



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**El Miedo al COVID en estudiantes de psicología de una universidad
privada**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología

AUTOR(ES):

Trujillo Vásquez, Dainna Danae (0009-0003-5066-3523)

ASESOR(ES):

Reyes Romero, Carlos Antonio (0000-0001-7446-9467)

LIMA - PERÚ

2023

Metadatos Complementarios

Datos de autor

AUTOR: Trujillo Vásquez Dainna Danae

Tipo de documento de identidad: DNI

Número de documento: 71239557

Datos de asesor

ASESOR: Reyes Romero Carlos Antonio

Tipo de documento de identidad: DNI

Número de documento: 25836251

Datos del jurado

JURADO 1: CÓRDOVA CADILLO ALBERTO. DNI 08458178. ORCID 0000-0002-8221-3960

JURADO 2: COSSIO ALE ANA MARÍA. DNI 10061754. ORCID 0000-0002-7112-5340

JURADO 3: SÁNCHEZ CARLESSI HÉCTOR HUGO. DNI 07272392. ORCID 0000-0002-3680-6271

JURADO 4: REYES ROMERO CARLOS ANTONIO. DNI 25836251. ORCID 0000-0001-7446-9467

Datos de la investigación

Campo del conocimiento OCDE: 5.01.00

Código del Programa: 313016

DEDICATORIA

Quiero aprovechar este espacio para poder agradecer a todas las personas que confiaron en mí, a la paciencia, comprensión y ayuda de mi madre *Verónica Vásquez*, mamita sin ti nada de esto sería posible, gracias a tu esfuerzo, perseverancia y fe; hoy soy toda una profesional. A la alegría de mi hermana *Valentina Trujillo*, que siempre me acompañaba con sus risas y frases motivadoras durante las noches, gracias por tu cariño y atención. Más aún ahora que serás una futura colega hermanita. Agradecer también a mi amor *Mauro Tasayco*, mi cómplice de aventuras, que me ha acompañado ya casi 10 años con su apoyo incondicional, apostando siempre por mí y motivándome al logro de mis objetivos. A mi familia Trujillo & Vásquez.

¡Gracias a todos por confiar en mí!

AGRADECIMIENTO

En estas líneas quiero expresar mi cariño y agradecimiento profundo a mi madre *Verónica Vásquez*, mujer esforzada y valiente, que cada día me motiva a mejorar y crecer como ser humano, gracias por tu fe y paciencia. Cada día que pasa te admiro más.

A mi hermana *Valentina Trujillo*, futura colega, gracias por tu sonrisa, por tus ánimos vertidos cada día durante el proceso en el que lleve esta investigación, gracias por tu compañía, te veo crecer y no dudo en que grandes proyectos te esperan.

Agradecer especialmente a mi compañero de aventuras *Mauro Tasayco*, futuro médico, tu compañía y apoyo significa mucho para mí, con este trabajo cierro una etapa y se abre otra, me siento feliz de que sigas a mi lado para compartir este nuevo inicio conmigo.

No quiero terminar sin mencionar a mi padre, *Percy Trujillo*, gracias por creer en mí y en mi carrera, por confiar en mi elección profesional, gracias por darme junto con mi madre la oportunidad de otorgarme esta educación superior universitaria, te llevo siempre conmigo.

Gracias a todos por apostar por mí, les aseguro que este solo es el
inicio.

INTRODUCCIÓN

El miedo es una emoción que todos hemos experimentado en diferentes medidas durante la pandemia por el virus del COVID 19, la cual ha provocado un impacto emocional en los seres humanos. Es así como, se resalta la importancia de la función de los psicólogos ya que son los profesionales encargados del tratamiento emocional de las personas. Lo cual nos lleva a reflexionar en cómo esta carrera universitaria equipa al estudiante de psicología de diversas herramientas.

Por esta razón, es que esta investigación se interesa en el ámbito universitario donde los estudiantes de psicología, además de adquirir nuevos conocimientos, van adquiriendo diversos recursos psicológicos utilizando lo aprendido en sus vidas propias. Sin embargo, el poseer diversas técnicas psicológicas no excluye la capacidad de sentir emociones como el miedo, pues no dejan de ser seres humanos. Por lo cual, el manejo de emociones es de vital importancia ya que, en consecuencia, al regular sus emociones manifestarán un nivel bajo de miedo al COVID 19 que lo llevarán a continuar con sus actividades cotidianas, como el retorno a clases presenciales.

En el primer capítulo inicia con el planteamiento del problema, se presenta la siguiente pregunta: ¿Cuál es el nivel de miedo al COVID según el tiempo de formación de los estudiantes de la facultad de psicología? Posteriormente, se desarrollaron el objetivo general y los objetivos específicos. Al igual que, la importancia del presente estudio y su justificación; aclarando las limitaciones del estudio.

En el segundo capítulo, se puede observar el marco teórico donde se exhiben las investigaciones nacionales e internacionales relacionadas al tema de investigación. Además, se encuentran las bases teórico científicas del presente estudio y la definición de términos básicos.

En el tercer capítulo, se describen las hipótesis y las variables de la investigación, las cuales están basadas en los supuestos científicos y guardan relación con los objetivos del estudio.

En el cuarto capítulo, se presenta la metodología del estudio, estableciendo la población, tipo y diseño de investigación. Explica también, las técnicas e instrumentos de recolección de datos; seguidos del procedimiento y técnicas de procesamiento de datos.

En el quinto capítulo, se encuentran los resultados, iniciando por la presentación de los datos, continuando con el análisis y la discusión de resultados.

Para finalizar, en el sexto capítulo, se detallan las conclusiones y recomendaciones, tanto generales como específicas, extendiendo recomendaciones y un breve resumen del estudio.

ÍNDICE

DEDICATORIA	3
AGRADECIMIENTO	4
INTRODUCCIÓN.....	6
ÍNDICE	8
ÍNDICE DE TABLAS	10
ÍNDICE DE FIGURAS.....	11
CAPÍTULO I	12
PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO	12
1.1 Formulación del problema.....	12
1.2 Objetivos	14
1.2.1 General.....	14
1.2.2 Específicos	14
1.3 Importancia y justificación del estudio	14
1.4 Limitaciones del estudio	16
CAPITULO II	17
MARCO TEÓRICO	17
2.1 Investigaciones relacionadas con el tema	17
2.2.2. Investigaciones nacionales	18
2.2 Bases teórico-científicas del estudio.....	20
2.3 Definición de términos básicos	36
CAPITULO III	38
HIPÓTESIS Y VARIABLES	38
3.1 Supuestos Científicos.....	38
3.2 Hipótesis.....	38
3.2.1 General	38
3.2.2 Específicas	38
3.3 Variables de Estudio o áreas de análisis	39
3.3.1. Variable de estudio:	39
3.3.2. Variables comparativas:	39

CAPITULO IV.....	42
MÉTODO	42
4.1 Población	42
4.2 Tipo y Diseño de Investigación	42
4.3 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	43
4.4 Procedimiento y técnicas de procesamiento de datos.....	45
CAPITULO V.....	47
RESULTADOS.....	47
5.1 Presentación de datos	47
5.3 Análisis y discusión de resultados.....	59
CAPITULO VI.....	62
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	62
6.1 Conclusiones generales y específicas.....	62
6.2 Recomendaciones	62
6.3 Resumen. Términos claves.....	63
6.4 Abstract.	63
REFERENCIAS:.....	64
ANEXOS.....	68

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de la muestra, según el sexo.....	47
Tabla 2. Distribución de la muestra según el tiempo de estudios	47
Tabla 3. Distribución de la muestra según el contagio por COVID	48
Tabla 4. Distribución de la muestra según el fallecimiento de un familiar	48
Tabla 5. Distribución de la muestra según el deseo de retorno a clases presenciales.....	48
Tabla 6. Medidas de tendencia central de la muestra.....	49
Tabla 7. Medidas de tendencia central del grupo A.	49
Tabla 8. Medidas de tendencia central del grupo B.	49
Tabla 9. Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov de la Escala Miedo al COVID	50
Tabla 10. Fiabilidad global alfa de Cronbach para la Escala de Miedo al coronavirus de Huarcaya	50
Tabla 11. Fiabilidad global alfa de Cronbach para los ítems de la Escala Miedo al Coronavirus	51
Tabla 12. T de Student para comparar el puntaje de la escala de Miedo al Coronavirus en función al tiempo de formación (Grupos A y B) (N=181)	52
Tabla 13. Frecuencias y porcentajes de los niveles de miedo al COVID según el tiempo de estudios y el sexo	53
Tabla 14. Comparación de los puntajes alcanzados en el grupo A y B en función al sexo empleando la U de Mann Whitney	54
Tabla 15. Frecuencias y porcentajes de los niveles de miedo al COVID según el tiempo de estudios y contagio por COVID.	54
Tabla 16. Comparación de los puntajes alcanzados en el grupo A y B en función al contagio al COVID empleando la U de Mann Whitney.....	55
Tabla 17. Frecuencias y porcentajes de los niveles de miedo al COVID según el tiempo de estudios y muerte de un familiar directo.....	56
Tabla 18. Comparación de los puntajes alcanzados en el grupo A y B en función a la muerte de un familiar directo empleando la U de Mann Whitney.....	57
Tabla 19. Frecuencias y porcentajes de los niveles de miedo al COVID según el tiempo de estudios e intención de retorno a clases presenciales.....	58
Tabla 20. Comparación de los puntajes alcanzados en el grupo A y B en función a la intención de retorno a clases presenciales empleando la U de Mann Whitney.	59

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Reacciones del miedo del ser humano	24
Figura 2. Cursos del Primer Plan de Estudios de Psicología en el Perú (1955).	27
Figura 3. Cursos del Primer Plan de estudios de Psicología en el Perú (2007).....	28
Figura 4. Lineamientos de política de aseguramiento de la calidad de la carrera de Psicología (2015).	30
Figura 5. Estructura del Plan de Estudios 2015-II.....	33

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1 Formulación del problema

Debido a la rápida expansión del COVID-19 alrededor del mundo, se ha provocado un aumento considerable de miedo y preocupación en general, pues la pandemia y posterior cuarentena cambiaron la vida de muchas personas, principalmente en sus costumbres diarias (Hernández, 2020).

La población se ve afectada por los diversos efectos psicológicos que la pandemia conlleva y es muy importante tomar en cuenta, la incertidumbre, confusión y sensación de urgencia que genera. Estos efectos, en su mayoría, son conductas adaptativas, de diversa naturaleza, a una nueva circunstancia estresante; sin embargo, otras pueden ser el resultado del agravamiento de una previa psicopatología. El efecto que tiene la pandemia no afecta a todos por igual. Mientras que, la gran mayoría podrá afrontar los efectos de la pandemia sin ayuda, otros podrán mantener una huella psicológica por haberlo vivido (Chacón-Fuertes et al., 2020).

Actualmente, existen al menos siete vacunas que los países han iniciado con el proceso de inoculación, dando preferencia a los casos vulnerables (OMS, 2021b). Siguiendo este orden, el 13 de septiembre, el Perú inició con la vacunación a mayores de 25 años, esto debido al ligero aumento de la cantidad de los casos de infectados por la variante Delta y Mu. Con estas medidas, se espera reducir el riesgo de contagio por una tercera ola (Gestión, 2021b).

Actualmente, según los reportes del Ministerio de Salud se iniciarán las vacunaciones contra la COVID-19 en los próximos días de septiembre del presente año, para los docentes de distintas instituciones educativas de las zonas urbanas a nivel nacional. Este proceso continuará progresivamente en las regiones del país (MINSA, 2021). Es así como, la institución educativa “Coronel Marcelino Varela Barrios” ubicada en el anexo de Caliente en Pachía de la provincia de Tacna, regresa a clases semipresenciales, siendo el primero en toda la región. (Vidalón, 2021)

Mientras tanto, el 14 de septiembre, en la provincia de Arequipa se iniciará la inoculación de la vacuna contra el COVID 19 para los estudiantes de institutos y universitarios de educación superior, estas medidas tienen como objetivo principal que este sector retorne gradualmente a una educación presencial (Gestión, 2021a).

Durante la formación profesional del psicólogo, es importante reconocer el desarrollo de habilidades técnicas y personales, pues debería promover el autoconocimiento, el control y regulación emocional, entre otras habilidades sociales pues responde a la naturaleza de la profesión, ya que el objetivo es ser competente a la hora de ejecutar su función como profesional, pues el código de Ética y Deontología refiere que el psicólogo debe ser consciente de que su conducta personal y profesional no es solo un problema individual, ya que las consecuencias de sus actos pueden repercutir en las instituciones que representa tanto a nivel laboral, familiar, su rol en la comunidad y a su imagen social como profesional. Por lo que se desglosa que, la educación que se da durante la formación es de vital importancia para el correcto desarrollo de la profesión como tal (Colegio de Psicólogos, 2017).

Así mismo, se necesita incorporar de manera adecuada y coherente los varios aspectos que involucra la vida del hombre, pues se llega a la conclusión de que se necesita abordar diversas cuestiones epistemológicas y metodológicas concernientes a la construcción de la psicología y de sus consecuencias en la formación profesional. La idea, es analizar y criticar los logros profesionales en psicología, con el objetivo de orientarlos a solucionar los problemas sociales propios. De esta manera, se podría construir la teoría y la práctica de la psicología, en torno a la personalidad del hombre, quien se caracteriza por ser un ser consciente que edifica y se proyecta, a través de su intervención, en un mundo político, social y económico. (Zanabria, 2007)

Por lo expuesto anteriormente, han sido diversos acontecimientos y experiencias que los estudiantes han tenido que atravesar durante este periodo, por lo que se puede inferir que, el miedo a la exposición y posterior contagio al COVID-19 ha limitado el desarrollo de diversas actividades, lo que nos lleva a cuestionarnos:

- ¿Cuál es el nivel de miedo al COVID según el tiempo de formación de los estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana?
- ¿Difiere el miedo al COVID cuando se considera las variables sexo, contagio por COVID 19, muerte de un familiar directo por COVID 19, intención de retorno a clase presencial y nivel de estudios en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada?

1.2 Objetivos

1.2.1 General

- Determinar el nivel del miedo al COVID según el tiempo de formación en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana.

1.2.2 Específicos

- Comparar el nivel del miedo al COVID según el tiempo de formación en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada considerando la variable del **sexo**
- Comparar el nivel del miedo al COVID según el tiempo de formación en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada considerando la variable **contagio por COVID 19.**
- Comparar el nivel del miedo al COVID según el tiempo de formación en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada considerando la variable **muerte de un familiar directo por COVID 19.**
- Comparar el nivel del miedo al COVID según el tiempo de formación en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada considerando la variable **intención de retorno a clase presencial.**

1.3 Importancia y justificación del estudio

La presente investigación permitirá generar evidencia actualizada acerca del nivel del miedo al COVID y su posible repercusión en el regreso a clases de manera presencial,

ya que, al ser un acontecimiento en desarrollo, existen escasos estudios acerca del miedo al COVID y su impacto psicológico a nivel educativo.

Mientras que los estudios sobre miedo están centrados en el personal de primera línea, tales como: médicos y/o enfermeras, son pocas las investigaciones interesadas en el impacto que tiene la pandemia en la formación académica de los futuros profesionales en salud mental, particularmente a los estudiantes de psicología, pues como se encuentran en formación profesional aún están a tiempo de ser intervenidos en caso lo requiera, pues ellos deberán reconocer la responsabilidad social implicada en su trabajo, pues puede repercutir íntimamente a la vida de otros; es por esta razón, que se deben mantener alerta frente a diferentes situaciones o presiones, sociales, institucionales, personales, políticas o económicas, que puedan conllevar a un abuso de su prestigio o influencia (Colegio de Psicólogos, s. f.).

Además, se utilizará la escala de miedo al COVID 19 la cual recientemente ha sido adaptada por Huarcaya, Podestá, Villarreal y Luna en el año 2020, presentando evidencia de validez, confiabilidad y buenas propiedades psicométricas, por lo que se recomienda su uso en diferentes ámbitos investigativos. (Huarcaya et ál., 2020)

Los hallazgos encontrados en esta investigación podrán ayudar a generar planes de concientización y prevención del COVID 19, de manera que, de iniciar las clases presenciales, estas logren, además de, darse con los protocolos adecuados y necesarios, que se considere la salud mental de los estudiantes como un componente transcendental para el ocasional regreso a una modalidad presencial. Por otro lado, logra coadyuvar con el objetivo de reducir las probabilidades de contagio, de manera que procura iniciar progresivamente una educación presencial, además de preparar mejores profesionales.

Por lo antes expuesto, con los resultados de la presente investigación se podrán realizar talleres y charlas que se adecuen a la necesidad estudiantil y a su vez esto les permitirá ser mejores profesionales en un futuro.

1.4 Limitaciones del estudio

La principal limitación es la generalización de los resultados, pues el muestreo por conveniencia debilita la generalización de los hallazgos del presente estudio, por otro lado, la evaluación se realizará de manera virtual, por lo que esto evitará que las personas evaluadas puedan realizar consultas acerca de un ítem en particular, y al no ser supervisado en el momento, puede que dejen incompleta alguna respuesta que no entiendan.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Investigaciones relacionadas con el tema

2.2.1. Investigaciones Internacionales

Kwasi et al. (2020) crearon la Escala de Miedo al COVID 19 (FCV-19s), con el propósito de acompañar los trabajos clínicos con relación a evitar la propagación y el posterior tratamiento de los casos positivos de COVID 19. En este estudio contaron con la participación de 717 ciudadanos iraníes. Acerca de los ítems, estos fueron elegidos en base a una exhaustiva revisión de escalas ya existentes acerca de miedos, evaluación de expertos y entrevistas a los participantes, además, se utilizaron diversas pruebas psicométricas para determinar su validez y confiabilidad. En conclusión, la Escala Fear of COVID 19 es una escala compuesta de 7 ítems, los cuales mantienen propiedades psicométricas sólidas. Por lo que, es confiable y válido para valorar el miedo al COVID 19 entre la población, además de ayudar a dispersar los miedos causados por el COVID 19 en el ser humano.

Furman et al. (2020) en Argentina, investigaron acerca de las pruebas de validez de la Escala de Miedo al COVID 19, pues mencionan que es el cuestionario más empleado para la medición del miedo al COVID a nivel internacional. Es así, como propusieron examinar las evidencias de validez basada en la estructura interna. Participaron 223 adultos con edades entre 21 y 85 años de ambos sexos. Señalaron que la asociación entre la Escala de Miedo a la Muerte Abreviada y la FCV 19s aporta evidencia de validez en relación con otras variables. En conclusión, esta investigación demostró que la escala FCV 19s es un confiable y válido instrumento que tiene la capacidad de interpretar el miedo al COVID 19 en el contexto local, aunque mencionan que estudios futuros deberían continuar investigando sus propiedades psicométricas.

Dantas et al. (2020) en Brasil, llevaron a cabo dos estudios para adaptar y evaluar las propiedades psicométricas de la Escala de Miedo al COVID. En el primer estudio (N=464), se encontró una estructura unifactorial confiable ($\alpha = 0.85$) de la FCV 19s mediante un

análisis factorial exploratorio. En el segundo estudio (N=199), se confirmó la estructura unifactorial y la confiabilidad ($\alpha = 0.87$) de la escala mediante un análisis factorial confirmatorio. Además, se identificaron pruebas de validez convergente y discriminante de la medida, y se demostró que la escala era invariante en función del género. En conclusión, se encontró que la Escala de Miedo al COVID 19 (FCV 19s) es precisa y válida, lo que la convierte en una herramienta útil para evaluar el impacto del miedo relacionado con el COVID 19 en la salud mental.

Monterrosa et al. (2020) en Colombia realizaron un estudio acerca de la ansiedad, laboral, estrés y miedo al COVID 19 en galenos generales. El presente estudio fue de tipo transversal, donde se examinó las percepciones, además de los síntomas presentados en la pandemia por COVID 19. Participaron 531 galenos generales, quienes habían sido subyugados a una cuarentena forzada pues ejercieron su profesión en marzo de 2020. El cuestionario que se utilizó para hallar problemas psicosomáticos fue el FCV-19 (Fear of COVID 19) y la escala para el Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7). Dentro de los hallazgos encontrados, se obtuvo que, la tercera parte de los participantes presentaron leve estrés laboral, en tanto, el 6% presentó estrés laboral alto o severo. Además, se identificaron síntomas de ansiedad en el 73% y el 37% denoto miedo al COVID; llegando a la conclusión que 7 de cada 10 participantes demostraron tener síntomas de ansiedad o estrés laboral, mientras que 4 presentaron síntomas del FCV-19s.

Jacobo et al. (2020) en México realizaron un estudio donde el miedo al COVID, cinismo y agotamiento puede afectar la intención de abandono universitario. Por esta razón, el objetivo de la investigación fue determinar los antecedentes de la intención de abandono escolar, ya sea por el miedo al COVID, agotamiento emocional y el cinismo. La investigación fue de carácter cuantitativo, empírico, transversal y no experimental. Participaron 478 alumnos durante los meses de mayo a junio, en el periodo de pandemia por COVID. Se ha comprobado que el temor al COVID tiene un efecto tanto directo como indirecto en la disposición a abandonar, al manifestarse como agotamiento emocional y cinismo.

2.2.2. Investigaciones nacionales

Fernández (2021) en Arequipa, llevo a cabo un estudio sobre las características relacionadas al miedo de contraer COVID donde participaron 86 residentes del Hospital

Goyeneche. La investigación incluyó la recopilación de datos personales y el uso de la Escala de miedo al COVID (FCV 19s). Tras la aplicación del cuestionario (FCV 19s), se identificó el miedo al COVID 19 en el 15% de los residentes, y se concluyó que los componentes relacionados al miedo a enfermarse por COVID 19 entre los galenos residentes son el género femenino y tener familiares dependientes.

Montoya (2021) realizó un estudio en Arequipa para determinar los elementos relacionados al miedo frente al virus del COVID 19 en el personal del Hospital Goyeneche. En la investigación participaron 68 personas, y se evaluaron factores como el sexo, la edad, el cargo laboral/familiar, cantidad de guardias mensuales y el estado civil. Se utilizó una ficha de datos y la Escala de Miedo al COVID (FCV 19s) en un estudio prospectivo, observacional y transversal. Los resultados indicaron que, al ser féminas, tener la responsabilidad de un familiar y un mayor número de guardias al mes fueron características que se asociaron con niveles más altos de miedo al COVID en el personal temporal y el área de triaje del hospital.

Huarcaya, et al. (2020) en Lima, realizaron un estudio donde analizaron las propiedades psicométricas de una versión en español de la escala de miedo a COVID-19, fue una investigación transversal donde se utilizó un muestreo por conveniencia, participaron 832 personas comprendidas entre los 18 y 80 años, donde participaron mujeres (66%), solteras (49%), con estudios universitarios (76%) y con empleo formal (67%). Como instrumentos de medida se utilizaron el FCV 19s, IES y el GAD 7. Los ítems son calificados en una escala de 5 pts, haciendo así que las puntuaciones totales se encuentren entre 7 y 35, donde refiere que mientras más alto sea el registro de puntos, entonces mayor es el miedo por el virus del COVID; en esta publicación, esta versión del FCV 19s fue traducido al español por un autor que cuenta con experiencia tanto clínica como de investigación.

Chachi (2020) en el Callao, realizó una investigación acerca del miedo al COVID 19 en un asentamiento humano mediante un diseño descriptivo y transversal, utilizando una encuesta y la escala de miedo al COVID (FCV 19s), la cual contiene 7 premisas, como instrumento de medición. Un total de 151 personas participaron en la investigación, de las cuales 93 (61.6%) mantuvieron un nivel medio de miedo, 39 (25.8%) tuvieron un nivel alto y 19 (12.6%) presentaron un nivel bajo. En general, se concluyó que el nivel medio de miedo fue el más predominante, seguido del nivel alto y bajo. Sin embargo, al analizar la dimensión de reacciones al miedo, se encontró que el nivel alto fue el predominante, seguido del nivel

medio y bajo. Por otro lado, en cuanto a las expresiones somáticas de miedo, se halló que el nivel medio fue el que prevaleció, seguido del nivel bajo y alto.

Sánchez y Torres (2020) en Lima, específicamente en el distrito de San Juan de Lurigancho, llevaron a cabo una investigación, ya que al ser una zona vulnerable por las diversas situaciones precarias en las que viven los pobladores, se tuvo la iniciativa de conocer el nivel de miedo en este tipo de población, es así como participaron 401 residentes. Para recopilar los datos se utilizó una encuesta como técnica de recolección de datos y se utilizó el cuestionario FCV 19s, que consta de 10 ítems y 2 dimensiones, como instrumento de medición en este estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. La muestra consistió en 251 mujeres (62.6%) y 150 hombres (37.4%). Los hallazgos de la investigación mostraron que el miedo al COVID en los residentes fue mayormente de nivel de efecto grande, seguido por nivel de efecto medio grande, efecto medio y efecto pequeño. En cuanto a las dimensiones, el efecto medio grande fue el predominante.

2.2 Bases teórico-científicas del estudio

La Naturaleza de las emociones para Plutchik

Plutchik (2001) menciona que, como muchos conceptos en la ciencia, las emociones deben ser entendidas haciendo inferencias de las evidencias, ya que infiriendo se sugiere que las emociones o sus precursores evolutivos, pueden ser encontradas tanto en los animales inferiores como en los seres humanos, permitiendo desarrollar una evolución fascinante dentro de nuestras emociones, estados y rasgos de personalidad. Sugiere que, a parte de la emoción, la cognición (conocimiento, aprendizaje y pensamiento) y la acción interactúan en ciclos de retroalimentación, de manera que la emoción se puede observar en un modelo estructural vinculado a la adaptación. La emoción es una cadena compleja de eventos que están vagamente relacionados, pues inicia con un estímulo que conlleva sentimientos, cambios psicológicos, impulsos de acción y comportamientos específicos dirigidos a un objetivo. Es decir, son respuestas a situaciones importantes para la vida de una persona, y que a menudo motivan a realizar acciones. Además, las emociones son activadas en un individuo cuando la persona se siente amenazada, atacada, herida o se encuentra en el avistamiento de una potencial pareja. El efecto de un estado emocional es crear una interacción entre la persona y el evento o el estímulo que provocó la emoción. Llegando a la conclusión que, las emociones primarias se pueden conceptualizar de una manera análoga a una rueda de color, pues coloca a las emociones similares juntas y oponiéndolas

180 grados a sus antagonistas. Otras emociones son mezclas de lo emociones primarias, al igual que algunos colores son primarios y otros se forman mezclando los colores primarios. Este modelo "circumplexo" también se puede utilizar como herramienta analítica en comprender la personalidad, pues la similitud entre los dos modelos es importante. Plutchik, logró extender el modelo circumplexo a una tercera dimensión, que representa la intensidad de las emociones, por lo que el ahora llamado modelo estructural de las emociones tiene forma de cono. Su propio modelo fue propuesto en 1958, cuando sugirió ocho tipos de emociones bipolares básicas: alegría versus tristeza, ira versus miedo, aceptación versus disgusto y sorpresa versus expectativa. (Plutchik, 2001)

Teoría del Miedo

Según Bedoya y García (2015) el miedo ha sido estudiado a partir de diferentes enfoques disciplinares y perspectivas: miedo biológico, miedo psicológico, miedo neurológico y miedo sociocultural. Sin embargo, a pesar de las diferentes teorías que mantiene cada uno, significa información valiosa y complementaria para analizar como el miedo se manifiesta en los seres humanos.

Llegando así a la definición de miedo como, una emoción fundamental, universal y necesaria, con la cual animales y seres humanos han sido programados de manera natural con el fin de responder o reaccionar ante las amenazas con relación a la preservación de su especie y su supervivencia. Por ese motivo, es que el miedo pertenece al sistema de defensa de la naturaleza, el cual incluye comportamientos de lucha, bloqueo o de fuga como consecuencias de las reacciones instintivas que se originan a raíz de la percepción del peligro y de una serie de cambios fisiológicos (Bedoya & García, 2015).

Mientras que, Clark y Beck (2010) describen el miedo como una respuesta adaptativa sana frente a un peligro o amenaza percibida para la propia seguridad física o psicológica, ya que advierte de una amenaza inminente y predispone una acción defensiva ante este estímulo. Sin embargo, en ocasiones el miedo puede transformarse a una conducta mal adaptativa, es decir cuando se presenta frente a situación neutral o no amenazante, pues es malinterpretada como una amenaza o peligro. (Clark & Beck, 2010)

Bedoya y García (2015) concuerdan que el miedo puede ser clasificado en diferentes tipos dependiendo del sujeto que lo experimente, ya sea objetivo o subjetivo, real o imaginario, racional o irracional. Esto se debe a que la percepción del sujeto y sus creencias personales influyen en la forma en que percibe el miedo. Además, el sujeto puede tener recursos

personales que le sirvan como sistema de seguridad, lo que también está relacionado con las experiencias previas vividas por el individuo. Por lo tanto, la peligrosidad del miedo dependerá de la evaluación que el sujeto realice, la cual puede ser errónea, llevando al sujeto a considerar el miedo como una anticipación simbólica del daño.

Naturaleza y origen del miedo

Según Bedoya y García (2015), sostienen que, de acuerdo con las proposiciones de Darwin, las emociones en humanos y animales son universales. Sin embargo, el miedo en los seres humanos es más complejo, ya que puede provocar respuestas que debilitan varios sistemas del cuerpo, como el la respiración agitada y aumento de la presión arterial. Los autores argumentan que el miedo está influenciado por diversas variables, como el género, la clase social, la percepción y la experiencia, lo que sugiere que esta emoción no solo es de naturaleza psicobiológica, sino también psicosocial, y se manifiesta de formas distintas en cada persona.

La emoción del miedo suele estar acompañada por sentimientos de temor, impotencia y aprensión, ya que representa una respuesta natural del cuerpo frente a un peligro o amenaza, ya sea físico o psicológico. Cuando una persona se enfrenta a una situación de peligro, puede experimentar una variedad de sentimientos y pensamientos subjetivos, como la sensación de impotencia, la pérdida de confianza, la sensación de la irrealidad y la indefensión, entre otros. Estos estados subjetivos están vinculados a una respuesta fisiológica, entre otros. Estos estados subjetivos están vinculados a una respuesta fisiológica, que implica la activación de la amígdala (Bedoya & García, 2015).

Gracias a los avances de la neurología, se ha descubierto que la amígdala es el órgano responsable de generar la emoción del miedo, de acuerdo con los fundamentos biológicos. La amígdala, al estar ubicada en la base del cerebro, es la encargada de procesar toda información sensorial y de activar otras estructuras cerebrales, como la corteza prefrontal y el hipocampo, que a su vez activan el sistema nervioso y generan respuestas fisiológicas. Se considera que las emociones son vivencias subjetivas de forma consciente que están acompañadas de una activación fisiológica, y de expresiones manifestadas en comportamientos. Por lo tanto, se sostiene que las emociones son sentimientos subjetivos que responden a estímulos externos, y que están compuestas por respuestas autónomas y somáticas, así como por experiencias internas que se manifiestan mediante las respuestas del sistema nervioso central (Bedoya & García, 2015).

Reacción Emocional del Miedo

El procesamiento de los estímulos sensoriales, especialmente los resultantes de los oídos y los ojos, comienza en el tálamo y continúa en el neocórtex, donde se procesa la información y finalmente genera una respuesta para la situación (Bedoya & García, 2015).

Bedoya y García (2015) señalan que, según investigaciones realizadas por LeDoux en 1996 y 2000, una vía secundaria más corta que permite a la amígdala recibir señales sensoriales y emitir una respuesta emocional antes de que la información llegue al neocórtex, existe y es el responsable del pensamiento consciente y la evaluación de la situación. Esta vía, también conocida como “atajo emocional”, permite que el cuerpo reaccione rápidamente a los estímulos amenazantes antes de que sean evaluados conscientemente, lo que puede ser beneficioso para la supervivencia en situaciones de peligro. En resumen, la vía secundaria de la amígdala otorga una respuesta emocional veloz y automática ante estímulos amenazantes, incluso antes de que sean evaluados conscientemente por el neocórtex.

Efectivamente, una vez que la amígdala activa las señales del miedo, comienza a funcionar el sistema nervioso autónomo, lo que conlleva a un aumento en la tensión muscular, la presión arterial y la frecuencia cardíaca, así como temblores en las extremidades del cuerpo, dolor de estómago y respiración acelerada. Además, la piel se torna pálida, se eriza el pelo y el tórax se ensancha. El hígado también libera glucosa que sirve de energía para los músculos, lo que permite al cuerpo estar en estado de alerta para enfrentar la situación de peligro o amenaza (Bedoya & García, 2015).

Bedoya y García (2015) añaden también que, el miedo activa una serie de respuestas fisiológicas en el cuerpo, las cuales proveen energía, aumentan el flujo sanguíneo y aceleran las funciones psíquicas relacionadas con la acción. Además, estas respuestas se acompañan de conductas o acciones de afrontamiento, como la lucha o la huida. Sin embargo, en casos de intensidad extrema, el miedo puede paralizar la acción de defensa e inclusive impedir el escape.

Bedoya y García (2015) concluyen que las reacciones conductuales, fisiológicas y psicológicas de miedo están interconectadas y pueden presentarse en conjunto o de manera secuencial, ya sea de forma intensa o moderada.

Logrando resumir, en la figura 1, podremos observar las respuestas del miedo en las personas y sus relaciones entre sí, propuestas por Bedoya y García.

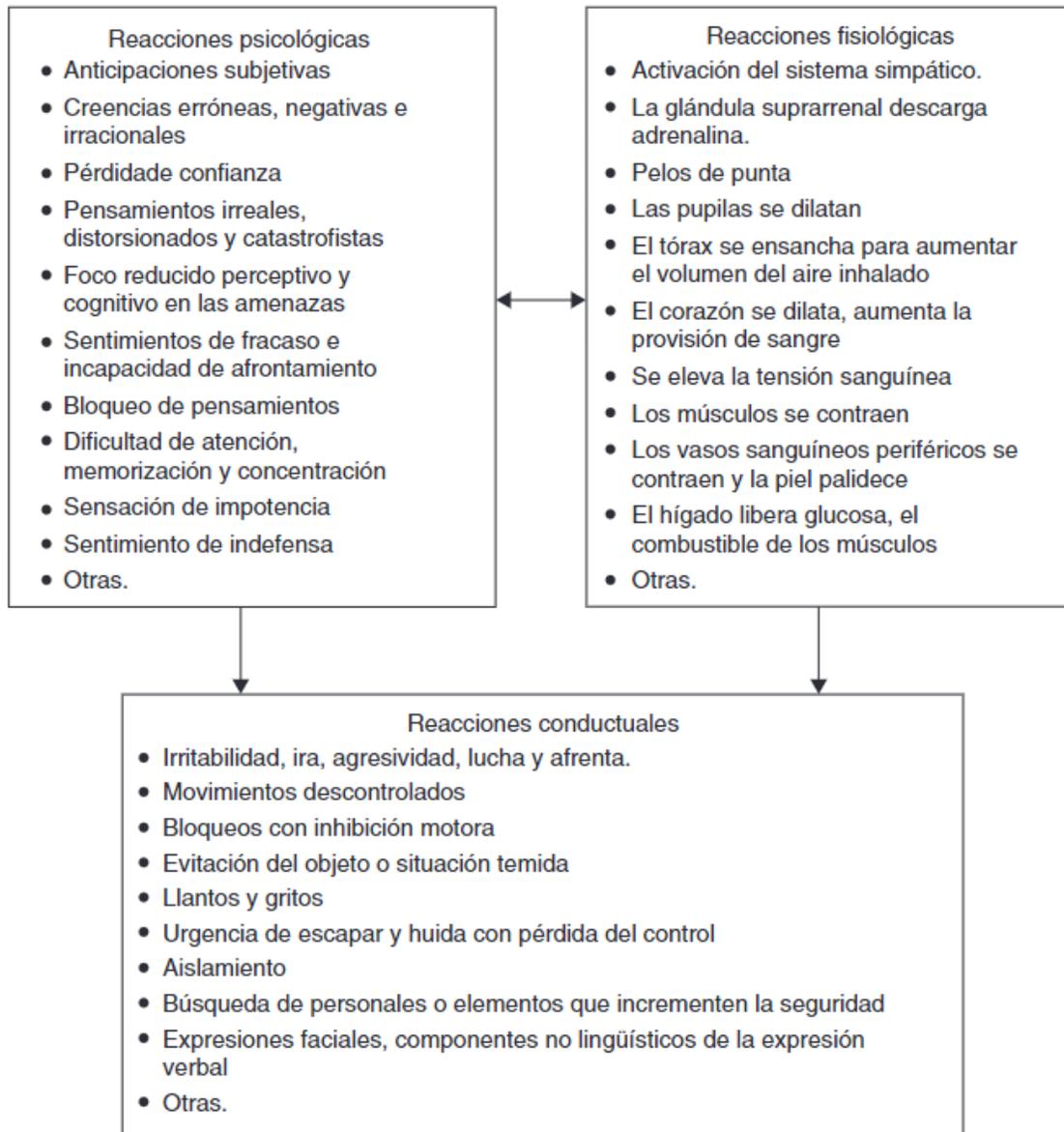


Figura 1. Reacciones del miedo del ser humano (2015) elaborado por Bedoya y García, 2015, p. 63.

Miedo y Ansiedad

Miedo, fobia y ansiedad patológica

Según Andión (2012) el miedo se considera generalmente, en humanos, una respuesta emocional que sucede cuando las personas son expuestas a una situación peligrosa. En estas situaciones, el miedo representa una activación del sistema ante una activación del

sistema de defensa ante una alarma real que conlleva a la realizar una acción física y cognitiva de manera inmediata.

De manera que, la respuesta del miedo es adaptativa. Sin embargo, las fobias pueden ser interpretadas como reacciones no adaptativas de miedo a objetos o situaciones, pues se presenta de manera persistente e intensa, provocando un temor marcado, excesivo e irracional. Por lo que, estas reacciones interfieren gravemente en la vida de la persona que las padece. En términos clínicos, las fobias son similares al miedo, ya que ambos son respuestas emocionales generadas por el sistema de defensa del cuerpo, el cual tiene como objetivo proteger la vida de la persona. Sin embargo, en el caso de las fobias, la respuesta emocional puede ser inapropiada o exagerada en relación con la situación real de peligro (Andión-Pérez, 2012).

Por otro lado, la ansiedad, es inducida por la percepción de inseguridad. Se puede entender la ansiedad como la activación del sistema emocional de defensa en respuesta a la percepción de inseguridad o a la expectativa de que pueda ocurrir algún evento adverso. Es así como la ansiedad, puede conducir a una excesiva preocupación denotando fuertes señales psicológicas y fisiológicas, además del incremento de la vigilancia y evitación conductual. Entonces, cuando los síntomas de ansiedad interfieren significativamente en el funcionamiento cotidiano de la persona, se considera que existe un trastorno de ansiedad. Estos trastornos pueden tener un impacto negativo en diferentes áreas de la vida de la persona (Andión-Pérez, 2012).

Así mismo, Clark y Beck (2010) propusieron diferencias entre miedo y ansiedad. Pues, definen el miedo como un proceso cognitivo que consiste en valorar la situación de peligro existente o potencial, que se le atribuye a un contexto determinado. Mientras que, la ansiedad es una respuesta emocional en consecuencia del miedo. Por lo que, el miedo para Beck es la valoración que se le da al peligro, que, en comparación a la ansiedad, esta es el estado de un sentimiento negativo resultado de la estimulación del miedo. Pues, definen al miedo como un constructo discreto y fundamental, sin embargo, la ansiedad es una respuesta general subjetiva. En conclusión, el miedo es una respuesta fisiológica automática y primitiva que surge como una alerta en el cuerpo, y esta influenciado por la evaluación mental de un peligro o amenaza inmediata que pueda poner en riesgo la seguridad física o mental de una persona.

En conclusión, según Andión (2012), el miedo es una emoción básica que activa el sistema de lucha/huida y el sistema nervioso simpático, mientras que la ansiedad genera un estado de tensión y sobre activación, pero no activa la respuesta de lucha/huida. A pesar de estas diferencias, ambas emociones representan dos tendencias a la acción fuertemente relacionadas del sistema motivacional de defensa.

Formación del psicólogo

Existen áreas en la psicología que son poco desarrolladas (entrenamiento en las habilidades cognitivo-emocionales y una formación socialmente responsable) tanto en los programas de investigación como en procesos de cambios curriculares, pues deberían tener una consideración especial. Es relevante destacar la importancia del entrenamiento en habilidades cognitivo-emocionales para los psicólogos; sin embargo, esto no significa que deban recibir tratamiento psicológico durante su formación. En lugar de eso, es importante proporcionarles un entrenamiento personalizado que les permita responder adecuadamente a las demandas que puedan surgir, y que incluya tanto conocimiento teórico como habilidades prácticas para enfrentar diversas situaciones basadas en sus características personales. Además, se espera que los psicólogos tengan una mejor comprensión de los diferentes procesos y reglas sociales que ocurren a su alrededor, ya que también forman parte activa de ellos (Benito, 2009).

Benito (2009) aboga por una formación socialmente responsable en la que los estudiantes de psicología sean capacitados no solo en los fundamentos teóricos y prácticos de la disciplina, sino también en la relevancia social de su aplicación. Asimismo, destaca la importancia de incorporar una perspectiva organizacional de la psicología, es decir, como los psicólogos se organizan para desarrollar la disciplina como ciencia y profesión. Esto incluye la enseñanza de la historia de las organizaciones psicológicas y su conexión con el presente, la gestión de la ciencia psicológica, su autorregulación, su reconocimiento social y la articulación científico-política.

Por otro lado, Barboza (2016) compara dos planes de formación del psicólogo en la Universidad Mayor de San Marcos (UNMSM): el primer plan, implementado en 1955, y el segundo, implementado en 2007. En el plan de 1955, la formación se organizó en 6 años, divididos en dos años de estudios generales, tres años de formación especializada y un año de prácticas preprofesionales. Este plan se enfocó en la formación filosófica, la

orientación psicoanalítica de los cursos y la subordinación del psicólogo a las ordenes del psiquiatra.

En la figura 2, se logra observar el Plan de Estudios de Psicología en el Perú, extraído por Barboza.

Cursos del Primer Plan de Estudios de Psicología en el Perú (1955) – Sección Cultura General

Año	Condición	Curso
1er año	Obligatorio	Psicología General
		Introducción a la Literatura Universal
		Castellano General
		Historia del Perú (1er curso)
		Introducción a la Historia Universal
		Idioma (1er curso)
	Electivo	Psicología Experimental (1er curso) Electivo
		Introducción a la Filosofía
		Estética General
		Metafísica y Ética
2do año	Obligatorio	Psicología Experimental (1er curso)
		Historia del Perú (2do curso)
		Introducción al Estudio del Arte
		Biología
		Idioma (2do curso)
		Introducción al Filosofía
	Electivo	Estética General
		Introducción a la Etnología General

Figura 2. Cursos del Primer Plan de Estudios de Psicología en el Perú (1955), extraído por Barboza (2016).

Con respecto al segundo plan de estudios, éste se diseñó en 10 semestres académicos y 1 años de prácticas preprofesionales. Una de las diferencias de este plan con el anterior, es que este le da relevancia a la formación básica y en preespecialidad, al igual que, a la presentación de diversas corrientes psicológicas. Sin embargo, una similitud con el primer plan es que se logra visualizar los cursos propuestos que no cuentan con un perfil docente para desarrollarlos. La diferencia encontrada en ambos planes de estudio, no busca demostrar que uno es o fue mejor que el otro, el objetivo de la investigación era hallar una aproximación al entendimiento de las particularidad del contexto que proporcionaron el surgimiento a la elaboración de tales propuestas de (Barboza, 2016).

En la figura 3, observamos el ejercicio en especialidad, conocido también como sección doctoral, esta se llevaba a cabo desde tercero hasta el quinto año de carrera. El cual, consta de 13 materias obligatorias, organizadas en cuatro, seis y tres materias en el tercer, cuarto y quinto año, respectivamente. Además, se añadieron 19 cursos electivos los cuales no necesariamente eran cursados en la facultad de psicología, pues se otorgaba la oportunidad de cursarlos en otras facultades (Barboza, 2016).

Cursos del Primer Plan de Estudios de Psicología en el Perú – Sección Doctoral

Año	Condición	Curso
3er año	Obligatorio	Historia de la Psicología
		Psicología Infantil y del adolescente
		Estadística Aplicada a la Educación
		Mediciones Mentales
	Electivo	Psicología Experimental (2do curso)
		Psicología Social
4to año	Obligatorio	Introducción a la Etnología General
		Psicología Experimental (2do curso)
		Psicología Social
		Anatomía y Fisiología
		Psicología de la Educación
		Caracterología
	Electivo	Sistemas Contemporáneos de Psicología
		Psicotécnica y Orientación Vocacional
		Higiene Mental
		Psicología del Aprendizaje
		Anatomía y Fisiología (2do curso)
		Etnología General
5to año	Obligatorio	Sociología curso avanzado
		Psicotecnia y Orientación Vocacional
		Higiene Mental
	Electivo	Psicología del Aprendizaje
		Psicología de la Opinión Pública
		Diagnóstico Psicológico
		Técnica de los Test
		Consultorio de Orientación Vocacional
		Técnica de la Entrevista
		Psicología Aplicada a la Clínica
Psicología Aplicada a la Industria		
Psicología Animal		
Medicina Psicosomática		
Psicología de la Propaganda		

Figura 3. Cursos del Primer Plan de estudios de Psicología en el Perú (2007). Extraído por Barboza (2016).

Durante el tercer año de la carrera de psicología los estudiantes debían cursar la materia de Historia de la Psicología, así como también tomar cursos relacionados con la psicología del desarrollo y la medición. En el cuarto año, además de la asignatura de Historia de la psicología, se ofrecían cursos enfocados en la psicología social y de la educación, con el objetivo de fortalecer la formación en psicología experimental. En esta etapa, también se brindaba un curso de anatomía y fisiología. Finalmente, en el quinto año, se establecieron como obligatorias las materias que abordaban temas relacionados con la psicología de la salud, la orientación vocacional, la psicometría y la psicología del aprendizaje (Barboza, 2016).

La conclusión de Barboza (2016) es que la formación de los psicólogos sigue siendo un tema que requiere evaluación. Esto implica la necesidad de recopilar historias personales de los estudiantes en formación, para discutir mejoras y ajustes en los planes de estudio. El objetivo es que, en el futuro, la formación psicológica se pueda conectar de manera efectiva con la atención de las necesidades sociales.

Por otro lado, Sánchez et al. (2015) han adoptado un modelo sistémico de calidad de la educación superior para el plan de estudios de la Universidad Ricardo Palma, basado en tres dimensiones: gestión de la carrera a la formación profesional, formación profesional y servicios de apoyo. En base a los elementos de cada dimensión, se instauran las directrices de política para asegurar la calidad de la carrera de psicología.

En la figura 4, se presenta un desglose de los lineamientos que se deben de seguir para asegurar la calidad de la carrera de Psicología en la Universidad Ricardo Palma.

Dimensión	Factor	Políticas
Gestión de la carrera	Planificación, Organización, Dirección y Control	<p>Propiciar la responsabilidad en los miembros de la Facultad en relación al cumplimiento de sus funciones académicas y administrativas</p> <p>Promover la coordinación de las actividades académicas y administrativas para asegurar un adecuado servicio educativo.</p> <p>Difundir a la comunidad académica la documentación e información correspondiente a la gestión de la carrera.</p> <p>Incrementar la tecnificación de la gestión administrativa</p>
Formación profesional	Enseñanza-aprendizaje	Priorizar y fortalecer el área académica actualizando permanentemente el proyecto educativo y el currículo de estudio, para alcanzar la eficacia en la formación profesional.
	Investigación	Impulsar el desarrollo de competencias de investigación en los estudiantes fomentando la producción de proyectos de investigación y la publicación de los resultados en revistas indizadas.
	Extensión cultural y proyección social	Fomentar la participación de los estudiantes en proyectos de extensión cultural y proyección social, articulados con el plan curricular para tener una evaluación integral del estudiante.
Servicios de apoyo para la formación profesional	Docentes	<p>Desarrollar programas de capacitación profesional, pedagógica y técnica para docentes.</p> <p>Sistematizar la distribución de la carga académica y administrativa de los docentes.</p> <p>Evaluar el desempeño docente en concordancia con los perfiles que requiere la docencia universitaria.</p>

Figura 4a. Lineamientos de política de aseguramiento de la calidad de la carrera de Psicología (2015). Elaborado por Sánchez et al. (2015).

	Infraestructura y equipamiento	Aprobar programas de ampliación y mantenimiento de la infraestructura, y adquisición de mobiliario y mantenimiento de equipos.
	Bienestar	Promover el uso y evaluación de los servicios de bienestar por los estudiantes, docentes y administrativos.
	Recursos financieros	Propiciar un financiamiento acorde con las políticas y necesidades que demanda la formación profesional de calidad. Promover la generación de recursos propios.
	Grupos de interés	Mantener una efectiva coordinación con los empleadores de los estudiantes como fuentes de información para fines de mejora continua y promoción de la carrera de psicología. Propiciar la implementación de convenios con instituciones educativas, de investigación, culturales o empresariales a nivel nacional e internacional.

Figura 4b. Lineamientos de política de aseguramiento de la calidad de la carrera de Psicología (2015). Elaborado por Sánchez et al. (2015).

Sánchez et al. (2015) proponen una nueva estructura curricular para la carrera de Psicología de la Universidad Ricardo Palma, basada en competencias y orientada al enfoque cognitivo conductual, con una fuerte denotación en la proyección social y en la investigación científica. Para llegar a esta propuesta, se comparó con el plan de estudios anterior, y se tomaron decisiones como la eliminación de asignaturas teóricas que no estaban relacionadas con la psicología, la inclusión de prácticas clínicas y la reorganización de las asignaturas según su nivel de complejidad. Todo esto, con el fin de formar a psicólogos altamente capacitados para enfrentar las demandas sociales actuales. Es así, que se tomaron las siguientes decisiones como, en un inicio se planteó la revisión y modificación de la descripción del perfil profesional, luego la creación de 2 mallas curriculares (general e internas), el establecer las practicas del ejercicio de la profesión desde el tercer semestre de la carrera sucintándolas en sedes externas a la universidad forma parte muy importante del futuro ejercicio profesional. También se busco modificar los nombres de algunos cursos para adaptarlos a las categorías actuales. Por otro lado, también se busca propiciar la investigación mediante la titulación por tesis, de esa manera

el entorno científico se verá beneficiado con diversos aportes. Además, es importante mantener la actualización de los tópicos a estudiar por curso. Incluir los nuevos métodos de enseñanzas para adaptarlos a un modelo por competencias. El establecer normas para evaluar el aprendizaje permitirá articular los conocimientos profesionales y disciplinares ya que se tomará en cuenta los problemas sociales, en busca de diversas formas de intervención. Es necesario diferenciar técnicas, métodos y procedimientos de evaluación psicológica, así como también estrategias de intervención en los diversos ámbitos de actuación de la psicología. De manera que todo sea dirigido a fomentar la reflexión y promoción de la investigación mediante el aprendizaje del método científico en sus diferentes aspectos, tanto cuantitativos como cualitativos, con el fin de desarrollar una actitud crítica en los estudiantes.

Se busca formar psicólogos que tengan una visión amplia y completa de la disciplina, capaces de aplicar metodologías y técnicas de evaluación y estrategias de intervención en diferentes campos de acción, con una base sólida en la teoría y la metodología científica y una actitud reflexiva y crítica en su práctica profesional. Además, se busca que los egresados tengan una actitud proactiva y comprometida con el desarrollo social y cultural del país, contribuyendo así al bienestar general de la sociedad (Sánchez et al., 2015).

Es así que, en la figura 5, se observa la estructura del Plan de estudios 2015 -II.

Estructura del Plan de Estudios 2015-II (Adecuado a la Ley Universitaria 30220)

Código	Asignatura	Créditos	Pre-requisito	Horas	
				Teoría	Práctica
PRIMER SEMESTRE (20)					
EB-0001	Actividades Artísticas y Deportivas	1			2
EB-0002	Taller de Métodos de Estudio Universitario	2			4
EB-0003	Taller de Comunicación Oral y Escrita I	2			4
EB-0004	Matemática	3		2	2
EB-0005	Inglés I	2			4
PS-0107	Biología Humana	4		2	2
PS-0108	Psicología y Vida	4		3	2
PS-0110	Taller Desarrollo Personal I	2			4
SEGUNDO SEMESTRE (21)					
EB-0008	Taller de Comunicación Oral y Escrita II	2	EB-0003	0	4
EB-0009	Inglés II	2	EB-0005		4
EB-0010	Formación Histórica del Perú	2		1	2
EB-0006	Psicología General	2		1	2
PS-0204	Estadística I	4	EB-0004	3	2
PS-0208	Taller Desarrollo personal II	2	PS-0110		4
EB-0007	Lógica y Filosofía	3		2	2
PS-0210	Neuroanatomía Funcional	4	PS-0107	2	2
TERCER SEMESTRE (23)					
EB-0011	Recursos Naturales y Medio Ambiente	2		1	2
EB-0012	Realidad Nacional	3	EB-0010	2	2
PS-0309	Procesos Sensorio-perceptivos	4	PS-0108	2	2
EB-0013	Historia de la Civilización	3	EB-0010	2	2
PS-0304	Estadística II	3	PS-0204	2	2
PS-0305	Psicofisiología	3	PS-0210	2	2
PS-0306	Taller de Actividades Literarias	2	EB-0008		4
PS-0307	Historia de la Psicología	3	EB-0006	2	2
CUARTO SEMESTRE (21)					
PS-0401	Procesos Afectivo Motivacionales	3	PS-0305	2	2
PS-0402	Procesos Cognitivos Superiores	3	PS-0209	2	2
PS-0403	Sistemas y Teorías en Psicología	3	PS-0307	2	2
PS-0404	Psicometría	3	PS-0304	2	2
PS-0405	Epistemología	3	EB-0007	2	2
PS-0406	Neurociencias de la Conducta	3	PS-0305	2	2
PS-0407	Psicología del Aprendizaje	3	PS-0305	2	2
QUINTO SEMESTRE (21)					
PS-0502	Desarrollo Psicológico I Niñez y Adolescencia	4	PS-0407	3	2
PS-0503	Psicología de la Personalidad	3	PS-0401	2	2
PS-0504	Elaboración de Pruebas	4	PS-0404	2	2
PS-0505	Métodos de Investigación Psicológica	4	PS-0404	3	2
PS-0506	Psicología Social	3	PS-0403	2	2
PS-0507	Psicología de la Creatividad	3	PS-0402	2	2

Figura 5a. Estructura del Plan de Estudios 2015-II (Adecuado a la Ley Universitaria 30220). Elaborado por Sánchez et al. (2015).

SEXTO SEMESTRE (21)					
PS-0601	Desarrollo psicológico II Adultez y Vejez	4	PS-0502	3	2
PS-0602	Psicología de la anormalidad I	3	PS-0503	2	2
PS-0603	Evaluación y Diagnóstico Psicológico en Psicología Laboral y Social Comunitaria	4	PS-0504	3	2
PS-0604	Evaluación y Diagnóstico Psicológico en Psicología Clínica y Educativa	4	PS-0504	3	2
PS-0605	Psicología y Ética Profesional	3	PS-0503	2	2
PS-0606	Técnicas Grupales	3	PS-0506	2	2
SEPTIMO SEMESTRE (20)					
PS-0701	Psicología Clínica y de la Salud	3	PS-0604	2	2
PS-0702	Psicología de la anormalidad II	3	PS-0602	2	2
PS-0703	Psicología Educativa	3	PS-0604	2	2
PS-0704	Psicología Laboral-Organizacional	4	PS-0603	3	2
PS-0705	Taller de Investigación I	4	PS-0505	3	2
	Electivo	3		2	2
OCTAVO SEMESTRE (19)					
PS-0801	Proyectos Empresariales en Psicología	3	PS-0704	2	2
PS-0802	Consejería Psicológica	3	PS-0701	2	2
PS-0803	Taller de Investigación II	4	PS-0705	3	2
	Electivo	3		2	2
	Electivo	3		2	2
	Electivo	3		2	2
NOVENO SEMESTRE (17)					
PS-0902	Prácticas Pre Profesionales I	14	PS-0803	2	24
	Electivo	3		2	2
DECIMO SEMESTRE (17)					
PS-1001	Prácticas Pre Profesionales II	14	PS-0902	2	24
	Electivo	3		2	2
CURSOS ELECTIVOS					
PS-0706	Orientación Vocacional y Profesional	3	PS-0703	2	2
PS-0707	Investigación Cualitativa	3	PS-0505	2	2
PS-0708	Psicología de los Recursos Humanos	3	PS-0603	2	2
PS-0709	Psicología Comunitaria	3	PS-0603	2	2
PS-0710	Etnopsicología	3	PS-0603	2	2
PS-0804	Psicodiagnóstico de Rorschach	3	PS-0701	2	2
PS-0805	Técnicas Terapéuticas en Psicología	3	PS-0701	2	2
PS-0806	Problemas de Aprendizaje Escolar	3	PS-0703	2	2
PS-0815	Psicología Publicitaria	3	PS-0704	2	2
PS-0819	Psicología de la Anormalidad Infantil	3	PS-0702	2	2
PS-0825	Tutoría y Orientación	3	PS-0703	2	2

Figura 5b. Estructura del Plan de Estudios 2015-II (Adecuado a la Ley Universitaria 30220). Elaborado por Sánchez et al. (2015).

En conclusión, Sánchez et al. (2015) propone un Plan de Estudios que se adecúa a las necesidades de la sociedad actual, una tecnología avanzada e infraestructura moderna, y con docentes altamente capacitados para satisfacer las expectativas de los estudiantes y asegurar su pronta inserción en el mercado laboral.

Competencias en educación superior

Amador et al. (2018) mencionan que el término competencia ha sido tema de debate y cuestionamientos, de manera constante, es así que se ha expuesto como un constructo polisémico ya que carece de un soporte teórico y por consecuencia no tiene una definición universal. En los años 90, el estudio de las competencias se interpretó como nuevas exigencias en el ámbito educativo y laboral. Añaden también que, a partir de los cambios globales generados por las nuevas exigencias, se observó en la educación superior, que la falta de especialización y la deficiencia en la formación profesional causaba carencia de los servicios profesionales, actuación en el trabajo y el éxito en la vida.

Por otro lado, Ruiz et al. (2008) argumentan que las competencias profesionales consisten en una combinación de conocimientos, habilidades, actitudes y valores que se integran para lograr un desempeño eficaz en el ejercicio de una profesión. Estos elementos permiten a los individuos desenvolverse adecuadamente en diferentes contextos profesionales y son esenciales para un desempeño exitoso en el campo laboral.

Gracias a la implementación de las competencias, el sistema educativo se ve obligado a estar atento a lo que viene aconteciendo en la sociedad (a través del campo profesional y laboral) identificando los futuros problemas que tendrán los futuros profesionales. Las competencias han llevado a cuestionar el papel que desarrollan las universidades y ha expuesto que los trabajadores pueden aportar elementos en la educación superior, mediante sus perspectivas y acerca de las expectativas en la inserción del egresado (Amador et al., 2018).

Entonces, para Amador et al. (2018) se abre un panorama en formación profesional a través de la propuesta de las competencias en Psicología, pues, de ser implementada, durante la carrera, los resultados obtenidos tendrán mayor congruencia en el desarrollo de conocimientos, habilidades, actitudes y valores; logrando formar un egresado seguro para el campo laboral.

El manejo emocional en estudiantes de psicología

Para Rábago del Ávila et al. (2019) hablar de una formación integral significa cumplir con la responsabilidad social que la universidad tiene, esto implica que los programas brindados por estas no solo deben centrarse en la transferencia de conocimientos o desarrollo de

habilidades cognitivas en el futuro profesional, sino también en el desarrollo de habilidades para la resolución de conflictos, así como habilidades en el manejo de sus emociones tanto positivas como negativas. Pues resalta que es tópico de vital trascendencia en los futuros profesionales de psicología, ya que su campo de acción, en el ejercicio de su profesión, son las emociones y el manejo de estas.

La educación debe capacitar a los estudiantes para la convivencia y la autorrealización, donde la optimización en el manejo de las emociones afecta al cumplimiento de metas; es así, que no solo basta el reconocimiento de emociones negativas (tristeza, enojo, apatía, inseguridad y ansiedad) o positivas (alegría, tranquilidad, satisfacción y seguridad), sino también, la autorregulación de esas mismas, el saber auto motivarse, enfrentar decepciones sin afectar a las metas previamente trazadas (Rábago de Ávila et al., 2019).

En conclusión, para Rábago del Ávila et al. (2019) el manejo adecuado de las emociones puede facilitar el camino de los futuros profesionales en su periodo de formación universitaria, pues el inadecuado manejo de las emociones puede llegar a afectar su desempeño académico, personal y futuro laboral.

2.3 Definición de términos básicos

Miedo

Sensación desagradable de tipo emocional que se produce en respuesta a la percepción de estímulos que se perciben como amenazantes. (Pakpour & Griffiths, 2020)

COVID 19

Según la OMS, el COVID-19 es una enfermedad provocada por el nuevo coronavirus identificado como SARS COV 2. La gran mayoría de individuos infectados por el virus sufrirán un cuadro leve a moderado de problemas respiratorios, donde recuperaran sin necesidad de un tratamiento en particular. No obstante, existen pacientes que experimentarán una enfermedad grave y necesitarán atención médica. Las personas mayores y aquellos con padecimientos respiratorios crónicos o cáncer poseen un mayor riesgo de desarrollar una enfermedad grave. Cabe destacar que todas las personas,

independientemente de su edad, es susceptible de adquirir la COVID 19 y sufrir una enfermedad grave o incluso la muerte (OMS, 2021a).

Ansiedad

Respuesta emocional provocada por el miedo. Conjunto complejo de respuestas que abarcan la conducta, la fisiología, las emociones y el pensamiento, y que se activan ante la percepción de situaciones o eventos amenazantes que se consideran impredecibles, incontrolables y potencialmente dañinos para la vida de un individuo. Esta respuesta se activa como una forma de protección ante situaciones que se perciben como altamente aversivas (Clark & Beck, 2010).

Estudiante de psicología

Persona que se dedica a educarse durante un periodo de 5 a 6 años en la carrera universitaria de psicología.

Formación del psicólogo

Periodo de educación donde se busca capacitar a individuos en el campo de la psicología, brindándoles una formación completa en un ambiente multidisciplinario y promoviendo la investigación científica. Esto permitirá una inserción laboral adecuada acorde con las demandas regionales, nacionales e internacionales, y también se impulsaran actividades que contribuyan al desarrollo cultural del país y social, con el propósito de lograr el bienestar general de la sociedad (Sánchez et al., 2015).

CAPITULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Supuestos Científicos

Si bien es cierto, la problemática de la investigación es observar si los estudiantes psicología consiguen verse afectados por el miedo al COVID 19 en base a las diversas características o experiencias personales (sexo, contagio por COVID 19, muerte de un familiar directo por COVID 19) que han atravesado en estos últimos años, también trata de conocer si la formación del psicólogo provee de las herramientas necesarias de autoconocimiento y autorregulación emocional que la propia naturaleza de la carrera que demanda desarrollar, por esta razón, las hipótesis están formuladas a partir de este postulado científico, buscando respuestas positivas hacia el miedo que pudieran sentir los estudiantes de psicología de una universidad privada, teniendo en cuenta su nivel de estudios alcanzado en la carrera.

3.2 Hipótesis

3.2.1 General

- Existen diferencias significativas en el nivel del miedo al COVID según el tiempo de formación en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana.

3.2.2 Específicas

- Existen diferencias significativas en el nivel del miedo al COVID según el tiempo de formación en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada considerando la variable del **sexo**.
- Existen diferencias significativas en el nivel del miedo al COVID según el tiempo de formación en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada considerando la variable **contagio por COVID 19**.

- Existen diferencias significativas en el nivel del miedo al COVID según el tiempo de formación en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada considerando la variable **muerte de un familiar directo por COVID 19**.
- Existen diferencias significativas en el nivel del miedo al COVID según el tiempo de formación en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada considerando la variable **intención de retorno a clase presencial**.

3.3 Variables de Estudio o áreas de análisis

3.3.1. Variable de estudio:

- Miedo al COVID
- Componentes del miedo al COVID:
 1. Emocional
 2. Somático

3.3.2. Variables comparativas:

Sexo:

- Varón
- Mujer

Contagio por COVID 19:

- Si
- No

Muerte de un familiar directo por COVID 19:

- Si
- No

Intención de retorno a clase presencial:

- Si
- No

Nivel de Estudio:

- Grupo A (1er a 5to ciclo)
- Grupo B (6to a 10mo)

Operacionalización de la variable:

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Sub componentes	Indicadores
Variable de Estudio				
Miedo al COVID	Respuesta adaptativa sana frente a un peligro o amenaza percibida para la propia seguridad física o psicológica, ya que advierte de una amenaza inminente y predispone una acción defensiva ante este estímulo (Clark & Beck, 2010).	Sensación desagradable de tipo emocional que se produce en respuesta a la percepción de estímulos que se perciben como amenazantes (Pakpour & Griffiths, 2020)	Reacciones emocionales de miedo	<p>Ítems</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19) 2. Me pone incómodo(a) pensar en el coronavirus (COVID-19) 4. Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID-19) 5. Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nervioso(a) o ansioso(a)
			Expresiones de miedo somáticas.	<ol style="list-style-type: none"> 3. Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19) 6. No puedo dormir porque estoy preocupado de contagiarme del coronavirus (COVID-19)

				7. Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19)
--	--	--	--	--

CAPITULO IV

MÉTODO

4.1 Población

La población de estudio está compuesta por 650 estudiantes de psicología de una universidad privada en el distrito de Santiago de Surco en Lima, desde el primer ciclo hasta el décimo ciclo de la carrera.

El muestreo será no probabilístico intencional (Sánchez & Reyes, 2021), pues es un procedimiento de selección muestral basada en los criterios del investigador, en ese sentido, una selección al azar será reemplazada por una selección representativa de tipo intencionado. Es así que la muestra fue de 181 estudiantes de psicología de ambos géneros, que se encuentren estudiando entre el primer y decimo ciclo de la carrera universitaria de psicología.

1. Criterios de inclusión

Estudiantes varones y mujeres del 1° al 10° ciclo de la carrera de psicología.

2. Criterios de exclusión

Estudiantes extranjeros.

4.2 Tipo y Diseño de Investigación

El tipo de investigación se adapta a los conceptos de investigación básica y sustantiva, ya que está orientada a explicar y describir la realidad, logrando así completar un campo de la comprensión humana. (Sánchez & Reyes, 2021)

La presente investigación utilizo un diseño descriptivo - comparativo pues se estudió el nivel de miedo al COVID y el tiempo de formación como estudiante de psicología, considerando las variables sexo, contagio por COVID 19, muerte de un familiar directo por COVID 19 e intención de retorno a clases presenciales.

Presentando el siguiente diseño:

N1-----O1	O1 = O2
N2-----O2	≠

El diseño, presenta el siguiente esquema:

- N1: Grupo A (1er a 5to ciclo)

- N2: Grupo B (6to a 10mo ciclo)

- O1: Resultados de la escala de Miedo al Coronavirus pertenecientes al Grupo A.

- O2: Resultados de la escala de Miedo al Coronavirus pertenecientes al Grupo B.

4.3 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de información se utilizará, como instrumento, la escala de Miedo al Coronavirus para evaluar los niveles de miedo al COVID en los estudiantes de psicología de una universidad privada.

Ficha Técnica

Nombre: Escala de miedo al coronavirus

Autor: Daniel Kwasi Ahorsu.

Adaptación peruana: Huarcaya Victoria Jeff.

Año: 2020

Administración: Grupal o individual

Tiempo: 05 min aproximadamente.

Edades: A partir de 18 hasta los 80 años.

Objetivo: Medir el nivel de miedo a coronavirus.

Descripción de la prueba

En Irán en el año 2020, el presente instrumento fue elaborado por Daniel Kwasi Ahorsu, el cual fue elaborado sobre la revisión de escalas existentes acerca de miedos, evaluaciones de expertos y entrevistas a los participantes, posteriormente la escala fue adaptada por Jeff Huarcaya Victorio, para la población de Lima, Perú.

El FCV 29s (The Fear of COVID 19 Scale) es una escala que posee una sola dimensión, consta de siete ítems con buenas propiedades psicométricas las cuales son utilizadas para medir el miedo al COVID 19 en la población. Todos los ítems se califican en una escala de 5 puntos, donde 1 es muy en desacuerdo y 5 muy de acuerdo. Las puntuaciones totales oscilan entre 7p a 35p. Mientras más alta sea la puntuación, mayor es el miedo al COVID (Kwasi et al., 2020). Se utilizó una estrategia de muestreo por conveniencia. Los participantes fueron convocados a partir de anuncios en web, e-mail y redes sociales, dadas las recomendaciones del contexto en ese entonces.

La recolección de datos se dio un mes después de que se declaró el estado de emergencia, del 17 al 23 de abril del 2020, ya que se ordenó la auto cuarentena obligatoria en Perú. Los criterios de inclusión fueron: 18 a 80 años y un acuerdo de participar en la encuesta en línea (Huarcaya-Victoria et al., 2020)

La prueba está conformada por dos dimensiones:

a) Dimensión de Reacciones de miedo emocional

Estado emocional que se inicia por la percepción de estímulos amenazantes. Contiene diferentes preocupaciones causadas por un factor emocional específico relacionado con el COVID.

Ítems: 1,2,4 y 5

b) Dimensión de expresiones somáticas de miedo al coronavirus

Comportamientos negativos en la sociedad que son promovidos por el miedo, de tal manera que dicha vivencia provoca insomnio, ansiedad y depresión. Incluye componentes somáticos (sudoración, palpitaciones, insomnio)

Ítems: 3, 6 y 7

Validez y confiabilidad del instrumento adaptado

Se llevó a cabo un análisis de correlación para evaluar la validez convergente de la escala FCV 19s, utilizando las escalas PHQ 9, GAD 7 e IES R. Se esperaba que existiera una relación moderada o fuerte entre la FCV 19s y las otras escalas. Dado que los supuestos de normalidad no se cumplieron, se utilizó la rho (r_s) de Spearman para determinar la correlación. El tamaño de coeficiente de relación fue utilizado para determinar si la correlación era grande ($r_s > 0.70$), moderada ($r_s > 0.50$) o pequeña ($r_s > 0.30$).

Huarcaya et al. (2020) señalan que, según las correlaciones obtenidas con PHQ 9, GAD 7 e IES R, la versión española del FCV 19s tiene una adecuada validez convergente. Esto indica que las personas que experimentan un miedo severo al COVID 19 también presentan niveles mas altos de ansiedad, depresión y angustia. Estos hallazgos son consistentes con los de la escala original, que encontró una correlación entre FCS 19s y depresión y ansiedad (miedos a través de HADS) y percepción de vulnerabilidad a enfermedades y aversión a los gérmenes (medidos a través de PVDS) . Un estudio que utilizo versión árabe del FCVS 19s también informo una asociación entre la escala y niveles de ansiedad y depresión medidos por HADS. El miedo puede desencadenar comportamientos desadaptativos que, con el tiempo, pueden evolucionar hacia problemas de salud mental publica, como depresión, ansiedad y otros.

Se evaluó la confiabilidad utilizando dos coeficientes de consistencia interna (α y ω).

Cuando los coeficientes tienen valores mayores a 0.80 significa que son aceptablemente fiables (Huarcaya-Victoria, et al., 2020).

En resumen, los resultados de este estudio indican que la versión en español del FCV 19s, aplicada a una muestra restringida de la población de Lima, Perú, tiene un modelo bifactorial con propiedades psicométricas adecuadas. Por lo tanto, se sugiere que la escala sea utilizada en la población en general.

4.4 Procedimiento y técnicas de procesamiento de datos.

Procedimiento

En un inicio se ubicó a la muestra mediante las redes sociales puesto que los estudiantes se encontraban de vacaciones de medio año, al iniciar las clases presenciales se acudió a

la universidad para la aplicación del instrumento a los estudiantes. La recolección de datos se realizó mediante formularios de Google y de manera física, ya que los docentes otorgaron un espacio del tiempo de su clase para que los estudiantes puedan llenar el instrumento. Tanto de manera física como virtual, los estudiantes recibieron el consentimiento informado anexo a la prueba, donde se les informó la naturaleza de la investigación y así elegir participar o no de la investigación.

Procesamiento de datos

Para el tratamiento de los datos se utilizó el programa SPSS Statistics versión 21. Además, se aplicó las pruebas de Kolmogorov-Smirnov con el fin de conocer la normalidad de toda la muestra, este estableció que la distribución de contraste es la normal, en las dimensiones de Reacciones Emocionales y en Puntaje Total, por lo que, se utilizó una prueba paramétrica; sin embargo, en la dimensión de Reacciones Somáticas, se presentó una significación menor a 0.05 por lo que establece ser una distribución no normal, motivo por el cual se justifica el uso de pruebas no paramétricas. Asimismo, el análisis descriptivo fue realizado mediante tablas de frecuencia y tablas de porcentaje. Para finalizar y contrastar la hipótesis general de la presente investigación, se procedió a aplicar la T de Student. Mientras que, para las hipótesis específicas se empleó la U de Mann Whitney con el fin de conocer si existen diferencias significativas para cada hipótesis planteada.

CAPITULO V

RESULTADOS

5.1 Presentación de datos

En el siguiente apartado, se procederá a la descripción de la muestra, la cual estuvo compuesta por un total de 181 participantes, donde participaron 63 (35%) varones y 118 mujeres (65%), denotado en la tabla 1.

Tabla 1

Distribución de la muestra, según el sexo.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Varón	63	35
Mujer	118	65
Total	181	100

Además, dentro de la muestra (grupo A y B) observamos en la tabla 2 que participaron 103 estudiantes que se encontraban cursando entre el 1er y 5to ciclo de la carrera de psicología (grupo A) el cual ocupó el 57% de la muestra, dejando así el 43% al grupo B (6to a 10mo ciclo), con 78 estudiantes de la misma carrera.

Tabla 2

Distribución de la muestra según el tiempo de estudios

Tiempo de estudios	Frecuencia	Porcentaje
Grupo A	103	57
Grupo B	78	43
Total	181	100

En relación con el contagio por COVID durante la pandemia, podemos observar en la tabla 3 que, de la muestra, 87 participantes (48%) afirman haberse contagiado mientras que 94 estudiantes (52%) niegan dicha premisa.

Tabla 3

Distribución de la muestra según el contagio por COVID

Se contagio de COVID	Frecuencia	Porcentaje
Si	87	48
No	94	52
Total	181	100

Siguiendo con los datos demográficos, se puede observar en la tabla 4 que, 33 participantes (18%) mencionaron que un familiar directo había fallecido a causa del COVID, mientras que el otro 82% de la muestra no habían pasado por esta experiencia.

Tabla 4

Distribución de la muestra según el fallecimiento de un familiar

Falleció un Familiar	Frecuencia	Porcentaje
Si	33	18
No	148	82
Total	181	100

De acuerdo con el deseo de retorno a clases presenciales 130 estudiantes (72%) afirman su disposición, mientras que 51 participantes (28%) no desean regresar a clases presenciales. Esto se denota en la tabla 5.

Tabla 5

Distribución de la muestra según el deseo de retorno a clases presenciales

Desea retornar a clases presenciales	Frecuencia	Porcentaje
Si	130	72
No	51	28
Total	181	100

A continuación, en la tabla 6 se observa las medidas de tendencia central obtenidas de los puntajes de la prueba “Miedo al Coronavirus”, obteniendo una media de 15.54, una mediana de 15 y una moda de 17 con una desviación de 5.4. Por lo que

se visualiza que la muestra denota un nivel medio bajo con relación al miedo al COVID.

Tabla 6

Medidas de tendencia central de la muestra

Miedo al COVID		
N	Válidos	
		181
Media		15,54
Mediana		15,00
Moda		17
Desv. típ.		5,4

Además, en las tablas 7 y 8, podemos apreciar las medidas de tendencia central por grupo A (1er a 5to ciclo) y el grupo B (6to a 10mo ciclo), donde se observa que la media en el grupo A es de 15.59, mediana 16 y moda 17. Mientras que en el grupo B, la media es de 15.47, la mediana de 14.50 y la moda de 14.

Tabla 7.

Medidas de tendencia central del grupo A

Miedo al COVID		
N	Válidos	
		103
Media		15,59
Mediana		16,00
Moda		17

Tabla 8.

Medidas de tendencia central del grupo B

Miedo al COVID		
N	Válidos	
		78
Media		15,47
Mediana		14,50
Moda		14

En la tabla 9, se observa la prueba de normalidad utilizando el estadístico Kolmogórov-Smirnov, donde se presenta que los valores de la significancia son mayores a 0.05 en la dimensión de Reacciones Emocionales (.235) y en Puntaje total (.208), por lo que se justifica el uso de pruebas paramétricas, como la T de Student; mientras que en la dimensión de Reacciones Somáticas, presenta una significación de .000 denotando que no son normales, razón por la cual se usó, pruebas no paramétricas como la U de Mann Whitney.

Tabla 9

Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov de la Escala Miedo al COVID

Prueba de Kolmogórov-Smirnov			
	Reacciones Emocionales	Reacciones Somáticas	Puntaje total de Miedo al COVID
N	181	181	181
Z de Kolmogórov-Smirnov	1.035	2.705	1.063
Sig.	.235	.000	.208

a. La distribución de contraste es la Normal.

b. Se han calculado a partir de los datos.

En la tabla 10, se puede observar que el coeficiente de alfa de Cronbach de la Escala de miedo al coronavirus es de .867, la cual posee un nivel de confiabilidad.

Tabla 10

Fiabilidad global alfa de Cronbach para la Escala de Miedo al coronavirus de Huarcaya

Método / Coeficiente	Correlación	N de elementos
Consistencia Interna / alfa de Cronbach	.867	7

Tabla 11

Fiabilidad global alfa de Cronbach para los ítems de la Escala Miedo al Coronavirus

	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
1. Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19)	.846
2. Me pone incómodo(a) pensar en el coronavirus (COVID-19)	.849
3. Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19)	.855
4. Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID-19)	.856
5. Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nervioso(a) o ansioso(a)	.835
6. No puedo dormir porque estoy preocupado de contagiarme del coronavirus (COVID-19)	.856
7. Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19)	.841

A continuación, se realizó la comparación de los puntajes por dimensiones y totales de miedo al COVID con las variables: tiempo de formación, sexo, contagio por COVID 19, muerte de un familiar directo por COVID 19 e intención de retorno a clases presenciales.

En la tabla 12, se puede apreciar la comparación que se realizó a los grupos A (1er a 5to ciclo) y B (6to a 10mo ciclo) de acuerdo con el miedo al COVID de los participantes

utilizando la T de Student. Se aprecia que no existen diferencias significativas al comparar el miedo al COVID en función al tiempo de formación de los estudiantes (Grupo A y B). Se llega a esta conclusión, pues el nivel de significación para el miedo al coronavirus (.885) es mayor a 0.05. De la misma forma, se observa que, para las dimensiones de Reacciones Emocionales y Somáticas, no se encuentran diferencias significativas ya que el nivel de significación es de .738 y .826 respectivamente, y se consideran mayores a 0.05. También, se obtuvo una t de .144 para Miedo al COVID.

Tabla 12.

T de Student para comparar el puntaje de la escala de Miedo al Coronavirus en función al tiempo de formación (Grupos A y B) (N=181)

	t	gl	Sig.
Reacciones Emocionales	.336	179	.738
Reacciones Somáticas	-.220	179	.826
Miedo Al COVID	.144	179	.885

Por lo tanto, se rechaza la hipótesis general: Existen diferencias significativas en el nivel del miedo al COVID según el tiempo de formación en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana.

Además, en la tabla 13 se muestran los sexos de los participantes (varón y mujer), se observa que en el grupo A, los estudiantes presentan niveles Medio Bajo y Medio Alto, predominando el nivel Medio Bajo con un 79% de varones; no obstante, los estudiantes del Grupo B también presentan puntajes dentro de los dos niveles mencionados, de los cuales predomina el nivel Medio Bajo con un 86% conformado por varones.

Tabla 13

Frecuencias y porcentajes de los niveles de miedo al COVID según el tiempo de estudios y el sexo

Ciclo			Nivel de Miedo		Total		
			Medio Bajo	Medio Alto			
Grupo A	Sexo		Recuento	27	7	34	
		Varón	Frecuencia esperada	22,8	11,2	34,0	
			% dentro de Sexo	79,4%	20,6%	100,0%	
	Mujer		Recuento	42 _a	27 _a	69	
			Frecuencia esperada	46,2	22,8	69,0	
			% dentro de Sexo	60,9%	39,1%	100,0%	
	Total		Recuento	69	34	103	
			Frecuencia esperada	69,0	34,0	103,0	
			% dentro de Sexo	67,0%	33,0%	100,0%	
	Grupo B	Sexo		Recuento	25 _a	4 _b	29
			Varón	Frecuencia esperada	19,7	9,3	29,0
				% dentro de Sexo	86,2%	13,8%	100,0%
Mujer			Recuento	28 _a	21 _b	49	
			Frecuencia esperada	33,3	15,7	49,0	
			% dentro de Sexo	57,1%	42,9%	100,0%	
Total			Recuento	53	25	78	
			Frecuencia esperada	53,0	25,0	78,0	
			% dentro de Sexo	67,9%	32,1%	100,0%	
Total		Sexo		Recuento	52 _a	11 _b	63
			Varón	Frecuencia esperada	42,5	20,5	63,0
				% dentro de Sexo	82,5%	17,5%	100,0%
	Mujer		Recuento	70 _a	48 _b	118	
			Frecuencia esperada	79,5	38,5	118,0	
			% dentro de Sexo	59,3%	40,7%	100,0%	
	Total		Recuento	122	59	181	
			Frecuencia esperada	122,0	59,0	181,0	
			% dentro de Sexo	67,4%	32,6%	100,0%	

En la tabla 14, se presenta los datos que señalan la diferencia entre los grupos A (1ero a 5to ciclo) y B (6to a 10mo ciclo) con respecto al puntaje de miedo al COVID, según la variable sexo, obteniendo en la U de Mann Whitney puntajes de 794.000 y 55.000, respectivamente. Cabe resaltar que en ambos grupos se halló una p menor a 0.05. Evidenciando así, que existen diferencias significativas en el nivel del miedo al COVID

según el tiempo de formación en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada considerando la variable sexo, aceptando la hipótesis alterna.

Tabla 14

Comparación de los puntajes alcanzados en el grupo A y B en función al sexo empleando la U de Mann Whitney.

Ciclos	Sexo	N	Rango promedio	Suma de rangos	U de Mann Whitney	Z	P
Grupo A	Varón	34	40.85	1389.00	794.000	-2.664	.008
	Mujer	69	57.49	3967.00			
	Total	103					
Grupo B	Varón	29	30.69	890.00	455.000	-2.649	.008
	Mujer	49	44.71	2191.00			
	Total	78					

*p < 0.05

Además, en la tabla 15 se exponen los niveles alcanzados por los participantes contagiados por COVID en esta pandemia, donde se observa que en el grupo A, predomina el nivel Medio Bajo con un 69% de estudiantes que niegan haberse contagiado por COVID; no obstante, los estudiantes del Grupo B también presentan puntajes dentro de los dos niveles mencionados (Medio Bajo y Medio Alto) de los cuales predomina el nivel Medio Bajo de Miedo al COVID, este estuvo conformado por el 71% de estudiantes que tampoco se contagió de COVID.

Tabla 15.

Frecuencias y porcentajes de los niveles de miedo al COVID según el tiempo de estudios y contagio por COVID

Ciclo			Nivel de Miedo		Total	
			Medio Bajo	Medio Alto		
Grupo A	Contagio por COVID	Si	Recuento	28	16	44
		Frecuencia esperada	29,5	14,5	44,0	
		%	63,6%	36,4%	100,0%	
	No	Recuento	41	18	59	
		Frecuencia esperada	39,5	19,5	59,0	
		%	69,5%	30,5%	100,0%	
	Total	Recuento	69	34	103	
		Frecuencia esperada	69,0	34,0	103,0	
		%	67,0%	33,0%	100,0%	

Grupo B	Contagio por COVID	Si	Recuento	28	15	43	
			Frecuencia esperada	29,2	13,8	43,0	
			%	65,1%	34,9%	100,0%	
		No		Recuento	25	10	35
				Frecuencia esperada	23,8	11,2	35,0
				%	71,4%	28,6%	100,0%
	Total			Recuento	53	25	78
				Frecuencia esperada	53,0	25,0	78,0
				%	67,9%	32,1%	100,0%
Total	Contagio por COVID	Si	Recuento	56	31	87	
			Frecuencia esperada	58,6	28,4	87,0	
			%	64,4%	35,6%	100,0%	
		No		Recuento	66	28	94
				Frecuencia esperada	63,4	30,6	94,0
				%	70,2%	29,8%	100,0%
	Total			Recuento	122	59	181
				Frecuencia esperada	122,0	59,0	181,0
				%	67,4%	32,6%	100,0%

En la tabla 16, se presenta los datos que señalan la diferencia entre los grupos A (1ero a 5to ciclo) y B (6to a 10mo ciclo) con respecto al puntaje de miedo al COVID, según la variable contagio por COVID, obteniendo en la U de Mann Whitney puntajes de 1275.000 y 752.500, respectivamente. Cabe resaltar que en ambos grupos se halló una p mayor a 0.05. Evidenciando así, que no existen diferencias significativas en el nivel del miedo al COVID según el tiempo de formación en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada considerando la variable contagio por COVID 19, rechazando la hipótesis alterna.

Tabla 16

Comparación de los puntajes alcanzados en el grupo A y B en función al contagio al COVID empleando la U de Mann Whitney.

Ciclos	¿Se contagio de COVID 19, durante esta pandemia?	N	Rango promedio	Suma de rangos	U de Mann Whitney	Z	P
Grupo A	Si	44	52.52	2311.00	1275.000	-.154	.878
	No	59	51.61	3045.00			
	Total	103					
Grupo B	Si	43	39.50	1698.50	752.500	.000	1.000
	No	35	39.50	1382.50			
	Total	78					

*p < 0.05

Además, en la tabla 17 se muestran los niveles alcanzados por los participantes que perdieron a un familiar directo (mamá, papá hijos y/o hermanos) en esta pandemia, donde se observa que en el grupo A, predomina el nivel Medio Bajo con un 68% de estudiantes que niegan haber perdido un familiar directo; no obstante, los estudiantes del Grupo B también presentan puntajes dentro de los dos niveles mencionados (Medio Bajo y Medio Alto) de los cuales predomina el nivel Medio Bajo de Miedo al COVID, este estuvo conformado por el 78% de estudiantes que afirman haber perdido un familiar directo.

Tabla 17

Frecuencias y porcentajes de los niveles de miedo al COVID según el tiempo de estudios y muerte de un familiar directo

Ciclo			Nivel de Miedo		Total		
			Medio Bajo	Medio Alto			
Grupo A	Muerte de un familiar directo	Si	Recuento	15 _a	9 _a	24	
			Frecuencia esperada	16,1	7,9	24,0	
			%	62,5%	37,5%	100,0%	
		No	Recuento	54 _a	25 _a	79	
			Frecuencia esperada	52,9	26,1	79,0	
			%	68,4%	31,6%	100,0%	
	Total	Recuento	69	34	103		
		Frecuencia esperada	69,0	34,0	103,0		
		%	67,0%	33,0%	100,0%		
	Grupo B	Muerte de un familiar directo	Si	Recuento	7 _a	2 _a	9
				Frecuencia esperada	6,1	2,9	9,0
				%	77,8%	22,2%	100,0%
No			Recuento	46 _a	23 _a	69	
			Frecuencia esperada	46,9	22,1	69,0	
			%	66,7%	33,3%	100,0%	
Total		Recuento	53	25	78		
		Frecuencia esperada	53,0	25,0	78,0		
		%	67,9%	32,1%	100,0%		
Total		Muerte de un familiar directo	Si	Recuento	22 _a	11 _a	33
				Frecuencia esperada	22,2	10,8	33,0

	%	66,7%	33,3%	100,0%
No	Recuento	100 _a	48 _a	148
	Frecuencia esperada	99,8	48,2	148,0
	%	67,6%	32,4%	100,0%
Total	Recuento	122	59	181
	Frecuencia esperada	122,0	59,0	181,0
	%	67,4%	32,6%	100,0%

En la tabla 18, se presenta los datos que señalan la diferencia entre los grupos A (1ero a 5to ciclo) y B (6to a 10mo ciclo) con respecto al puntaje de miedo al COVID, según la variable muerte de un familiar directo (padres, hermanos y/o hijos), obteniendo en la U de Mann Whitney puntajes de 913.500 y 271.000, respectivamente. Cabe resaltar que en ambos grupos se halló una p mayor a 0.05. Evidenciando así, que no existen diferencias significativas en el nivel del miedo al COVID según el tiempo de formación en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada considerando la variable muerte de un familiar directo, rechazando la hipótesis alterna.

Tabla 18

Comparación de los puntajes alcanzados en el grupo A y B en función a la muerte de un familiar directo empleando la U de Mann Whitney.

Ciclos	Muerte de un familiar directo	N	Rango promedio	Suma de rangos	U de Mann Whitney	Z	P
Grupo A	Si	24	53.44	1282.50	913.500	-.270	.787
	No	79	51.56	4073.50			
	Total	103					
Grupo B	Si	9	35.11	316.00	271.000	-.620	.536
	No	69	40.07	2765.00			
	Total	78					

*P < 0.05

Además, en la tabla 19 se muestran los niveles alcanzados por los participantes que tienen una intención de retorno a clases presenciales, donde se observa que en el grupo A, predomina el nivel Medio Bajo con un 69% de estudiantes que afirman desear retornar a

clases presenciales; no obstante, los estudiantes del Grupo B también presentan puntajes dentro de los dos niveles mencionados (Medio Bajo y Medio Alto) de los cuales predomina el nivel Medio Bajo de Miedo al COVID, este estuvo conformado por el 74% de estudiantes que afirman tener una intención de retorno a clases presenciales.

Tabla 19.

Frecuencias y porcentajes de los niveles de miedo al COVID según el tiempo de estudios e intención de retorno a clases presenciales

Ciclo			Nivel de Miedo		Total		
			Medio Bajo	Medio Alto			
Grupo A	Regreso a clases presenciales	Si	Recuento	57	26	83	
			Frecuencia esperada	55,6	27,4	83,0	
			%	68,7%	31,3%	100,0%	
		No	Recuento	12	8	20	
			Frecuencia esperada	13,4	6,6	20,0	
			%	60,0%	40,0%	100,0%	
	Total	Recuento	69	34	103		
		Frecuencia esperada	69,0	34,0	103,0		
		%	67,0%	33,0%	100,0%		
	Grupo B	Regreso a clases presenciales	Si	Recuento	35	12	47
				Frecuencia esperada	31,9	15,1	47,0
				%	74,5%	25,5%	100,0%
No		Recuento	18	13	31		
		Frecuencia esperada	21,1	9,9	31,0		
		%	58,1%	41,9%	100,0%		
Total	Recuento	53	25	78			
	Frecuencia esperada	53,0	25,0	78,0			
	%	67,9%	32,1%	100,0%			
Total	Regreso a clases presenciales	Si	Recuento	92	38	130	
			Frecuencia esperada	87,6	42,4	130,0	
			%	70,8%	29,2%	100,0%	
	No	Recuento	30	21	51		
		Frecuencia esperada	34,4	16,6	51,0		
		%	58,8%	41,2%	100,0%		
Total	Recuento	122	59	181			
	Frecuencia esperada	122,0	59,0	181,0			
	%	67,4%	32,6%	100,0%			

En la tabla 20, se presenta los datos que señalan la diferencia entre los grupos A (1ero a 5to ciclo) y B (6to a 10mo ciclo) con respecto al puntaje de miedo al COVID, según la variable intención de retorno a clases presenciales, obteniendo en la U de Mann Whitney puntajes de 807.500 y 610.500, respectivamente. Cabe resaltar que en ambos grupos se halló una p mayor a 0.05. Evidenciando así, que no existen diferencias significativas en el nivel del miedo al COVID según el tiempo de formación en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada considerando la variable intención de retorno a clases presenciales, rechazando la hipótesis alterna.

Tabla 20

Comparación de los puntajes alcanzados en el grupo A y B en función a la intención de retorno a clases presenciales empleando la U de Mann Whitney.

Ciclos	¿Desea regresar a clases presenciales?	N	Rango promedio	Suma de rangos	U de Mann Whitney	Z	P
Grupo A	Si	83	52.27	4338.50	807.500	-.188	.851
	No	20	50.88	1017.50			
	Total	103					
Grupo B	Si	47	36.99	1738.5	610.500	-1.208	.227
	No	31	43.31	1342.50			
	Total	78					

*P < 0.05

5.3 Análisis y discusión de resultados

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel del miedo al COVID según el tiempo de formación en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana, por lo cual, los resultados obtenidos denotan que el nivel de miedo al COVID es medio bajo en ambos grupos de formación (Grupo A y B) (Ver Tabla 12). Es importante denotar esta información, ya que a pesar de las diversas situaciones que los estudiantes de psicología vivieron, estos demostrarían el uso de diversas herramientas personales dentro de las cuales se puede encontrar la educación por competencias brindada por la universidad, pues para Ruiz et al. (2008) las competencias logran integrar el saber, saber hacer, saber estar y saber ser, junto con otros conocimientos; por lo que es probable que los estudiantes de psicología hayan adquirido estas competencias a lo largo

del desarrollo de su carrera evidenciando así, sus habilidades para la resolución de conflictos, al igual que el manejo de sus emociones tanto positivas como negativas, así lo establece Rábago del Ávila et. (2019) ya que menciona que el manejo emocional es de crucial importancia en los futuros psicólogos, puesto que el desarrollo y el ejercicio de su profesión son el reconocimiento y posterior manejo de las emociones, por lo que podemos interpretar que los resultados encontrados en relación con el nivel medio bajo al COVID, hallado en los estudiantes puede deberse a la formación que reciben dentro de la carrera profesional de psicología. Por lo que, podemos decir que los resultados son apropiados para esta muestra en específica.

La hipótesis general, que sostiene que existen diferencias significativas en el nivel al COVID según el tiempo de formación en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana, es rechazada, debido a que no existen diferencias significativas al comparar el miedo al COVID en función al tiempo de formación de los estudiantes (Grupo A y B), ya que los resultados muestran que el nivel de significación para el miedo al coronavirus y para sus dimensiones de Reacciones Emocionales y Somáticas, son mayores que la significancia de 0.05 (Ver tabla 12). Sin embargo, en las tablas 7 y 8, podemos observar que las puntuaciones de medida central del grupo A son mayores a las obtenidas por el grupo B, denotando que los estudiantes de ciclos superiores presentan menos nivel de miedo en comparación a los de ciclos inferiores. Estos resultados se pueden relacionar con la posición de Sánchez et al. (2015) pues planteó una propuesta de formación profesional basada en competencias, donde señaló que el Plan de Estudios se debe ubicar como un modelo psicológico, con una estructura orientada al enfoque cognitivo conductual, con énfasis a la investigación científica y proyección social, ya que este plan de estudios guiará y formará al futuro profesional desde su primer año de estudios, dotándolo no solo de herramientas cognitivas sino también de competencias y habilidades que los estudiantes pueden utilizar para su vida personal, por esta razón se puede suponer que los resultados obtenidos son, en cierta medida, producto del Plan de Estudios establecido por la Universidad.

Además, los resultados hallados reafirman lo establecido por Amador et al. (2018) pues establecen la importancia de la implementación de competencias en la formación profesional, durante la carrera, ya que involucra el desarrollo de conocimientos, habilidades, actitudes y valores; logrando obtener un egresado seguro y listo para el campo laboral.

En relación con las hipótesis específicas:

La hipótesis específica, que sostiene que existen diferencias significativas en el nivel de miedo al COVID según el tiempo de formación en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada considerando la variable sexo, es aceptada, ya que se evidencia que en los varones predomina un nivel medio bajo de miedo al COVID en comparación a las mujeres (Ver Tabla 13 y 15); estos resultados concuerdan con lo reportado por Fernández (2021), ya que en su estudio determino que una de las características que se asocia al miedo por COVID era pertenecer al sexo femenino. Además, también coincide con los resultados hallados por Montoya (2021) donde determino que un factor asociado al alto nivel de miedo al COVID es el de pertenecer al sexo femenino. Estos resultados pueden estar relacionados a un factor biológico-hormonal o social, como el de ser responsables del hogar, ser madres de familia o representar la principal fuente de ingresos económicos, ya que a raíz del contexto las familias con personas vulnerables se vieron obligadas a quedarse en casa, siendo los jóvenes los más idóneos para cualquier tipo de trabajo, dentro o fuera del hogar.

nos podrían indicar que hay un factor dentro del sexo femenino que las predispone a tener un nivel medio alto de miedo al COVID.

Las hipótesis específicas, que sostienen que existen diferencias significativas en el nivel de miedo al COVID según el tiempo de formación en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada considerando las variables de contagio por COVID, muerte de un familiar directo por COVID e intención de retorno a clase presencial, son rechazadas (Ver Tablas 16, 18 y 20). Estos resultados, coinciden con lo establecido por Rábago del Ávila et al. (2019) pues sostiene que la universidad tiene una responsabilidad social con sus estudiantes, donde estas se encarguen de promover el desarrollo de habilidades para la resolución de conflictos. Rábago del Ávila et al. (2019) insiste en que no solo se trata de reconocer las emociones sino también del saber auto motivarse, enfrentar decepciones sin afectar a las metas previamente trazadas, es por eso que tal es el caso que en la presente investigación se puede suponer que gracias a la intervención y desarrollo de estas habilidades es que los estudiantes de psicología, independientemente al tiempo de formación, logran alcanzar un nivel medio bajo de miedo al COVID sin diferencias significativas, denotando que los estudiantes de psicología de esta universidad privada gozan de las herramientas necesarias para continuar con sus objetivos personales propuestos, como el retornar a clases presenciales, a pesar de haber experimentado el haberse contagiado de COVID y la muerte de un familiar directo.

CAPITULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones generales y específicas

Para la hipótesis general, se acepta la hipótesis nula, estableciendo que no existen diferencias significativas en el miedo al COVID al comparar el tiempo de formación en estudiantes de psicología de una universidad privada, esto quiere decir que el tiempo de formación en estudiantes no afecta el nivel de miedo que puedan sentir por el COVID.

En relación con las hipótesis específicas, también se aceptan las hipótesis nulas, a excepción de la variable sexo, ya que en esta última se acepta la hipótesis alterna, estableciendo que existen diferencias significativas al comparar el miedo al COVID en hombres y mujeres, siendo las mujeres las que presentan un nivel medio alto en comparación a los varones.

Mientras que, al comparar las variables de contagio por COVID, muerte de un familiar directo e intención de retorno a clases presenciales, los estudiantes no evidencian diferencias significativas, estableciendo que dichas variables no afectan el nivel de miedo que los estudiantes de psicología puedan sentir por el COVID.

6.2 Recomendaciones

Después de analizar los resultados, propongo las siguientes recomendaciones:

- Elaborar más instrumentos para medir el miedo al COVID en estudiantes de psicología, con muestras más grandes para afianzar la validez del constructo e investigar la relación que pueda tener el miedo al COVID en estudiantes de psicología con otras variables.
- Estudiar otras variables como la resiliencia, personalidad e inteligencia emocional, con el objetivo de determinar el efecto o la asociación entre la formación profesional y la formación personal.
- Desarrollar investigaciones con diferentes muestras sobre el tema en diferentes carreras profesionales, con el fin de establecer comparaciones, y observar si existen cambios o diferencias respecto al tema.

- Desarrollar investigaciones que determinen la razón por la cual las mujeres denotan una predisposición a sentir miedo al COVID.

6.3 Resumen. Términos claves

La presente investigación tiene el propósito de dar a conocer el nivel de miedo al COVID de acuerdo con el tiempo de formación en estudiantes de psicología de una universidad privada, dando a conocer si el sexo, haberse contagiado de COVID o haber perdido a un familiar directo durante la pandemia afectan el nivel de miedo al COVID; estableciendo también el deseo de regresar a clases presenciales de los estudiantes de psicología.

Palabras claves: Miedo al COVID - estudiantes de psicología.

6.4 Abstract

The current investigation has the purpose of making known the level of fear of COVID according to the training time in psychology students at a private university, revealing whether sex, having been infected with COVID or having lost a close family member during the pandemic and if its affect the level of fear of COVID; also establishing the desire to return to face-to-face classes for psychology students.

Key words: Fear COVID - psychology students.

REFERENCIAS:

Amador, K., Velázquez, M. A., & Alarcón, L. M. (2018). *Las competencias profesionales del psicólogo desde una perspectiva integral*. 10.

Andión-Pérez, Ó. (2012). El papel de la ansiedad rasgo en el condicionamiento del miedo: Una aproximación desde la metodología del reflejo de sobresalto potenciado por miedo [Ph.D. Thesis, Universitat Autònoma de Barcelona]. En *TDX (Tesis Doctorals en Xarxa)*. <http://www.tdx.cat/handle/10803/362639>

Barboza, M. (2016). *La formación del psicólogo en la Universidad Mayor de San Marcos: Contraste de dos planes de estudios*. 2, 73-87. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/10533/La%20formaci3n%20del%20psic3logo%20en%20la%20UNMSM.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Bedoya, C., & García, M. (2015). Efectos del miedo en los trabajadores y la organización. 2015, 60-70. <https://doi.org/10.1016/j.estger.2015.10.002>

Benito, E. (2009). La formación en Psicología: Revisión y perspectivas. *PSIENCIA. Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 1(2), 1-12.

Chachi, B. (2020). *Miedo al Covid en personas que residen en el Asentamiento Humano Bocanegra, Callao* [Universidad de Ciencias y Humanidades]. https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/591/Chachi_BY_tesis_enfermeria_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Chacón-Fuertes, F., Fernández-Hermida, J. R., & García-Vera, M. P. (2020). La Psicología ante la Pandemia de la COVID-19 en España. La Respuesta de la Organización Colegial. *Clínica y Salud*, 31(2), 119-123. <https://doi.org/10.5093/clysa2020a18>

Clark, D., & Beck, A. (2010). *Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad*. Editorial Desclee de Brouwer S.A.

Colegio de Psicólogos. (s. f.). *Código de ética profesional del psicólogo peruano*. https://sipsych.org/wp-content/uploads/2015/09/Peru_-_Codigo_de_Etica.pdf

Dantas, W., De Sampaio, T., Feitosa, L., & Silva, S. (2020). Características psicométricas da versão brasileira da Fear of CoVID 19 Scale. *Arquivos Brasileiros de Psicologia*, 14. <https://doi.org/10.36482/1809-5267.ARBP2020v72i3p.5-18>

Fernández, J. (2021). *Factores asociados al miedo a enfermar por COVID 19 en médicos residentes del Hospital Goyeneche de Arequipa* [Universidad Católica de Santa María]. <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10836/70.2692.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Furman, H., Griffiths, M. D., & Pakpour, A. H. (2020). *Evidencias de Validez de la Escala de Miedo al COVID-19 (FCV-19S) en el contexto argentino*. 11.

Gestión. (2021a). COVID-19: Se inicia vacunación a estudiantes de universidades e institutos en Arequipa. *Gestión*. <https://gestion.pe/peru/covid-19-se-inicia-vacunacion-a-estudiantes-de-universidades-e-institutos-en-arequipa-nndc-noticia/>

Gestión. (2021b, septiembre 13). Vacuna COVID-19: Jóvenes de 25 años a más serán vacunados desde el lunes 13 de setiembre PERU. *Gestión*. <https://gestion.pe/peru/vacuna-covid-19-jovenes-de-25-anos-a-mas-seran-vacunados-desde-el-lunes-13-de-setiembre-nndc-noticia/>

Hernández, J. (2020). Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica*, 24(3), 578-594.

Huarcaya-Victoria, J., Villarreal-Zegarra, D., Podestà, A., & Luna-Cuadros, M. A. (2020). Psychometric Properties of a Spanish Version of the Fear of COVID-19 Scale in General Population of Lima, Peru. *International Journal of Mental Health and Addiction*. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00354-5>

Jacobo-Galicia, G., Máynez-Guaderrama, A. I., & Cavazos-Arroyo, J. (2020). Miedo al Covid, agotamiento y cinismo: Su efecto en la intención de abandono universitario. *European Journal of Education and Psychology*, 14(1), 1-18. <https://doi.org/10.32457/ejep.v14i1.1432>

Kwasi, D., Lin, C., Imani, V., Saffari, M., Griffiths, M., & Pakpour, A. (2020). The Fear of COVID-19 Scale: Development and Initial Validation. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 1-9. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00270-8>

MINSA. (2021). *Minsa: Vacunación contra la COVID-19 a docentes de zonas urbanas inicia mañana 3 de setiembre*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/514798-minsa-vacunacion-contra-la-covid-19-a-docentes-de-zonas-urbanas-inicia-manana-3-de-setiembre>

Monterrosa-Castro, A., Dávila-Ruiz, R., Mejía-Mantilla, A., Contreras-Saldarriaga, J., Mercado-Lara, M., & Florez-Monterrosa, C. (2020). Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. *MedUNAB*, 23(2), 195-213. <https://doi.org/10.29375/01237047.3890>

Montoya, E. (2021). *Factores asociados al miedo frente al COVID 19 en personal que labora en el Centro de Atención Temporal COVID y el área de Triage del Hospital Goyeneche* [Universidad Nacional San Agustín]. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12393/MCmomoee.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

OMS. (2021a). *Coronavirus*. <https://www.who.int/es/health-topics/cholera/coronavirus>

OMS. (2021b). *Vacunas contra la COVID-19*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines>

Pakpour, A., & Griffiths, M. (2020). The fear of COVID-19 and its role in preventive behaviors. *Journal of Nursing Research*, 28(3), e94.

Plutchik, R. (2001). *The Nature of Emotions*. 89(4), 344-350.

Rábago de Ávila, M., Castillo, G., & Pérez, L. (2019). *Manejo emocional en estudiantes de psicología*. 8, 12.

Ruiz, M., Jaraba, B., & Santiago, L. R. (2008). *La formación en psicología y las nuevas exigencias del mundo laboral: Competencias laborales exigidas a los psicólogos*. 23.

Sanchez, B., & Torres, K. (2020). *Miedo al COVID 19 en personas que residen en una zona vulnerable de Huascar en San Juan de Lurigancho* [Universidad María Auxiliadora]. <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/390/MIEDO%20AL%20COVID-19%20EN%20PERSONAS%20QUE%20RESIDEN%20EN%20UNA%20ZONA%20VULNERABLE%20DE%20HUASCAR%20EN%20SAN%20JUAN%20DE%20LURIGANCHO%20c%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Sánchez, H., Choque, S., Córdova, A., Espíritu, N., Maldonado, A., Tauro, T., Taco, N., Barriga, R., Cuzcano, A., & Gazzolo, D. (2015). *Plan Estratégico Carrera Profesional de Psicología*. Universidad Ricardo Palma. <https://www.urp.edu.pe/pregrado/facultad-de-psicologia/escuela-de-psicologia/>

Sánchez, H., & Reyes, C. (2021). *Metodología y diseños en la Investigación Científica* (Sexta Edición).

Vidalón, S. (2021, septiembre 13). Tacna: Colegio de Pachía es el primero en retornar a clases semipresenciales. *HBA noticias*. <https://www.hbanoticias.pe/2021/09/13/tacna-colegio-de-pachia-es-el-primero-en-retornar-a-clases-semipresenciales/>

Zanabria, B. (2007). La Formación del psicólogo en el Perú. *2007*, 3, 25-31.

ANEXO:

- Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Psi. Dainna Trujillo Vásquez

¡Hola!

Gracias por interesarte en esta investigación llamada “El miedo al COVID en estudiantes universitarios de psicología en una universidad privada” la cual es conducida por Dainna Trujillo Vásquez, bachiller en Psicología, perteneciente a la Universidad Ricardo Palma.

El presente estudio consta de determinar el nivel de miedo al COVID según el tiempo de formación en estudiantes de la facultad de psicología, por lo cual tu participación como estudiante universitario es muy importante y estaré muy agradecida si accedes a realizarlo.

Completar el siguiente cuestionario no te tomará mas de 10 minutos. En un inicio, se te solicitará tus datos personales como tu edad, ciclo, universidad, etc. Posteriormente, serás redirigido a una encuesta que valora el miedo al COVID. Toda información vertida en este formulario será tratada de manera CONFIDENCIAL y solo se usará para fines de estudio.

Tu participación es completamente voluntaria, por lo que podrás interrumpir o retirarte del estudio cuando lo consideres necesario.

De manera que, de estar de acuerdo con lo anteriormente señalado y en señal de aceptación, por favor lea y acepte la siguiente premisa:

“He leído el formulario de consentimiento informado y acepto participar en este estudio”

Acepto