cambio en nuestra conducta y en nuestras creencias, sobre todo en aquello que pretendíamos lograr o alcanzar en el futuro. Ello está replanteando nuestra motivación vinculada a la autorrealización (Maslow, 1991). De manera que conocer qué aspectos de nuestras expectativas han cambiado y cómo se presentan en los individuos es importante para tomar decisiones posteriores y realizar un enfoque preventivo a nivel primario o secundario, con el fin de trabajar con la población las consecuencias que la pandemia dejará en su salud mental en algún momento, cuando logre controlarse. El mantenimiento de las expectativas de vida es importante para el desarrollo personal-social de cada individuo. Así mismo, la incertidumbre, inseguridad o duda respecto de lo que va a ocurrir hacia el futuro es una variable real que está presente en los individuos. Conocer su nivel a partir de cómo se presenta puede significar entender la relación con otras variables como el estrés, los temores y, junto con ellos, la ansiedad y la depresión, que se encuentran dentro del desajuste psicosocial. Ello permitirá establecer políticas de intervención para el tratamiento de pacientes con problemas psicológicos cuyas estadísticas van en aumento como producto de esta pandemia.

## 2. BASES TEÓRICAS

### 2.1. INVESTIGACIONES ANTERIORES RELACIONADAS CON EL TEMA

Clarke y Kiropoulos (2021) realizaron un estudio sobre el rol de las variables intolerancia a la incertidumbre y flexibilidad cognitiva, que se desarrolló en el campus universitario Amazon Mechanicak Turk y una clínica universitaria turca de psicología. Se tuvo en cuenta a 717 participantes y se encontró que la intolerancia a la incertidumbre y la flexibilidad cognitiva median significativamente entre el neuroticismo y las medidas de los síntomas de la depresión, la ansiedad generalizada, el trastorno de pánico, la fobia social y el TEPT. Se concluyó que la intolerancia a la incertidumbre y la flexibilidad cognitiva son mediadores transdiagnósticos entre el neuroticismo, la depresión y la ansiedad.

Por otro lado, en la investigación de Sandin, Valiente, García-Escalera y Chorot (2021) se tuvo una muestra de 1161 participantes (con edades de 19 a 84 años), cuyo objetivo fue examinar el impacto psicológico de la pandemia y el confinamiento nacional vivido en España durante los meses de marzo y abril de 2020. La aplicación fue *online*, empleando el Cuestionario de Impacto Psicológico del Coronavirus, la Escala de Intolerancia a la Incertidumbre-12 y las escalas PANAS de afecto positivo y negativo. Los resultados indicaron que los miedos más comunes corresponden a las categorías de contagio/enfermedad/muerte, aislamiento social y problemas de trabajo/ingresos. Además, se encontraron niveles elevados de impacto emocional reflejados en los miedos al coronavirus, los problemas de sueño y los síntomas emocionales (preocupación, estrés, desesperanza, depresión, ansiedad, nerviosismo e inquietud). Este trabajo encontró que la intolerancia a la incertidumbre y la exposición a los medios de comunicación son fuertes predictores del impacto.

Karataş y Tagay (2021) realizaron un estudio que buscó investigar la asociación entre la resiliencia de los adultos afectados por la pandemia del COVID-19 y el miedo hacia esta, el significado en la vida, la satisfacción con la vida, la intolerancia a la incertidumbre, la esperanza de género, la historia de trauma psicológico y la presencia de las personas diagnosticadas con COVID-19. Participaron 929 adultos que vivían en Turquía, con una edad media de 41,58. Se encontró que la esperanza, el significado en la vida, la satisfacción con la vida y no tener la experiencia del trauma psicológico predicen positiva y significativamente la resiliencia, mientras que la intolerancia a la incertidumbre y el miedo hacia la COVID-19 predice significativamente la resiliencia. Se aplicó la Escala de Intolerancia a la Incertidumbre de doce ítems. Así, los autores señalan que «las personas que son intolerantes a la incertidumbre encuentran a la incertidumbre estresante y frustrante y consideran a la incertidumbre como negativa, y [que] debe ser evitada, por lo que experimentan dificultades en situaciones inciertas» (Karataş y Tagay, 2021, p. 5).

Otro estudio es el realizado por Valle, Zamora, Andrés, Irurtia y Urquijo (2020), quienes investigaron sobre las dificultades de regulación emocional e intolerancia a la incertidumbre en estudiantes universitarios, cuyo objetivo fue determinar si las dificultades que las personas experimentan para regular sus emociones poseen un efecto sobre la

intolerancia a la incertidumbre. Este estudio se realizó en una muestra de 152 estudiantes universitarios de la Universidad Nacional de Mar de Plata, aplicándose la Escala de dificultades en la regulación emocional de Gratz y Roemer y la Escala de Intolerancia a la Incertidumbre de Freeston, Rhéaume, Letarte, Dugas y Ladouceur. Se encontró que existe una asociación efectiva de ambas variables. En ella se afirma que mientras mayores son las dificultades que las personas experimentan para regular eficazmente las emociones negativas, mayores resultan también los niveles de intolerancia a la incertidumbre.

A su vez, el estudio de Sánchez, Reyes y Matos (2020a) comprendió una investigación aplicada descriptivo-comparativa, orientada a identificar los principales indicadores del comportamiento psicosocial desajustado en una muestra no probabilística de la población peruana, ante la situación de crisis y confinamiento provocada por la pandemia de la COVID-19. El instrumento empleado fue el inventario de comportamiento psicosocial desajustado ante la COVID-19 (INDAPS-2020), que evalúa ocho indicadores de comportamiento psicosocial: ansiedad, depresión, somatización, agresividad, desesperanza, intolerancia, desajuste familiar y temores. La muestra definitiva estuvo conformada por 883 sujetos que cubrieron la población de los diversos departamentos y regiones del país. Se presentaron los resultados cuantitativos tanto descriptivos como comparativos de la muestra final considerando los ocho indicadores de desajuste del comportamiento psicosocial con variables demográficas personales asociadas tales como sexo, edad, nivel educativo, región geográfica de residencia, departamento de residencia, ocupación y presencia de la COVID-19 en familiares y amigos cercanos. Los resultados permitieron identificar porcentajes significativos de niveles de desajustes en cada indicador comportamental, así como diferencias significativas al comparar cada indicador, considerando variables demográfico-personales.

## 2.2. MARCO TEÓRICO-CONCEPTUAL

### 2.2.1. Las expectativas de vida

Entendemos por expectativas de vida o, de manera más precisa, expectativas ante la vida, al conocimiento consciente de lo que la persona



espera lograr en un futuro próximo. Este concepto está muy relacionado con las expectativas de logro o realización; por lo tanto, tiene una carga motivacional fuerte, ya que sirve como fuerza impulsora para que cada individuo pueda conseguir sus metas.

El concepto de expectativas de vida parte del constructo de la motivación, representada tal vez de forma más significativa por Maslow (1991), quien desarrolla la teoría de jerarquía de las necesidades básicas que establece la satisfacción de cada una de ellas de forma progresiva hasta llegar al nivel más elevado, que sería la autorrealización, la cual sucede cuando el individuo ha satisfecho todas sus necesidades, partiendo desde las necesidades fisiológicas, luego las necesidades de salvaguarda y seguridad, las necesidades de amor y pertenencia, y las necesidades de estima, hasta llegar a satisfacer las de nivel más elevado, que son las de autorrealización (Peña, 2011).

### 2.2.2. El modelo de expectativas-valor de Atkinson

El modelo de John William Atkinson (1923-2003) parte de la concepción de la conducta motivada en el individuo por alcanzar una meta y el valor de la recompensa que derive de esta acción (Palmero, Gómez y Guerrero, 2016). Atkinson, en 1964, propuso la teoría de expectativas-valor, en la que sostuvo que un individuo motivará su conducta considerando dos aspectos: 1) la expectativa y 2) el valor otorgado a esa recompensa. Esta teoría considera tres componentes básicos:

1. Los motivos, relacionados con aquellos rasgos relativamente estables del sujeto, que le orientan a esforzarse y buscar resolver con éxito una tarea, y sentirse satisfecho por su logro o la evitación del fracaso y sus consecuencias.
2. Las expectativas de conseguir el éxito de la tarea o la meta, siguiendo un comportamiento dirigido, estructurado para el fin.
3. El valor del incentivo, que significa la reacción afectiva (positiva) del individuo al darse cuenta de la resolución con éxito de una tarea (orgullo). Es decir, cuanto más complicada sea la tarea mayor será el incentivo para el individuo.

### 2.2.3. La incertidumbre

Se puede definir a la incertidumbre como el estado y la sensación de inseguridad por falta de confianza o certeza respecto de lo que puede acontecer durante el desarrollo de vida de cada persona, sobre todo cuando se enfrenta situaciones de crisis permanente y se desconoce la posibilidad de encontrar una respuesta o solución a la situación.

### 2.2.4. Intolerancia a la incertidumbre

La incertidumbre es un término utilizado para realizar una valoración subjetiva hacia eventos futuros, los cuales se perciben sin control. Ante esta sensación, se puede generar una serie de efectos psicológicos en la persona, como la ansiedad, la depresión, el estrés, etc. Así surge el constructo de intolerancia a la incertidumbre, más asociada a la ansiedad. También ofrece un dominio más amplio, al entenderse como cualquier tipo de temor hacia lo desconocido. Son respuestas a la incertidumbre percibida el miedo, la ansiedad y la preocupación; el miedo se percibe asociado a una amenaza futura menos incierta en comparación con la ansiedad hacia una amenaza futura más incierta; así como está presente la incertidumbre en comportamientos en un contexto sin reglas, guías o instrucciones (Gu, Gu, Lei y Li, 2020).

La incertidumbre desde el punto de vista psicológico ha sido trabajada con la denominación de intolerancia a la incertidumbre por autores como Freeston, Rhéaume, Learte, Dugas y Ladouceur en 1994, quienes la definen como reacciones emocionales, cognitivas y conductuales a la incertidumbre hacia la vida cotidiana (Gu, Gu, Lei y Li, 2020). Así se desarrolló una escala de 27 ítems que evaluaban las reacciones emociones, cognitivas y conductuales ante las situaciones ambiguas, la situación de incertidumbre y los propósitos por manejar el futuro (Freeston, Rhéaume, Letarte, Dugas y Ladouceur, 1994; Gonzáles, Cubas, Rovella y Darias, 2006).

En la versión inglesa de Buhr y Dugas de la Escala de Intolerancia a la Incertidumbre se consideraron cinco factores: la incertidumbre es estresante, es perturbadora, conduce a la incapacidad de actuar, los eventos inciertos son negativos y deben evitarse, y la incertidumbre es injusta (Buhr y Dugas, 2002). La adaptación española de la escala de 27 ítems de

Intolerancia a la Incertidumbre de Dugas y Buhrn encontró dos factores. El primer factor se denomina incertidumbre generadora de inhibición (cognitiva, conductual y afectiva), entendida como la incertidumbre que genera inseguridad, estrés y perturbación, que implica dificultades para que la persona pueda actuar. El segundo se denomina incertidumbre como desconcierto e imprevisión, comprendida más como la necesidad de certidumbre, cuando la persona se siente afectada por imprevistos en general (Gonzales et al., 2006).

### 2.2.5. El ajuste psicológico

Según Sánchez, Reyes y Matos (2022), el ajuste es la manera como los individuos humanos se adecúan o acomodan, o adaptan sus comportamientos a las demandas del ambiente o entorno. También se considera como la forma en que el individuo busca cambiar de manera activa su entorno para hacerlo más confortable y adecuado a sus necesidades. El ajuste psicológico está vinculado a la concepción de salud mental o salud psicológica. Así, cuando decimos que una persona tiene buena salud mental es porque está bien ajustada a su medio ambiente, a su entorno. Es decir, estamos afirmando que está mentalmente saludable. Tener salud no es solo ausencia de enfermedad, sino, además, tener bienestar psíquico, físico y social.

Cuando hablamos de ajuste psicosocial consideramos comportamientos y actitudes que integradas pueden llevar a formar determinados rasgos comportamentales biopsicosociales (Sánchez, Reyes y Matos, 2022). Gran parte de los comportamientos psicosociales son cualidades psicológicas adquiridas bajo las leyes del aprendizaje. Si bien algunos comportamientos pueden tener condiciones biogenéticas hereditarias vinculadas al temperamento, se construyen y se logran de manera específica mediante el aprendizaje social. Este último se va formando y construyendo desde la infancia, sobre todo, debido a las influencias socioculturales que gradualmente van incorporándose y pasan a formar parte de la personalidad del individuo como producto de la interacción con el medio ambiente social circundante (Sánchez, Reyes y Matos, 2022).

Desde un punto de vista valorativo, se pueden reconocer comportamientos psicosociales positivos y negativos. Algunos comportamientos

están vinculados a valores éticos o conductas morales. Son comportamientos positivos, por ejemplo, el respeto, la honestidad, la tolerancia, la confianza, la cooperación, la generosidad y el altruismo. Por otro lado, se definen como comportamientos negativos la agresividad, la deshonestidad, la desconfianza, la envidia, la hipocresía, el incivismo, la intolerancia, la mentira, el resentimiento y los celos, entre los más importantes. También caen dentro del concepto de negativos los que manifiestan conductas desajustadas, como la ansiedad, la depresión, la somatización, la desesperanza, el desajuste familiar y los temores.

Postulamos que muchos de estos comportamientos psicosociales negativos, ya sean solos, o de manera integrada con otros, pueden llevar a trastornos psicológicos o comportamientos psicopáticos cuando las condiciones se extralimitan (Sánchez, Reyes y Matos, 2022). En la actualidad, en la situación de pandemia que sufre nuestro país y el mundo en general, por el virus llamado COVID-19, se considera que las condiciones de aislamiento por tiempo prolongado, las restricciones impuestas por el contacto social, así como la sola presencia de la COVID-19, dará lugar a cambios en el comportamiento psicosocial en las personas, produciendo la presencia de comportamientos negativos o situaciones de desequilibrio o desajuste psicosocial. Generalmente las manifestaciones de alto estrés constituyen la mejor demostración del desequilibrio interno que puede estar experimentando la persona que progresivamente pasará de niveles adecuados de ajuste a niveles de desajuste del comportamiento psicosocial.

## 2.3. DEFINICIONES DE TÉRMINOS BÁSICOS

### 2.3.1. Expectativas de vida

Conducta motivada en el individuo para alcanzar el éxito o el logro y recibir un incentivo o una recompensa como la propia satisfacción personal por la meta o el objetivo logrado.

### 2.3.2. Incertidumbre

Preocupación por la falta de seguridad en lo que pueda ocurrir, falta o casi falta de certeza o confianza frente a situaciones que se presentan ante el individuo.

### 2.3.3. Desajuste del comportamiento psicosocial

Comportamientos desadaptativos o negativos de la persona que ponen en riesgo su adecuada salud mental o salud psicológica.

### 2.3.4. Pandemia por COVID-19

Situación generada por el coronavirus COVID-19 que ha llevado al país a optar por medidas de confinamiento prolongado.

## 3. HIPÓTESIS Y VARIABLES

### 3.1. HIPÓTESIS GENERAL

Los niveles de expectativas e incertidumbre ante la vida están asociados a los niveles de desajuste psicosocial en los jóvenes, adultos y adultos mayores que residen en Lima Metropolitana, en condiciones de pandemia por la COVID-19.

### 3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

1. La muestra de jóvenes, adultos, y adultos mayores de Lima presenta variaciones en sus niveles de expectativas de vida, en condiciones de pandemia causada por el COVID-19.
2. La muestra de jóvenes, adultos y adultos mayores de Lima presenta variaciones en sus niveles de incertidumbre frente a la pandemia causada por el COVID-19.
3. La muestra de jóvenes, adultos y adultos mayores de Lima presenta variaciones en sus niveles de desajuste en los seis indicadores del comportamiento psicosocial, en condiciones de pandemia causada por el COVID-19.
4. Los puntajes en la escala de expectativas ante la vida se presentan correlacionados con los puntajes de la escala de incertidumbre, en la muestra de jóvenes, adultos y adultos mayores de la población de Lima.
5. Los puntajes de la escala de expectativas ante la vida se presentan correlacionados con los puntajes de la escala desajuste del comportamiento social en la muestra de estudios de la población de Lima.

6. Los puntajes de la escala de incertidumbre ante la vida se presentan correlacionados con los puntajes de la escala desajuste del comportamiento social en la muestra de estudios de la población de Lima.

### 3.3. VARIABLES E INDICADORES

#### 3.3.1. Variables de estudio

1. Expectativas de vida: personal, familiar, laboral y social.
2. Incertidumbre hacia el futuro: niveles.
3. Desajuste psicosocial. Indicadores: ansiedad, depresión, agresividad, desesperanza, intolerancia y temores.

#### 3.3.2. Variables Asociadas

1. Expectativas de vida e incertidumbre hacia el futuro.
2. Desajuste del comportamiento y expectativas de vida.
3. Desajuste del comportamiento e incertidumbre hacia el futuro.

#### 3.3.3. Variable de comparación (edad)

1. Jóvenes: de 20 a 30 años.
2. Adultos: de 31 a 50 años.
3. Adultos mayores: de 65 años a más.

#### 3.3.4. Variables sociodemográficas de control

1. Sexo: masculino y femenino.
2. Niveles de estudios: secundaria y superior.
3. Ocupación: estudia, trabaja (como profesional, empleado u obrero), no trabaja y trabaja en su casa.

## 4. MÉTODO EMPLEADO

### 4.1. MÉTODO Y DISEÑO ESPECÍFICO DE INVESTIGACIÓN

Se ha empleado el método empírico descriptivo y de encuesta para recopilar información de la muestra seleccionada respecto de las variables de estudio. Así mismo, se ha empleado tres diseños según la etapa de estudio.

4.1.1. Primera etapa: descriptivo. Se identifica y describe las variables: expectativas, incertidumbre y desajustes del comportamiento, según edades diferenciadas.

4.1.2. Segunda etapa: correlacional. Se establece el grado de asociación o relación entre dos variables tratando de controlar variables intervinientes.

4.1.3. Tercera etapa: comparativo. Se realizan las comparaciones considerando grupos muestrales por edades diferenciadas.

## 4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA DE ESTUDIO

Se consideró la población de Lima y Callao respecto de los jóvenes, adultos y adultos mayores. Por razones de confinamiento y pandemia, para la recolección de datos empíricos se seleccionó de manera accidental y virtual las muestras de jóvenes, adultos y adultos mayores.

El muestreo ha sido no probabilístico, intencionado y accidental, dirigido a la población de 20 a 80 años. La muestra final comprendió a 349 personas con residencia en Lima Metropolitana y Callao, de edades comprendidas entre los 20 a 80 años, de sexo masculino y femenino, con condiciones de salud física relativamente normales y con residencias en algunos distritos de Lima y Callao.

## 4.3. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se hizo llegar a cada persona, a través de los medios virtuales, un cuestionario de datos sociodemográficos, el inventario de desajuste del comportamiento psicosocial INDACPS-2021 y un instrumento para evaluar expectativas de vida e incertidumbre.

El inventario para evaluar niveles de desajustes del comportamiento psicosocial (ver Sánchez y Matos, 2021) comprende las siguientes seis escalas: ansiedad, depresión, agresividad, desesperanza, intolerancia y temores. Cada escala contiene 6 reactivos, lo que hace un total 36 reactivos. En cuanto a la validez del instrumento se sometió a la validez de jueces, ya que los indicadores fueron extraídos del Inventario INDACPS 2020 (Sánchez y Matos, 2021). Adicionalmente se presentaron las escalas de expectativas y de incertidumbre con seis reactivos cada uno.

Igualmente, las escalas de expectativas e incertidumbre fueron elaboradas *ad hoc* al estudio y fueron sometidas a validez de contenido, mediante jueces (Sánchez, Reyes y Matos, 2021).

Para obtener la confiabilidad del instrumento INDACPS 2021 se empleó el Alfa de Cronbach. En relación con el inventario total, el Alfa de 0,91 resulta altamente significativo y confiable. De igual forma, con relación a la confiabilidad por escalas, encontramos Alfas muy confiables a las escalas de ansiedad, depresión, agresividad, desesperanza y temores (que van entre 0,70 y 0,88), y la escala de intolerancia tiene un Alfa aceptable (superior al 0,60) (Sánchez y Matos, 2021).

Para la ubicación de los puntajes por escala se consideró la norma previa según la tabla 1.

### Tabla 1

#### *Puntuaciones y niveles del Inventario de Desajuste Psicosocial*

Puntaje	Categoría de desajuste
11-12	Muy Alto
8-10	Alto
5-7	Medio
2-4	Bajo
0-1	Muy Bajo

*Fuente:* Elaboración propia.

#### 4.4. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS

Se ha considerado la estadística descriptiva y la inferencial. También se empleó el programa estadístico SPSS, versión 27, para el procesamiento de datos. En la estadística descriptiva se tomaron las medias básicas de distribución de frecuencias, medidas de tendencia central (moda, mediana y media aritmética) y de dispersión (rango o amplitud, y desviación estándar); y en la estadística inferencial, una prueba estadística no paramétrica Krukal Wallis y U de Man Whitney.



## 5. DATOS GENERALES DE LA MUESTRA DE ESTUDIO (N=349)

Como se presenta en la tabla 2, la muestra de estudios es predominantemente femenina, con edades comprendidas entre los 18 y 60 años, con residencia en Lima Metropolitana, con estudios superiores y con ocupación mayoritariamente a nivel de profesional o estudiante universitario.

**Tabla 2**

*Datos sociodemográficos*

	Variable	Fr.	%
Sexo	Masculino	136	39,0
	Femenino	213	61,0
Edad	18-29	120	34,4
	30-60	175	50,1
	61 o más	54	15,5
Lugar de procedencia	Lima	303	86,8
	Callao	46	13,2
Nivel de estudios	Secundaria	54	15,5
	Superior	295	84,5
Ocupación	Ama de casa	34	9,7
	Empleado	31	8,9
	Estudiante	89	25,5
	Profesional	186	53,3
	Técnico	9	2,6

*Fuente:* Elaboración propia.

### 5.1. ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA DE LA APLICACIÓN DEL INVENTARIO INDACPS-2021

En la tabla 3 se presentan las medidas de tendencia central y dispersión de cada una de las seis escalas del inventario de desajuste psicosocial.

Las escalas que obtuvieron mayor puntaje promedio fueron temores y ansiedad (con 4,67 y 4,35, respectivamente), y las que obtuvieron menos fueron agresividad e intolerancia (con 2,77 y 3,26, respectivamente).

Los puntajes de las escalas de ansiedad y temores se ubican en el nivel medio de desajuste y el resto en el nivel bajo, de acuerdo con nuestra norma inicialmente presentada en la tabla 1. El rango máximo de 12 es un indicador de una buena dispersión o amplitud de los puntajes que permiten inferir el poder discriminativo del inventario y tienden a seguir la curva normal de distribución.

### Tabla 3

*Estadística descriptiva de cada una de las seis escalas del inventario de la muestra total (n=349)*

	Ansiedad	Depresión	Agresividad	Desesperanza	Intolerancia	Temores
N	349	349	349	349	349	349
Media	4,35	3,66	2,77	3,75	3,26	4,67
Mediana	4,00	3,00	2,00	3,00	3,00	4,00
DS	3,32	3,52	2,49	3,11	2,50	3,42
Rango	12	12	12	12	12	12

*Fuente:* Elaboración propia.

## 5.2. ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA DE LA APLICACIÓN DE LAS ESCALAS DE EXPECTATIVAS E INCERTIDUMBRE

Considerando la tabla 4, en relación con el puntaje medio en la escala de expectativas, se ubica en la categoría de alto (8,76) y en la escala de incertidumbre en la categoría de medio (4,17). Igualmente, los rangos indican gran amplitud y dispersión de los puntajes.

**Tabla 4**

*Estadística descriptiva de las escalas de expectativas e incertidumbre de la muestra total (n=349)*

	Expectativas	Incertidumbre
N	349	349
Media	8,76	4,17
Mediana	9,00	4,00
DS	2,35	2,41
Rango	12	11

*Fuente:* Elaboración propia.

### 5.3. ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA CONSIDERANDO NIVELES DE EXPECTATIVAS Y EDADES DIFERENCIADAS

De acuerdo con la tabla 5, considerando las edades diferenciadas de jóvenes, adultos y adultos mayores, los puntajes medios en la escala de expectativas se mantienen parecidos, es decir, no hay variaciones significativas entre los tres grupos muestrales, aunque los tres se ubican en la categoría de alto (7,73, 8,84 y 8,57, respectivamente).

**Tabla 5**

*Niveles de expectativa considerando edades diferenciadas*

	Jóvenes	Adultos	Adulto mayor	Promedio
Media	8,73	8,84	8,57	8,76
Mediana	9,00	9,00	9,00	9,00
D.S.	3,32	2,33	2,48	2,35
Rango	12	12	9	12

*Fuente:* Elaboración propia.

#### 5.4. ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA DE LOS NIVELES DE INCERTIDUMBRE CONSIDERANDO EDADES DIFERENCIADAS

De acuerdo con la tabla 6, hay variaciones en los puntajes medios en la escala de incertidumbre según el grupo muestral. Los jóvenes presentan mayores niveles de incertidumbre que los adultos y los adultos presentan mayores niveles de incertidumbre que los adultos mayores (5,26, 3,87 y 2,76, respectivamente). También se observa que el nivel de incertidumbre en los jóvenes es alto, y en los adultos y adultos mayores es bajo, considerando la tabla 1.

**Tabla 6**

*Niveles de incertidumbre considerando edades diferenciadas*

	Jóvenes	Adultos	Adulto mayor	Promedio
Media	5,26	3,87	2,76	4,17
Mediana	6,00	4,00	2,00	4,00
DS	2,16	2,35	2,15	2,41
Rango	11	10	8	11

*Fuente:* Elaboración propia.

#### 5.5. ESTADÍSTICA DE CONTRASTACIÓN DE LAS ESCALAS DE EXPECTATIVAS E INCERTIDUMBRE CONSIDERANDO LAS EDADES DIFERENCIADAS

Se presenta la tabla 7 que, mediante la prueba no paramétrica de Kruskal Wallis, permite apreciar las diferencias significativas según grupo de edad de las expectativas de vida, mostrando que no existen diferencias significativas.

**Tabla 7**

*Prueba de Kruskal Wallis para comparar el puntaje de la escala de expectativas de vida según grupo de edad (n=349)*

Variable	Grupo de edad	N	Rango promedio	Chi Cuadrado	gl	Sig.asintótica
Expectativas	18 - 29 años	120	175.26	0.492	2	0.782
	30 - 60 años	175	177.43			
	61 años a más	54	166.56			
	Total	349				

*Fuente:* Elaboración propia.

De igual manera, en la tabla 8, a través de la prueba de Kruskal Wallis, se muestran las diferencias significativas según grupo de edad de la escala de incertidumbre. Se evidencia que sí existen diferencias significativas.

**Tabla 8**

*Prueba de Kruskal Wallis para comparar el puntaje de la variable incertidumbre de vida según grupo de edad (n=349)*

Variable	Grupo de edad	N	Rango promedio	Chi Cuadrado	gl	Sig.asintótica
Incertidumbre	18 a 29 años	120	222.89	50.490	2	0.00
	30 a 60 años	175	160.67			
	61 años a más	54	115.03			
	Total	349				

*Fuente:* Elaboración propia.

## 5.6. ESTADÍSTICA DE CONTRASTACIÓN DE LAS SEIS ESCALAS DE DESAJUSTE DEL COMPORTAMIENTO PSICOSOCIAL CONSIDERANDO LAS EDADES DIFERENCIADAS

Siguiendo con la tabla 9, se presenta el análisis mediante la prueba de Kruskal Wallis. Se evidencia que existen diferencias significativas según

grupo de edad en los indicadores de ansiedad, depresión, agresividad, desesperanza e intolerancia, sin diferencias para el indicador de temores.

### Tabla 9

*Prueba de Kruskal Wallis para comparar el puntaje de los indicadores de desajuste del comportamiento psicosocial según grupo de edad (n=349)*

Indicador de desajuste psicosocial	Grupo de edad	N	Rango promedio	Chi Cuadrado	gl	Sig. asintótica
Ansiedad	18 a 29 años	120	217.88	49.988	2	0.00
	30 a 60 años	175	167.57			
	61 años a más	54	103.81			
	Total	349				
Depresión	18 a 29 años	120	219.28	45.083	2	0.00
	30 a 60 años	175	162.94			
	61 años a más	54	115.69			
	Total	349				
Agresividad	18 a 29 años	120	204.25	23.352	2	0.00
	30 a 60 años	175	169.71			
	61 años a más	54	127.13			
	Total	349				
Desesperanza	18 a 29 años	120	226.98	66.202	2	0.00
	30 a 60 años	175	162.91			
	61 años a más	54	98.67			
	Total	349				
Intolerancia	18 a 29 años	120	190.08	7.998	2	0.02
	30 a 60 años	175	174.28			
	61 años a más	54	143.83			
	Total	349				
Temores	18 a 29 años	120	175.56	.903	2	0.64
	30 a 60 años	175	178.20			
	61 años a más	54	163.39			
	Total	349				

*Fuente:* Elaboración propia.

## 5.7. CORRELACIONES ENTRE ESCALAS

Previamente se presenta la tabla 10 en donde aparece la interpretación del coeficiente de correlación entre escalas.

**Tabla 10**

*Interpretación del coeficiente de correlación*

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

*Fuente:* Elaboración propia.

### 5.7.2. Correlaciones entre las escalas de expectativas e incertidumbre

En la tabla 11, como resultado de la aplicación de la prueba Rho de Spearman, se establece una correlación significativa al puntuar un nivel de significancia de 0.00 e inversa entre las variables expectativa de vida e incertidumbre.

**Tabla 11**

Variables	Incertidumbre
Expectativas	-0,29**
Sig (unilateral)	0.00

*Fuente:* Elaboración propia.

### 5.7.2. Correlaciones entre la escala de expectativas y las seis escalas de desajuste del comportamiento psicosocial

A continuación se presenta la tabla 12, producto de la aplicación de la prueba estadística Rho de Spearman, asumiendo un nivel de significancia menor a 0.01. Aquí se determina la correlación significativa e inversa entre los indicadores de ansiedad, depresión, agresividad, desesperanza y temores, y la variable de expectativas de vida. Estas correlaciones son bajas o muy bajas.

**Tabla 12**

*Prueba Rho de Spearman para correlacionar la variable de expectativas con los seis indicadores de desajuste del comportamiento psicosocial (n=349)*

Prueba	Variable		Expectativa
Rho de Spearman	Ansiedad	Coefficiente de correlación	-0.232**
		Sig. (unilateral)	0.00
		N	349
	Depresión	Coefficiente de correlación	-0.297**
		Sig. (unilateral)	0.00
		N	349
	Agresividad	Coefficiente de correlación	-0.133**
		Sig. (unilateral)	0.01
		N	349



	Coefficiente de correlación	-0,295**
Desesperanza	Sig. (unilateral)	0.00
	N	349
	Coefficiente de correlación	-0.074
Intolerancia	Sig. (unilateral)	0.07
	N	349
	Coefficiente de correlación	-0.230**
Temores	Sig. (unilateral)	0.00
	N	349

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

*Fuente:* Elaboración propia.

### 5.7.3. Correlaciones entre la escala de incertidumbre y las escalas de desajuste del comportamiento psicosocial

En la tabla 13, mediante la aplicación de la prueba estadística de Rho de Spearman, y a un nivel de significancia menor a 0.01, se determina que existe correlación significativa y positiva entre los indicadores de ansiedad, depresión, agresividad, desesperanza, intolerancia y temores, y la variable de incertidumbre. Las correlaciones se ubican mayormente en los niveles medio y alto.

**Tabla 13**

*Prueba Rho de Spearman para correlacionar la escala de incertidumbre con los indicadores de desajuste del comportamiento psicosocial (n=349).*

Prueba	Variable		Incertidumbre
Rho de Spearman	Ansiedad	Coefficiente de correlación	0.671*
		Sig. (bilateral)	0.00
	Depresión	Coefficiente de correlación	0.668*
		Sig. (bilateral)	0.00

Agresividad	Coefficiente de correlación	0.419*
	Sig. (bilateral)	0.00
Desesperanza	Coefficiente de correlación	0,743*
	Sig. (bilateral)	0.00
Intolerancia	Coefficiente de correlación	0.292*
	Sig. (bilateral)	0.00
Temores	Coefficiente de correlación	0.436*
	Sig. (bilateral)	0.00
	N	349

\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia.

### 5.7.4. Relación de asociación entre la escala de expectativas y las seis escalas de desajuste del comportamiento psicosocial

Se presenta la tabla 14 en donde, por medio de la prueba de Chi Cuadrado, se encuentra que los indicadores de ansiedad, depresión, agresividad, desesperanza, intolerancia y temores de desajuste del comportamiento psicosocial varían en función a los niveles de expectativas ante la vida.

#### Tabla 14

*Prueba del Chi Cuadrado para comparar los indicadores de desajuste del comportamiento psicosocial según niveles de la escala de expectativas (n=349)*

Indicador de desajuste psicosocial	Nivel de expectativa	N	Rango promedio	Chi Cuadrado	gl	Sig. asintótica
Ansiedad	Muy Bajo	2	283.50	19.290	4	0.00
	Bajo	14	215.61			
	Medio	76	203.79			
	Alto	182	172.43			
	Muy Alto	75	141.60			

	Muy Bajo	2	312.75			
	Bajo	14	215.07			
Depresión	Medio	76	211.42	32.374	4	0.00
	Alto	182	174.37			
	Muy Alto	75	128.48			
	Muy Bajo	2	295.25			
	Bajo	14	222.39			
Agresividad	Medio	76	186.86	9.371	4	0.05
	Alto	182	171.80			
	Muy Alto	75	158.70			
	Muy Bajo	2	320.75			
	Bajo	14	222.50			
Desesperanza	Medio	76	210.43	32.597	4	0.00
	Alto	182	173.83			
	Muy Alto	75	129.19			
	Muy Bajo	2	244.00			
	Bajo	14	176.61			
Intolerancia	Medio	76	192.41	4.600	4	0.33
	Alto	182	166.47			
	Muy Alto	75	175.91			
	Muy Bajo	2	153.50			
	Bajo	14	195.61			
Temores	Medio	76	204.86	15.432	4	0.00
	Alto	182	174.73			
	Muy Alto	75	142.13			
	Total	349				

a. Nivel de significancia 0.05

*Fuente:* Elaboración propia.

### 5.7.5. Relación de asociación entre la escala de incertidumbre y las escalas de desajuste del comportamiento psicosocial

Se presenta la tabla 15 en donde, por medio de la Prueba del Chi Cuadrado, se encontró que los indicadores de ansiedad, depresión, agresividad, desesperanza, intolerancia y temores de desajuste del comportamiento psicosocial también varían en función a los niveles de incertidumbre.

**Tabla 15**

*Prueba de Chi Cuadrado para comparar las escalas de desajuste del comportamiento psicosocial según niveles de la escala de incertidumbre (n=349)*

Indicador de desajuste psicosocial	Nivel de incertidumbre	N	Rango promedio	Chi Cuadrado	Gl	Sig. asintótica
Ansiedad	Muy Bajo	54	76.51	142.133	4	0.00
	Bajo	124	134.44			
	Medio	146	227.76			
	Alto	24	286.42			
	Muy Alto	1	145.00			
Depresión	Muy Bajo	54	75.00	145.147	4	0.00
	Bajo	124	134.46			
	Medio	146	227.81			
	Alto	24	286.46			
	Muy Alto	1	217.00			
Agresividad	Muy Bajo	54	117.89	59.036	4	0.00
	Bajo	124	146.81			
	Medio	146	206.58			
	Alto	24	257.73			
	Muy Alto	1	158.00			
Desesperanza	Muy Bajo	54	76.50	173.941	4	0.00
	Bajo	124	123.76			
	Medio	146	234.24			
	Alto	24	301.44			
	Muy Alto	1	165.00			

	Muy Bajo	54	130.41			
	Bajo	124	152.43			
Intolerancia	Medio	146	207.84	33.561	4	0.00
	Alto	24	192.02			
	Muy Alto	1	179.00			
	Muy Bajo	54	105.53			
	Bajo	124	152.87			
Temores	Medio	146	209.70	60.347	4	0.00
	Alto	24	239.25			
	Muy Alto	1	63.50			
	Total	349				

a. Nivel de significancia 0.05

*Fuente:* Elaboración propia.

## 6. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El estudio se realizó con una muestra de 349 sujetos de la población de Lima y Callao, conformada mayormente por personas del sexo femenino, de edades comprendidas entre los 18 y 61 años o más, predominantemente de Lima Metropolitana, con estudios superiores, mayormente profesionales y estudiantes universitarios.

### 6.1. EN RELACIÓN CON LOS RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Sobre un puntaje máximo de 12 puntos en cada escala, los resultados descriptivos del grupo total de muestra (349 sujetos) permite afirmar que los mayores niveles de desajuste promedios se presentan en las escalas de temores, ansiedad e incertidumbre (ver tabla 3), seguido de una puntuación menor en agresividad e intolerancia. Justamente la época de emergencia por la pandemia, provocada por la COVID-19, ratifica lo que se ha encontrado en otros estudios en los que se destacan la ansiedad y los temores elevados (Sandin, Valiente, García-Escalera y Chorot, 2021). A ello se agrega la incertidumbre provocada por la misma situación de pandemia, y se suma la situación política provocada por el cambio de

gobierno y las indecisiones que no aclaran ni definen las directrices y los lineamientos básicos para que la población tenga una tranquilidad social y económica.

En términos generales, todos los puntajes promedios se ubican en el nivel medio y nivel bajo según la norma previa, a excepción de expectativas que se ubican en el nivel alto (ver tablas 1 y 3). Las desviaciones y los rangos obtenidos en cada escala muestran una gran dispersión de los puntajes, y la tendencia a seguir la curva normal de distribución, aunque no es una curva normal perfecta.

## 6.2. CON RELACIÓN A LAS HIPÓTESIS PLANTEADAS

Se ha partido de la hipótesis general que afirma que los niveles de expectativas e incertidumbre ante la vida están asociados a los niveles de desajuste psicosocial en los jóvenes, adultos y adultos mayores que residen en Lima Metropolitana, en condiciones de pandemia por la COVID-19. Con relación a esta hipótesis se puede afirmar que, efectivamente, existe una relación significativa entre las variables expectativas de vida e incertidumbre, y los indicadores del comportamiento de desajuste psicosocial. Para lograr arribar a esta conclusión se procedió a la contrastación de cada una de las hipótesis específicas puestas a prueba.

Con relación a la hipótesis específica 1, se encontró que no existen diferencias estadísticamente significativas en la variable expectativas de vida, considerando grupos de edad e infiriendo que en condiciones de pandemia los niveles de expectativas son similares entre los jóvenes, adultos y adultos mayores. Sí podemos afirmar que los niveles de expectativas ante la vida en los tres grupos muestrales son altos (Palmero, Gómez y Guerrero, 2016; Ruiz, 2021).

En relación a la hipótesis específica 2, los resultados permitieron encontrar claras diferencias en los niveles de incertidumbre en los tres grupos muestrales. Se observó que los jóvenes presentan más incertidumbre que los adultos y mucho más que los adultos mayores. Esta afirmación puede concordar con lo reportado por Valle, Zamora, Andrés, Ururtia y Urquijo (2020), quienes, en un estudio desarrollado en jóvenes

universitarios, concluyeron que ante la presencia de emociones negativas pueden darse mayores niveles de incertidumbre.

Con relación a la hipótesis específica 3, los resultados encontrados permiten aprobarla definitivamente al reportarse diferencias significativas en las puntuaciones de los indicadores de desajuste del comportamiento psicosocial según grupo de edad en las escalas de ansiedad, depresión, agresividad, desesperanza e intolerancia. Este hallazgo puede ser congruente con lo encontrado por Sánchez, Reyes, Matos, Torre y Colonna (2020), quienes en el estudio no publicado «La triada: ansiedad, depresión y somatización y su relación con los temores en condiciones de confinamiento por la presencia del COVID-19» hallaron una relación significativa según edad entre ansiedad, depresión y somatización con temores.

En relación con la hipótesis específica 4, los resultados muestran que esta hipótesis es aprobada al encontrarse una correlación entre la escala de expectativas e incertidumbre significativa e inversa (ver tabla 12), que presenta una correlación baja. Es decir, a mayores niveles de expectativas, tiende a bajar el nivel de incertidumbre; o lo inverso, a menores niveles de expectativas la tendencia es que los niveles de incertidumbre se eleven.

En relación con la hipótesis específica 5, por los resultados encontrados se aprueba la hipótesis específica. Se demuestra que la escala de expectativas de vida correlaciona negativa y significativamente, aunque en bajos términos, con los indicadores de ansiedad, depresión, agresividad, desesperanza y temores (ver tabla 13). Es decir, podemos afirmar que, a mayores niveles de expectativas ante la vida, hay una clara tendencia para que los niveles de desajustes del comportamiento psicosocial puedan bajar. Como psicólogos, siempre se ha pensado que una clara definición de los objetivos y las metas de vida permite consolidar el ajuste o el equilibrio de la personalidad del individuo.

En relación a la hipótesis específica 6, los resultados obtenidos permiten aprobar esta hipótesis, ya que se ha encontrado que la escala de incertidumbre correlaciona positiva y significativamente con las escalas de ansiedad, depresión, agresividad, desesperanza, intolerancia y temores del inventario de desajuste del comportamiento psicosocial. Es decir, a

mayores niveles de desajustes del comportamiento, mayor será el nivel de incertidumbre; o, a la inversa, a menor nivel de incertidumbre, menores niveles de desajuste del comportamiento. Esta afirmación concuerda con lo hallado por Karataş y Tagay (2021), quienes, en un estudio en adultos de Turquía con una edad media de 41,6, encontraron que las personas intolerantes a la incertidumbre encuentran a la incertidumbre estresante y frustrante.

## 7. CONCLUSIONES

- 7.1. Las personas jóvenes de entre 18 y 29 años tienden a presentar mayores niveles de expectativas que las personas de 30 a 60 años, y estas últimas tienden a presentar mayores niveles de expectativas que las personas de 61 años a más, aunque las diferencias no sean estadísticamente significativas. Como se ha afirmado, los jóvenes esperan más de la vida que los adultos mayores.
- 7.2. Los niveles de incertidumbre varían significativamente en función a la edad. Los jóvenes de 18 a 29 años presentan mayores niveles de incertidumbre que los adultos en general. Los adultos mayores presentan menores niveles de incertidumbre.
- 7.3. Los niveles de expectativas correlacionan bajo con ansiedad, depresión, desesperanza y temores. Se presenta una leve tendencia a que mayores niveles de expectativa lleven a mayores niveles de ansiedad, depresión, desesperanza y temores. También se presenta una correlación moderada con intolerancia; es decir, a mayor nivel de expectativa, mayor intolerancia. De otro lado, la correlación entre expectativa con agresividad es muy baja.
- 7.4. Los niveles de incertidumbre presentan una correlación alta con desesperanza; es decir, a mayores niveles de incertidumbre, mayores niveles de desesperanza. Así mismo, se encontró una correlación moderada de incertidumbre con ansiedad, depresión, agresividad y temores; es decir, a mayores niveles de incertidumbre, la ansiedad, la depresión, la agresividad y los temores aumentan. Solo con la intolerancia la incertidumbre tiene una correlación baja.



- 7.5. No hay correlaciones elevadas entre expectativas e incertidumbre, solo una leve tendencia: a mayores niveles de expectativas, menores niveles de incertidumbre.
- 7.6. Corroborando lo anterior, se ha encontrado que, a menor puntaje en la escala de expectativas, los niveles de desajuste del comportamiento en ansiedad, depresión, agresividad, desesperanza, intolerancia y temores son mayores. Por el contrario, a mayor puntaje en la escala de expectativas, los niveles de desajustes del comportamiento son menores.
- 7.7. Se ha encontrado que, a menor puntaje en la escala de incertidumbre, los niveles de desajuste del comportamiento bajan o son menores, y, a mayor puntaje en incertidumbre, los niveles de desajuste también suben.
- 7.8. En general, se ha encontrado niveles de correlación y asociación entre las expectativas y la incertidumbre con los niveles de desajuste psicosocial en jóvenes, adultos y adultos mayores que residen en Lima Metropolitana en condiciones de pandemia provocada por la COVID-19.

## REFERENCIAS

- Balluerka, N., Gómez, J., Hidalgo, M., Gorostiaga, A., Espada, P., Padilla, J. y Santed, M. (2020). *Las consecuencias psicológicas de la COVID-19 y el confinamiento*. [https://www.ub.edu/web/ub/ca/menu\\_eines/noticies/docs/Consecuencias\\_psicologicas\\_COVID-19.pdf](https://www.ub.edu/web/ub/ca/menu_eines/noticies/docs/Consecuencias_psicologicas_COVID-19.pdf)
- Buhr, K. y Dugas, M. (2002). The intolerance of uncertainty scale: psychometric properties of the english versión. *Behaviour Research Therapy*, 40(8), 931-945. [https://doi.org/10.1016/s0005-7967\(01\)00092-4](https://doi.org/10.1016/s0005-7967(01)00092-4)
- Clarke, E. y Kiropoulos, L. (2021). Mediating the relationship between neuroticism and depressive, anxiety and eating disorder symptoms: The role intolerance of uncertainty and cognitive flexibility. *Journal of Affective Disorders Reports*, 4, 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.jadr.2021.100101>

- Codagnone, C., Bogliacino, F., Gómez, C., Folkvord, F., Liva, G., Charris, R., Montealegre, F., Lupiañez, F. y Veltri, G. (2021). Restarting “Normal” Life after Covid-19 and the Lockdown: Evidence from Spain, the United Kingdom, and Italy. *Social Indicators Research*, 158(1), 241-265. <http://dx.doi.org/10.1007/s11205-021-02697-5>
- Fragar, R. (1991). Prólogo. En Maslow, A. H., *Motivación y personalidad de Maslow*. Ediciones Díaz de Santos.
- Freeston, M. H., Rhéaume, J., Letarte, H., Dugas, M. J. y Ladouceur, R. (1994). *Personality and Individual Differences*, 17(6), 791-802. [https://doi.org/10.1016/0191-8869\(94\)90048-5](https://doi.org/10.1016/0191-8869(94)90048-5)
- González, M., Cubas, R., Rovella, A. y Darías, M. (2006). Adaptación española de la escala de intolerancia hacia la incertidumbre: procesos cognitivos, ansiedad y depresión. *Psicología y salud*, 16(2), 219-233. <https://www.redalyc.org/pdf/291/29116211.pdf>
- Gil, F., Urchaga, J. y Sánchez, A. (2020). Percepciones y expectativas en el alumnado universitario a partir de la adaptación a la enseñanza no presencial motivada por la pandemia de COVID-19. *Revista Latina de Comunicación Social*, 78, 65-85. <https://doi.org/10.4185/RLCS-2020-1470>
- Gu, Y., Gu, S., Lei, Y. y Li, H. (2020). From uncertainty to anxiety: how uncertainty fuels anxiety in a process mediated by intolerance of uncertainty. *Neural Plasticity*, 2020, 1-8. <https://doi.org/10.1155/2020/8866386>
- Herrera, D. y Matos, L. (2013). Desarrollo del concepto de motivación y su representación en distintas aproximaciones teóricas. En Herrera, D. (Ed.), *Teorías contemporáneas de la motivación: una perspectiva aplicada*. Fondo Editorial de la Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Karataş, Z. y Tagay, Ö. (2021). The relationships between resilience of the adults affected by the covid pandemic in Turkey and Covid-19 fear, meaning in life, life satisfaction, intolerance of uncertainty and hope. *Personality and Individual Differences*, 172, 1-12. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2020.110592>

- Maslow, A. H. (1991). *Motivación y personalidad*. Ediciones Díaz de Santos.
- Palmero, F., Gómez, C. y Guerrero, C. (2016). *Manual de prácticas de motivación y emoción*. Universitat Jaume I.
- Rodríguez, A., Rubio, S. y Diaz, E. (2021). Influence of the CoViD-19 Pandemic on Mental Workload and Burnout of Fashion Retailing Workers in Spain. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(3). <https://doi.org/10.3390/ijerph18030983>
- Ruiz, L. (2021). La teoría de expectativa-valor de Atkinson: qué es y qué propone. *Psicología y Mente*. <https://psicologiaymente.com/psicologia/teoria-expectativa-valor-atkinson>
- Sánchez, H. H., Reyes, C. y Matos, P. (2020a). *Comportamientos psicosociales desajustados, como indicadores de salud mental de la población peruana, en el contexto de la presencia del COVID-19*. <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3353156>
- Sánchez, H., Reyes, C. y Matos, P. (2020b). *Impacto de la presencia del covid-19 en las actitudes y comportamientos psicosociales de la población peruana*. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3030>
- Sánchez, H., Reyes, C. y Matos, P. (2021). *Validez y confiabilidad del Inventario de Comportamiento Psicosocial Desajustado, INDACPS-SRM-2021, en el contexto de la pandemia por COVID-19 en la población de Lima* [En prensa].
- Sánchez, H., Reyes, C. y Matos, P. (2022). *Comportamientos psicosociales desajustados, como indicadores de salud mental de la población peruana, en el contexto de la presencia del COVID-19*. <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3353156>
- Sandín, B., Valiente, R., García-Escalera, J. y Chorot, P. (2021). Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 25(1), 1-22. <https://doi.org/10.5944/rppc.27569>

- Sandoval, C. (2018). *Desajuste del comportamiento psicosocial en estudiantes del IV y V ciclos de educación primaria en una institución educativa estatal, Lambayeque* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo].
- Sundarasan, S., Chinna, K., Kamaludin, K., Nurunnabi, M., Baloch, G., Bakr, H., Abid, S. y Sukayt, A. (2020). Psychological Impact of COVID-19 and Lockdown among University Students in Malaysia: Implications and Policy Recommendations. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(17). <https://doi.org/10.3390/ijerph17176206>
- Valle, M. del, Zamora, E., Andrés, M., Irurtia, M. y Urquijo, S. (2020). Dificultades de regulación emocional e intolerancia a la incertidumbre en estudiantes universitarios. *Quadernos de Psicología*, 22(2), 1-13. <https://doi.org/10.5565/rev/qpsicologia.1594>