

UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
FACULTAD DE EDUCACIÓN, CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y
HUMANIDADES
CARRERA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS Y EL MIEDO AL COVID-19 EN
ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN DE LA
UNIVERSIDAD JORGE BASADRE GROHMANN DE TACNA, 2021

Tesis presentada por
Bachiller Chávez Gallegos, Maggie Katherine

Para optar por el Título Profesional de
Licenciada en Psicología

TACNA – PERÚ
2024

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Maggie Katherine Chávez Gallegos, bachiller de la Escuela Profesional de Psicología adscrita a la Facultad de Educación, Ciencias de la Comunicación y Humanidades de la Universidad Privada de Tacna, identificada con DNI 71874763, soy autora de la tesis titulada: "AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS Y EL MIEDO AL COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD JORGE BASADRE GROHMANN DE TACNA, 2021", asesorada por el Mg. Fernando Sebastián Heredia Gonzáles.

DECLARO BAJO JURAMENTO

Ser la única autora del texto entregado para obtener el Título Profesional de Licenciada en Psicología.

Así mismo, declaro no haber transgredido ninguna norma universitaria con respecto al plagio ni a las leyes establecidas que protegen la propiedad intelectual.

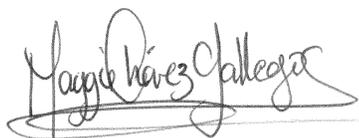
Declaro que, después de la revisión de la tesis con la herramienta tecnológica Turnitin se declara 20% de similitud, además que el archivo entregado en formato PDF corresponde exactamente al texto digital que presento junto al mismo.

Por último, declaro que para la recopilación de datos se ha solicitado la autorización respectiva según corresponda, evidenciándose que la información presentada es real con pleno respeto de los derechos de autor, y soy conocedora de las sanciones penales en caso de infringir las leyes del plagio y de falsa declaración, y que firmo la presente con pleno uso de mis facultades y asumiendo todas las responsabilidades de ella derivadas.

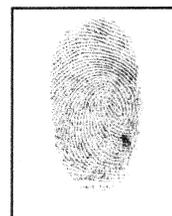
Por lo expuesto, mediante la presente, asumo frente a LA UNIVERSIDAD cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y a terceros, de cualquier daño que pudiera ocasionar por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar como causa del trabajo presentado; asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello, en favor de terceros, con motivos de acciones, recriminaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontrases causa en el contenido de la tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Tacna.

Tacna, 30 de mayo del 2024



Firma



Huella Digital

Maggie Katherine Chávez Gallegos

DNI: 71874763

Agradecimientos

A mi familia, por recordarme que todo es posible y
a quienes me alentaron en este proceso.

Dedicatoria

A mi familia, por impulsarme hacia mis objetivos;
a mis amigos, por ser mi contención;
a mi terapeuta, por guiarme hacia el crecimiento.

Título

Afrontamiento al Estrés y el Miedo al COVID-19 en Estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, 2021

Autora

Bachiller Chávez Gallegos, Maggie Katherine

Asesor

Mg. Heredia Gonzáles, Fernando Sebastián

Línea de Investigación

Medición de las Condiciones de Vida Psicológicas, Sociales y Culturales de la Comunidad Regional.

Sub Línea de Investigación

Bienestar Psicológico y Sistemas Relacionales

Índice de Contenidos

Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice de Contenidos	v
Índice de Tablas	ix
Índice de Figuras	x
Resumen	xi
Abstract	xii
Introducción	1
Capítulo I	3
El Problema	3
1.1. Determinación del Problema	3
1.2. Formulación del Problema	7
1.2.1.Pregunta General	7
1.2.2.Preguntas Específicas	7
1.3. Justificación de la Investigación	7
1.4. Objetivos	9
1.4.1. Objetivo General	9
1.4.2. Objetivos Específicos	9
1.5. Antecedentes del Estudio	10
1.5.1. Antecedentes Internacionales	10
1.5.2. Antecedentes Nacionales	12
1.5.3. Antecedentes Locales	14
1.6. Definiciones Básicas	16
1.6.1. Afrontamiento al estrés	16
1.6.2. Estilos de Afrontamiento Enfocados en la Emoción	16
1.6.3. Estilos de Afrontamiento Enfocados en el Problema	16

1.6.4. Estrés	17
1.6.5. Miedo	17
1.6.6. Miedo Aprendido	¡Error! Marcador no definido.
1.6.7. Miedo a la Covid-19	17
1.6.8. Miedo Innato	¡Error! Marcador no definido.
1.6.9. Otros Estilos Adicionales de Afrontamiento	18
Capítulo II	19
Fundamento Teórico Científico de la Variable Afrontamiento al Estrés	19
2.1. Estrés	19
2.1.1. Etapa de Alarma	20
2.1.2. Etapa de Resistencia	20
2.1.3. Etapa de Agotamiento	20
2.2. Afrontamiento al Estrés	21
2.3. Teorías del Afrontamiento del Estrés	21
2.3.1. Modelo de Afrontamiento de Folkman y Lazarus	22
2.3.2. Estilos y Estrategias de afrontamiento	24
2.4. Estrategias de afrontamiento en jóvenes	27
2.5. Estrés Académico Percibido y Estrategias de Afrontamiento	28
2.6. Afrontamiento y Ajuste Psicológico de Respuesta	30
Capítulo III	32
Fundamento Teórico Científico de la Variable Miedo a la Covid-19	32
3.1. Emoción	32
3.2. Miedo	33
3.2.1. Funciones del Miedo	34
3.3. Bases Neurobiológicas del Miedo	35
3.4. Bases Psicológicas del Miedo	36
3.5. Miedo Social	37
3.5.1. Sentido de Legitimidad	39
3.5.2. Ilusión de Unanimidad	39

3.5.3. Anonimato	39
3.5.4. Solidaridad y Poder	40
3.5.5. Difusión de Responsabilidad	40
3.5.6. Facilitación Social	40
3.5.7. Normalización	41
3.5.8. Inmediatez	41
3.7. Miedo a la COVID-19	41
Capítulo IV	44
Metodología	44
4.1. Enunciado de las Hipótesis	44
4.1.1. Hipótesis General	44
4.1.2. Hipótesis Específicas	44
4.2. Operacionalización de Variables y Escalas de Medición	45
4.2.1. Variable 1	45
4.2.2. Variable 2	456
4.3. Tipo y Diseño de Investigación	46
4.4. Ámbito y Tiempo Social de la Investigación	47
4.5. Unidad de Estudio, Población y Muestra	49
4.5.1. Unidad de Estudio	49
4.5.2. Población	49
4.5.3. Muestra	50
4.6. Procedimiento, Técnicas y Recolección de la Información	50
4.6.1. Procedimiento	50
4.6.2. Técnicas	50
4.6.3. Instrumentos	51
Capítulo V	53
Los Resultados	53
5.1. El Trabajo de Campo	53
5.2. Diseño de Presentación de los Resultados	54

5.2.1. Variable 1. Afrontamiento al Estrés	55
5.2.2. Variable 2. Miedo a la COVID-19	58
5.2.3. Resultados Descriptivos de la Variable Afrontamiento al Estrés y Miedo a la COVID-19	59
5.3. Contrastación de la Hipótesis	60
5.3.1. Supuesto de Normalidad	60
5.3.2. Hipótesis General	62
5.3.3. Hipótesis Específica 1	65
5.3.4. Hipótesis Específica 2	67
5.3.5. Hipótesis Específica 3	69
5.4. Discusión	71
Capítulo VI	76
Conclusiones y Sugerencias	76
6.1. Conclusiones	76
6.1.1. Primera	76
6.1.2. Segunda	76
6.1.3. Tercera	77
6.1.4. Cuarta	77
6.2. Sugerencias	78
6.2.1. Primera	78
6.2.1. Segunda	78
6.2.1. Tercera	78
6.2.1. Cuarta	79
Referencias	80
Apéndice A. Matriz de consistencia.	1
Apéndice B. Evidencia de procesamiento de datos	21
Apéndice X. Informe de Culminación de Asesoría	92
Apéndice Y. Informe de Evaluación de Tesis de Jurados Evaluadores	93

Índice de Tablas

Tabla 1. Operalización de la Variable Afrontamiento al Estrés	45
Tabla 2. Operalización de la Variable Miedo a la COVID-19	46
Tabla 3. Resultados Descriptivos del Estilo de Afrontamiento Centrado en el Problema	55
Tabla 4. Resultados Descriptivos del Estilo de Afrontamiento Centrado en la Emoción	56
Tabla 5. Resultados Descriptivos del Estilo de Afrontamiento Centrado en la Evitación	57
Tabla 6. Resultados Descriptivos de la Variable Miedo a la COVID-19	58
Tabla 7. Resultados Descriptivos de los Estilos de Afrontamiento al Estrés y el Miedo a la COVID-19	59
Tabla 8. Test de Bondad de Ajuste a la Curva Normal de Kolmogorov-Smirnov de los Estilos de Afrontamiento	60
Tabla 9. Test de Bondad de Ajuste a la Curva Normal de Kolmogorov-Smirnov del Miedo a la COVID-19	61
Tabla 10. Resultados de Correlación entre los Estilos de Afrontamiento y el Miedo a la COVID-19	63
Tabla 11. Escala de Fuerza de Correlación, Según la Prueba no Paramétrica Rho de Spearman	63
Tabla 12. Resultados Sobre la Relación que Existe entre el Estilo de Afrontamiento Centrado en el Problema y el Miedo a la COVID-19	66
Tabla 13. Resultados Sobre la Relación que Existe entre el Estilo de Afrontamiento Centrado en la Emoción y el Miedo a la COVID-19	68
Tabla 14. Resultados Sobre la Relación que Existe entre el Estilo de Afrontamiento Centrado en la Evitación y el Miedo a la COVID-19	70

Índice de Figuras

Figura 1. Resultados Descriptivos del Estilo de Afrontamiento Centrado en el Problema	55
Figura 2. Resultados Descriptivos del Estilo de Afrontamiento Centrado en la Emoción	56
Figura 3. Resultados Descriptivos del Estilo de Afrontamiento Centrado en la Evitación	57
Figura 4. Resultados Descriptivos de la Variable Miedo a la COVID-19	58

Resumen

El propósito básico de la presente investigación es describir como las conductas de afrontamiento se vinculan con el miedo a la COVID-19 durante la emergencia sanitaria emitida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), en una muestra de estudiantes de la Escuela de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de la ciudad de Tacna. Por su alcance se trata de una investigación de diseño no experimental y correlacional transversal. Se tuvo la participación de una muestra de 544 estudiantes quienes fueron evaluados a través de la aplicación de dos instrumentos referidos a las variables en estudio, las mismas que cumplen los requisitos técnicos de validez y confiabilidad. Los resultados obtenidos a partir de los estadísticos pertinentes y contenidos en el paquete SPSS versión 27, muestran que las variables conductas de afrontamiento y miedo a la COVID 19, se relacionan de manera negativa en sus tres dimensiones.

Palabras clave: Afrontamiento al estrés, aislamiento social, emergencia sanitaria, miedo a la COVID-19.

Abstract

The basic purpose of this research is to describe how coping behaviors are linked to the fear of COVID 19 during the health emergency issued by the World Health Organization (OMS), in a sample of students from the School of Education of the Universidad Jorge Basadre Grohmann in the city of Tacna. Due to its scope, this is a non-experimental and correlational cross-sectional research design. A sample of 544 students participated and were evaluated through the application of two instruments related to the variables under study, which met the technical requirements of validity and reliability. The results obtained from the pertinent statistics contained in the SPSS package version 27, show that the variables coping behaviors and fear of COVID-19, are negatively related in its three dimensions.

Key words: Stress coping, social isolation, health emergency, fear of COVID-19.

Introducción

En el año 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró oficialmente el inicio de la pandemia causada por la COVID-19. Esto llevo a que las autoridades gubernamentales de los diferentes países del mundo incluyendo al Perú tomaran una serie de medidas para frenar su propagación, entre ellas la declaratoria de confinamiento. Por supuesto que estas medidas y la propia pandemia, afectaron sensiblemente las formas de vida de la población, particularmente las que se refieren a la interacción social, característica de los seres humanos.

La gravedad de la pandemia y el desconocimiento que se tenía acerca del virus aumentó significativamente los temores característicos de una cultura individualista, particularmente el miedo a la muerte, el contagio y a lo desconocido. Ciertamente el impacto emocional ha sido muy alto, tal cual señalan las investigaciones que se han realizado al respecto, citemos el caso de Muñoz (2020), quien logra determinar que la COVID-19 ha generado amplios sentimientos de miedo al contagio, la muerte, ansiedad, estrés, desconfianza en las personas, en el gobierno, en el sistema de salud, etc. en síntesis, la pandemia ha causado serios estragos en la esfera emocional de todos los ciudadanos.

Los estudiantes no han escapado a esta situación, pues se han visto seriamente afectados en su vida académica y en relación a su vida cotidiana, enfrentándose a una realidad totalmente diferente a la esperada para su edad, limitados en su esfera social, componente tan importante para la etapa en la que se encuentran, sin embargo, el impacto real es temporalmente invisible, ya que serán los años y las futuras investigaciones las que puedan determinar las consecuencias de la pandemia.

Es así que la sociedad se encuentra frente a una nueva normalidad, que se irá manifestando paulatinamente en la población, por lo pronto esta investigación busca contribuir con los alcances respectivos a las variables de estudio, considerando que la presente se ha desarrollado durante la pandemia y se ha ido nutriendo de

investigaciones, descubrimientos y reflexiones cada vez más recientes.

La intención es dejar un antecedente sobre el afrontamiento y el miedo a la COVID-19, que sea un precedente de futuras investigaciones, creación de proyectos, programas entre otros que aborden esta nueva problemática. Este trabajo está estructurado en seis capítulos.

En el capítulo I se presenta el planteamiento del problema, la justificación de la investigación, el objetivo general y los específicos, concluyendo con los antecedentes del estudio.

En el capítulo II se da cuenta de los fundamentos teóricos que respaldan la variable a estilos de afrontamiento al estrés, definición, así como el estrés percibido y las estrategias de afrontamiento.

En el capítulo III se da cuenta de los fundamentos teóricos que respaldan el miedo a la variable COVID-19, esta consiste en su definición, bases neurobiológicas y psicológicas del miedo, tipos, efectos y contagio del miedo.

En el capítulo IV se presenta la parte metodológica del trabajo, que incluye la hipótesis general y las específicas, operacionalización de variables, tipo y diseño de investigación, la población, muestras, procedimientos e instrumentos utilizados.

En el capítulo V se presenta el trabajo de campo, los resultados, la comprobación de hipótesis y la discusión

En el capítulo VI se exponen las conclusiones y sugerencias.

En el último apartado se incluyen las referencias y anexos.

Capítulo I

El Problema

1.1. Determinación del Problema

Existen diversas publicaciones que hacen referencia a las consecuencias en la salud psicológica de las personas provocadas por la pandemia de la COVID-19. Naturalmente al declararse una alerta a nivel mundial por el contagio masivo de un virus del que se tenía escaso conocimiento, se expuso a la población a experimentar sostenidamente estados de estrés que han tenido que afrontar con los recursos que tenían. Por ejemplo, Czeiler et al., (2020) realizaron una investigación donde abordaron la salud mental durante la pandemia entre los meses de abril y junio en adultos mayores de 18 años en los Estados Unidos, donde identificaron que los síntomas del trastorno de ansiedad y depresión aumentaron considerablemente en un 40,9%, sumado a un 26,3% que reportó el incremento de consumo de sustancias psicoactivas como medio de disminución del estrés producto de las actividades de mitigación de la enfermedad.

Sin embargo, para conocer el impacto en América Latina primero se debe considerar las vulnerabilidades con las que cuenta esta población, de acuerdo a Filgueria et al., (2020) donde exponen que antes de la crisis de la pandemia ya un 25% de la población se encontraba en situación de muy alta vulnerabilidad a la pobreza mientras que en el Perú esa cifra asciende al 26,6%, lo que quiere decir que para este porcentaje afrontar el costo producto de la infección por el virus podría llevarlos a una situación de pobreza, esto mientras, se desarrolla un contexto de confinamiento parcial o total donde las condiciones de infraestructura y habitabilidad son claves. Por ejemplo, los hogares con acceso a internet, donde Chile en 2017 cuenta con mayor porcentaje a nivel de Latinoamérica (88%) mientras que, en el mismo año, en el Perú solo el 28% cuenta con datos móviles o acceso a WiFi, cifra que se puede ver afectada directamente

por ajustes esenciales en el presupuesto como el requerir acceso a servicios médicos, de salubridad como agua, luz entre otros.

Según Macassi (2020) las estrategias sanitarias del gobierno peruano para restringir la propagación del virus se dividen en tres momentos, el primero consistió en promover en la población comportamientos preventivos con un enfoque conductista basado en restricciones en el comercio como sanción y con la difusión de mensajes de miedo. Por ejemplo, el aislamiento social, las restricciones para la movilidad, el cierre de los centros de enseñanza básica y superior, centros deportivos y otros de esparcimiento, diversión, etc.; en una segunda instancia se impulsó la apertura gradual bajo el cumplimiento de ciertos protocolos y como tercer momento se incorporaron medidas con el objetivo de generar cambios en los hábitos grupales de la población con un enfoque sancionador que generaba miedo.

En su momento los especialistas indicaban que un evento tan disruptivo como la pandemia, podía generar reacciones diversas entre la población, como miedo, fatiga, pánico y un conjunto de otros problemas de orden emocional. Las cuales son consideradas normales cuando el ser humano se enfrenta a situaciones desconocidas, sobre las que no tiene control y tampoco puede anticipar el desenlace de las mismas (Taylor, 2019).

Según Retana y Sánchez (2016) a lo largo de la vida, es natural que las personas hayan experimentado el miedo, ya que es considerado una emoción básica humana que tiene un valor funcional porque permite adaptarse y regular la supervivencia para el ser humano, su función es alertar, activar y movilizar al organismo, preparándolo fisiológicamente para enfrentarse a circunstancias amenazantes que puedan poner en riesgo su integridad física y psíquica, es así como le da paso al afrontamiento al estrés, que se manifiesta de diferentes modos en cada ser humano pero con el mismo objetivo, reducir los niveles de estrés presentes. Stoychev (2020) refiere que Perú no es el único país que ha enfrentado un aumento desmesurado de casos por COVID-19 siendo países como Estados Unidos, Tailandia, Suiza, Argentina, Austria, Japón, etc. afectados por la misma pandemia.

Ruiz et al., (2020) sostienen que una de las posibles causas del incremento del miedo se encuentra en los programas de radio y televisión emitidos durante la pandemia; estos medios contaron con cobertura ininterrumpida sobre las cifras actualizadas de fallecimiento y las plataformas de redes sociales se encontraban saturadas de contenido relacionado como estadísticas, consejos prácticos, etc. Este bombardeo constante de información puede tener efectos inmediatos en la salud mental (Vommaro, 2020).

La magnitud de la situación y la constante exposición de los medios sobre las consecuencias de contagiarse propagó rápidamente el miedo en la población, afectando a múltiples grupos etareos, entre ellos los más jóvenes quienes temían por el posible contagio de sus familiares resaltando que los efectos sería perjudiciales a nivel individual y colectivo (Valero et al., 2020).

Paralelamente, el sistema de educación superior a nivel de América Latina ha tenido que adaptarse a las condiciones anteriormente mencionadas. A finales del mes de marzo las estimaciones del Instituto Internacional de Unesco para la Educación Superior en América Latina y el Caribe (2020) reflejaban que 23,4 millones de estudiantes de educación superior y 1,4 millones de docentes en América Latina y el Caribe se vieron afectados por el cierre temporal del servicio educativo lo que representaba más del 98% de la comunidad educativa lo que poco tiempo después se transformó en una realidad que abarcó la totalidad de la población educativa.

Pedró (2020) advierte sobre el impacto en el sector de la educación superior explicado en los siguientes párrafos:

Considerando inicialmente el impacto pedagógico, ya que la adopción de un modelo de educación a distancia de emergencia se ha contrapuesto a las capacidades y recursos para generar aprendizajes de manera óptima, es así como la solución requiere que tanto estudiantes como docentes deben contar con equipamiento y conectividad, por otro lado países como Brasil, España y México cuentan con educación superior de primer título a distancia, sin embargo el Perú ha tenido que llevar a cabo cambios normativos para autorizar el desarrollo de los cursos a distancia en todas las

universidades. Sumado a los esfuerzos de los docentes por utilizar los menores recursos tecnológicos posibles para brindar enseñanza a distancia como si se continuara en el aula ha traído un nuevo término denominado *coronateaching*.

Seguido del impacto socioemocional en los estudiantes, ha sido común que muchos de ellos han tenido que retornar con sus familias a sus ciudades natales, privados de la interacción propia y necesaria con pares, especialmente quienes contaban con problemáticas preexistentes de socialización.

Tamayo (2020) brinda un aporte sobre las consecuencias de la COVID-19 y el confinamiento en estudiantes universitarios de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán en el Perú, donde se puede evidenciar la presencia de trastornos emocionales como: problemas de sueño (85%), sentimientos de depresión y desesperanza (83%), sumado a un 46% que presentan problemas psicológicos de ansiedad y depresión, un 22% que manifiestan depresión y estrés y un 17% con estrés postraumático, producto de la enfermedad y el confinamiento.

Es por ello que se ha puesto especial atención a los estudiantes universitarios de la Universidad Jorge Basadre Grohmann (UNJBG), teniendo en cuenta que son escasas las investigaciones relacionadas al tema en la localidad de Tacna. Son estos futuros profesionales quienes se han tenido que adaptar a las condiciones y transiciones en la educación superior de la ciudad. Especialmente los futuros docentes, quienes al culminar su preparación serán los que impartirán la educación desde sus aulas. Precisamente con el pasar del tiempo se va obteniendo información sobre el impacto real de la pandemia y la presente investigación busca aportar conocimiento sobre afrontamiento al estrés y el miedo a la COVID-19 en los estudiantes universitarios de la Escuela Profesional de Educación de la misma. Considerando que esto dejará un precedente en beneficio de la población, motivando e impulsando a futuros investigadores o encargados de elaborar programas en pro de la comunidad educativa en mención.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Pregunta General

¿Cuál es la relación entre el afrontamiento al estrés y el miedo a la COVID-19 en estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna en el año 2021?

1.2.2. Preguntas Específicas

¿Cuál es la relación que existe entre el estilo de afrontamiento centrado en el problema y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021?

¿Cuál es la relación que existe entre el estilo de afrontamiento centrado en la emoción y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021?

¿Cuál es la relación que existe entre el estilo de afrontamiento centrado en la evitación y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021?

1.3. Justificación de la Investigación

La estrategia sanitaria que más impulsó la Organización Mundial de la Salud (2020) radicó en limitar al máximo las interacciones con otras personas y en caso de tenerlas tomar medidas exhaustivas de desinfección, especialmente el permanecer en casa, por lo que se considera un periodo marcado por la incertidumbre y el estrés.

La pandemia ha dejado secuelas que se van evidenciando paulatinamente de acuerdo avanzan las investigaciones, ha modificado los hábitos colectivos, la forma de interacción de los seres humanos y en muchos casos ha dejado secuelas emocionales por la pérdida de un o más familiares; un acontecimiento que ha expuesto a nivel mundial al ser humano a lo más cercano con la muerte. Es por ello la relevancia sobre abordar la huella psicológica y social producto de la misma.

Adaptarse a la virtualidad ha sido un reto para la comunidad educativa superior en general, desde la apertura de atenciones de trámites administrativos mediante una mesa de partes virtual y correos institucionales, como docentes que en poco tiempo tuvieron que modificar casi en su totalidad la forma de impartir sus clases, modo de evaluación, contenidos ya que el componente práctico se encontraba limitado y los estudiantes quienes se encontraban saturados de actividades virtuales, y con la incertidumbre de las medidas posteriores.

Es conveniente mencionar que es natural experimentar miedo y estrés ante la pandemia y las medidas conductistas tomadas por el gobierno las cuales han generado niveles elevados y colectivos, que requieren de un afrontamiento ya que no es saludable experimentarlo de manera sostenida por periodos prolongados de tiempo. En este escenario surge la inquietud de investigar los estados emocionales por los cuales atraviesan los estudiantes pertenecientes a la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann en relación al afrontamiento del estrés y el miedo de contagio a la COVID-19.

El impacto de esta investigación se puede evidenciar desde diferentes perspectivas iniciando con la teórica, ya que busca generar conocimiento en una población donde la variable miedo a la COVID-19 en términos investigativos es reciente y poco estudiada, sumado que se relaciona con el afrontamiento del riesgo al contagio de un virus que ocasionó una pandemia. Esto posibilita ampliar el conocimiento científico con el que se cuenta en la localidad, ya que en la región existen pocas investigaciones sobre las características de estos comportamientos en estudiantes universitarios; por otro lado se debe considerar el impacto social de la presente, ya que

los nuevos alcances producto del estudio de las variables consideradas, se pondrán a disposición de la sociedad, donde se pueden fomentar futuras investigaciones relacionadas al tema; culminando con el impacto práctico, que radica en cómo se emplee la información obtenida relacionada a las variables de estudio, lo cual sentará las bases para cualquier medida posterior de intervención en beneficio de los estudiantes.

1.4. Objetivos

1.4.1. *Objetivo General*

Establecer la relación entre el afrontamiento al estrés y el miedo a la COVID-19 en estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna en el año 2021.

1.4.2. *Objetivos Específicos*

Determinar la relación que existe entre el estilo de afrontamiento centrado en el problema y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.

Determinar la relación que existe entre el estilo de afrontamiento centrado en la emoción y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.

Determinar la relación que existe entre el estilo de afrontamiento centrado en la evitación y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021

1.5. Antecedentes del Estudio

1.5.1. *Antecedentes Internacionales*

Ruiz, et al., (2020) publicaron un artículo denominado: *La psicología como ciencia en el afrontamiento a la COVID-19: apuntes generales, de la Universidad de La Habana, Cuba*. Teniendo como objetivo identificar aspectos del comportamiento humano en situaciones como la pandemia. La metodología empleada para la investigación se basó en una revisión bibliográfica de tipo narrativa, donde se concluye que los pacientes relacionados con la enfermedad experimentan aburrimiento, soledad e ira y se da énfasis que la cuarentena y el aislamiento generan un impacto psicosocial es por ello que exponen la necesidad de abordar la comprensión psicológica y social en interrelaciones con otras dimensiones de la pandemia, impulsando el diseño de programas psicológicos adecuados al entorno y ámbito cultural cubano.

Tavares et al., (2020) publicaron la investigación titulada: *El Impacto Emocional de Coronavirus 2019-nCoV (Nueva enfermedad de Coronavirus)*, esta investigación se realizó en Brasil, siendo así una investigación de tipo bibliográfica. Este estudio requirió de la identificación de revistas internacionales como Scopus y Embase. Los resultados de esta investigación indicaron que las poblaciones de pacientes adultos mayores y trabajadores migrantes internacionales pueden requerir intervenciones personalizadas, especialmente los adultos mayores con afecciones psiquiátricas ya que experimentan sensaciones de angustia. La epidemia de COVID-19 ha resaltado las brechas en los servicios de salud mental durante las emergencias inclusive la mayoría de los profesionales de la salud no reciben capacitación para brindar atención de salud mental frente a la epidemia y el miedo parece ciertamente una consecuencia de la cuarentena masiva.

Valero et al., (2020) publicaron la investigación titulada: *Afrontamiento del COVID-19: Estrés, miedo, ansiedad y depresión, en la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Estatal del Sur de Manabí*. La cual se realizó a través de la

búsqueda sistemática de bibliografía publicada en los últimos ocho años, en revistas indexadas en bases de datos científicas y páginas oficiales de información. Con una muestra de 34 artículos cuya información se analizó con el objetivo de aportar al conocimiento sobre cómo la pandemia ha afectado la salud mental y emocional, así como en las estrategias de afrontamiento y que consecuentemente podrían ayudar a mitigar sus efectos y secuelas. Concluyendo que ha aumentado la ansiedad, depresión, soledad, insomnio e incluso tristeza, desesperación y suicidio, por lo que recomiendan aplicar las estrategias de afrontamiento, mantener una rutina saludable de sueño y alimentación, limitar la exposición excesiva a medios de comunicación y practicar técnicas de manejo de estrés como la atención plena y la respiración profunda.

Carreño et al., (2021) realizan una investigación denominada: *Conocimientos, actitudes, prácticas, miedo y estrés ante el Covid-19 en estudiantes y recién egresados de enfermería en Colombia*. Tuvo por objetivo describir y correlacionar el nivel de las variables ya mencionadas, mediante un estudio observacional de carácter transversal y analítico. Los instrumentos empleados se titulan *Fear of COVID-19 Scale, Knowledge, attitudes, and practices towards COVID-19, COVID Stress Scale* y fueron aplicados en línea a un total de 1621 participantes pudiendo concluir en una correlación directa entre ambas variables, mientras exista mayor estrés predomina mayor temor ante el virus. Se identificó una media de estrés de 89.15 en una escala máxima posible de 180 puntos y una media de temor de 20.69 en una escala máxima posible de 50 puntos., sumado a esto el 46% reportó convivir con población de riesgo para enfermedad grave,

Cavazos et al., (2021) desarrollan una investigación titulada: *Miedo al Covid-19 y estrés: su efecto en agotamiento, cinismo y autoeficacia en estudiantes universitarios mexicanos*. Con el objetivo de analizar el impacto del miedo en el estrés percibido en una muestra de 478 participantes. El diseño de investigación fue no probabilístico, transversal, cuantitativo y explicativo. Los instrumentos utilizados se denominan *A Global Measure of Perceived Stress, Multidimensional AIDS Anxiety Questionnaire* y *Maslach Burnout Inventory-Student*. La técnica de análisis empleada es el modelado de ecuaciones estructurales basado en mínimos cuadrados parciales,

pudiendo concluir que existe una relación significativa entre las variables revelando que el miedo a contraer la enfermedad origina estrés, generando agotamiento emocional y disminuyendo la autoeficacia de los estudiantes ya que el estrés percibido se manifiesta principalmente como inseguridad para afrontar dificultades personales, compromisos y obligaciones.

1.5.2. Antecedentes Nacionales

Campos et al., (2020) desarrollaron una investigación denominada: *Bienestar y Afrontamiento Psicológico de Estudiantes Universitarios en Estado de Confinamiento por COVID-19* con el objetivo de establecer la relación de ambas variables en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán y la Universidad de Huánuco. Los instrumentos aplicados son el Inventario de Estrategias de Afrontamiento COPE, la Escala de Bienestar Psicológico y el Cuestionario de Percepción sobre la COVID-19 en una muestra de 221 participantes seleccionados mediante el muestreo probabilístico específicamente por sorteo. Los resultados demuestran niveles bajos en el bienestar psicológico con una media de 160,11 de una puntuación máxima de 210 puntos de igual manera con los niveles de afrontamiento psicológico con una media de 42,92 de un puntaje máximo de 84 puntos, de manera más específica se muestra como una media de 16,27 prevalece en mujeres con afrontamiento orientado al problema mientras que en varones con una media de 15,21 predomina el afrontamiento emocional.

Mejía et al., (2020) publicaron una investigación titulada: *Percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la población peruana durante la pandemia de la COVID-19*. Esta investigación se realizó en 17 ciudades del Perú entre ellas la ciudad de Tacna, con una muestra de 4009 participantes con el objetivo de encontrar asociaciones entre las variables de estudio. Los resultados indicaron que tanto las redes sociales como la televisión generaron una percepción de exageración con la información en un 64% y 57% respectivamente aumentando la percepción de miedo en los participantes, mientras que un 43% reportó como medio la

televisión sumada del 41% que refiere como medio a las redes sociales. Es así que el 39% de los participantes percibió que la familia y amigos exageraban la situación mientras que un 25% experimentó miedo. Se realizó un análisis multivariado que demuestra que las mujeres secundarias completa, educación superior y con postgrado tuvieron una menor percepción de miedo y exageración.

Fuster y Ocaña (2021) desarrollaron una investigación denominada: *Estilos de afrontamiento al estrés influyentes en la solución de problemas sociales en estudiantes universitarios en aislamiento social por COVID-19*. Esta investigación pretende identificar de afrontamiento al estrés que predomina e influye en las habilidades para resolver problemas sociales en una muestra de 386 estudiantes universitarios mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple. El enfoque es cuantitativo, el método hipotético deductivo, nivel explicativo y diseño no experimental. Los instrumentos empleados fueron los cuestionarios de estilos de afrontamiento y solución de problemas sociales estandarizadas con validez y fiabilidad de 0,909 y 0,920 por Alpha de Cronbach respectivamente. Se concluye que el estilo de afrontamiento al estrés centrado en el problema predomina en un 81% sin embargo solo el 21% de estudiantes universitarios desarrollan las habilidades para resolver problemas funcionalmente confiando en sí mismos para solucionar los acontecimientos externos de forma exitosa ya que se ha identificado la tendencia a distorsionar, evadir y suprimir el problema evitando enfrentarlo por ende el 42% no desarrollan las habilidades necesarias y el 19% solo algunas.

Meléndez (2022) lleva a cabo una investigación nombrada: *Correlación entre el miedo a la Covid-19 y el trastorno de ansiedad generalizada en Universitarios de Lambayeque, Perú; 2020-2021*, para optar por el título de médico cirujano en la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo con el objetivo de evaluar si existe correlación entre las variables en mención, mediante un estudio observacional, analítico, transversal evaluó a 370 participantes. Como método de recolección empleó los instrumentos denominados escala de miedo a la COVID-19 y escala GAD-7 para el TAG. Los resultados muestran una correlación estadísticamente significativa entre

las variables estudiadas lo que quiere decir que a mayor miedo al virus se encuentran mayores niveles de ansiedad, también se identificó una correlación positiva entre la edad y el miedo al virus, ya que mientras mayor edad se presente mayor será el miedo al contagio y finalmente se expone que los estudiantes que estudian y trabajan tienen tendencia a mayores niveles de miedo al virus.

1.5.3. Antecedentes Locales

Avilés (2021) para optar por el título Licenciado en Enfermería en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann presentó una investigación titulada: *Vulnerabilidad frente al estrés y las estrategias de afrontamiento de los estudiantes de la ESEN UNJBG Tacna – 2020* con el objetivo de determinar la relación entre ambas variables en una muestra de 122 participantes en una investigación con enfoque cuantitativo, tipo descriptivo transversal. Los instrumentos utilizados son Test de Vulnerabilidad Frente al Estrés y Test de Perfil de Estrategias de Afrontamiento de ACS. Los resultados indican que el 50,8% presenta estilos de vida adecuados y el 49,2% presenta estilos de vida inadecuadas lo cual constituye una de las dimensiones de la vulnerabilidad frente al estrés seguidamente se demuestra que el 52,5% presenta estrategias de afrontamiento orientadas a resolver el problema, la mayoría realiza un afrontamiento no productivo de forma regular representado por el 87,7% mientras que el 56,6% realiza estrategias de afrontamiento en referencia a otros de manera eficiente.

Mamani (2021) para optar por el título Licenciado en Psicología en la Universidad Privada de Tacna elaboró una investigación denominada *Estilos de afrontamiento y ansiedad manifiesta en estudiantes de la Carrera Profesional de Psicología de la Universidad Privada De Tacna, 2021* con el objetivo principal de determinar la relación entre ambas variables en una muestra de 258 participantes seleccionados por muestreo no probabilístico específicamente de carácter intencional, mediante un enfoque cuantitativo de tipo básico y correlacional. Los instrumentos empleados son el Cuestionario de Modos de Afrontamiento del Estrés COPE de Carver

et al., (1996), inicialmente en el Perú por Casuso en 1996, seguidamente por (Cassaretto & Chau, 2015) y por Dextre (2019) y la Escala de Ansiedad Manifiesta en Adultos (AMAS). Los resultados demuestran que existe una relación entre ambas variables siendo el estilo de afrontamiento enfocado en el problema el más predominante representado por el 57,8%.

Candela y Guerra (2022) para obtener el grado de Magister en la Universidad Privada de Tacna desarrollaron una investigación denominada: *Estrés percibido y bienestar psicológico durante la emergencia nacional por COVID-19, en estudiantes de la Universidad Privada de Tacna, 2021* con el objetivo de determinar la relación entre ambas variables en una muestra de 602 participantes seleccionados mediante el muestreo no probabilístico específicamente de carácter intencional. La investigación es de tipo básica, descriptiva y correlacional. Los instrumentos utilizados son Escala de Estrés Percibido de Cohen y Escala de Bienestar Psicológico de Casullo, respecto a los resultados se evidenció una relación estadísticamente significativa entre las variables y se demuestra que el 65.95% de estudiantes presenta un nivel de estrés moderado mientras que solo el 7.97% se considera en un nivel alto, por otro lado, con la variable bienestar psicológico se identificó que puntúan 29,57% en el nivel alto y 26,41% en el nivel medio.

Vargas et al., (2022) llevaron a cabo una investigación denominada: *Evidencias métricas de la escala de miedo percibido relacionado con la pandemia covid-19 en adultos de Tacna* con el objetivo de identificar las evidencias métricas de la Escala de Miedo al COVID-19 (FCV-19S) desarrollada por Ahorsu et al., (2020) entre otros. El muestreo de la investigación fue no probabilístico específicamente por conveniencia en la población entre los 20 y 59 años. Respecto a la escala la versión original se encuentra en inglés posteriormente traducida y validada en el Perú con una consistencia interna de 0.82 (Alpha de Cronbach) y una validación concurrente con: la Escala hospitalaria de ansiedad y depresión y con la Escala de vulnerabilidad percibida a la enfermedad. Los resultados indican que la versión en español demostró un modelo bifactorial que cumple con las propiedades psicométricas adecuadas.

1.6. Definiciones Básicas

1.6.1. *Afrontamiento al Estrés*

Lazarus y Folkman (1984) describen el afrontamiento o *coping*, como aquellos procesos conductuales y cognitivos que se desarrollan para manejar las demandas específicas internas y externas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo.

1.6.2. *Estilo de Afrontamiento Centrado en la Emoción*

Se presentan cuando las personas experimentan una situación que asumen es inalterable por lo que tienden a atenuar o paliar su expresión emocional desencadenada por la fuente de estrés. Comprende a la búsqueda de soporte emocional, la reinterpretación positiva de la experiencia, la aceptación y el retorno a la religión (Carver et al., 1989).

1.6.3. *Estilo de Afrontamiento Centrado en el Problema*

Se manifiesta cuando el ser humano busca modificar la situación existente con el objetivo de disminuir los efectos del problema tomando decisiones para solucionar el problema ejecutando ciertas acciones sobre la fuente de estrés que está originando malestar. Comprende al afrontamiento directo, la planificación de actividades, la supresión de actividades competitivas, la retracción del afrontamiento y la búsqueda de soporte social (Carver et al., 1989).

1.6.4. Estrés

Estado de fatiga donde el ser humano identifica situaciones amenazantes de excesiva demanda con el fin de preservar la supervivencia y la de su especie. Donde puede generar reacciones eficaces, controladas con fines adaptativos como también puede generar respuestas caracterizadas por una inadecuada adaptación. Por ejemplo, en casos como: catástrofes, pérdida de seres queridos, rupturas de vínculos, anuncio de una enfermedad, etc. como también producto del estilo de vida en caso de la privación de horas de sueño, exigencias externas, dificultades económicas, etc. que si se prolongan en el tiempo pueden originar problemas de salud (Leira, 2011).

1.6.5. Miedo

Es una emoción básica de temor que parte de la interpretación de peligro o amenaza que hace una persona acerca de una situación. Comúnmente son aquellas que se asocian a la anticipación de daño físico o psicológico donde las expectativas propias sobre los recursos de afrontamiento no se encuentran a la altura del evento que se aproxima. Es a través del temor que el ser humano toma conciencia sobre alguna vulnerabilidad (Marshall, 2009).

1.6.6. Miedo a la Covid-19

Es una emoción caracterizada por una intensa sensación desagradable provocada por la percepción del peligro de contagiarse con el virus de la COVID-19 (Ahorsu et al., 2020).

1.6.7. *Estilo de Afrontamiento Centrado en la Evitación*

Se muestran cuando el individuo dirige su atención y acción hacia conductas evitativas ocupándose en actividades que no se encuentran relacionadas con el acontecimiento estresante. Comprende a la negación, las conductas inadecuadas y la distracción (Carver et al., 1989).

Capítulo II

Fundamento Teórico Científico de la Variable Afrontamiento al Estrés

2.1. Estrés

El estrés se manifiesta en reacciones denominadas fisiológicas, emocionales y cognitivas presentadas a continuación según Cassaretto et al., (2003): Las reacciones fisiológicas, constan de reacciones neuroendocrinas asociadas al sistema nervioso autónomo que si prevalecen por tiempo prolongado deterioran el sistema inmunológico que se ocupa de resguardar al organismo de cualquier afección. Estas reacciones pueden ser alteraciones en: la presión sanguínea, el ritmo cardiaco, la actividad estomacal e intestinal, la respiración, la dilatación de las pupilas, cefaleas entre otras manifestaciones. Las reacciones emocionales, que corresponden a las sensaciones de malestar emocional como el temor, el miedo, la ansiedad, la depresión, la cólera y la ira que pueden originar problemas de salud mental si son evocados con demasiada frecuencia. Las reacciones cognitivas, segmentadas en tres tipos de estrés denominados: preocupación, pérdida de control y negación que vienen anexadas a síntomas que interfieren con el desempeño del individuo y los vínculos que pueda establecer. Por ejemplo, bloqueos mentales, amnesia, desrealización, procesos disociativos entre otros.

El estrés según Selye (1936, citado por Espinoza et al., 2018) actúa como un agente desencadenante que se caracteriza por evocar sentimientos que posiblemente llevan al ser humano a ejecutar comportamientos problemáticos que amenazan el equilibrio natural del organismo originando una reacción fisiológica no específica sin embargo por encima de ellas se encuentra una respuesta corporal más general ante el estrés a la cual denominó el síndrome de adaptación general (SAG) que consta de tres etapas claramente diferenciadas descritas a continuación:

2.1.1. *Etapa de Alarma*

Es la etapa inicial de alerta donde el cuerpo identifica al estresor y se dispone para ejecutar ciertas acciones que se denominan como la respuesta inicial de alerta donde la persona puede enfrentarse o huir del estímulo considerado amenazante mediante una reacción intensa de corta duración. Todo ello genera una alteración en el organismo del sujeto que se caracteriza por acelerar el ritmo cardiaco, la respiración y sudoración donde emociones como el miedo, la ira o ansiedad son experimentados.

2.1.2. *Etapa de Resistencia*

Posteriormente identificado el estímulo desencadenante del estrés el ser humano aumenta el estado de alerta y su cuerpo se dispone a mejorar la respuesta física, poniendo en marcha sus recursos para adaptarse producto de ello los síntomas iniciales desaparecen. Esta etapa consta de los esfuerzos del individuo para recuperar su homeostasis y reparar el posible daño mientras la ira, fatiga, irritabilidad, ansiedad, entre otras, son emociones que las personas pueden experimentar durante este proceso.

2.1.3. *Etapa de Agotamiento*

Cuando el estímulo desencadenante del estrés se mantiene empieza a generar daño, haciendo colapsar al organismo de la persona producto del cual reaparecen los síntomas interrumpiendo el proceso de regeneración y haciendo probable que se desarrollen trastornos relacionados con el estrés que podrían tener como desenlace la muerte. Esta etapa se caracteriza por los intentos de preservación del organismo ya que el cuerpo no está diseñado para lidiar con niveles de estrés elevados por periodos prolongados de tiempo, algunas de las manifestaciones más comunes son enfermedades cardiacas, ansiedad, depresión, trastornos digestivos entre otros.

En síntesis, de acuerdo a Lanuque (2019) el estrés es considerado un sentimiento de tensión a nivel físico y emocional, que es originado por una sobre exigencia que demanda al ser humano a contar con un rendimiento superior al promedio lo que puede desencadenar una diversidad de trastornos que perjudiquen su salud.

2.2. Afrontamiento al Estrés

Se considera afrontamiento a la respuesta emitida por el ser humano ante una situación estresante donde las experiencias, la autoapreciación de sus capacidades y las motivaciones influyen en el proceso activo de adaptación del individuo (Carver et al., 1994). Es un proceso dirigido por las valoraciones y acciones emitidas ante demandas internas o externas percibidas como agotadoras o excesivas para las capacidades y habilidades del individuo, se caracterizan por ser la suma de los esfuerzos cognitivos, emocionales y comportamentales para reaccionar con los recursos disponibles independientemente si se consideran exitosas o no. El concepto de afrontamiento al estrés está relacionado al tipo de estrategias empleadas por el ser humano para enfrentar un acontecimiento nocivo (Cabanach et al., 2010).

2.3. Teorías del Afrontamiento del Estrés

Este término ha estado presente en la psicología desde sus inicios, enfocándose en cómo las personas se adaptan a las circunstancias adversas de la vida y los autores (Días et al., 2019) han realizado una segmentación en base a tres principales generaciones explicadas a continuación:

La Primera Generación está representada por psicoanalistas que daban énfasis al rasgo, diferenciaron los comportamientos asociados a mecanismos de defensa rígidos y desadaptativos de las conductas flexibles, propositivas, orientadas al futuro y adaptadas a la realidad.

En la década de 1960 surge la Segunda Generación encabezada por Richard Lazarus y colaboradores brindando una nueva perspectiva enfocada en el proceso dándole más énfasis al esfuerzo que al resultado del afrontamiento. Durante este periodo de tiempo se implementaron cuatro características importantes mencionadas a continuación: (a) se describen los pensamientos y las acciones producto de un acontecimiento estresante, (b) se evalúa el afrontamiento considerando que producto de la interacción entre el entorno y la persona la reacción puede variar, (c) se debe evaluar al mismo individuo en diferentes contextos, (d) el afrontamiento no es bueno ni malo ya que depende de los objetivos de la persona.

La Tercera Generación que se encuentra aún en proceso de evolución surge a partir de la década de 1990 con el estudio de las convergencias entre el afrontamiento y la personalidad, se demostró que las conductas no solo estaban impulsadas por elementos disposicionales sino más bien por características del individuo específicamente por los rasgos de su personalidad.

De manera general se ha podido relacionar directamente los estilos de afrontamiento con las características de la personalidad mientras que las estrategias de afrontamiento se caracterizan por ser acciones cognitivas o conductuales llevadas a cabo donde aparentemente los estilos de afrontamiento pueden influir las estrategias seleccionadas por el individuo.

2.3.1. *Modelo de Afrontamiento de Folkman y Lazarus*

Los autores postulan que la teoría del estrés y el afrontamiento son un marco para estudiar el estrés psicológico, este proceso es producto de la relación entre el ser humano y el entorno, se produce cuando las personas consideran que los recursos con lo que cuentan para hacerle frente a situaciones que desencadenan estrés son insuficientes por lo que se hace necesario destinar energía a comportamientos que mitiguen las demandas tanto internas como externas. Existe una evaluación principal de los recursos propios que se basa en las creencias, objetivos y valores individuales,

mientras que la evaluación secundaria consta de la elaboración de las alternativas de afrontamiento de acuerdo al contexto ambas al concluir determinan lo consideran la experiencia como desafío, amenaza, daño o pérdida (Folkman, 2010).

Se proponen dos formas de responder al estrés, la primera se denomina manipulativa caracterizada por los esfuerzos que realiza el individuo para modificar su relación con el estímulo estresante intentando alejarse de él huyendo e incluso informándose para comprenderlo y predecirlo o la segunda denominada manipulativa, este tipo de respuesta está relacionada con eludir el afrontamiento y evitar que la persona supere la adversidad inhibiendo cualquier acción acomodándose mediante la reevaluación, modificación del estado interno, relajación, consumo de alcohol, relajación, entre otros (Lazarus & Folkman, 1984).

Esta teoría carece de una justificación sobre las diferencias individuales en las reacciones psicofísicas ante acontecimientos estresantes similares. Por lo que la complementan con la teoría transaccional del estrés donde sostienen que existe una relación dinámica, recíproca y bidireccional entre el ambiente y el individuo (Cassaretto et al., 2003).

Este modelo asume que las respuestas emitidas por el individuo sean cognitivas o conductuales se utilizan para reducir la angustia y solucionar las dificultades de la vida cotidiana. Se da especial énfasis en la evaluación cognitiva durante la emisión de la respuesta emocional en una relación persona y ambiente. La teoría propuesta involucra cuatro conceptos principales explicados seguidamente por Días et al., (2019):

Primero, el afrontamiento es un proceso que se da producto de la interacción con el ambiente ya que una misma reacción puede ser más efectiva en ciertos entornos más que en otros; como segundo punto considera que las situaciones estresantes se deben manejar en lugar de intentar controlar; el tercer concepto refiere que el individuo realiza una evaluación sobre como percibe, interpreta y representa el fenómeno y el cuarto concepto en donde el proceso de afrontamiento se constituye por impulsar la movilización del ser humano para cubrir las demandas internas o externas que surgen producto de su interacción con el entorno.

2.3.2. Estilos y Estrategias de Afrontamiento

Si bien la teoría inicia con Lazarus y Folkman en 1986 quienes propusieron dos estilos de afrontamiento uno de ellos centrado en el problema y el otro en la emoción; son Carver et al., (1989) quienes proponen un estilo adicional basado en la evitación.

2.3.2.1. Estilo de Afrontamiento Centrado en el Problema. Se presentan cuando el ser humano intenta modificar la situación existente, ya sea tomando distancia o atenuando el impacto de la amenaza o inconveniente o tratando de confrontar directamente al problema que causa el estrés mediante una adecuada toma de decisiones, solución de problemas o la ejecución de acciones directa sobre la fuente nociva que produce malestar. Los modos de afrontamiento enfocados al problema tienen mayor probabilidad de aparecer cuando estas condiciones son evaluadas como susceptibles de cambio (Carver et al., 1989). Dentro de los modos de afrontamiento al estrés se encuentran las siguientes estrategias:

2.3.2.1.1. Afrontamiento Directo. Es el proceso para ejecutar acciones directas, incrementando los esfuerzos del individuo con el objetivo de distanciarse del estímulo nacido, evitando al estresor o aminorando sus efectos negativos.

2.3.2.1.2. Planificación de Actividades. Es el análisis del problema para llevar a cabo estrategias que puedan modificar la situación. Lo que implica pensar en cómo manejarse frente al estresor organizando estrategias de acción, decidiendo qué paso tomar y estableciendo cuál será la mejor forma de gestionar el problema.

2.3.2.1.3. Supresión de Actividades Competitivas. Se refiere a la búsqueda de soluciones para la problemática posponiendo cualquier actividad, proyecto, etc. que se encuentre relacionada al problema a solucionar, evitando ser distraído con cualquier estímulo ajeno.

2.3.2.1.4. Retracción del Afrontamiento. Consiste en esperar una oportunidad ideal para actuar sobre el problema estresor, evitando ejecutar cualquier acción, esta estrategia se caracteriza por tener una naturaleza distractora para evitar pensar sobre el problema.

2.3.2.1.5. Búsqueda de Soporte Social. Se expresa mediante la búsqueda de asistencia, conocimiento, advertencia, opinión en personas externas sobre alternativas de respuesta que tengan mayores probabilidades de resolver de manera efectiva el problema estresor.

2.3.2.2. Estilo de Afrontamiento Centrado en la Emoción. Se manifiesta cuando la persona intenta reducir o erradicar las reacciones emocionales desencadenantes por la fuente de estrés, se da por sentado que el contexto es inmodificable y por ende dirige su atención y energía a mitigar el malestar emocional presente. Estas estrategias de afrontamiento surgen en su mayoría cuando el sujeto evalúa negativamente la modificación de las condiciones lesivas, procurando así manejar y comprender el malestar y expresión emocional a través del consuelo y soporte en otros (Carver et al., 1989).

2.3.2.2.1. Búsqueda de Soporte Emocional. Se manifiesta con la búsqueda en personas externas de apoyo moral, empatía y comprensión sobre la situación problema con el objetivo de aliviar la reacción emocional negativa.

2.3.2.2.2. Reinterpretación Positiva de la Experiencia. Consiste en reevaluar el problema de manera positiva, otorgándole connotaciones favorables a la experiencia en sí misma y en otros casos asumiéndola como un aprendizaje para el futuro. Con la intención de crear un nuevo significado al problema.

2.3.2.2.3. Aceptación. Comprende dos elementos en el transcurso del proceso. El primero ocurre en la etapa de evaluación inicial, donde la persona reconoce la falta de control personal sobre las consecuencias, lo que la lleva a aceptar la existencia de la situación estresante. El segundo ocurre durante la evaluación posterior e implica aceptar la realidad como una circunstancia inalterable con la que se deberá convivir.

2.3.2.2.4. Retorno a la Religión. Se entiende como la tendencia en afanarse con la religión en situaciones de estrés con la intención de reducir la tensión existente. En mayor profundidad la persona se encuentra en la búsqueda de sentido como impulso para seguir adelante.

2.3.2.3. Estilo de Afrontamiento Centrado en la Evitación. Se revelan cuando la persona incorpora acciones de evitación ante una situación estresante en particular, dirigiendo su atención hacia actividades que no estén relacionadas, este estilo suele ser el menos productivo para el manejo del estrés (Carver et al., 1989).

2.3.2.3.1. Negación. Se expresa cuando la persona se rehúsa a reconocer la existencia del problema, por lo que tiende a la evitación mediante la distorsión de la realidad alterando su valoración sobre la situación.

2.3.2.3.2. Conductas Inadecuadas. Se manifiesta mediante la evitación de la situación que genera estrés redirigiendo su energía hacia comportamientos paliativos como por ejemplo el consumo de bebidas alcohólicas, la ingesta de alimentos entre otros con el objetivo de sentirse mejor.

2.3.2.3.3. Distracción (Afrontamiento Indirecto). Ocurre cuando la persona evita o pospone la resolución de problema, implica que oriente su atención a una amplia variedad de actividades que la distraigan de su evaluación la dimensión conductual del problema.

En otras consideraciones el afrontar un acontecimiento estresante mediante la ejecución de estrategias centradas en la emoción puede atenuar el estrés hasta el punto de posibilitar la realización de un afrontamiento centrado en el problema y, éste a su vez, puede aminorar la amenaza y aliviar el estrés emocional (Lazarus & Folkman, 1984).

2.4. Estrategias de Afrontamiento en Jóvenes

La adolescencia es una etapa en la que se pueden presentar infinidad de actividades que podrían transformarse en fuentes de estrés, como la búsqueda de identidad o la elección vocacional. En algunos países como Alemania, Estados Unidos y Perú los jóvenes han manifestado similitud en ciertas preocupaciones educativas como, por ejemplo, la exigencia académica, escasas habilidades sociales, problemas en la dinámica familiar, dificultades económicas, distanciamiento parental, presión social, sobresaturación de actividades, dificultades para establecer y/o mantener vínculos amorosos y problemas en relación a sí mismos (Cassaretto et al., 2003).

La transición a la educación superior puede ser un reto para cualquier estudiante ya que se encuentran sometidos a diversos cambios que deben afrontar en los sentidos emocional, familiar, vincular y social. Producto de una investigación elaborada por Scafarelli y García (2010) en jóvenes universitarios uruguayos se pudo concluir que existen diferencias significativas en cuanto a las estrategias de afrontamiento de acuerdo al sexo donde las mujeres recurren con mayor frecuencia que los varones a la búsqueda de apoyo social, sentido de pertenencia, actividades relajantes ya que presentan mayor tendencia a preocuparse.

En la actualidad según Verdugo et al., (2013) se ha desarrollado la necesidad formar a los jóvenes universitarios fuertemente competitivos para afrontar las demandas sociales, académicas propias del medio en el que se encuentran, orillándolos a cometer excesos para salir airosos de la evaluación continua de sus educadores como también de los miembros de los grupos sociales al cual pertenecen y con los que se

relacionan diariamente y también para los retos que se pueden presentar cuando formen parte de un entorno laboral altamente demandante donde se ven en la imperiosa necesidad de sobresalir.

Recientemente Bahamón et al., (2019) determinaron que existe relación entre los estilos de afrontamiento y el riesgo suicida en estudiantes adolescentes entre los 14 y los 18 años de edad, descubrieron la existencia de una correlación negativa entre el uso de estrategias centradas en la solución del problema y el riesgo suicida es decir que mientras exista menor uso de estrategias centradas en la solución mayor riesgo suicida.

Teniendo en cuenta que la presente investigación tiene como muestra a población universitaria es pertinente mencionar los alcances de Piergiovanni y Depaula (2018) quienes indican que los estudiantes universitarios que utilizan el estilo de afrontamiento centrado en la solución del problema y la reevaluación positiva cuentan con niveles mayores de autoeficacia.

2.5. Estrés Académico Percibido y Estrategias de Afrontamiento

Las investigaciones más recientes según Lanuque (2020) refieren que se pueden identificar situaciones generadoras de estrés en estudiantes universitarios de acuerdo a dos enfoques explicados a continuación:

El primero partiendo desde la perspectiva estudiantil donde se consideran las herramientas propias del estudiante para afrontar el estrés donde la autoestima y las capacidades emocionales con las que cuenta son un factor clave para desarrollar un alto sentido de autoeficacia que puede reducirlo, ya que por el contrario quienes tienen baja autoestima se encuentran más propensos experimentar cansancio emocional e incluso a no culminar sus estudios superiores.

El segundo desde un enfoque institucional, donde se consideran situaciones estresantes generadas por la dinámica propia del centro de estudios donde la sobrecarga de trabajo, la plataforma de estudio y la comunicación con los docentes son factores que aumentan el estrés en los estudiantes.

Taboada et al., (2019) postulan que el principal generador de estrés en estudiantes universitarios responde a la carencia de compromiso con las actividades propuestas y al evitar o posponer realizarlas. Es importante considerar el empleo de estrategias de afrontamiento como factor protector que disminuye la probabilidad de desarrollar sintomatología depresiva. Por otro lado, también se reconoce que las carreras relacionadas a la salud se encuentran más asociadas con la presencia de estrés.

Algunos autores como Valero et al., (2020) recomiendan el empleo de dos estrategias para prevenir o mitigar síntomas de estrés, ansiedad y depresión. El primero consta en promover vínculos sociales y el segundo acerca de realizar actividad física de manera sostenida.

De acuerdo a Guevara y Hurtado, (2020) la incidencia de problemas de estrés en los estudiantes se ha incrementado notablemente en los últimos años, la bibliografía señala que una de las fuentes de estrés de mayor relevancia la constituye el ámbito académico, más aún teniendo en cuenta el impacto de la pandemia sobre ello. Gonzáles (2020) expone la presencia de una disminución en la motivación y el rendimiento académico con un aumento de la ansiedad y dificultades familiares especialmente para estudiantes universitarios en una universidad pública del sur de México.

En un informe reciente del Instituto Internacional de la UNESCO para la Educación Superior en América Latina y el Caribe (2020) se mencionan los posibles impactos en relación al componente emocional a corto, mediano y largo plazo en estudiantes universitarios. Producto del confinamiento se han perdido rutinas de socialización que forman parte necesaria para el desarrollo integral del estudiante, al encontrarse privados de ello los más perjudicados son quienes requerían potenciar sus habilidades sociales sumado de quienes requerían del aprendizaje colaborativo para nivelarse académicamente (Pedró, 2020).

Durante la etapa universitaria es importante tener presente cuales son los factores de riesgo como de protección para guiar a los estudiantes a que logren una adaptación adecuada. Por lo que se hace importante capacitarlos en las alternativas de afrontamiento que tienen a su disposición (Boullosa, 2013).

Es claro que la formación que reciben los universitarios está lejos de ser lo que se denomina integral como muchos modelos educativos promueven ya que en la práctica no cuentan con programas que fortalezcan sus capacidades de resiliencia académica y sus habilidades cognitivas, socioafectivas, perpetuando un estado de vulnerabilidad frente a las adversidades de la vida (Gómez & Rivas 2017).

El futuro de la educación superior de acuerdo a Gonzáles (2020) requiere de un modelo educativo renovado enfocado en la construcción de un mundo mejor donde los estudiantes tengan la oportunidad de incorporarse a espacios formativos en: habilidades de pensamiento crítico, resolución de problemas, autorregulación del aprendizaje, autoeficacia, inteligencia emocional y resiliencia académica, con el objetivo de prepararlos para afrontar desde una mejor posición los nuevos retos que vendrán.

2.6. *Afrontamiento y Ajuste Psicológico de Respuesta*

La pandemia ha generado múltiples dificultades tanto a nivel social como individual, las cuales han tenido un impacto significativo en el bienestar emocional de la población. La investigación indica que las personas han experimentado síntomas emocionales tales como ansiedad, depresión, estrés (Liu et al., 2020) y también han enfrentado problemas de somatización (Qiu et al., 2020).

El ajuste psicológico está relacionado a ciertas variables que, según Lacomba et al., (2021) han estado presentes en familiares de adolescentes contagiados por el virus, como la regulación emocional, la psicopatología previa, la resiliencia y el clima familiar, los cuales pueden predecir el ajuste psicológico. Se le dio énfasis a la importancia de desarrollar estrategias de regulación emocional ya que la baja capacidad para evaluar situaciones estresantes se asocia con la presencia de somatización y por ende una menor satisfacción vital. Neyland et al., (2020) sostienen que los problemas en la gestión de las emociones forman el cimiento de numerosos trastornos relacionados con la salud mental. Asimismo, indican que los problemas de salud mental previos pueden anticipar una mayor tendencia a experimentar somatización,

especialmente cuando se asocian con una escasa capacidad para regular las emociones y una falta de resiliencia, o cuando se encuentran en un entorno familiar caracterizado por una dinámica negativa.

El papel de la resiliencia es fundamental ya que le brinda al ser humano la capacidad de sobreponerse ante la adversidad y salir fortalecido, según Prime et al., (2020) incluso puede aminorar el impacto emocional originado por circunstancias nocivas. Los estudios sugieren que las familias que son capaces de mostrar resiliencia frente a eventos perturbadores tienen una mayor probabilidad de desarrollar una nueva comprensión y un enfoque más adaptable en su vida (Wade et al., 2020).

En tiempos actuales existe la preocupación por inculcar en la población la necesidad de mejorar sus habilidades para gestionar mejor sus emociones considerando que podrían cumplir una función protectora ante las complicaciones que tienen que afrontar como es el caso de la pandemia. Según Navarro et al., (2018) es necesario que se refuercen las habilidades de reevaluación cognitiva ante las situaciones, con el objetivo de generar nuevos significados y así lograr disminuir el impacto emocional.

Capítulo III

Fundamento Teórico Científico de la Variable Miedo a la Covid-19

3.1. Emoción

El estado emocional de un individuo dispone la forma en que percibe el mundo. Esquivel (2015) refiere que “la raíz latina de la palabra emoción es *emovere*, formada por el verbo «motere» que significa mover y el prefijo «e» que implica alejarse, por lo tanto, la etimología sugiere que una emoción es un impulso que nos invita a actuar” (p.14).

Ekman (2017) sostiene que la calidad de vida está determinada por las emociones, estas se manifiestan en todas las relaciones importantes del ser humano por ejemplo en el ambiente laboral, social, familiar, etc.; ellas pueden garantizar la supervivencia como también pueden generar daños considerables. Las emociones llevan a las personas a actuar de maneras que consideran realistas y apropiadas o por el contrario al arrepentimiento. Con frecuencia las emociones se desencadenan con gran rapidez independientemente de la consciencia del individuo pudiendo salvarle la vida en situaciones de emergencia o en su defecto generando estragos si reacciona de forma exagerada. Indica también que cada emoción genera un patrón de sensaciones único en el cuerpo que posee señales únicas donde las más reconocibles se manifiestan en el rostro y en la voz. Usualmente cada uno se familiariza con esas sensaciones es ahí donde se toma conciencia de la respuesta emocional con suficiente tiempo para elegir si se procede o interfiere con ella.

El cuerpo está acondicionado para experimentar dos tipos de reacciones: como un rayo o como un suspiro, el primero afecta al hígado y la vesícula ocasionando un mal funcionamiento haciendo que la persona se ponga nerviosa y tenga dificultades para expresarse y otro, que genera buen ánimo y provoca una sonrisa (Esquivel, 2015).

3.2. Miedo

El miedo es una de las emociones que ha inspirado mayor cantidad de estudios al igual que la ansiedad dentro del campo de la psicología. La distinción entre ellas radica en que el miedo se produce ante un peligro real y la reacción es proporcionada a éste, mientras que la ansiedad es desproporcionadamente intensa con la supuesta peligrosidad del estímulo Chóliz (2005) citando a Tobal (1995).

La percepción de que existe la posibilidad de sufrir daño, ya sea mediante amenazas de origen físico o psíquico se consideran disparadores innatos para el miedo en ciertos seres humanos. Cuando se experimenta surge una preparación corporal para afrontarlo de dos maneras: esconderse y huir producto del aumento del flujo sanguíneo en las piernas como respuesta natural. Sin embargo, cuando las personas consideran que son capaces o cuentan con los recursos para afrontar una amenaza, las sensaciones y pensamientos desagradables se pueden disipar, dirigiendo su atención a la ejecución de ciertas acciones. Es decir que una situación amenazante puede desencadenar la respuesta del miedo en un individuo mientras que en otro ocasionar una reacción completamente diferente (Ekman, 2017).

Investigaciones recientes llevadas a cabo por Ruch y Ekman (2021) postulan tres formas distintas de miedo según responda a una amenaza inmediata o próxima explicadas a continuación:

Primero, las amenazas se manifiestan en dos comportamientos inmediatos, quedarse petrificado o huir para solucionarla mientras que el permanecer preocupado por un nuevo peligro conduce a mantener una vigilancia extrema y a la tensión muscular.

Segundo, generar una respuesta ante una amenaza directa suele generar alivio, mitigando las sensaciones de dolor, mientras que intranquilizarse sobre una amenaza futura aumenta el dolor.

Tercero, existe evidencia que propone que una amenaza inmediata y otra próxima se relacionan con zonas distintas de actividad cerebral.

3.2.1. *Funciones del Miedo*

El miedo está considerado dentro de las emociones humanas básicas, se destaca su valor funcional, adaptativo y de supervivencia (Stoychev, 2020). Todas las emociones incluyendo las más desagradables cuentan con alguna función que les atribuye utilidad y le permite al ser humano ejecutar respuestas conductuales para la adaptación social y el ajuste personal.

Se considera que el miedo es una de las emociones más intensas y desagradables de las emociones básicas, debido a que genera malestar inmediato, aprensión y desasosiego en las personas, cargándolas de preocupación por su seguridad o salud generando la sensación de que carecen de control acerca de la situación. Chóliz (2005 citando a Reeve, 1994) destaca que cada emoción cuenta con tres funciones principales denominadas adaptativas, sociales y motivacionales fundamentadas a continuación:

Las funciones adaptativas movilizan la energía necesaria y preparan al organismo para llevar a cabo el afrontamiento ante las condiciones ambientales. Al miedo se le atribuye la función de protección del individuo ya que facilita las respuestas de escape o evitación.

Las funciones sociales promueven respuestas conductuales consideradas apropiadas, se manifiestan con la exteriorización de las emociones atribuidas a acciones muy valoradas en procesos de vinculación interpersonal como también la represión de ciertos estados por ejemplo la manifestación de la ira que puede alterar las interacciones sociales y perjudicar la dinámica de grupos y cualquier otro sistema de organización social.

Las funciones motivacionales establecen una relación estrecha entre la emoción y la motivación. La emoción energiza y dirige una conducta cargada de motivación para que su ejecución sea más vigorosa. En otras palabras, facilita el acercamiento o la evitación del objetivo. Podemos decir que toda conducta motivada produce una reacción emocional.

3.3. Bases Neurobiológicas del Miedo

Detrás del miedo se encuentra un sistema neuronal, definido como el conjunto de circuitos de procesamiento que detectan y responden ante el peligro. Se han podido identificar qué áreas del sistema límbico resultan comprometidas en el sistema del miedo, como es el caso de la amígdala (Le Doux, 2000) que compuesta por dos núcleos neuronales con forma de almendra que configuran el sistema límbico (Martínez, 2014), se ha comprobado que el daño a la amígdala interfiere con la adquisición y expresión del miedo condicionado.

El miedo tiene la capacidad de provocar respuestas que usualmente se presentan en condiciones de peligro como comportamiento el defensivo integrado por respuestas de congelamiento o escape, las respuestas del sistema nervioso autónomo integrado por cambios en la presión arterial y frecuencia cardíaca y las respuestas neuroendocrinas que integran la liberación de hormonas de las glándulas pituitaria y suprarrenal. Estas respuestas no se aprenden sino por el contrario son automáticas (Le Doux, 2000). Los cambios fisiológicos producto del miedo son inmediatos ya que cuerpo se dispone a permanecer en un estado de alerta sostenido. (Nukuk, 2020).

En una reciente investigación se descubrió que la oxitocina, una hormona que se genera en el hipotálamo puede inhibir algunas respuestas del miedo que se proyectan desde amígdala donde se origina, hacia el tronco del encéfalo que comunica al cerebro anterior, la medula espinal y los nervios periféricos causando una parálisis en la persona; sin embargo no afecta al complejo vagal dorsal que es el área del tronco del encéfalo que se encarga de la regulación de la expresión fisiológica del miedo como es el aumento de la frecuencia cardíaca. Es así como se pueden mantener la sensación de miedo mientras el organismo tiene la posibilidad de ejecutar acciones en contra de este sentimiento, pero sin generar inmovilidad. En conclusión, la hormona de la oxitocina mantiene intacta la sensación de miedo experimentado sin embargo le permite al organismo actuar, aunque la sensación de peligro permanezca (Viviani et al., 2011).

3.4. Bases Psicológicas del Miedo

El miedo puede interferir en el equilibrio emocional del ser humano, alterando su funcionamiento psíquico y desencadenando procesos psicopatológicos específicos. Es necesario esclarecer la realidad psicológica del miedo por lo que Paredes (2002) citando a Mira y López (1969) refiere que éste puede segmentarse en seis etapas mencionadas a continuación:

La prudencia, es la primera fase de la experiencia del miedo, se caracteriza por el intento de la persona en pasar desapercibido utilizando recursos para justificarse incluso con el mismo y con la tendencia a la racionalización de las circunstancias acontecidas.

El estado de cautela, es la siguiente fase donde el individuo se encuentra en una situación de desconfianza buscando tener control y dominio intelectual en la situación que genera el miedo, sin embargo, no puede evadir el pesimismo.

Alarma, es la tercera fase de la experiencia del miedo, donde la sensación de insuficiencia predomina generando una disminución en la claridad mental de la persona por lo surge desconfianza ante el medio.

Angustia, es la fase que continua, el di encéfalo empieza a adquirir dominio sobre la corteza cerebral en medio de una explosión visceral generando una confusión en la persona donde es difícil distinguir entre el temor y el furor. Este desequilibrio reduce las probabilidades de afrontamiento.

Estado de pánico, es la quinta fase, donde aparecen conductas automáticas ya que se reducen los niveles de conciencia incluso pueden ocurrir crisis convulsivas en plena experiencia del miedo, aquí se pueden llevar a cabo reacciones consideradas sorprendentes y crepusculares.

El terror, es la sexta y última fase donde la persona pierde el control a nivel general, sus capacidades se ven afectadas a nivel motriz, de memoria, de sensibilidad afectiva, de cognición, etc.

Para complementar lo mencionado Marshall (2009) sostiene que a través del temor se informa al sistema emocional sobre alguna vulnerabilidad presente, donde si la huida no es posible el cuerpo tiende a quedarse inmóvil. Una reacción emotiva se relaciona con las circunstancias independientemente de la gravedad de la amenaza puesto que se ve influido por las características personales del individuo, es decir como es percibido. Se resalta que, desde el enfoque de la motivación, el miedo se explica por cómo se manifiesta en el individuo. Posterior a ello resalta que se deben considerar cuatro componentes para explicar el miedo: la experiencia subjetiva del temor, las modificaciones asociadas, las manifestaciones exteriores del miedo y las tentativas de evitación o huida de ciertas situaciones en una misma persona (Paredes, 2002).

3.5. Miedo Social

Si bien el miedo es una emoción que se experimenta de forma individual es contagiosa por ende social, las respuestas de miedo pueden evolucionar para convertirse en señales de alarma para preparar a otros miembros del grupo. Según Marina (2006) el contagio del miedo puede aparecer en entornos familiares por situaciones particulares del hogar y en contextos sociales provocados por el temor ante de la presencia inminente de ciertos acontecimientos amenazantes como, por ejemplo, las teorías de destrucción del mundo, pandemias como la peste negra que devastó Europa, falsas alarmas, noticias de saqueos, sospechas de un ataque, entre otras. La psicopatología de las multitudes refiere que las masas son fuertemente influenciables y pueden moldear rápidamente el juicio de la población generando, cambios emocionales, el debilitamiento del espíritu crítico, la devaluación del sentido de responsabilidad individual y la subestimación o exageración de la fuerza

El miedo se propaga de forma automática e inconsciente, haciéndose difícil de controlar. Este fenómeno explica el comportamiento masivo desadaptativo que ocurre en algunas ocasiones durante el anuncio de noticias alarmantes, conciertos, eventos deportivos u otras reuniones públicas de gran aforo (Ricou, 2020).

Debiec (2020) sostiene que el contagio del miedo no requiere contacto físico directo, por lo que los medios de comunicación cuentan con gran influencia en el ser humano y de acuerdo a como se presente la información pueden manipularlo. La pandemia se difundió con un enfoque alarmista generando la sensación de peligro inmediato en la población.

Los seres humanos son seres relacionales por naturaleza. Barrera (2010) postula que las personas cuentan con un esquema emocional individual que transporta hacia su grupo de pertenencia, el cual se va nutriendo a medida que se manifiesta interacción entre miembros del grupo.

Desde la psicología social se mencionan cuatro niveles de análisis para la conducta humana, individual, grupal, intergrupal y de multitudes. Los cuales se relacionan, pero no se manifiestan de la misma manera. Lofland (1981) desarrolla tres conceptos básicos del comportamiento denominados colectividad, multitud y masa explicados a continuación:

La colectividad hace referencia a un grupo relativamente desorganizado que carecen de procedimientos previamente definidos para incorporar e identificar a sus miembros, definir objetivos, escoger líderes y para tomar decisiones. La multitud se considera una colectividad cuyos miembros cuentan con un objeto de atención o propósito común. La masa se considera una colectividad de personas que tienen objetivos en común pero no cuentan con proximidad física. Por otro lado, elaboró un postulado donde analizó las masas en función de las emociones dominantes, identificó la presencia de masas temerosas disgregándolas en dos grupos, el primero que responde a las colectividades que reaccionan ante amenazas reales y el segundo a las que reaccionan a falsos peligros estos no obedecen a una causa real y física, sino más bien mental o imaginada.

Por sus características, una multitud puede crear un escenario envolvente donde el individuo se siente inmerso, es ahí donde el entorno puede tomar toda su atención y estimular ciertas respuestas emocionales haciéndolo susceptible a los procesos de influencia social.

La influencia de la multitud sobre el individuo se ha estudiado por (Marx & MacAdam, 1994) citado por Morales et al., (2007) quienes lo segmentaron en ocho procesos denominados sentido de legitimidad, ilusión de unanimidad, anonimato, solidaridad y poder, difusión de responsabilidad, facilitación social, inmediatez y normalización incorporado por explicados a continuación:

3.5.1. *Sentido de Legitimidad*

El individuo al formar parte de un gran número de personas o multitud debe tener convencimiento sobre las palabras y acciones de los demás miembros considerándolo como correcto y aceptable por lo que requiere de su respaldo. Desde esta perspectiva, considera que quienes lo rodean son racionales y defienden una causa justa.

3.5.2. *Ilusión de Unanimidad*

El participante tiene la percepción errónea donde generaliza su forma de pensar y atribuye que todas personas lo piensan como él y que son tantos que no pueden estar equivocados, con lo que incrementa su sentimiento de confianza y unión con el grupo.

3.5.3. *Anonimato*

Mientras más personas se encuentren presentes son mayores las probabilidades de mantener reservada la identidad del individuo por lo que es más sencillo evadir el cumplimiento de las normas sin ser detectado por los encargados del control social por ende no recibirá una sanción lo que fomenta que se perpetue el incumplimiento de las normas, creando así un entorno de impunidad.

3.5.4. *Solidaridad y Poder*

En una multitud los participantes tienen conciencia de formar parte de una unidad más grande, lo que deriva en un sentimiento de unión que lo relaciona con los demás miembros, producto de ello se desarrolla un sentimiento de poder entre los miembros quienes tienen la percepción de contar con solidez y fuerza, lo que se denomina cohesión grupal.

3.5.5. *Difusión de Responsabilidad*

Se ha demostrado que mientras mayor sea la cantidad de espectadores, testigos o participantes involucrados en un acontecimiento de emergencia la percepción de responsabilidad disminuye, debido a que no se considera necesario contar con un afrontamiento individual sino más bien colectivo, es así como se diluye en medio de una multitud. Existe una perspectiva denominada giro hacia el riesgo que postula que cuando los individuos se encuentran agrupados, se sienten capaces de tomar decisiones más arriesgadas que si estuvieran solos debido que las consecuencias serán asumidas por el grupo al que pertenecen.

3.5.6. *Facilitación Social*

Este fenómeno responde a la energización para emitir respuestas por el hecho de encontrarse en presencia de otros miembros, este efecto de facilitación social se trasladó al entorno de las multitudes. Es decir que los individuos actúan con mayor intensidad al encontrarse respaldados por la presencia de miembros externos a diferencia de su forma de actuar cuando se encuentran solos, la presencia de otros está asociada a una fuente mayor activación cortical.

3.5.7. Normalización

Inicialmente los grupos no tienen establecido una estructura, carecen de roles, normas y conductas definidas por lo que existe la tendencia a vincularse para reducir la incertidumbre y elegir el rumbo de acción que desean tomar colectivamente; a eso se le denomina efecto de normalización. Las multitudes pasan por el mismo proceso por lo que definen su identidad en base a la integración de nuevos miembros quienes adoptan las normas identificadas en el grupo al momento de su incorporación.

3.5.8. Inmediatez

Los individuos se ven influenciados por la conciencia de inmediatez, al destinar todos sus recursos hacia el momento presente están expuestos a seguir las conductas de quienes lo rodean sin un análisis previo y sin considerar las consecuencias que pueden originar. El carácter envolvente de la situación puede llegar a persuadir al individuo de emitir una reacción inmediata sin considerar tiempo para su análisis.

3.7. Miedo a la COVID-19

La nueva infección por coronavirus ha ocasionado una epidemia que se ha expandido rápidamente a nivel mundial y se ha convertido en una de las amenazas de salud más importante de los últimos tiempos (Sola, 2020). Paulatinamente se ha aprendido sobre esta nueva enfermedad.

De acuerdo a Maguiña (2020) la principal vía de transmisión es la respiratoria, principalmente a través de la tos y estornudos, de ahí se toman las medidas de prevención como el uso de mascarillas, el frecuente lavado de manos con agua y jabón, sumado de otras medidas preventivas, como la cuarentena y el distanciamiento social. Se determinó que en cualquier edad se puede desarrollar una insuficiencia respiratoria severa sin embargo la mayor mortalidad se relaciona con la edad.

La Organización Mundial de la Salud (2020) indica que no existe una cura para este virus por lo que su abordaje se realiza en base a la sintomatología. El Ministerio de Salud (2020) en el Perú recomendó la administración de algunas medicinas como el fosfato de cloroquina y la ivermectina de forma individual bajo consentimiento informado únicamente para pacientes con sintomatología leve.

El nuevo virus, ha generado una severa pandemia a nivel mundial, desatando pánico y alarma universal, ha colapsado sistema sanitario por su fácil contagio, es el responsable de miles de muertes especialmente en adultos mayores con comorbilidades como diabetes mellitus o hipertensión arterial y afectando principalmente a los órganos del sistema respiratorio (Maguiña, 2020).

La pandemia representa una amenaza de muerte inminente real, el temor constituye una manifestación del instinto de supervivencia del ser humano, ya que, si no se disponen de las defensas adecuadas, pueden causar angustia y desajuste emocional a la persona (Tomás, 2020). El miedo al contagio ha sido el común denominador en esta pandemia, desafortunadamente, experimentar miedo por periodos prologados de tiempo puede amplificar el daño de la enfermedad en sí.

De acuerdo a Ricou (2020) las emociones negativas que disparan el miedo se propagan con facilidad, justificando la inquietud de los ciudadanos por una alerta sanitaria que mantiene en alerta a todo el mundo. Como referencia, se encuentra que las ventas de mascarillas y alcohol en farmacias se triplicaron durante la pandemia. El miedo está directamente asociado con su velocidad de transmisión y el medio de contagio (de forma rápida e invisible), así como su morbilidad y mortalidad. Esto lleva más a otros desafíos psicosociales que incluyen estigmatización, discriminación hacia los portadores del virus y la pérdida de seres queridos.

Desde el inicio de la civilización se han presentado la propagación de epidemias que han originado una alta mortalidad en la población como, por ejemplo: la peste, el cólera o el tifus, que tuvieron consecuencias devastadoras en el pasado. La muerte constituye un elemento universal que presenta connotaciones negativas, se ha asociado con la tristeza, el dolor y la pérdida. Cuando el ser humano toma consciencia de la

mortalidad y finitud de la existencia se puede producir una gama de emociones de diversa intensidad como la ansiedad, el miedo y la depresión (Tomás, 2020). El temor ha tenido la función de mantener la supervivencia de la especie desde sus inicios hasta la actualidad (Pochintesta, 2010).

El miedo se caracteriza por ser producto de una interpretación de peligro, con breve duración, se espera que disminuya a medida que el riesgo se aleje, tiene un origen identificable que genera en el individuo una sensación de emergencia mientras que la ansiedad se caracteriza por ser de una duración prolongada ante un peligro que es desconocido, que persiste en el ser humano generando un estado de hipervigilancia incluso cuando no exista peligro (Tomás, 2020). Pappas et al., (2009) refiere que cuando las personas experimentan los altos niveles de miedo no pueden pensar con claridad y reaccionar de manera adaptativa.

Capítulo IV

Metodología

4.1. Enunciado de las Hipótesis

4.1.1. *Hipótesis General*

Existe relación entre el afrontamiento al estrés y el miedo a la COVID-19 en los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna en el año 2021.

4.1.2. *Hipótesis Específicas*

Existe relación entre el estilo de afrontamiento centrado en el problema y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.

Existe relación entre el estilo de afrontamiento centrado en la emoción y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.

Existe relación entre el estilo de afrontamiento centrado en la evitación y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.

4.2. Operacionalización de Variables y Escalas de Medición

4.2.1. Variable 1

4.2.1.1. Identificación. Afrontamiento al estrés

4.2.1.2. Definición Operacional. Los estilos de afrontamiento se consideran los mecanismos de acción que toma la persona frente a situaciones dificultosas o exigentes para sí misma y se dividen en tres estilos o dimensiones y son: Estilo de afrontamiento enfocado en el problema, Estilo de afrontamiento enfocado en las emociones y Otros estilos adicionales de afrontamiento, los cuales son medidos por el Cuestionario de Modos de Afrontamiento al Estrés (COPE) de Carver et al., (1989).

Tabla 1

Operalización de la Variable Afrontamiento al Estrés

Dimensiones e Indicadores	Categorías	Escala de medición
Estilo de afrontamiento centrado en el problema Afrontamiento activo Planificación de actividades Supresión de actividades competitivas Retracción (demora) del afrontamiento Búsqueda de soporte social	Forma frecuente de afrontar.	
Estilo de afrontamiento centrado en la emoción Búsqueda de soporte emocional Reinterpretación positiva de la experiencia Aceptación Retorno a la religión Análisis de las emociones	Depende de las circunstancias Muy pocas veces emplea esta forma	Ordinal
Estilo de Afrontamiento Centrado en la evitación Negación Conductas inadecuadas Distracción		

4.2.2. Variable 2

4.2.2.1. Identificación. Miedo a la COVID-19

4.2.2.2. Definición Operacional. Se consideran los temores experimentados por las personas ante el virus y se estima que mientras mayor sea la puntuación, se puede considerar que existe mayor miedo a la COVID-19 (Ahorsu et al., 2020).

Tabla 2

Operalización de la Variable Miedo a la COVID-19

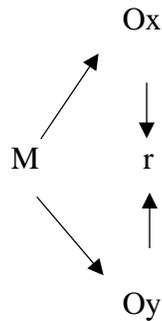
Dimensión e Indicadores	Categorías	Escala de Medición
Unidimensional	Nada de miedo	Ordinal
	Algo de miedo	
	Miedo intermedio	
	Muestra miedo	
	Mucho miedo	

4.3. Tipo y Diseño de Investigación

Se empleó el método científico, de enfoque cuantitativo, mediante la recolección de información, análisis de datos y el uso de instrumentos de medición. Se realizó el análisis de los estadísticos correspondientes para la comprobación de las hipótesis y según su finalidad fue de tipo básica o pura, ya que tiene como propósito recabar información de la realidad para acrecentar el conocimiento teórico-científico.

Según el nivel de conocimiento, es de tipo correlacional, debido a que tiene como objetivo establecer la relación de las variables de estudio. En cuanto al diseño de investigación, fue no experimental, a causa de que no se manipularon o modificaron las variables de estudio; finalmente, fue de corte transversal, ya que los datos se recogieron en un determinado momento (Hernández et al., 2014).

Demostrado en el siguiente esquema:



Dónde:

M = Muestra

Ox = Observación obtenidas del Afrontamiento al estrés

(r) = Correlación entre ambas variables

Oy = Observaciones obtenidas del Miedo al COVID-19

4.4. **Ámbito y Tiempo Social de la Investigación**

La Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann (s.f.). una institución académica cuyo origen se remonta al 26 de agosto de 1971, cuando fue creada mediante el Decreto Ley No. 18942. Su inauguración oficial tuvo lugar el 13 de mayo de 1972, con una solemne sesión de apertura del año académico en el ex-Palacio Municipal, en presencia de destacadas personalidades de la sociedad civil, militar, religiosa y con el Dr. Jorge Basadre Grohmann como figura destacada.

Desde principios de octubre de 1972, la universidad comenzó a implementar su cuerpo docente, mientras que nuevos profesores asumieron responsabilidades en los diversos niveles de gobierno a partir de 1973. Un hito importante se alcanzó el 20 de noviembre de 1979, cuando el Consejo Nacional de la Universidad Peruana (CONUP) emitió la Resolución No. 8161-79-CONUP, otorgando un reconocimiento oficial a la Universidad Nacional de Tacna y ordenando la constitución de sus órganos de gobierno.

El 11 de julio de 1980, se emitió la Resolución No. 3058-80-UNTAC, otorgando a la institución su nombre oficial: Universidad Nacional de Tacna Jorge Basadre Grohmann, en honor al Dr. Jorge Basadre Grohmann por su dedicación a la causa del Perú, su destacada labor como historiador, escritor y ensayista, y por ser un hijo ilustre de Tacna. Luego, con la promulgación de la Ley Universitaria No. 23733 el nueve de diciembre de 1983 por el presidente de la República Arq. Fernando Belaúnde Terry, la institución adoptó oficialmente la denominación de Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

A partir de 1985, y bajo el marco de la Ley Universitaria No. 23733, la universidad experimentó una serie de cambios en la elección de autoridades y órganos de gobierno, pasando de comisiones organizadoras y rectores interinos a un sistema democrático de elección en Asambleas Universitarias.

En la actualidad, la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann está dirigida por el Dr. Javier Lozano Marreros, con la Dra. Adriana Maximina Luque Ticona como vicerrectora académica y el Dr. Hugo Flores Aybar como vicerrector de investigación. La institución se compone de siete facultades: Ingeniería, Ciencias Jurídicas y Empresariales, Ciencias Agropecuarias, Ciencias de la Salud, Educación, Comunicación y Humanidades, y Ciencias, así como la Facultad de Ingeniería Civil, Arquitectura y Geotecnia.

En particular, la Facultad de Educación, Comunicación y Humanidades, bajo la dirección del Dr. Martín LLapa Medina, alberga tres escuelas profesionales: Educación, Ciencias de la Comunicación e Historia. Cada una de estas escuelas cuenta con directores comprometidos, como el Mgr. Enrique Rodríguez Vargas en Educación, la Mgr. Vanesa Chávez Zegarra en Ciencias de la Comunicación, y el Mgr. Abel Fernando Sotelo Calderón en Historia. Para el semestre actual (2021-I), la Escuela Profesional de Educación tiene inscritos un total de 808 estudiantes universitarios, reflejando el continuo crecimiento y desarrollo de la institución.

4.5. Unidad de Estudio, Población y Muestra

4.5.1. *Unidad de Estudio*

La unidad de estudio de la presente investigación estuvo constituida por los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación, matriculados en el primer semestre académico 2021-I pertenecientes a la Universidad Jorge Basadre Grohmann.

4.5.2. *Población*

La población estuvo conformada por 808 estudiantes de la Escuela Profesional de Educación matriculados en el primer semestre académico 2021-I de la Universidad Jorge Basadre Grohmann.

Criterios de Inclusión.

- Estudiantes pertenecientes a la Universidad Jorge Basadre Grohmann
- Estudiantes pertenecientes de la Escuela Profesional de Educación
- Estudiantes que pertenezcan de primer a décimo ciclo
- Estudiantes mujeres y varones.

Criterios de Exclusión.

- Estudiantes que no pertenezcan a la Universidad Jorge Basadre Grohmann
- Estudiantes que no pertenezcan a la Escuela Profesional de Educación.
- Estudiantes que no pertenezcan de primer a décimo ciclo.
- Estudiantes que por alguna razón no deseen participar en el presente estudio.
- Estudiantes que resulten con valores finales de probablemente inválido en la resolución de su instrumento

4.5.3. Muestra

En relación a la selección de la muestra, en primera instancia se planteó abarcar a la totalidad de los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de primer a décimo ciclo, pero debido a las limitaciones de la virtualidad se decidió cambiar por el muestreo no probabilístico de carácter intencional. Se pudo acceder a una muestra de 544 a través de la plataforma virtual de Google encuestas. Y, además, se consideraron los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

4.6. Procedimiento, Técnicas y Recolección de la Información

4.6.1. Procedimiento

En el marco de la presente investigación se procedió con la selección de los instrumentos de recopilación de datos. Dada la naturaleza virtual de la aplicación, se optó por emplear el Formulario de Google, lo que posteriormente permitió la transferencia eficiente de todos los ítems pertinentes a una base de datos de Microsoft Excel. Además, se contó con el programa estadístico SPSS en su versión 27 para la elaboración de tablas y figuras que proporcionaron una descripción completa de los resultados obtenidos.

4.6.2. Técnicas

La técnica a utilizar es la técnica tipo examen para la medición de ambas variables, en la cuales se utilizan instrumentos como las pruebas psicológicas tales como el test de Modos de Afrontamiento del Estrés COPE (Carver et al., 1989) y la Escala de Miedo a la COVID-19 (Ahorsu et al., 2020), con los cuales se logró recabar información de forma objetiva y medible.

4.6.3. Instrumentos

Para la presente investigación se aplicó el Cuestionario de Modos del Afrontamiento al Estrés (COPE) de Carver et al., (1989) que se adaptó por Casuso (1996, Chau en 1999 en población universitaria de Lima). Respecto al análisis psicométrico original contaba con una confiabilidad de 0.55 y de validez con 0.42 ambas consideradas aceptables, en las últimas revisiones se pudo identificar que cuenta con confiabilidad, Dextre (2019) refiere un Coeficiente de confiabilidad de 0,807 y para la validez Cassaretto y Chau (2016) comprobaron la pertinencia del uso del mismo ya que se alcanzaron valores adecuados. La procedencia de este instrumento corresponde a Estados Unidos en 1989. La administración puede ser de manera individual o colectiva en un tiempo aproximado de 15 minutos. La cobertura del instrumento es a partir de los 16 años en adelante. En relación a los aspectos que evalúa se pueden obtener tres estilos de afrontamiento: (a) Estilo de afrontamiento enfocado en el problema; (b) Estilo de afrontamiento enfocado en la emoción y (c) Otros estilos adicionales de afrontamiento; como también 13 modos de afrontamiento (dentro de cada tipo de estilo respectivamente). (a) Afrontamiento activo, planificación, supresión de actividades, postergación del afrontamiento, búsqueda de apoyo social. (b) Búsqueda de soporte emocional, reinterpretación positiva y desarrollo personal, aceptación, acudir a la religión, análisis de las emociones y (c) Negación, conductas inadecuadas, distracción. Este es un inventario verbal escrito, con respuestas dicotómicas. El tipo de respuestas es de elección forzada: Si – No. Consta de 52 ítems distribuidos en 13 áreas, el puntaje es de uno a cuatro puntos por cada respuesta. Se emplea en el área clínica y educativa. Para determinar la frecuencia de empleo del modo de afrontamiento, se considerará aquellas en la cual tuviera mayor puntaje, estos indicarían que son las formas más comunes de afrontamiento. La frecuencia está determinada de la siguiente manera: 0-25 puntos: Muy pocas veces emplea esta forma, 50-75: Depende de las circunstancias y 100: Forma frecuente de afrontar.

Para la variable miedo de la presente investigación se aplicó la Escala de Miedo al COVID-19 (FCV-19S) elaborada inicialmente por Ahorsu et al., (2020) y validada por Huarcaya (2020). Respecto al análisis psicométrico y confiabilidad la escala original indica valores de confiabilidad como la consistencia interna ($\alpha = .82$) y la confiabilidad test-retest (ICC = .72), en las últimas revisiones se pudo identificar que los factores tuvieron un nivel óptimo de consistencia interna ($\omega > 0,89$ y $\alpha > 0,83$) es decir tiene buenas propiedades psicométricas y presenta evidencia de validez y confiabilidad. La cobertura del instrumento es para la población en general. La forma de administración puede ser individual y colectiva con una duración de aplicación de cinco minutos aproximadamente. Tiene el objetivo de determinar el nivel de miedo al COVID-19. La escala, contiene cinco niveles. El tipo de respuestas es de elección forzada: Totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, de acuerdo y totalmente de acuerdo. Distribuido en siete ítems, donde cada respuesta está representada por un número del uno al cinco.

Capítulo V

Los Resultados

5.1. El Trabajo de Campo

Para llevar a cabo la presente investigación se digitalizaron los instrumentos de aplicación en un Formulario de Google acompañado del correspondiente consentimiento informado. A continuación, se emprendió una solicitud enviada al correo institucional de la Facultad de Educación, Ciencias de la Comunicación y Humanidades, dirigida al Decano Dr. Martín Llapa Medina, solicitando su anuencia para ejecutar este estudio.

Paralelamente se realizaron las gestiones correspondientes con los coordinadores de las diversas Carreras Profesionales abarcando campos de Matemáticas, Computación e Informática, Lengua y Literatura, Idioma Extranjero, Ciencias Sociales y Promoción Socio Cultural y Ciencias de la Naturaleza, Tecnología y Ambiente de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna. Luego de obtener la aprobación necesaria, se procedió a la aplicación de los instrumentos durante el mes de agosto del 2021. Además, se tuvo acceso a las sesiones virtuales de los estudiantes donde se les impartieron las explicaciones pertinentes. Acto seguido se proporcionó un enlace que conducía al Formulario de Google completo con el consentimiento informado, el Cuestionario de Modos del Afrontamiento al Estrés (COPE) y la Escala de Miedo al COVID-19 (FCV-19S). Al completar las encuestas, se expresó la más sincera gratitud por su invaluable participación en el estudio.

Una vez recolectados todos los datos, se procedió al análisis estadístico acompañado de la creación de tablas y figuras, estas representaciones visuales de los datos se elaboraron mediante programas como el SPSS versión 27 y Microsoft Excel.

5.2. Diseño de Presentación de los Resultados

De acuerdo a los objetivos planteados en esta investigación, el diseño de la presentación de los resultados es de la siguiente manera:

Resultados descriptivos de la variable afrontamiento al estrés, específicamente sobre el estilo centrado en el problema, centrado en la emoción y centrado en la evitación.

Resultados descriptivos de la variable miedo a la COVID-19, específicamente sobre las categorías mucho miedo, muestra miedo, miedo intermedio, algo de miedo y nada de miedo.

Resultados sobre la relación que existe entre el estilo de afrontamiento centrado en el problema y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.

Resultados sobre la relación que existe entre el estilo de afrontamiento centrado en la emoción y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.

Resultados sobre la relación que existe entre el estilo de afrontamiento centrado en la evitación y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.

5.2.1. Variable 1. Afrontamiento al Estrés

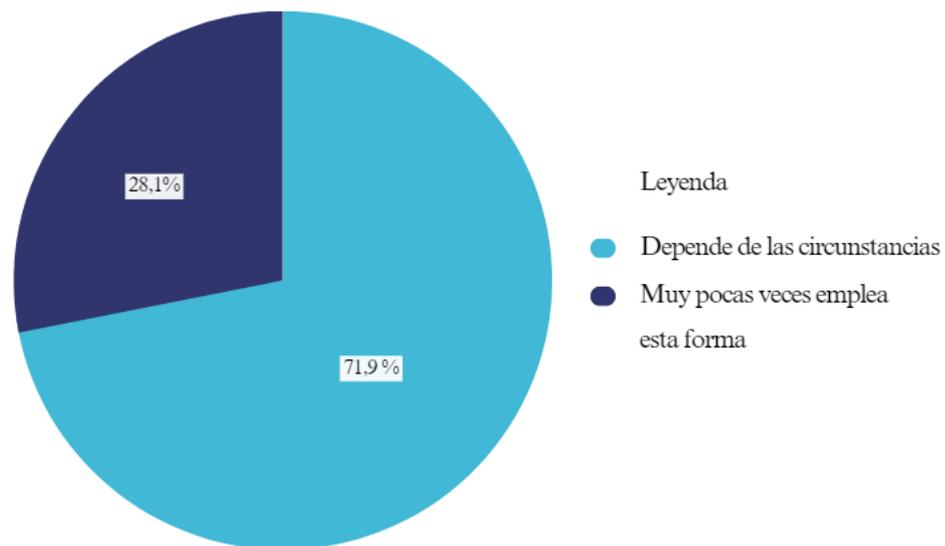
Tabla 3

Resultados Descriptivos del Estilo de Afrontamiento Centrado en el Problema

Categorías	Frecuencias	Porcentajes
Depende de las circunstancias	391	71,9
Muy pocas veces emplea esta forma	153	28,1
Total	544	100,0

Figura 1

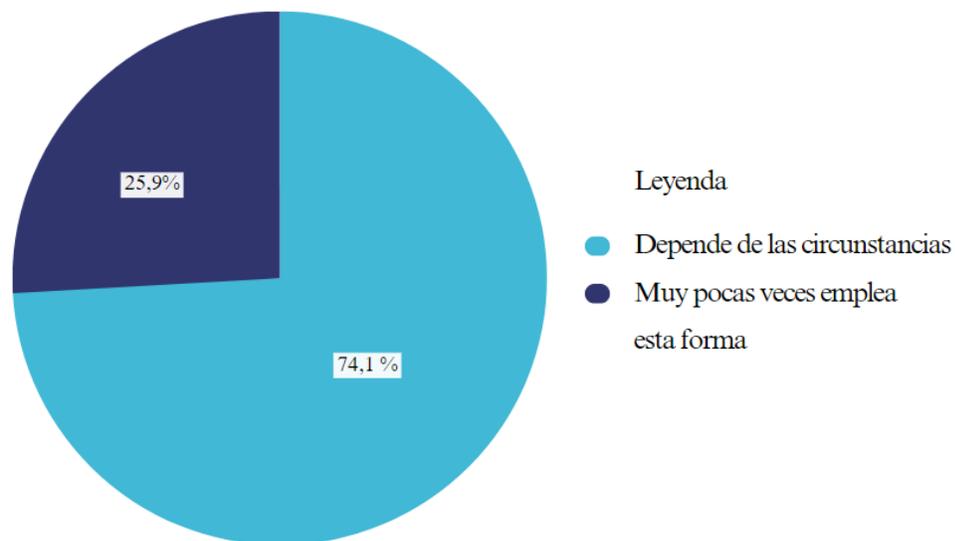
Resultados Descriptivos del Estilo de Afrontamiento Centrado en el Problema



Tal como se puede apreciar en la presente Tabla 3 y Figura 1, los resultados muestran que la frecuencia de empleo del estilo centrado en el problema utilizado por los estudiantes de la muestra, se ubican mayoritariamente en la categoría depende de las circunstancias representados por el 71.9%, seguidamente de muy pocas veces emplea esta forma con el 28.1%.

Tabla 4*Resultados Descriptivos del Estilo de Afrontamiento Centrado en la Emoción*

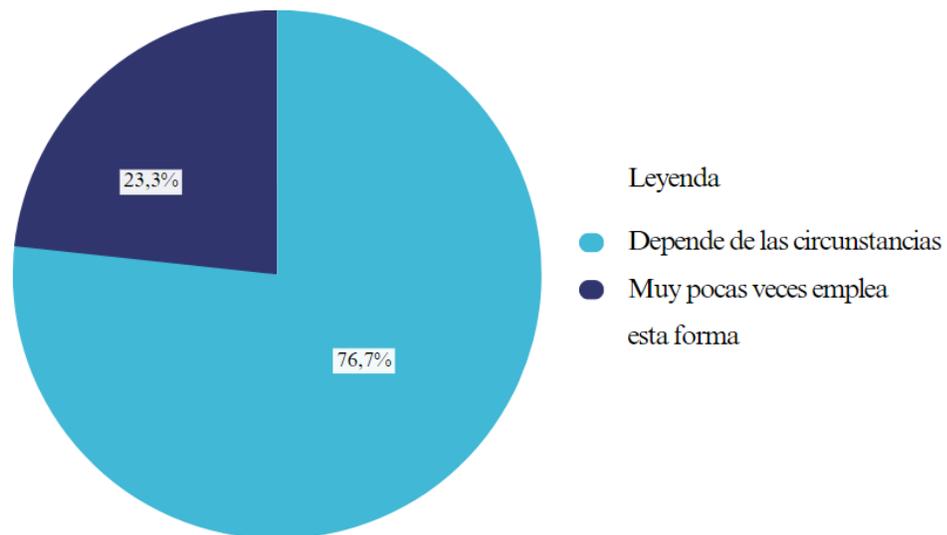
Categorías	Frecuencias	Porcentajes
Depende de las circunstancias	403	74,1
Muy pocas veces emplea esta forma	141	25,9
Total	544	100,0

Figura 2*Resultados Descriptivos del Estilo de Afrontamiento Centrado en la Emoción*

Como se puede apreciar en la presente Tabla 4 y Figura 2, los resultados demuestran que la frecuencia de empleo del estilo centrado en la emoción utilizado por los estudiantes de la muestra, se ubican mayoritariamente en la categoría depende de las circunstancias representadas por el 74.1%, seguidamente de muy pocas veces emplea esta forma con 25.9%.

Tabla 5*Resultados Descriptivos del Estilo de Afrontamiento Centrado en la Evitación*

Categorías	Frecuencias	Porcentajes
Depende de las circunstancias	417	76,7
Muy pocas veces emplea esta forma	127	23,3
Total	544	100,0

Figura 3*Resultados Descriptivos del Estilo de Afrontamiento Centrado en la Evitación*

Así cómo se puede apreciar en la presente Tabla 5 y Figura 3, los resultados demuestran que la frecuencia de empleo del estilo centrado en la evitación utilizado por los estudiantes de la muestra, se ubican mayoritariamente en la categoría depende de las circunstancias representados por el 76.7%, seguido por muy pocas veces emplea esta forma con 23.3%.

5.2.2. Variable 2. Miedo a la COVID-19

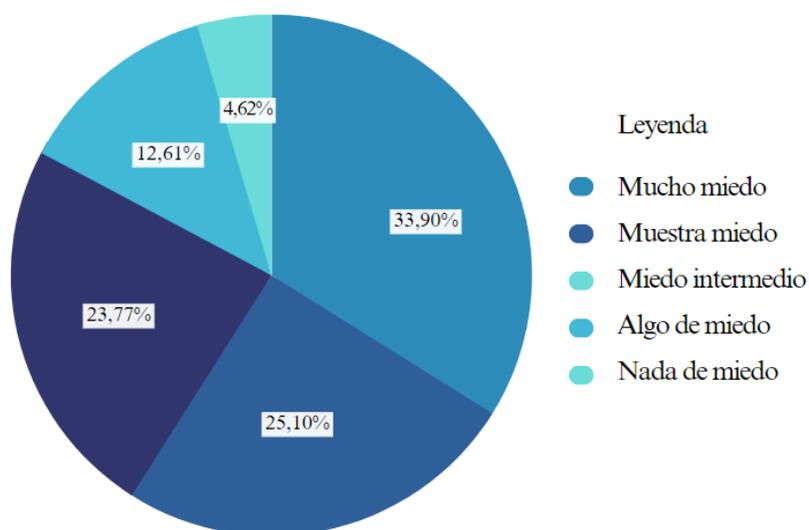
Tabla 6

Resultados Descriptivos de la Variable Miedo a la COVID-19

Categorías	Frecuencias	Porcentajes
Mucho miedo	184	33,90
Muestra miedo	137	25,10
Miedo intermedio	129	23,77
Algo de miedo	69	12,61
Nada de miedo	25	4,62
Total	544	100,0

Figura 4

Resultados Descriptivos de la Variable Miedo a la COVID-19



Como se evidencia en la presente Tabla 6 y Figura 4, los resultados demuestran que en los estudiantes predomina la categoría de mucho miedo con 33,90% seguido de muestra miedo representado por el 25,10%, sucesivamente se posiciona el miedo intermedio con un 23,77%, consecutivamente algo de miedo representado por el 12,61% mientras la categoría de nada miedo con un 4,62% de representatividad.

5.2.3. Resultados Descriptivos de la Variable Afrontamiento al Estrés y Miedo a la COVID-19

Tabla 7

Resultados Descriptivos de los Estilos de Afrontamiento y el Miedo a la COVID-19

		Miedo a la COVID 19			Total
		Alto	Medio	Bajo	
Estilo centrado en el problema	Alto	2	33	118	153
	Medio	34	134	52	220
	Bajo	101	63	7	171
	Total	137	230	177	544
Estilo centrado en la emoción	Alto	5	36	100	141
	Medio	34	127	54	215
	Bajo	98	67	23	188
	Total	137	230	177	544
Estilo centrado en la evitación	Alto	14	48	65	127
	Medio	65	110	70	245
	Bajo	58	72	42	172
	Total	137	230	177	544

Se puede evidenciar en la Tabla 7 que un nivel medio de afrontamiento centrado en el problema, centrado en la emoción y centrado en la evitación se relacionan con un nivel medio de miedo a la COVID-19 con 134, 127 y 110 estudiantes respectivamente, mientras que un nivel alto en el estilo de afrontamiento centrado en el problema, centrado en la emoción y centrado en la evitación se relacionan con un nivel bajo de miedo a la COVID-19 con 118, 100 y 65 estudiantes respectivamente y un nivel bajo de estilo de estilo de afrontamiento centrado en el problema y centrado en la emoción se relacionan con un nivel alto de miedo a la COVID-19 con 101 y 98 estudiantes respectivamente. Por otro lado, un nivel bajo de afrontamiento centrado en la evitación se relaciona con un nivel medio de miedo a la COVID-19 con 72 estudiantes.

5.3. Contrastación de la hipótesis

5.3.1. *Supuesto de normalidad*

En el contexto de esta investigación, de acuerdo a Romero (2016) se requiere llevar a cabo una evaluación de la normalidad de los datos, con el fin de determinar si estos se ajustan a una distribución normal o no. Dado que el tamaño de la muestra supera el umbral de 50 participantes, se optó por emplear la prueba de Kolmogorov-Smirnov. La interpretación de los resultados se basa en el nivel de significancia establecido, fijado en 0,05. En caso de que el valor de significancia sea menor que este umbral (0,05), se concluye que los datos exhiben un comportamiento no paramétrico, lo que indica que no se ajustan a una distribución normal. Por otro lado, si el nivel de significancia supera el umbral mencionado (0,05), se infiere que los datos siguen una distribución normal, caracterizada por un comportamiento paramétrico. Este proceso de evaluación es fundamental para asegurar la validez de los análisis subsiguientes y garantizar que las conclusiones derivadas de la investigación se basen en supuestos sólidos y apropiados.

Tabla 8

Test de Bondad de Ajuste a la Curva Normal de Kolmogorov-Smirnov de los Estilos de Afrontamiento

Estilos de afrontamiento	M	D.E.	K-SZ	Sig.
Estilo Centrado en el Problema	67,83	12,00	,042	,023
Estilo Centrado en la Emoción	35,33	6,48	,060	,001
Estilo Centrado en la Evitación	16,22	3,50	,103	,001

N = 544

El análisis realizado para determinar la normalidad de los datos recolectados con el Cuestionario de Modos de Afrontamiento al Estrés (COPE) realizado con el test de Kolmogorov-Smirnov, dan cuenta de unos resultados en los que se aprecia que todas sus dimensiones presentan coeficientes K-SZ que son estadísticamente significativos, razón por la cual es posible concluir que no se ubican dentro de la curva normal. Frente a estos resultados, se recomienda la utilización de estadísticos no paramétricos que permitan una medición correcta de todos los datos recolectados.

Tabla 9

Test de Bondad de Ajuste a la Curva Normal de Kolmogorov-Smirnov del Miedo a la COVID-19

Miedo a la COVID-19	M	D.E.	K-SZ	Sig.
Miedo	15,99	6,31	,075	,001

N = 544

El análisis realizado para determinar la normalidad de los datos recolectados con la Escala de Miedo a la COVID-19 (FCV-19S), realizado con el test de Kolmogorov-Smirnov, dan referencia de coeficientes K-SZ que son estadísticamente significativos, razón por la cual es posible concluir que no se ubican dentro de la curva normal. Frente a estos resultados, se recomienda la utilización de estadísticos no paramétricos que permitan una medición correcta de todos los datos recolectados.

5.3.2. *Hipótesis General*

Para el caso de la segunda hipótesis, se hizo uso del estadístico de correlación Rho de Spearman para lograr establecer si las variables en estudio están vinculadas o no y a qué nivel es esta vinculación. Por las características técnicas que tiene el paquete estadístico SPSS V 27, se trabaja a un nivel de decisión de $p < ,05$, lo que significa que los resultados son confiables al 95% de los casos. En este caso se cuenta con la siguiente hipótesis general:

Formulación de Hipótesis:

Ho: No existe relación significativa entre los estilos de afrontamiento y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.

Hi: Existe relación significativa entre los estilos de afrontamiento y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.

Nivel de Significancia: (alfa) $\alpha = 5\%$

Estadístico de Prueba: Coeficiente de correlación de Rho de Spearman

Regla de Decisión: Si Sig. $<$ nivel de significancia entonces no aceptar H0

Cálculo de Estadísticos

Tabla 10

Resultados de la Correlación Entre los Estilos de Afrontamiento y el Miedo a la COVID-19

Coeficiente	Variable	Correlaciones	Miedo
Rho de Spearman	Estilos de afrontamiento	Coeficiente de correlación Rho de Spearman	-0,876
		Sig. (bilateral)	0,001
		N	544

Tabla 11

Escala de Fuerza de Correlación, Según la Prueba No Paramétrica Rho de Spearman

Rango	Relación
-0.91 a - 1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a - 0.90	Correlación negativa muy fuerte.
-0.51 a - 0.75	Correlación negativa considerable
-0.26 a - 0.50	Correlación negativa media
-0.11 a - 0.25	Correlación negativa débil.
-0.01 a - 0.10	Correlación negativa muy débil.
0.0	No existe correlación alguna entre las variables
+0.01 a + 0.10	Correlación positiva muy débil.
+0.11 a + 0.25	Correlación positiva débil.
+0.26 a + 0.50	Correlación positiva media.
+0.51 a + 0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a + 0.90	Correlación positiva muy fuerte.
+ 0.91 a + 1.00	Correlación positiva perfecta

Nota. Elaborado por Fernández y Baptista (2022).

Lectura del P valor:

Ho: ($p \geq 0.05$) → No se rechaza la Ho

H1: ($p < 0.05$) → Se rechaza la Ho

$P=0.001$; $\alpha = 0,05$ → $P < 0,05$ entonces se rechaza la Ho

Decisión: El procesamiento de los datos realizados con el estadístico de correlación no paramétrico rho de Spearman se puede evidenciar en los resultados de la Tabla 10, la cual demuestra que el p-valor (0,001) es menor que el nivel de significancia (0,05). Por esta razón se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de esta investigación, afirmando a un nivel de confianza del 95% y con un coeficiente de correlación de -(0,876) que existe una correlación negativa muy fuerte (Tabla 11) entre los estilos de afrontamiento y el miedo a la COVID-19, en los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.

5.3.3. *Hipótesis Específica 1*

Para el caso de la primera hipótesis, se hizo uso del estadístico de correlación Rho de Spearman en tanto es necesario lograr establecer si las variables en estudio están vinculadas o no y a qué nivel es esta vinculación. Por las características técnicas que tiene el paquete estadístico SPSS V 27, se trabaja a un nivel de decisión de $p < ,05$, lo que significa que los resultados son confiables al 95% de los casos. En este caso se cuenta con la siguiente hipótesis específica denominada N°1:

Formulación de la Hipótesis:

Ho: No existe relación significativa entre el estilo de afrontamiento centrado en el problema y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.

Hi: Existe relación significativa entre el estilo de afrontamiento centrado en el problema y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.

Nivel de Significancia: (alfa) $\alpha = 5\%$

Estadístico de Prueba: Coeficiente de correlación de Rho de Spearman

Regla de Decisión: Si Sig. < nivel de significancia entonces no aceptar H0

Cálculo de Estadísticos

Tabla 12

Resultados Sobre la Relación que Existe Entre el Estilo de Afrontamiento Centrado en el Problema y el Miedo a la COVID-19

Coeficiente	Variable	Correlaciones	Miedo
Rho de Spearman	Estilos de afrontamiento centrados en el problema	Coeficiente de correlación Rho de Spearman	-0,773
		Sig. (bilateral)	0,001
		N	544

Lectura del P valor:

Ho: ($p \geq 0.05$) → No se rechaza la Ho

H1: ($p < 0.05$) → Se rechaza la Ho

$P=0.001$; $\alpha = 0,05$ → $P < 0,05$ entonces se rechaza la Ho

Decisión: El procesamiento de los datos realizados con el estadístico de correlación no paramétrico rho de Spearman, se puede evidenciar en los resultados de la Tabla 12 que demuestra que el p-valor (0,001) es menor que el nivel de significancia (0,05), por esta razón se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, a un nivel de confianza del 95% y con un coeficiente de correlación -(0,773) se concluye que existe una correlación negativa muy fuerte (Tabla 11) entre el estilo de afrontamiento centrado en el problema y el miedo a la COVID-19, en los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.

5.3.4. Hipótesis Específica 2

Para el caso de la segunda hipótesis, se hizo uso del estadístico de correlación Rho de Spearman para lograr establecer si las variables en estudio están vinculadas o no y a qué nivel es esta vinculación. Por las características técnicas que tiene el paquete estadístico SPSS V 27, se trabaja a un nivel de decisión de $p < ,05$, lo que significa que los resultados son confiables al 95% de los casos. En este caso se cuenta con la siguiente hipótesis específica denominada N°2:

Formulación de la Hipótesis:

Ho: No existe relación significativa entre el estilo de afrontamiento centrado en la emoción y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.

Hi: Existe relación significativa entre el estilo de afrontamiento centrado en la emoción y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.

Nivel de Significancia: (alfa) $\alpha = 5\%$

Estadístico de Prueba: Coeficiente de correlación de Rho de Spearman

Regla de Decisión: Si Sig. < nivel de significancia entonces no aceptar Ho

Cálculo de Estadísticos

Tabla 13

Resultados Sobre la Relación que Existe Entre el Estilo de Afrontamiento Centrado en la Emoción y el Miedo a la COVID-19

Coeficiente	Variable	Correlaciones	Miedo
Rho de Spearman	Estilos de afrontamiento centrados en la emoción	Coeficiente de correlación Rho de Spearman	-0,646
		Sig. (bilateral)	0,001
		N	544

Lectura del P valor:

Ho: ($p \geq 0.05$) → No se rechaza la Ho

H1: ($p < 0.05$) → Se rechaza la Ho

$P=0.001$; $\alpha = 0,05$ → $P < 0,05$ entonces se rechaza la Ho

Decisión: El procesamiento de los datos realizados con el estadístico de correlación no paramétrico rho de Spearman, se puede evidenciar en los resultados de la Tabla 13 que demuestra que el p-valor (0,001) es menor que el nivel de significancia (0,05), por esta razón se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, a un nivel de confianza del 95% y con un coeficiente de correlación -(0,646) se concluye que existe una correlación negativa considerable (Tabla 11) entre el estilo de afrontamiento centrado en la emoción y el miedo a la COVID-19, en los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.

5.3.5. *Hipótesis Específica 3*

Para el caso de esta hipótesis, se hizo uso del estadístico de correlación Rho de Spearman para lograr establecer si las variables en estudio están vinculadas o no y a qué nivel. Por las características técnicas del SPSS V 27, se trabaja a un nivel de decisión de $p < ,05$, lo que significa que los resultados son confiables al 95%.

Formulación de la Hipótesis:

Ho: No existe relación significativa entre el estilo de afrontamiento centrado en la evitación y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.

Hi: Existe relación significativa entre el estilo de afrontamiento centrado en la evitación y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.

Nivel de Significancia: (alfa) $\alpha = 5\%$

Estadístico de Prueba: Coeficiente de correlación de Rho de Spearman

Regla de Decisión: Si Sig. < nivel de significancia entonces no aceptar Ho

Cálculo de Estadísticos

Tabla 14

Resultados Sobre la Relación que Existe Entre el Estilo de Afrontamiento Centrado en la Evitación y el Miedo a la COVID-19

Coeficiente	Variable	Correlaciones	Miedo
Rho de Spearman	Estilos de afrontamiento centrados en la evitación	Coeficiente de correlación Rho de Spearman	-0,252
		Sig. (bilateral)	0,001
		N	544

Lectura del P valor:

Ho: ($p \geq 0.05$) → No se rechaza la Ho

H1: ($p < 0.05$) → Se rechaza la Ho

$P=0.001$; $\alpha = 0,05$ → $P < 0,05$ entonces se rechaza la Ho

Decisión: El procesamiento de los datos realizados con el estadístico de correlación no paramétrico rho de Spearman, se puede evidenciar en los resultados de la Tabla 14 que demuestra que el p-valor (0,001) es menor que el nivel de significancia (0,05), por esta razón se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, a un nivel de confianza del 95% y con un coeficiente de correlación -(0,252) se concluye que existe una correlación negativa débil (Tabla 11) entre el estilo de afrontamiento centrados en la evitación y el miedo a la COVID-19, en los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.

5.4. Discusión

La presente investigación tuvo como principal objetivo determinar la relación entre los estilos de afrontamiento y el miedo a la COVID-19 en estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann, 2021. Respecto a la variable de afrontamiento al estrés, se utilizaron sus dimensiones para relacionarlas con el miedo, de esta forma se entiende que cuando hacemos referencia a una correlación, ésta abarca los modos o estrategias que estos engloban.

Para dar inicio a la presentación de los resultados, se ha podido identificar que existe una correlación negativa muy fuerte entre los estilos de afrontamiento y el miedo a la COVID-19 en los estudiantes universitarios, por lo que se entiende que, mientras una se manifiesta con mayor intensidad, la otra se expresa de manera opuesta, con menor intensidad.

El resultado se puede traducir de la siguiente manera: mientras menos empleen los estudiantes universitarios estrategias para afrontar el estrés, mayor será la percepción de que se está experimentando miedo ante el virus. Bajo el mismo lineamiento se han desarrollado Valero et al., (2020) cuando dedujeron que las estrategias de afrontamiento sumadas a rutinas saludables tanto de sueño como de alimentación, practicar técnicas de manejo del estrés, atención plena, respiración y limitar la exposición a medios de comunicación de manera excesiva podría influir de manera positiva en los estados de ansiedad, depresión, soledad, insomnio y tristeza relacionados al virus.

Lo mencionado es consecuente con lo identificado por Carreño et al., (2021) quienes identificaron una correlación directa entre el estrés y el miedo en estudiantes universitarios en Colombia, es decir que mientras más estrés se experimente mayor será la sensación de miedo en las personas. Candela y Guerra (2022) demuestran que el 65.95% de estudiantes de la Universidad Privada de Tacna en el año 2021 presenta un nivel de estrés moderado.

Es propicio complementarlo con los resultados obtenidos por Cavazos et al., (2021) donde analizaron el impacto del miedo en el estrés percibido, concluyendo que el miedo a contraer la enfermedad de la COVID-19 origina estrés, generando agotamiento emocional y disminuyendo la autoeficacia de los estudiantes universitarios Mexicanos, ya que el estrés percibido se manifiesta principalmente con conductas relacionadas a la inseguridad para afrontar dificultades personales, compromisos y obligaciones.

Esto es respaldado por Meléndez (2022) que halló una correlación estadísticamente significativa entre el miedo a la COVID-19 y el trastorno de ansiedad generalizada en universitarios de Lambayeque - Perú, esto quiere decir, mientras se experimenten mayores niveles de miedo al virus se encuentran mayores niveles de ansiedad en la población; por otro lado identificó una correlación positiva entre la edad y el miedo, ya que mientras mayor edad se presente en el participante mayor será el nivel del miedo al contagio; finalmente refiere que los estudiantes que estudian y trabajan al mismo tiempo tienen la tendencia a experimentar mayores niveles de miedo al virus.

Es importante considerar los aportes realizados por Avilés (2021) quien determinó que existe una relación entre la vulnerabilidad frente al estrés y las estrategias de afrontamiento de los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Jorge Basadre Grohmann donde demostró que el 49,2% presenta estilos de vida inadecuados que lo predisponen a desarrollar estrés fácilmente.

Respecto a los resultados obtenidos en relación al estilo de afrontamiento centrado en el problema y el miedo a la COVID-19, se encontró la presencia de una correlación negativa muy fuerte, se entiende que mientras menos se ejecute un estilo de afrontamiento centrado en el problema, mayor será la percepción de miedo. A esto se le suma lo identificado por Avilés (2021) donde demostró que la mayoría de los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la universidad pública de Tacna presentan estrategias de afrontamiento orientadas a resolver el problema en un 52,5%.

Fuster y Ocaña (2021) investigaron la influencia de los estilos de afrontamiento sobre la solución de problemas sociales en estudiantes universitarios en aislamiento en el Perú, donde pudieron identificar que, en el 81% de los participantes predominó este modo de afrontar los acontecimientos estresantes, sin embargo resaltan que a pesar de ejecutarlos, solo el 21% han desarrollado las habilidades para resolver problemas funcionalmente, confiando en sí mismos al momento de solucionar estos eventos externos de forma exitosa; también se ha identificado la tendencia a distorsionar, evadir y suprimir los problemas evitando enfrentarlos, por lo que el 42% no han desarrollado las habilidades necesarias para ello y el 19% solo algunas de ellas.

Todo esto se ve respaldado por la teoría de Carver et al., (1989) que, indica que los estilos de afrontamiento centrados en el problema se presentan cuando el ser humano intenta modificar la situación existente, ya sea tomando distancia, atenuando el impacto de la amenaza o tratando de confrontar directamente al problema que causa el estrés mediante una adecuada toma de decisiones, solución de problemas o la ejecución de acciones directas sobre la fuente nociva que produce malestar. Los modos de afrontamiento enfocados al problema tienen mayor probabilidad de aparecer cuando estas condiciones son evaluadas como susceptibles de cambio. Mamani (2021) determinó que el estilo de afrontamiento enfocado en el problema el más predominante en estudiantes de la Carrera Profesional de Psicología de la Universidad Privada De Tacna con un 57,8%.

Los resultados obtenidos en relación el estilo de afrontamiento centrado en la emoción y el miedo a la COVID-19, resaltan la existencia de una correlación negativa considerable. Esto se interpreta, mientras menos se empleen estilos de afrontamiento centrados en la emoción mayor será la experiencia de miedo al virus. Lazarus y Folkman (1984) refieren que el afrontar un acontecimiento estresante mediante la ejecución de estrategias centradas en la emoción puede atenuar el estrés hasta el punto de posibilitar la realización de un afrontamiento centrado en el problema y, éste a su vez, puede aminorar la amenaza y aliviar el estrés emocional. De acuerdo a Carver et al., (1989) este estilo se manifiesta cuando la persona intenta reducir o erradicar las

reacciones emocionales desencadenantes por la fuente de estrés, dando por sentado que el contexto es inmodificable y por ende dirige su atención y energía a mitigar el malestar emocional presente. Estas estrategias de afrontamiento surgen en su mayoría cuando el sujeto evalúa negativamente la modificación de las condiciones lesivas, procurando así manejar, comprender el malestar y expresión emocional a través del consuelo y soporte en otros.

Los resultados obtenidos en relación al estilo de afrontamiento centrado en la evitación y el miedo a la COVID-19 revelan la existencia de una correlación negativa débil. Es decir, mientras menos se empleen estilos de afrontamiento centrados en la evitación mayor será la experiencia de miedo al virus. Estos resultados se contrastan con lo reportados por Valero et al., (2020) quienes sostienen que las estrategias de afrontamiento son lo suficientemente efectivas como para poder disminuir los efectos negativos del estrés en la salud mental. Sin embargo, recurriendo a la teoría de Carver et al., (1989), se entiende que los estilos evitativos se revelan cuando la persona incorpora acciones de evitación ante una situación estresante en particular, dirigiendo su atención hacia actividades que no estén relacionadas, este estilo de afrontamiento suele ser menos productivo para el manejo del estrés lo que podría explicar la reducción del miedo al emplear este modo de afrontamiento, ya que la persona si ejecuta acciones, que, si bien no se relacionan con la solución del problema si cumplen una función distractora en el individuo generando cierto estado de calma temporal. Por otro lado, es necesario incorporar los alcances de Avilés (2021) quien descubrió que el 87,7% de estudiantes de la Escuela de Enfermería de la UNJBG realiza un afrontamiento no productivo de forma regular.

Entendiendo que el foco de la presenta investigación se realizó en estudiantes universitarios es importante considerar lo expuesto por Taboada et al. (2019) postulan que el principal generador de estrés en estudiantes universitarios responde a la carencia de compromiso con las actividades propuestas y al evitar o posponer realizarlas. Es relevante considerar el empleo de estrategias de afrontamiento como factor protector que disminuye la probabilidad de desarrollar trastornos por estrés.

El impacto de la COVID-19 usualmente se evalúa medicamente, sin embargo, los efectos psicológicos suelen quedar desatendidos, es relevante propicio tomar en cuenta lo aportado por Mejía et al., (2020) quienes investigaron sobre la percepción de miedo y la exageración en los medios de la comunicación en la población durante la pandemia, reportando a la televisión y a los medios de comunicación como las principales fuentes de acrecentamiento del miedo en la población.

Lo expuesto por Huarcaya (2020) se encuentra en la misma dirección, quién a raíz de una investigación sobre la salud mental durante a pandemia en el Perú identificó la presencia de ansiedad, depresión y reacción al estrés en la población general.

Cassaretto et al., (2003) sostienen que el afrontamiento al estrés se caracteriza por regular una posible perturbación emocional y en caso de no ser efectivo afirma que pueden afectar la salud de forma negativa. Es posible que la población peruana cuente con acceso limitado a servicios de salud psicológica e incluso quienes pueden financiarlo corren el riesgo de no poder continuar ya que la principal fuente de deserción en tratamientos psicoterapéuticos es la limitación económica.

Para concluir, Quezada (2020) sostiene que tanto el miedo como la incertidumbre en la población representan una vulnerabilidad para el desarrollo de psicopatologías, es en este punto donde la ciencia de la psicología asume un rol fundamental en la prevención e intervención de la salud mental de la población. La presente investigación coincide con estos lineamientos, se ha evidenciado que existen individuos con mayor predisposición a desarrollar alteraciones psicológicas producto del inadecuado afrontamiento al estrés. A esto se le incorpora la nueva realidad a la que se enfrenta la sociedad, donde los profesionales de la salud psicológica son los idóneos para su estudio y abordaje.

Capítulo VI

Conclusiones y Sugerencias

6.1. Conclusiones

6.1.1. Primera

De acuerdo a la hipótesis general, la investigación revela que existe una relación negativa entre los estilos de afrontamiento y el miedo a la COVID-19 ($r = -0,876$ y $p < ,001$), en los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021. Es decir que mientras empleen menos estrategias de afrontamiento mayor será el nivel de miedo experimentado.

6.1.2. Segunda

De acuerdo a la primera hipótesis específica, se determinó que existe una relación negativa entre el estilo de afrontamiento centrado en el problema y el miedo a la COVID-19 ($r = -0,773$ y $p < ,001$), en los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021. Es decir que mientras empleen menos estrategias de afrontamiento centrados en el problema mayor será el nivel de miedo experimentado.

6.1.3. Tercera

De acuerdo a la segunda hipótesis específica, se determinó que existe relación negativa entre el estilo de afrontamiento centrado en la emoción y el miedo a la COVID-19 ($r = -0,646$ y $p < ,001$), en los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021. Es decir que mientras empleen menos estrategias de afrontamiento centrados en la emoción mayor será el nivel de miedo experimentado.

6.1.4. Cuarta

De acuerdo a la tercera hipótesis específica se determinó que existe relación negativa entre el estilo de afrontamiento centrado en la evitación y el miedo a la COVID-19 ($r = -0,252$ y $p < ,001$), en los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021. Es decir que mientras empleen menos estrategias de afrontamiento centrados en la evitación moción mayor será el nivel de miedo experimentado.

6.2. Sugerencias

6.2.1. Primera

Se sugiere que los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann reciban orientación psicológica mediante talleres, conferencias y en casos particulares con atención individual, que les proporcionen información acerca de acontecimientos estresantes propios de su etapa y sobre su abordaje. De esta manera, si se aborda adecuadamente pueden reducir las probabilidades de desarrollar algunos trastornos relacionados al estrés.

6.2.1. Segunda

Es propicio que generen espacios donde los estudiantes universitarios puedan brindarse apoyo entre sí, es por ello que se recomienda a la Universidad Jorge Basadre Grohmann proporcionar espacios donde se puedan llevar a cabo actividades como, conversatorios, grupos de apoyo, entre otros que tengan por objetivo visibilizar la salud psicológica y la necesidad de integración entre los estudiantes.

6.2.1. Tercera

Se aconseja a la Universidad Jorge Basadre Grohmann respaldar la creación de un programa de tutoría elaborado, ejecutado y supervisado por el Departamento de Psicología en la colaboración con las siete facultades, que tenga por principal objetivo fomentar el desarrollo de habilidades y capacidades protectoras en los estudiantes, además de considerar las problemáticas pre existentes de cada una de ellas.

6.2.1. Cuarta

Para concluir a partir de los resultados obtenidos se le recomienda a los estudiantes de la Universidad Jorge Basadre Grohmann se interesen por las medidas que puedan realizar las autoridades correspondientes para fomentar su salud psicológica, mediante su participación en las charlas, seminarios, conversatorios, grupos de apoyo, etc. e incluso en la proposición de ciertos temas identificados por ellos mismos, que cobren relevancia en su realidad universitaria.

Referencias

- Ahorsu, 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*. 20(3), 1537-1545. Doi: 10.1007/s11469-020-00270-8.
- Avilés, V. (2021). *Vulnerabilidad frente al estrés y las estrategias de afrontamiento de los estudiantes de la ESEN UNJBG Tacna–2020*. [Tesis de Grado, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann]. REI UNJBG. <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4376>
- Bahamón, M., Uribe, I., Trejos, A., Alarcón, Y., & Reyes, L. (2019). Estilos de afrontamiento como predictores del riesgo suicida en estudiantes adolescentes. *Psicología desde el Caribe*. 36(1), 120-132. <https://doi.org/10.14482/psdc.36.1.616.8>
- Berrio, N., & Mazo, R. (2012). Estrés Académico. *Revista De Psicología Universidad De Antioquia*. 3(2), 55-82. <https://doi.org/10.17533/udea.rp.11369>
- Boullosa, G. (2013). Estrés académico y afrontamiento en un grupo de estudiantes de una Universidad Privada de Lima. [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Perú]. <http://hdl.handle.net/20.500.12404/4880>
- Cabanach, R., Valle, A., Rodríguez, S., Piñeiro, I., & Freire, C. (2010). Escala de afrontamiento del estrés académico (A-CEA). *Revista iberoamericana de psicología y salud*. 1(1), 51-64. www.usc.es/suips
- Chau, C. (1999). Consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes universitarios: Motivaciones y estilos de afrontamiento. *Persona. Revista de la Facultad de Psicología*. Universidad de Lima. 2, 121-161. <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/2178>
- Chóliz, M. (2005). Psicología de la emoción: el proceso emocional. *Universidad de Valencia*.

- Campos, L., Jaimes, M., Villavivencio, M., & Esteban, E. (2020). Bienestar y afrontamiento psicológico de estudiantes universitarios en estado de confinamiento por COVID-19. *Revista Inclusiones*. 377-398. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7870155>
- Candela, B., & Guerra, M. (2022). *Estrés percibido y bienestar psicológico durante la emergencia nacional por COVID-19, en estudiantes de la Universidad Privada de Tacna, 2021*. [Tesis Postgrado, Universidad Privada de Tacna]. Repositorio UPT. <http://hdl.handle.net/20.500.12969/2522>
- Carreño, S., Chaparro, L., Cifuentes, C., Perilla, F. & Viancha-Patiño, E. (2021). Conocimientos, actitudes, prácticas, temor y estrés ante el Covid-19 en estudiantes y recién egresados de Enfermería en Colombia. *Revista Cuidarte*. 12(3): e2044. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.2044>
- Carver, C., Scheier, M. & Weintraub, J. (1989). Evaluación de estrategias de afrontamiento: un enfoque con base teórica. *Revista de Personalidad y Psicología Social*. 56(2), 267–283. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.56.2.267>
- Cassaretto, M., Chau, C., Oblitas, H., & Valdez, N. (2003). Estrés y afrontamiento en estudiantes de psicología. *Revista de psicología*. 21(2), 363-392. <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/6849>
- Cassaretto, M., & Chau, C. (2016). Afrontamiento al estrés: adaptación del cuestionario COPE en universitarios de Lima. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación-e Avaliação Psicológica RIDEP*. 2(42), 95-109. <https://www.redalyc.org/journal/4596/459653216010/movil/>
- Casuso, L. (1996). *Adaptación de la prueba COPE sobre estilos de Afrontamiento en un grupo de estudiantes universitarios de Lima*. [Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología con mención en psicología clínica no publicada, Pontificia Universidad Católica del Perú].

- Cavazos, J., Máñez, A., & Jacobo, G. (2021). Miedo al Covid-19 y estrés: su efecto en agotamiento, cinismo y autoeficacia en estudiantes universitarios mexicanos. *Revista de la educación superior*. 50(199), 97-115. <https://doi.org/10.36857/resu.2021.199.1802>
- Czeisler, M., Lane, R., Petrosky, E., Wiley, J., Christensen, A., Njai, R., Weaver, M., Robbins, R., Facer, E., Barger, L., Czeisler, C., Howard, M., & Rajaratnam, S. (2020). Salud mental, uso de sustancias e ideación suicida durante la pandemia de COVID-19 - Estados Unidos. *Morbidity and Mortality Weekly Report*. 69(32), 1049 – 1057. Doi:10.15585/mmwr.mm6932a1
- Debiec, J. (2020). *El miedo puede propagarse de persona a persona más rápido que el coronavirus; formas de combatirlo*. Puerto Rico: Liga de patriotas Blog. <https://ligadepatriotas.org/articulos/el-miedo-puede-propagarse-de-persona-a-persona-mas-rapido-que-el-coronavirus-formas-de-combatirlo.html>
- Dextre, L. (2019). *Propiedades psicométricas del cuestionario modos de afrontamiento al estrés (COPE) en personal del ejército peruano, Huaraz- 105 2019*. [Tesis de Título Profesional, Universidad Cesar Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41004/Dextre_VLI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Días, E., & Ribeiro, J. (2019). El modelo de afrontamiento de Folkman y Lazarus: aspectos históricos y conceptuales. *Revista Psicología y Salud*. 11(2), 55-66. <https://doi.org/10.20435/pssa.v11i2.642>
- Ekman, P. (2017). El rostro de las emociones. *RBA libros*.
- Espinoza, A., Pernas, I., & González, R. (2018). Consideraciones teórico metodológicas y prácticas acerca del estrés. *Humanidades médicas*. 18(3), 697-717. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-81202018000300697&script=sci_arttext
- Esquivel, L. (2015). El libro de las emociones. *Debolsillo*.
- Fernández, J. L. L. (2022). *Metodología de la investigación epidemiológica*. Editorial El Manual Moderno.

- Filgueira, F., Galindo, L. M., Giambruno, C., & Blofield, M. (2020). *América Latina ante la crisis del COVID-19: vulnerabilidad socioeconómica y respuesta social*. CEPAL. <http://repositorio.cepal.org/handle/11362/46484>
- Flores, E. (2019). *El síndrome de Klüver-Bucy, cuando el miedo no existe*. *Neuroclass Blog*. <https://neuro-class.com/sindrome-kluver-bucy/>
- Folkman, S. (2010). Stress, coping, and hope. *Psycho-Oncology*. 19, 901-908. Doi: 10.1002/pon.1836
- Furedi, F. (2022). *Cómo funciona el miedo: La cultura del miedo en siglo XXI*. Ediciones Rialp SA.
- Fuster, D. & Ocaña, Y. (2021). Estilos de afrontamiento al estrés influyentes en la solución de problemas sociales en estudiantes universitarios en aislamiento social por COVID 19. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. 40(4), 410-417. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5227522>
- Gómez, G & Rivas, M. (2017). Resiliencia académica, nuevas perspectivas de interpretación del aprendizaje en contextos de vulnerabilidad social. *Calidad en la Educación*. 47, 215-233. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-45652017000200215>
- González, L. (2020). Estrés académico en estudiantes universitarios asociado a la pandemia por COVID-19. *Espacio I+D: Innovación más desarrollo*. 9(25). <https://doi.org/10.31644/IMASD.25.2020.a10>
- Guevara, F. & Hurtado, A. (2022). *Estrategias de afrontamiento ante el estrés académico en estudiantes universitarios del 8vo semestre en la modalidad online, de Guayaquil* [Tesis de Título Profesional, Universidad de Guayaquil]. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/60305>
- Hernández, R. (2014). *Metodología de la Investigación*. Editorial McGraw Hill.
- Huarcaya, J., Villarreal, D., Podestá, A. & Luna, M. (2020). Propiedades psicométricas de una versión española de la escala de miedo al COVID-19 en población general de Lima, Perú. *Adicción a la salud Int J Ment*. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00354-5>

- Huarcaya, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*. 37, 327-334. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
- Instituto Internacional de Unesco para la Educación Superior en América Latina y el Caribe (2017). La Educación superior virtual en América Latina y el Caribe. Educación Superior y Sociedad. *IESALC*. <https://www.iesalc.unesco.org/ess/index.php/ess3/article/view/54>
- Lacomba, L., Valero, S., De la Barrera, U., Pérez, M., & Montoya, I. (2021). Ajuste psicológico en cuidadores familiares de adolescentes: un análisis longitudinal durante el confinamiento por la COVID-19 en España. *Análisis y modificación de conducta*. 47(176), 19-33. <https://doi.org/10.33776/amc.v47i175.5190>
- Lanuque, A. (2019) Estrés Universitario. *Dunken*
- Lanuque, A. (2020). Revisión Sistemática del Afrontamiento del Estrés Universitario en Momentos de Presión. *Calidad de Vida y Salud*. 13, 130-142. <http://revistacdvs.uflo.edu.ar/index.php/CdVUFLO/article/view/267>
- Lazarus, R., & Folkman, S. (1984). *Stress appraisal and coping*. New York: Springer
- Le Doux, J. (2000). Circuitos emocionales en el cerebro. *Revisión anual de neurociencia*. 23(1), 155-184. <https://doi.org/10.1146/annurev.neuro.23.1.155>
- Leira, M. (2011). Manual de bases biológicas del comportamiento humano. *Unidad de Comunicación de la Universidad de la República (UCUR)*.
- Liu, C., Zhang, E., Wong, G., Hyun, S., & Hahm, H. (2020). Factors associated with depression, anxiety, and PTSD symptomatology during the COVID-19 pandemic: Clinical implications for U.S. young adult mental health. *Psychiatry Research*. 290, 113-172. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113172>
- Lofland, J. (1981). *Collective behavior: The elementary forms*. Nueva York: Basic Books.

- Macassi, S. (2020). Comunicación para el cambio de comportamientos y estrategias sanitaria del gobierno peruano frente al COVID-19. *Chasqui: Revista Latinoamericana de Comunicación*. (145), 235-258. Doi: 10.16921/chasqui.v1i145.4360
- Maguiña, C., Gastelo, R., & Tequen, A. (2020). El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Revista Médica Herediana*. 31(2), 125-131. <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3776>
- Mamani, C. (2021). *Estilos de afrontamiento y ansiedad manifiesta en estudiantes de la carrera profesional de Psicología de la Universidad Privada de Tacna, 2021*. [Tesis de Título Profesional, Universidad Privada de Tacna]. Repositorio UPT. <http://hdl.handle.net/20.500.12969/2201>
- Marina, J. A. (2006). *Anatomía del miedo: un tratado sobre la valentía*. Anagrama.
- Marx, G. & McAdam, D. (1994). *Collective behavior and social movements: Process and structure*. Englewood Cliffs: Prentice Hall.
- Marshall, J. (2009). *Motivación y emoción*. McGraw-Hill.
- Martínez, A. (2014). *El circuito del miedo*. *Fobia Social Blog*. <https://ansiedad-social.com/2014/01/19/el-circuito-del-miedo/>
- Mejía, C., Rodríguez, F., Garay, L., Enríquez, M., Moreno, A., Huaytán, K., Huancahuari, N., Julca, A., Álvarez, C., Choque, J. & Curioso, W. (2020). Percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la población peruana durante la pandemia de la COVID-19. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*. 39(2), E698. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002020000200001
- Meléndez, J. (2022). *Correlación entre el miedo a la Covid-19 y el trastorno de ansiedad generalizada en Universitarios de Lambayeque, Perú; 2020-2021*. [Tesis de Título Profesional, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. Repositorio de Tesis USAT. <http://hdl.handle.net/20.500.12423/4634>

- Ministerio de Salud (2020). Minsa aprueba documento técnico que establece el uso de determinados fármacos en tratamiento de personas afectadas por Covid-19. *Lima: Ministerio de Salud.*
- Morales, J., Moya, M., Gaviria, E. & Cuadrado I. (2007). *Psicología social. Tercera Social.* McGraHwill
- Navarro, J., Vara, M., Cebolla, A., & Baños, R. (2018). Validación psicométrica del cuestionario de regulación emocional (ERQ-CA) en población adolescente española. *Revista de psicología clínica con niños y adolescentes.* 5(1), 9-15. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2018.05.1.1>
- Neyland, M., Shank, L., & Lavender, J. (2020). Theoretical development and maintenance models of binge eating. *Binge eating: A transdiagnostic psychopathology.* 69-82. https://doi.org/10.1007/978-3-030-43562-2_6
- Nukuk, D. (2020). *La ciencia del miedo: cómo lo procesa nuestro cerebro y por qué nos gusta sentirlo. España: El confidencial Blog.*
https://www.elconfidencial.com/tecnologia/2015-10-31/la-ciencia-del-miedo-como-lo-procesa-nuestro-cerebro-y-por-que-nos-gusta-sentirlo_1076715/
- Paredes, C. (2002). *La Eximente de miedo insuperable en el código penal peruano de 1991, su aplicación por los juzgados y salas penales de Junín.* [Tesis de Grado de Doctor, Universidad Mayor de San Marcos].
<https://hdl.handle.net/20.500.12672/554>
- Pappas, G., Kiriaze, I., Giannakis, P. & Falagas, M. (2009). Consecuencias psicosociales de la infección. *Enfermedades Microbiología clínica e infección.* 15(8), 743–747. <https://doi.org/10.1111/j.1469-0691.2009.02947>
- Pedró, F. (2020). COVID-19 y educación superior en América Latina y el Caribe: efectos, impactos y recomendaciones políticas. *Análisis Carolina.* 36(1), 1-15. <https://www.iesalc.unesco.org/wp-content/uploads/2021/01/AC-36.-2020.pdf>
- Piergiovanni, F., & Depaula, D. (2018). Autoeficacia y estilos de afrontamiento al estrés en estudiantes universitarios. *Ciencias Psicológicas.* 12(1), 17-23. <https://doi.org/10.22235/cp.v12i1.1591>

- Pochintesta, P. A. (2010). Las emociones en el envejecimiento y el miedo ante la muerte. *Investigaciones en Psicología*. 15(1), 117-140.
<https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/188461>
- Qiu, J., Shen, B., Zhao, M., Wang, Z., Xie, B., & Xu, Y. (2020). A nationwide survey of psychological distress among Chinese people in the COVID-19 epidemic: implications and policy recommendations. *General Psychiatry*. 33(2), e100213. <https://doi.org/10.1136/gpsych-2020-100213>
- Retana, B., & Sánchez, R. (2016). Aprendiendo a regular el miedo: evaluación de un taller para adultos. *Enseñanza e Investigación en Psicología*. 21(1), 21-38.
<https://www.redalyc.org/pdf/292/29248180003.pdf>
- Ricou, J. (2020). *El contagio imparable del miedo: cuando la emoción gana a la razón*. España: La Vanguardia.
<https://www.lavanguardia.com/vivo/psicologia/20200214/473537018132/coronavirus-miedo-emocion-contagio-virus.html>
- Rojas, L. (2010). *Superar la adversidad: el poder de la resiliencia*. Espasa Calpe
- Romero, M. (2016). Pruebas de bondad de ajuste a una distribución normal. *Revista Enfermería del trabajo*. 6(3), 114.
<https://dialnet.unirioja.es/metricas/documentos/ARTREV/5633043>
- Ruch, W. & Ekman, P. 2001. The expressive pattern of laughter. *Tokio: Word Scientific Publisher*. 426 - 443. DOI: 10.1142/9789812810687_0033
- Ruiz, A., Arcaño, K., & Pérez, D. (2020). La psicología como ciencia en el afrontamiento a la COVID-19: apuntes generales. *Anales de la Academia de Ciencias de Cuba*. 10(2), 839.
<https://revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/839>
- Scafarelli, L., & García, R. (2010). Estrategias de afrontamiento al estrés en una muestra de jóvenes universitarios uruguayos. *Ciencias Psicológicas*. 4(2), 165-175.
http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-42212010000200004&script=sci_abstract&tlng=pt

- Sola, A., Rodríguez, S., Cardetti, M. & Dávila, C. (2020). COVID-19 perinatal en América Latina. *Rev Panam Salud Publica.* 44, e47. Doi: 10.26633/RPSP.2020.47.
- Stoychev, K. (2020). *El miedo al coronavirus crece en todo el mundo.* <https://www.dw.com/es/gallup-el-miedo-al-coronavirus-crece-en-todo-el-mundo/a-53190509>
- Taboada, V., Cabanach, R., & Gestal, A. (2019). La percepción de estresores académicos según las orientaciones motivacionales a metas en estudiantes universitarios. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education.* 9(3), 189-200. <https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/28549>
- Tamayo, M., Miraval, Z., & Mansilla, P. (2020). Trastornos de las emociones a consecuencia del COVID-19 y el confinamiento en universitarios de las diferentes escuelas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Perú. *Revista de comunicación y salud.* 10(2), 343. Doi: 10.35669/rcys.2020.10(2).343-354
- Tavares, C., Moreira, P., De Oliveira, J., Steves, J., De Souza, R., Lima, C. & Rolim M. (2020). The emotional impact of Coronavirus 2019-nCoV (new Coronavirus disease). *Psychiatry Research.* 287(9), 37-55. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112915>
- Taylor, S. (2019). *The Psychology of Pandemics: Preparing for the Next Global Outbreak of Infectious Disease.* Cambridge: Cambridge Scholars Publishing.
- Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann (s.f.). *Historia.* <http://www.unjbg.edu.pe/institucion/historia.php>
- Valero, N., Vélez, M., Duran, A & Torres. M. (2020). Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. *Enfermería investiga.* 5(3), 63-70. <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/913>
- Viviani, D., Charlet, A., Van Der Bug, E., Robinet, C., Hurni, N. Abatis, M., Magara, F. & Stoop, R. (2011). Oxytocin Selectively Gates Fear Responses Through Distinct Outputs from the Central Amygdala. *Ciencie* 333, 104-107. Doi:

10.1126/ciencia.1201043

- Vommaro P. (2020). Las dimensiones sociales, políticas y económicas de la pandemia. Pensar la Pandemia. *Observatorio social del Coronavirus. CLACSO.* (8), 1-5. <https://biblioteca-repositorio.clacso.edu.ar/handle/CLACSO/15557>
- Vargas, D., Escate, K., Cutipa, J., & Fernández, L. (2022). Evidencias métricas de la escala de miedo percibido relacionado con la pandemia covid-19 en adultos de Tacna. *PsiqueMag.* 11(1), 42-54. <https://doi.org/10.18050/psiquemag.v11i1.2756>
- Valdés, M., & De Flores, T. (1985). *Psicobiología del estrés*. Barcelona: Martínez Roca.
- Verdugo, J., Ponce de León, B., Guardado, R., Meda, R., Uribe, J., & Guzmán, J. (2013). Estilos de afrontamiento al estrés y bienestar subjetivo en adolescentes y jóvenes. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales: Niñez y Juventud.* 11(1), 79-91. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1692-715X2013000100004&script=sci_arttext
- Wade, M., Prime, H., & Browne, D. (2020). Why we need longitudinal mental health research with children and youth during (and after) the COVID-19 pandemic. *Psychiatry Research.* 290, 113-143. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113143>

Apéndice A. Matriz de Consistencia

	Pregunta	Objetivo	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Categorías	Metodología	
GENERAL	¿Cuál es la relación entre el afrontamiento al estrés y el miedo a la COVID-19 en estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna en el año 2021?	Establecer la relación entre el afrontamiento al estrés y el miedo a la COVID-19 en estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna en el año 2021.	Existe relación significativa entre el afrontamiento al estrés y el miedo a la COVID-19 en los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna en el año 2021.	Variable 1. Estilos de afrontamiento		<ul style="list-style-type: none"> • Estilo de afrontamiento centrado en el problema. • Estilo de afrontamiento centrado en la emoción. • Estilo de afrontamiento centrado en la evitación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Afrontamiento Directo • Planificación de Actividades • Supresión de Actividades Competitivas • Retracción (demora) del afrontamiento • Búsqueda de soporte social • Búsqueda de soporte emocional • Reinterpretación positiva de la experiencia • Aceptación • Retorno a la religión • Análisis de las emociones • Negación • Conductas inadecuadas • Distracción 	<ul style="list-style-type: none"> • Forma frecuente de afrontar. • Depende de las circunstancias • Muy pocas veces emplea esta forma. 	<p>Tipo de Investigación Básica</p> <p>Nivel de Investigación Relacional</p> <p>Diseño de la Investigación No experimental</p> <p>Ámbito de Estudio Universidad Jorge Basadre Grohmann</p>
	¿Cuál es la relación que existe entre el estilo de afrontamiento centrado en el problema y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021?	Determinar la relación que existe entre el estilo de afrontamiento centrado en el problema y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.	Existe relación significativa entre el estilo de afrontamiento centrado en el problema y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.	Variable 2. Miedo a la COVID-19	Unidimensional			<ul style="list-style-type: none"> • Nada de miedo • Algo de miedo • Miedo intermedio • Muestra miedo • Mucho miedo 	<p>Población Estudiantes de la Facultad de Educación</p> <p>Muestra Estudiantes de Primer a Décimo Ciclo de la Facultad de Educación</p>
	¿Cuál es la relación que existe entre el estilo de afrontamiento centrado en la emoción y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021?	Determinar la relación que existe entre el estilo de afrontamiento centrado en la emoción y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.	Existe relación significativa entre el estilo de afrontamiento centrado en la emoción y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.						<p>Técnicas de Recolección de datos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de Modos de afrontamiento al estrés (COPE) –Carver et al. (1989) • Escala de Miedo al COVID-19 (FCV-19S) Ahorsu et al.(2020)
ESPECÍFICO	¿Cuál es la relación que existe entre el estilo de afrontamiento centrado en la emoción y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021?	Determinar la relación que existe entre el estilo de afrontamiento centrado en la evitación y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.	Existe relación significativa entre el estilo de afrontamiento centrado en la evitación y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.						
	¿Cuál es la relación que existe entre el estilo de afrontamiento centrado en la emoción y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021?	Determinar la relación que existe entre el estilo de afrontamiento centrado en la evitación y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.	Existe relación significativa entre el estilo de afrontamiento centrado en la evitación y el miedo a la COVID-19, entre los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, en el año 2021.						

Apéndice X: Informe de Culminación de Asesoría

Tacna 20 de diciembre del 2022

Señor

Dr. M. Raúl Valdivia Dueñas

Decano de la FAEDCOH - UPT

Presente. -

Me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y conforme a lo dispuesto en la Resolución **Nº 269-D-2021-UPT/FAEDCOH**, se me designa como asesor del trabajo de investigación, **“AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS Y EL MIEDO AL COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD JORGE BASADRE GROHMANN DE TACNA, 2021”**, presentado por la Bachiller, **CHÁVEZ GALLEGOS, Maggie Katherine**, para obtener el Título Profesional de Licenciada en Psicología.

Considerando lo anteriormente descrito, cumplo con informar que ha concluido el proceso de asesoramiento al trabajo de investigación referido, por lo que la Srta. Bachiller, puede realizar los trámites respectivos al proceso de titulación.

Es lo que informo a usted.

Atentamente,



Psic. Fernando Heredia Gonzales

Docente Asociado – FAEDCOH

Apéndice Y: Informe de Evaluación de Tesis de Jurados Evaluadores

INFORME

AL : Dra. PATRICIA NUÉ CABALLERO
Decana de la FAEDCOH - UPT

DEL : Psic. GLENDA R. VILCA CORONADO
Docente de la Carrera Profesional de Psicología

ASUNTO : Dictamen de tesis.

FECHA : Tacna, 09 de junio de 2023

Me dirijo a usted para saludarla cordialmente y cumplir con lo dispuesto en la resolución N° 138-D-2023-UPT/FAEDCOH, en el que se me designa como dictaminador de la tesis titulada "Afrontamiento al estrés y el miedo al Covid-19 en estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, 2021", presentada por la Bachiller en Psicología CHÁVEZ GALLEGOS, Maggie Katherine, para obtener el Título Profesional de Licenciada en Psicología.

Al respecto y luego del levantamiento de observaciones respectivas declaro el Dictamen de la tesis FAVORABLE, dado que cumple con los requisitos del Informe de Investigación o Tesis.

Es cuanto informo para los fines pertinentes,



Psic. GLENDA ROSARIO VILCA CORONADO
Docente - Escuela Profesional de Humanidades
Carrera Profesional de Psicología

ESCUELA PROFESIONAL DE HUMANIDADES

Carrera Profesional de Psicología

Estructura del informe de investigación o TESIS

TÍTULO DE LA TESIS	“Afrontamiento al estrés y el miedo al Covid-19 en estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna, 2021”
AUTORÍA Y AFILIACIÓN	Bachiller CHÁVEZ GALLEGOS, Maggie Katherine
SEMESTRE ACADÉMICO	2023-II
JURADO DICTAMINADOR	Psic. Glenda Rosario Vilca Coronado
FECHA DE EVALUACIÓN	06 de junio de 2023

Nº	COMPONENTES DE LA TESIS	INDICADORES	% AVANCE
1	Portada	Contiene los datos principales de acuerdo a la estructura del Plan de Trabajo de Investigación (monografía) de la FAEDCOH Bueno Regular Recomendaciones:	5 %
2	Título, autor y asesor	En el título se encuentran las variables del estudio, la unidad del estudio del lugar y el tiempo Bueno Regular Recomendaciones:	5 %
		Declara correctamente la autoría (va centrado y en orden: apellidos y nombres) y al asesor que contribuyó en el desarrollo de la Tesis Bueno Regular Recomendaciones:	5 %
3	Líneas y Sublínea de investigación	El título de la Tesis se desarrolla en las líneas de Investigación y las sub líneas correspondiente a la escuela profesional de la FAEDCOH Bueno Regular Recomendaciones:	5 %
4	Índice de contenido, tablas y figuras	El índice de contenidos refleja la estructura de la tesis en capítulos y acápite indicando la página en donde se encuentran Bueno Regular Recomendaciones:	5 %
		En el índice de tablas y figuras se ubican las mismas con el número de páginas en que se encuentran Bueno Regular Recomendaciones:	5 %
5	Resumen y Abstract	El resumen tiene una extensión adecuada no mayor a una página y se encuentran: los principales objetivos, el alcance de la investigación, la metodología empleada, los resultados alcanzados y las principales conclusiones Bueno Regular Recomendaciones:	5 %
		Se encuentra el abstract en la tesis (traducción del resumen en inglés) e incluye las palabras claves como mínimo 5 y están escrita en minúscula, separada con coma y en orden alfabético Bueno Regular Recomendaciones:	5 %
6	Introducción	Describe contextual y específicamente la problemática a investigar, establece el propósito de la investigación e indica la estructura de la investigación Bueno Regular Recomendaciones:	5 %
7	Determinación del problema	Describe específicamente donde se encuentra la problemática objeto del estudio y describe las posibles causas que generan la problemática en estudio Bueno Regular Recomendaciones:	5 %
8	Formulación del problema	Las interrogantes del problema principal y secundario contienen las variables del estudio, el sujeto de estudio, la relación y la condición en que se realiza la investigación.	5 %

		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
9	Justificación de la investigación	Responde a las preguntas ¿Por qué se está realizando la investigación?, ¿cuál es la utilidad de estudio?, ¿Por qué es importante la investigación?			5 %
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
10	Objetivos	Guardan relación con el título, el problema de la investigación, son medibles y se aprecia un objetivo por variable como mínimo.			5 %
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
11	Antecedentes del estudio	Presenta autoría, título del proyecto de investigación, conclusiones relacionadas con su Informe de investigación y metodología de la investigación			5 %
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
12	Definiciones operacionales	Da significado preciso según el contexto y expresión de las variables de acuerdo al problema de investigación formulado			2.5 %
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
13	Fundamentos teórico científicos de la variables	Las bases teóricas, abordan con profundidad el tratamiento de las variables del estudio y está organizado como una estructura lógica, y sólida en argumentos bajo el estilo APA			2.5 %
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		En el fundamento teórico científico se desarrollan los indicadores de cada una de las variables, la extensión del fundamento teórico científico le da solidez a la tesis y respeta la corrección idiomática.			5 %
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
14	Enunciado de las Hipótesis	Las hipótesis general y específica son comprobables, guardan relación y coherencia con el título, el problema y los objetivos de la investigación.			5 %
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
15	Operacionalización de las variables y escala de medición	Las variables se encuentran bien identificadas en el título del informe de investigación o Tesis			5 %
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		Se establecen las dimensiones o los indicadores de las variables que permiten su medición.			5 %
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		Se precisa claramente la escala de medición de las variables			2.5 %
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
16	Tipo y diseño de investigación	El informe de investigación guarda correspondencia con el tipo de investigación y la relación entre las variables.			5 %
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		El diseño de investigación guarda correspondencia con el tipo de investigación y el nivel de investigación			5 %
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
17	Ámbito de la investigación	Precisa el ámbito y el tiempo social en que se realizó la investigación			5 %
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
18	Unidad de estudio, población y muestra	Se encuentra claramente definida la unidad de estudio en cuanto al objeto y el ámbito de la investigación			5 %
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		Se identifica con precisión la población en la se realiza la investigación.			5 %
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		Se precisa la forma en que se determinó el tamaño de la muestra, su margen de error y muestreo utilizado para la selección de las unidades muestrales			5 %
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
19	Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de datos	Se señala la pertinencia de las técnicas e instrumentos por variable y se indica cómo se recopiló la información. A su vez presenta la validez y confiabilidad de los instrumentos aplicados			5 %
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		Se indica cómo se presentó y analizó los datos y los procedimientos para su interpretación			5 %
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
20	El trabajo de campo	Se describe la forma en que se realizó la aplicación de los instrumentos, el tiempo utilizado y las coordinaciones realizadas.			5 %
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	

21	Diseño de presentación de los resultados	El diseño de presentación de resultados es pertinente con el diseño de investigación seleccionado.			5 %
		Buena	Regular	Recomendaciones:	
22	Los resultados	La presentación de las tablas y figuras cumplen con los requisitos formales requeridos y conducen a la comprobación de la hipótesis			2.5 %
		Buena	Regular	Recomendaciones:	
		Los argumentos planteados son suficientes para comprobar las hipótesis específicas de la investigación.			2.5 %
		Buena	Regular	Recomendaciones:	
La investigación considera pruebas estadísticas			5 %		
Buena	Regular	Recomendaciones:			
23	Comprobación de las hipótesis	La comprobación de la hipótesis específica permite la comprobación de la hipótesis general			5 %
		Buena	Regular	Recomendaciones:	
24	Discusión	Describe las contribuciones más originales o de mayor impacto del estudio, las posibles aplicaciones prácticas de los resultados y también las limitaciones de la investigación.			5 %
		Buena	Regular	Recomendaciones:	
25	Conclusiones	Las conclusiones guardan correspondencia con los objetivos de la investigación y se encuentran redactadas con claridad y precisión			5 %
		Buena	Regular	Recomendaciones:	
26	Sugerencias	Las sugerencias planteadas parten de las conclusiones de la investigación y muestra su viabilidad			5 %
		Buena	Regular	Recomendaciones:	
27	Referencias	Respetar las normas APA y las fuentes bibliográficas de artículos y tesis deben estar dentro de los rangos de actualidad, salvo excepciones de libros clásicos.			5 %
		Buena	Regular	Recomendaciones:	
28	Anexos	Se encuentra la matriz de consistencia, el formato de los instrumentos utilizados y presenta otros elementos que permiten reforzar los resultados presentados en el informe de investigación o Tesis			5 %
		Buena	Regular	Recomendaciones:	
29	Aspectos formales	La Tesis cumple con la totalidad de los aspectos formales (tipo de letra, tamaño, interlineado, párrafos justificados) indicados en la estructura del Plan de Trabajo de Investigación (ensayo) de la FAEDCOH.			5 %
		Buena	Regular	Recomendaciones:	
TOTAL % DE APROBACIÓN				192.5%	

% de APROBACIÓN: 205 = 100 %

DONDE:

Buena	Regular
5 %	2.5 %

$$X = \frac{192.5 \times 100\%}{205} = 93.90$$

EVALUACIÓN

- 80 a 100% = Cumple con los requisitos del Informe de Investigación o Tesis
- 60 a 79 % = Cumple medianamente con los requisitos del Informe de Investigación o Tesis, debe subsanar las recomendaciones
- 0 a 59 % = No Cumple con los requisitos, debe volver a realizar el Informe de Investigación o Tesis



Jurado Dictaminador



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Tacna, 16 de junio del 2023

INFORME N° 05-2023-UPT/FAEDCOH/EPH/CBFR

PARA : Dra. PATRICIA NUÉ CABALLERO
Decana de la Facultad de Educación Ciencias de la Comunicación y Humanidades.

DE : Mgr. Cristina Beatriz Flores Rosado
Docente de la Carrera Profesional de Psicología

ASUNTO : Dictamen de Tesis de Bachiller

REFERENCIA : RESOLUCIÓN N° 138-D-2023-UPT/FAEDCOH

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para saludarlo cordialmente y hacer de su conocimiento la culminación de la evaluación del plan de tesis, que lleva por título: "AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS Y EL MIEDO AL COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD JORGE BASADRE GROHMANN DE TACNA, 2021", bajo RESOLUCIÓN N° 138-D-2023-UPT/FAEDCOH, presentada por la Bachiller en Psicología CHÁVEZ GALLEGOS, Maggie Katherine, para obtener el Título Profesional de Licenciada en Psicología.

Tras haber realizado la asesoría correspondiente y las respectivas revisiones en merito a la resolución antes descrita, la Bachiller ha levantado todas las observaciones hechas y se encuentra APTO para continuar con los trámites correspondientes.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para expresarle mi especial deferencia.

Atentamente,

Mgr. Cristina Beatriz Flores Rosado
Docente – Escuela Profesional de Humanidades
Carrera Profesional de Psicología



ANEXO: Estructura del informe de investigación o TESIS

TÍTULO DE LA TESIS	"AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS Y EL MIEDO AL COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD JORGE BASADRE GROHMANN DE TACNA, 2021"
AUTORÍA Y AFILIACIÓN	CHÁVEZ GALLEGOS, Maggie Katherine
SEMESTRE ACADÉMICO	2023-I
JURADO DICTAMINADOR	Mag. Cristina Beatriz Flores Rosado
FECHA DE EVALUACIÓN	12/06/2023

Nº	COMPONENTES DE LA TESIS	INDICADORES	% AVANCE
1	Portada	Contiene los datos principales de acuerdo a la estructura del Plan de Trabajo de Investigación (monografía) de la FAEDCOH	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
2	Título, autor y asesor	En el título se encuentran las variables del estudio, la unidad del estudio del lugar y el tiempo	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
2	Título, autor y asesor	Declara correctamente la autoría (va centrado y en orden: apellidos y nombres) y al asesor que contribuyó en el desarrollo de la Tesis	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
3	Líneas y Sublínea de investigación	El título de la Tesis se desarrolla en las líneas de Investigación y las sub líneas correspondiente a la escuela profesional de la FAEDCOH	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
4	Índice de contenido, tablas y figuras	El índice de contenidos refleja la estructura de la tesis en capítulos y acápite indicando la página en donde se encuentran	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
4	Índice de contenido, tablas y figuras	En el índice de tablas y figuras se ubican las mismas con el número de páginas en que se encuentran	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
5	Resumen y Abstract	El resumen tiene una extensión adecuada no mayor a una página y se encuentran: los principales objetivos, el alcance de la investigación, la metodología empleada, los resultados alcanzados y las principales conclusiones	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
5	Resumen y Abstract	Se encuentra el abstract en la tesis (traducción del resumen en inglés) e incluye las palabras claves como mínimo 5 y están escrita en minúscula, separada con coma y en orden alfabético	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
6	Introducción	Describe contextual y específicamente la problemática a investigar, establece el propósito de la investigación e indica la estructura de la investigación	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
7	Determinación del problema	Describe específicamente donde se encuentra la problemática objeto del estudio y describe las posibles causas que generan la problemática en estudio	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
8	Formulación del problema	Las interrogantes del problema principal y secundario contienen las variables del estudio, el sujeto de estudio, la relación y la condición en que se realiza la investigación.	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
9	Justificación de la investigación	Responde a las preguntas ¿Por qué se está realizando la investigación?, ¿cuál es la utilidad de estudio?, ¿Por qué es importante la investigación?	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
10	Objetivos	Guardan relación con el título, el problema de la investigación, son medibles y se aprecia un objetivo por variable como mínimo.	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	



11	Antecedentes del estudio	Presenta autoría, título del proyecto de investigación, conclusiones relacionadas con su Informe de Investigación y metodología de la Investigación	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
12	Definiciones operacionales	Da significado preciso según el contexto y expresión de las variables de acuerdo al problema de investigación formulado	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
13	Fundamentos teórico científicos de la variables	Las bases teóricas, abordan con profundidad el tratamiento de las variables del estudio y está organizado como una estructura lógica, y sólida en argumentos bajo el estilo APA	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
		En el fundamento teórico científico se desarrollan los indicadores de cada una de las variables, la extensión del fundamento teórico científico le da solidez a la tesis y respeta la corrección idiomática	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
14	Enunciado de las Hipótesis	Las hipótesis general y específica son comprobables, guardan relación y coherencia con el título, el problema y los objetivos de la Investigación.	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
15	Operacionalización de las variables y escala de medición	Las variables se encuentran bien identificadas en el título del Informe de Investigación o Tesis	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
		Se establecen las dimensiones o los indicadores de las variables que permiten su medición.	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
		Se precisa claramente la escala de medición de las variables	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
16	Tipo y diseño de Investigación	El Informe de Investigación guarda correspondencia con el tipo de Investigación y la relación entre las variables.	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
		El Informe de Investigación guarda correspondencia con el tipo de Investigación y la relación entre las variables.	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
17	Ámbito de la Investigación	Precisa el ámbito y el tiempo social en que se realizó la Investigación	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
18	Unidad de estudio, población y muestra	Se encuentra claramente definida la unidad de estudio en cuanto al objeto Precisa el ámbito y el tiempo social en que se realizó la Investigación y el ámbito de la Investigación	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
		Se identifica con precisión la población en la se realiza la Investigación.	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
		Se precisa la forma en que se determinó el tamaño de la muestra, su margen de error y muestreo utilizado para la selección de las unidades muestrales	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
19	Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de datos	Se señala la pertinencia de las técnicas e instrumentos por variable y se indica cómo se recopiló la información. A su vez presenta la validez y confiabilidad de los instrumentos aplicados	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
		Se indica cómo se presentó y analizó los datos y los procedimientos para su interpretación	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
20	El trabajo de campo	Se describe la forma en que se realizó la aplicación de los instrumentos, el tiempo utilizado y las coordinaciones realizadas.	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	
21	Diseño de presentación de los resultados	El diseño de presentación de resultados es pertinente con el diseño de Investigación seleccionado.	5 %
		Buena Regular Recomendaciones:	



22	Los resultados	La presentación de las tablas y figuras cumplen con los requisitos formales requeridos y conducen a la comprobación de la hipótesis	5 %
		Bueno Regular Recomendaciones:	
		Los argumentos planteados son suficientes para comprobar las hipótesis específicas de la investigación.	5 %
23	Comprobación de las hipótesis	Bueno Regular Recomendaciones:	
		La investigación considera pruebas estadísticas	5 %
		La comprobación de la hipótesis específica permite la comprobación de la hipótesis general	5 %
24	Discusión	Bueno Regular Recomendaciones:	
		Describe las contribuciones más originales o de mayor impacto del estudio, las posibles aplicaciones prácticas de los resultados y también las limitaciones de la investigación.	5 %
		Las conclusiones guardan correspondencia con los objetivos de la investigación y se encuentran redactadas con claridad y precisión	5 %
25	Conclusiones	Bueno Regular Recomendaciones:	
		Las sugerencias planteadas parten de las conclusiones de la investigación y muestra su viabilidad	5 %
		Respeto las normas APA y las fuentes bibliográficas de artículos y tesis deben estar dentro de los rangos de actualidad, salvo excepciones de libros clásicos.	5 %
26	Sugerencias	Bueno Regular Recomendaciones:	
		Se encuentra la matriz de consistencia, el formato de los instrumentos utilizados y presenta otros elementos que permiten reforzar los resultados presentados en el informe de investigación o Tesis	5 %
		La Tesis cumple con la totalidad de los aspectos formales (tipo de letra, tamaño, interlineado, párrafos justificados) indicados en la estructura del Plan de Trabajo de Investigación (ensayo) de la FAEDCOH.	5 %
27	Referencias	Bueno Regular Recomendaciones:	
		TOTAL % DE APROBACION	
		100%	

% de APROBACIÓN: 205 = 100 %

DONDE:

Bueno	Regular
5 %	2.5 %

$$x = \frac{? \times 100\%}{205}$$

EVALUACIÓN:

- **80 a 100% = Cumple con los requisitos del Informe de Investigación o Tesis**
- 60 a 79 % = Cumple medianamente con los requisitos del Informe de Investigación o Tesis, debe subsanar las recomendaciones
- 0 a 59 % = No Cumple con los requisitos, debe volver a realizar el Informe de Investigación o Tesis

Mgr. Cristina Beatriz Flores Rosado
 Docente – Escuela Profesional de Humanidades
 Carrera Profesional de Psicología