



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Resiliencia y miedo al COVID 19 en trabajadores del sector
financiero de Huaraz, 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Psicología

AUTOR:

Rios Valverde, Carlos Joseph (orcid.org/0000-0001-8158-0884)

ASESORA:

Mg. Soriano Navarrete, Sabik Alioth (orcid.org/0000-0001-8207-9127)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Desarrollo Organizacional

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

HUARAZ - PERÚ

2022

Dedicatoria

A mis padres por el esfuerzo y acompañamiento, buscando siempre que sea el mejor, y a la vez darles las gracias por hacer de mí una persona fuerte para cumplir mis sueños y a todas las aquellas personas que se involucraron desde el inicio de esa carrera.

Agradecimiento

A mis padres que siempre han estado apoyándome durante todo este proceso en los buenos y malos momentos

A mi docente Sabik Alioth Soriano Navarrete, por guiarme en la elaboración de este trabajo, con su apoyo, explicaciones y consejos, logré concluirlo.

Por último, a todas las personas que han estado pendientes de mí y me han motivado a continuar, brindándome su apoyo incondicional.

Índice de contenidos

| | |
|--|-----|
| Carátula..... | i |
| Dedicatoria..... | ii |
| Agradecimiento | iii |
| Índice de contenidos..... | iv |
| Índice de tablas | v |
| Resumen | vi |
| Abstract..... | vii |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO | 4 |
| III. METODOLOGÍA..... | 8 |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación | 8 |
| 3.2. Variable y Operacionalización | 8 |
| 3.3. Población, muestra y muestreo, unidad de análisis | 9 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 10 |
| 3.5. Procedimiento | 10 |
| 3.6. Método de análisis de datos | 10 |
| 3.7. Aspectos éticos..... | 11 |
| IV. RESULTADOS..... | 12 |
| V. DISCUSIÓN..... | 20 |
| VI. CONCLUSIONES..... | 23 |
| VII. RECOMENDACIONES..... | 24 |
| REFERENCIAS..... | 25 |
| ANEXOS..... | 31 |

Índice de tablas

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Prueba de normalidad | 12 |
| Tabla 2. Correlación entre variables | 13 |
| Tabla 3. Correlación entre el miedo al COVID y dimensiones de resiliencia | 14 |
| Tabla 4. Correlación entre el miedo y dimensiones de resiliencia según el sexo | 15 |
| Tabla 5. Correlación entre el miedo y dimensiones de resiliencia según edades | 16 |
| Tabla 6. Describir de niveles | 17 |

Resumen

La Pandemia ha provocado una alteración a nivel social y un cambio radical en nuestras vidas, se reportaron casos en donde las personas se vieron afectadas psicológicamente dificultando la lucha contra la enfermedad y su capacidad de sobrellevar los acontecimientos. El objetivo de esta investigación fue determinar la relación entre el miedo al COVID-19 y la resiliencia en trabajadores de entidades financieras de Huaraz. Este estudio toma un enfoque descriptivo correlacional con una muestra de 346 trabajadores de entidades financieras, la información se presentará con los respectivos análisis descriptivos. Los resultados de la investigación demuestran que no existe relación significativa entre ambas variables a excepción de la dimensión de resiliencia satisfacción personal, además de reporta que el 53.5% de la población tiene miedo al COVID-19 y el 91.6% posee capacidad de resiliencia.

Palabras clave: Temor, adaptación, correlación inversa negative, COVID-19.

Abstract

The pandemic has caused a social disruption and a radical change in the lives of people around the world, and cases were reported where people were affected psychologically, making it difficult to fight the disease and their ability to cope with the events. The objective of this research is to determine the relationship between fear of COVID-19 and resilience in workers of financial institutions in Huaraz. This study takes a descriptive correlational approach with a sample of 346 workers of financial institutions, the information will be presented with the respective descriptive analyses. The results obtained showed that there is no significant relationship between the two variables except for the dimension of resilience and personal satisfaction, in addition to reporting that 53.5% of the population is afraid of COVID-19 and 91.6% has resilience skills.

Keywords: Fear, adaptation, negative inverse correlation, COVID-19.

I. INTRODUCCIÓN

El COVID-19, una enfermedad que comenzó en diciembre de 2019 en Wuhan, China, provocando el terror y el miedo en todo el mundo con su propagación exponencial llevándonos al confinamiento y cobrando muchas vidas humanas. Los estudios explican que es un problema respiratorio severo llamado SARS, COV 2 y que tiene un alto impacto en la salud de pacientes con alguna otra enfermedad que padezcan (Carr, 2020). Esta crisis ha afectado a la vida de las personas principalmente con el aislamiento social que ha generado una repercusión negativa en su salud mental.

La OMS declaró una emergencia sanitaria el 30 de enero de 2020 a nivel internacional, anunciando el impacto de esta enfermedad (OMS, 2020), después de que el virus se expandió en todos los continentes, afectando gravemente a muchos países ampliando su carga de enfermedad. En el Perú, el estado de emergencia comenzó en marzo del 2020 y poco después las cifras de infectados y fallecidos generaron terror, pánico en las personas, así como también comportamientos negativos impulsados por el miedo (Huarcaya et al., 2021).

A partir de la aparición y el brote de esta enfermedad, puso a prueba la resiliencia en todo el mundo ya que dio lugar a las preocupaciones y demás afecciones a nivel social. La resiliencia que implica ver la forma positiva de afrontar las dificultades y adversidades de la vida (Chen y Bonanno, 2020), En consecuencia, esta puede servir como característica que permite predecir las respuestas adaptativas de la persona en situaciones adversas.

La incertidumbre de esta nueva enfermedad generó el temor por contagiarse y sobre todo perder la vida ya que los índices de letalidad del virus eran altos (Cuestas y Minassian, 2020). Las noticias tuvieron un alto impacto sobre la población con los acontecimientos que venían sucediendo, esto generó ansiedad, depresión, indignación y miedo según (Huarcaya Victoria, 2020), lo cual afectó a la población en el confinamiento.

Algunos estudios investigaron sobre los daños que se presentaban a nivel psicológico ya que los índices crecían y se reportaban una serie de casos por depresión, ansiedad y estrés por el aislamiento. (OPS, 2020, p.3), hace mención sobre las manifestaciones negativas a nivel emocional en las personas como el miedo en diferentes niveles sometidos a una amenaza que lo provoca identificando a un 80%. Así que esta enfermedad ha generado una repercusión negativa en la salud y un aumento de trastornos en las poblaciones más afectadas con poca capacidad de resiliencia. (Pappa et al., 2020).

Por otra parte, se analiza también la capacidad de resiliencia frente a esta enfermedad, sobre cómo las organizaciones planearon enfrentar la diversidad. (Blofield et al., 2020), quienes definen el bienestar incluyendo la salud física y psicológica, implican a la dignidad y pertenencia que los lleva a pertenecer a un grupo social que puede enfrentar una adversidad. y se refieren a la capacidad de mantener ese bienestar como resiliencia social.

Frente a este problema sin precedentes, los grupos sociales pudieron reaccionar de manera creativa y en el acto. Las estrategias que usaron los países, que las personas y comunidades vulnerables en España y América Latina, así lo expresa (Andia Y Chorev, 2021) explicando las difíciles situaciones que estaban enfrentando, lo cual nos muestra que no muchos países respondieron de la misma forma.

Es así que se concluye que el problema radica en cómo ha afectado a las personas la pandemia en todos los contextos, el miedo y el terror causado por esta enfermedad que ha generado que todos no tengamos la suficiente capacidad de resiliencia. Por lo expuesto consideramos la siguiente interrogante: ¿Qué relación existe entre el miedo al COVID y la resiliencia durante la pandemia en trabajadores del sector financiero de Huaraz 2022?

Esta investigación se justifica a nivel teórico por la amplia información que se puede obtener en base a los sustentos clínicos y estudios a realizarse para el bienestar de salud mental frente a una pandemia, en el aspecto práctico, ya que será soporte para las intervenciones en salud mental frente a una crisis

social y prevención contra efectos negativos a nivel psicológico, y en el ámbito metodológico por que se basa en analizar rigurosamente la correlación basadas en la realidad. En el aspecto social se justifica porque va a contribuir en el conocimiento en salud y hacer frente a un conflicto que compromete a toda la población. También a futuros profesionales que les ayudará a profundizar el tema y tomar como referencia este estudio.

Esta investigación determinó la relación entre el miedo al COVID-19 y la resiliencia en trabajadores de entidades financieras de Huaraz, ya que son consideradas parte fundamental en el ámbito económico y desarrollo de la sociedad, pues con ellas se asegura la estabilidad a la población. Como objetivos específicos se identificó la relación entre el miedo al COVID-19 y las dimensiones de la resiliencia en trabajadores de entidades financieras de Huaraz, en segundo lugar, referir la relación entre el miedo al COVID-19 y la resiliencia según el sexo y edad, en tercer lugar, establecer los niveles del miedo al COVID-19 en los trabajadores de entidades financieras de Huaraz, y finalmente establecer los niveles de la resiliencia según el sexo y edad.

En base a lo expuesto se formuló la siguiente hipótesis nula: Existe asociación entre el miedo al COVID-19 y la resiliencia en trabajadores del sector financiero en Huaraz y la hipótesis alternativa: No existe asociación entre el miedo al COVID-19 y la resiliencia en trabajadores del sector financiero en Huaraz.

II. MARCO TEÓRICO

Dentro de la investigación, en cuanto a los antecedentes internacionales se consideró a (Oducado et al., 2021). En su estudio de investigación descriptivo correlacional transversal plantearon evaluar la relación de la resiliencia en el estrés, la ansiedad y el miedo al COVID-19 en 203 estudiantes postgrado. Los resultados indicaron una correlación inversa entre la resiliencia con el estrés y miedo a la enfermedad. Se explica que la resiliencia influye en el miedo y puede hacer frente a l estrés del COVID-19.

Por otra parte, Jiménez y Rodríguez (2021), en su estudio de investigación proponen evaluar los niveles de resiliencia y miedo al COVID-19 en 491 médicos de un hospital en Ecuador. El estudio es no experimental y descriptivo correlacional. Los resultados que obtuvieron fueron que el 51.3% presenta un nivel alto de resiliencia y el 15.1% tiene mucho miedo al COVID-19.

También (Gancalves et al.,2021), buscaron explicar el rasgo de ansiedad en el miedo al COVID-19 mediado por la resiliencia donde participaron 261 estudiantes en Brasil. En sus resultados mediante un análisis de mediación se determinó que hay una mediación significativa donde la resiliencia medió el 35% de la relación entre la ansiedad y el miedo concluyendo que la resiliencia es importante para las personas frente a una crisis de tal magnitud como la pandemia.

Dentro de los antecedentes nacionales se consideró a (Rodríguez et al., 2020) quienes en su estudio de tipo descriptivo correlacional tuvieron como objetivo relacionar el miedo con la salud y la familia, en relación al aspecto laboral en tiempos de pandemia. La muestra fue de 465 personas a quienes se le aplicó el cuestionario de COVIDSAM. Los resultados explican que se relacionan negativamente entre lo laboral y el miedo por la salud de su familia y una relación positiva entre la situación laboral y la carga familiar.

Por otra parte, (Huairé et al., 2022), que en su estudio de investigación analizó la relación entre la resiliencia y el miedo a contagiarse por COVID-19 en 282 estudiantes de Perú y México aplicando los instrumentos de Resiliencia y

miedo al COVID. Como resultados obtuvieron que hay relación entre la resiliencia y el miedo, sin embargo, existe una diferencia entre países, por ejemplo, en Perú se evidencia relación entre variables mientras que en México no existe relación entre variables.

Así también (Meléndez, 2022) el cual muestra en su estudio correlacional transversal la relación entre el miedo y el trastorno de ansiedad generalizada en 370 universitarios de Lambayeque. En los resultados encontrados demuestran que el 21.6% por ciento de participantes presenta niveles de ansiedad severa y una correlación entre la edad y el miedo. También se encontró que existe una relación entre el miedo y ansiedad.

También en la investigación de tipo correlacional causal no experimental realizado por (Fuentes y Bendezu, 2021), identificaron la influencia del estrés en la resiliencia y miedo al COVID-19 en 935 estudiantes de diversas universidades en Lima. Los resultados indican que el estrés positivo influye en la resiliencia, así como el estrés negativo y en cuanto al estrés positivo influye en la disminución del miedo y el negativo influye en el incremento del miedo.

En la investigación de (Peñañiel León et al., 2021), en su estudio que el objetivo fue de saber el impacto en la psicología, resiliencia y afrontamiento de los profesionales del Hospital Santa Inés durante la pandemia. El estudio descriptivo correlacional con un enfoque cuantitativo demostró en sus resultados que el personal presenta algún tipo de malestar psicológico pero que tiene una estrategia para seguir con su labor.

Dentro de los antecedentes locales, (Bustamante, 2020) que en su investigación tiene como objetivo identificar alguna correlación entre el estrés laboral y el miedo al COVID-19 en efectivos de la Policía en Ancash, donde participaron 290 oficiales en donde llegaron a la conclusión de que existe relación moderada entre ambas variables.

Después de haber mencionado diversas investigaciones en el medio local nacional e internacional, se procedió a detallar las variables de estudio, con respecto al COVID19, se sabe que es un virus que pertenece a la familia de coronavirus, que causa infecciones respiratorias con síntomas como un

resfriado. Se transmite por partículas pequeñas que salen de la nariz o boca con un promedio de 4 o 7 días de incubación según (Pérez, 2020).

El término pandemia se refiere a una enfermedad viral que se expande en todo el mundo afectando a las personas rápidamente provocando el colapso de los sistemas de salud, la economía y los recursos (Castañeda y Ramos, 2020). Dentro de este contexto la pandemia significa desde tiempos anteriores un clima de incertidumbre, de angustia y de preocupación comúnmente acompañado de pánico o miedo, sobre todo motivado por situaciones comunes a casi todas las pandemias, son impredecibles, porque no hay una cura o vacuna inmediata y porque no puede ser controladas a nivel salud. (Esquivel, 2020).

La repercusión está relacionada con el miedo y temor como lo aplica el instrumento COVIDSAM. En tanto no dice (American Psychiatric Association, 2013), que las personas que tengan la característica de miedo o ansiedad respecto a un peligro o amenaza real se toman en cuenta factores culturales y contextuales y, por último, se debe considerar el tiempo de 6 meses que se manifiesta como una respuesta involuntaria o nada más ideas. El miedo es la inquietud ante un peligro real o imaginario, que desencadena el temor o pánico. A nivel físico se presta como temblores musculares o gritos según (Villegas, 2020).

En cuanto a la segunda variable que es la resiliencia Wagnild y Young refieren a la resiliencia como una característica de la personalidad que permite afrontar y superar frente a los obstáculos que se presentan en la vida. (Gómez, 2019). La resiliencia es esa capacidad que nos permite adaptarnos ante un hecho desafortunado, y se caracteriza por ver las cosas positivas en donde se ven las fortalezas frente a nuestro entorno (Wagnild y Young, 1993).

También como un concepto más la resiliencia es un término de origen latín, resilio, que significa retornar, así también, diferentes diccionarios explican a la resiliencia es como algo sólido que no puede romperse. Kotliarenco, Cáceres y Montecilla (1997), mencionan que la resiliencia es la capacidad de recuperarse por un estímulo adverso, con ayuda de nuestras competencias

sociales. (Gonzales et al., 2007). Y por otra parte Cloonan et al., (2020), nos dice que la resiliencia es la habilidad de enfrentar los problemas con éxito, las personas difieren mucho en la forma en que responden a los desafíos y dificultades, por ende, esta capacidad de resistir contratiempos, adaptarse positivamente y recuperarse de la adversidad se describe como resiliencia.

Por otra parte, argumentos sostienen que existe un efecto o causa que permite a las personas seguir adelante pese a conflictos que causan daño como por ejemplo Suárez (2001), quién nos dice que a partir de observar que cada desastre o calamidad que sufre una comunidad, que produce dolor y pérdida de vidas y recursos, muchas veces genera un efecto movilizador de las capacidades solidarias que permiten reparar los daños y seguir adelante, es así que la resiliencia se ha destacado como un enfoque positivo de la intervención social con quienes sufren y viven en situaciones de pobreza y exclusión social al movilizar las fortalezas y oportunidades que facilitan el progreso hacia una vida más digna y saludable.

Para ser resilientes se debe tomar algunas consideraciones según Barbado y Fernández, (2020), quienes ponen como primer elemento la aceptación, que significa que no es fácil aceptar la situación que la humanidad está viviendo, especialmente aquellos que están más afectados, cuanto más rápido acepten la dificultad, menos será el efecto psicológico, el apoyo mutuo, en donde el trabajo como grupo es fundamental en esta crisis. Buscar momentos para hablar, para escucharse unos a otros, para llorar, para gritar, incluso, para reír. Este sistema de colaboración es importante en estos tiempos que hace sentir la soledad, y el autocuidado que implica el gran riesgo psicológico que se corre en esta situación laboral que es el agotamiento psicofísico.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación: El tipo de investigación fue básica denominada teórica pura y su particularidad radica en el ámbito científico porque comprende y amplía nuestros conocimientos sobre un fenómeno o campo específico. (CONCYTEC, 2019).

3.1.2 Diseño de investigación: El diseño fue no experimental correlacional y tiene como objetivo abordar la relación entre las variables. No existe manipulación sobre las variables de estudio, solamente se observan los fenómenos a investigar en base a su realidad para después ser estudiados. (Hernández y Mendoza, 2018)

3.2. Variable y Operacionalización

Variable 1: Miedo

- **Definición conceptual:** Se entiende como la generación de emociones negativas afectando el bienestar o salud mental, aptitudes y pasiones de las personas para llevar una buena calidad de vida.
- **Definición operacional:** Los factores negativos que causaron un mal en los trabajadores del sector financiero, en relación al miedo, temor y estrés, mediante un cuestionario en donde se determinará si estos factores en la salud son muy bajo, bajo, alto y muy alto.
- **Dimensiones:** la primera dimensión del instrumento COVIDSAM está conformada por una que es el miedo y consta de 10 preguntas cuya escala de medición es ordinal.

Variable 2: Resiliencia

- **Definición Conceptual:** Cyrulnik (2005), afirma que la resiliencia es aquel aspecto que nos permite sobrellevar un problema, pues produce un impulso, el mismo que tiene el individuo. El afrontamiento de una situación adversa, nos permite la capacidad de sobrellevarla individualmente en donde asimilar las cosas y volver a empezar, superando problemas que hemos tenido en un tiempo.
- **Definición Operacional:** Se medirá por la escala de Resiliencia que tiene cinco dimensiones constituidas por 25 ítems con puntaje directo.
- **Dimensiones:** La segunda variable se conforma por cinco dimensiones que contienen 25 ítems: Satisfacción Personal, Ecuanimidad, Confianza en sí mismo, Sentirse bien sólo, Perseverancia. La medición es de tipo ordinal.

3.3. Población, muestra y muestreo, unidad de análisis

Población

3.3.1 Población: La población es un conjunto de acontecimientos definidos, para elegir la muestra que cumple con lo que se requiere para la investigación. Arias-Gómez (2016). Se trabajó con 346 individuos que laboran en entidades financieras. Se consideró a trabajadores de entidades financieras.

- **Criterios de inclusión:**

Trabajadores que pertenezcan a alguna entidad financiera de Huaraz que se encuentren laborando en la modalidad presencial o mixto.

- **Criterios de exclusión:**

Personal operativo que se encuentre de vacaciones o tenga licencia sin goce de haber.

3.3.2 Muestra: La muestra representa una parte de la población en estudio. (Hernández, 2019). Para Comrey y Lee, (1992), las muestras iguales o mayores a 1000 son consideradas como excelentes en una

investigación, mientras que 500 muy bueno, 300 bueno, 200 regular y 100 pobres. Para fines de este estudio se consideró para la muestra 346 trabajadores.

3.3.3 Muestreo: En base al muestreo se considera no probabilístico ya que se seleccionará a un grupo con características determinadas por el investigador (Sánchez et al., 2018). También es por conveniencia ya que se podrá elegir a las personas con su consentimiento (Otzen y Manterola, 2017).

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó una encuesta para recolectar los datos en el ámbito de investigación (Ato y Vallejo, 2015; Hernández y Mendoza, 2018). Las encuestas de manera virtual presentan ventaja para obtener información de manera rápida y sin perder datos importantes generando un menor costo al investigador (Díaz, 2010).

3.5 Procedimiento

Para obtener los datos se realizó una encuesta en Google forms donde se presentó el instrumento de la investigación considerando el consentimiento informado. Esta encuesta se aplicó de forma presencial y virtual dirigida a trabajadores de entidades financieras en Huaraz y como primer punto se solicitó llenar el consentimiento informado, para aplicarlo en función a su autorización de cada uno de ellos, después se procede con el registro de algunos datos personales como el nombre, la edad, sexo e institución a la cuál pertenecen, luego se procede con el desarrollo del instrumento, los participantes deberán leer y contestar el cuestionario. Es así que, se recalca que su participación es confidencial y voluntaria.

3.6 Método de análisis de datos

En la investigación se utilizó el programa Microsoft Excel 2016, el cual es de mucha utilidad en las investigaciones, pues facilita en manejo de datos que

serán organizados acorde a lo que se requiere (Pérez, 2006). Se utilizó también el programa SPSS versión 25 con el cual se realizó el análisis de los datos, ya que es uno de los softwares más utilizados para realizar el análisis de datos, crear tablas y gráficas con datos complejos o de gran tamaño. Herrera (s.f.) considera al software SPSS como un programa de cálculo estadístico más utilizado para el análisis estadístico que permite el procesamiento de grandes datos en estudio.

3.7 Aspectos éticos

Esta investigación, tiene como base científica, CONCYTEC (2019), donde se promueve las buenas prácticas y la integridad de la investigación científica. Cumpliendo todos los fundamentos dentro de una investigación, así como el compromiso ético, respeto a los autores o investigadores evitando el plagio.

Durante la investigación, el psicólogo deberá de respetar las normas tanto nacionales como internacionales que regulan el estudio con seres humanos. Además, es fundamental tener el consentimiento informado de las personas en estudio. Colegio de Psicólogos del Perú (2017).

También este trabajo se realizó bajo las condiciones de normas APA que sirven de guía en el proceso de investigación, donde se podrá trabajar con tablas y figuras, citando las fuentes y referenciando según el estilo de redacción (APA, 2020).

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Análisis de normalidad inferencial.

Prueba de normalidad inferencial.

| Variables | Kolmogorov-Smirnov | | | Shapiro-Wilk | | |
|-----------------------|--------------------|-----|-------|--------------|-----|-------|
| | Estadístico | gl | p | Estadístico | gl | p |
| Miedo al COVID | 0.092 | 346 | <.001 | 0.968 | 346 | <.001 |
| Resiliencia | 0.109 | 346 | <.001 | 0.882 | 346 | <.001 |
| Satisfacción personal | 0.130 | 346 | <.001 | 0.964 | 346 | <.001 |
| Ecuanimidad | 0.135 | 346 | <.001 | 0.941 | 346 | <.001 |
| Confianza en sí mismo | 0.118 | 346 | <.001 | 0.894 | 346 | <.001 |
| Sentirse bien solo | 0.141 | 346 | <.001 | 0.914 | 346 | <.001 |
| Perseverancia | 0.106 | 346 | <.001 | 0.927 | 346 | <.001 |

Nota: gl=grados de libertad; p=significancia estadística

En la tabla 1 Se utilizó la prueba Rho de Spearman la cual es una prueba no paramétrica aplicada a variables categóricas que se califican con rangos (Flores Ruiz et al., 2017) que permite medir el grado de asociación entre dos variables en donde valores próximos a 1 indican una correlación fuerte y positiva y valores -1 señalan una correlación negativa. Los resultados muestran que p es menor a 0.05 por este motivo se utilizará la prueba spearman para determinar la correlación.

Tabla 2

Análisis de correlación entre las variables de estudio.

Correlación entra la variable miedo al COVID-19 y resiliencia.

| Variable | | rho | p |
|-------------------|-------------|-------|-------|
| Miedo al COVID-19 | Resiliencia | 0.058 | 0.278 |

Nota: rho=coeficiente de correlación Spearman; p= nivel de significancia estadística

En la tabla 2, se determinó la relación entre las variables de estudio y nos muestra que no existe correlación entre la variable del miedo al COVID - 19 y la variable de resiliencia. Se puede observar que el coeficiente de correlación Spearman obtiene un valor de (rho = 0.058) y en cuanto al nivel de significancia (p = 0.278). (Bosco et al., 2015, p. 436).

Tabla 3

Análisis de correlación entre las variables de estudio.

Correlación entra la variable miedo al COVID-19 y dimensiones de la resiliencia (N=346).

| | Variable | rho | p |
|-------------------|-----------------------|--------|-------|
| Miedo al COVID-19 | Satisfacción personal | ,156** | 0.004 |
| | Ecuanimidad | 0.082 | 0.127 |
| | Confianza en sí mismo | 0.029 | 0.589 |
| | Sentirse bien solo | -0.086 | 0.110 |
| | Perseverancia | -0.055 | 0.303 |

Nota: rho=coeficiente de correlación Spearman; p= nivel de significancia estadística

En la tabla 3, se evidencia que no hay relación significativa entre miedo al COVID-19 y las dimensiones de resiliencia a excepción de la variable satisfacción personal, esta variable se entiende como la comprensión del significado de vida y cómo se construye a esta, la relación es de sentido directo y posee alta significancia estadística ($p < 0.01$). En cuanto a las demás dimensiones de resiliencia ($r = 0.082$, $p > 0.5$) ($r = 0.029$, $p > 0.5$) ($r = -0.086$, $p > 0.5$) ($r = -0.055$, $p > 0.5$) (Flores, et al., 2020).

Tabla 4

Análisis de correlación entre la variable miedo al COVID-19 y dimensiones de resiliencia según el sexo (N=346).

Correlación entra la variable miedo al CVOID-19 y dimensiones de resiliencia según el sexo (N=346).

| Sexo | Variable | rho | p | |
|-----------|-----------------------|-----------------------|-------|-------|
| Masculino | Satisfacción personal | 0.122 | 0.136 | |
| | Ecuanimidad | 0.036 | 0.659 | |
| | Miedo al COVID | Confianza en sí mismo | 0.065 | 0.425 |
| | Sentirse bien solo | -0.108 | 0.184 | |
| | Perseverancia | -0.099 | 0.226 | |
| Femenino | Satisfacción personal | ,156* | 0.030 | |
| | Ecuanimidad | 0.126 | 0.079 | |
| | Miedo al COVID | Confianza en sí mismo | 0.073 | 0.310 |
| | Sentirse bien solo | 0.027 | 0.707 | |
| | Perseverancia | 0.064 | 0.374 | |

En la tabla 4, se muestra la correlación entre variables según el sexo y se observa que en el aspecto femenino existe una correlación significativa específicamente en la dimensión de Satisfacción personal ($r=0.156$, $p<0.5$). En cuanto a la correlación entre variables según el sexo masculino no existe correlación, se evidencian los resultados satisfacción personal ($r=0.122$, $p>0.5$), ecuanimidad ($r=0.036$, $p>0.5$), confianza en sí mismo ($r=0.065$, $p>0.5$), sentirse bien solo ($r=-0.108$, $p>0.5$), y perseverancia ($r=-0.099$, $p>0.5$) con un tamaño de efecto muy bajo (Domínguez, 2017). Por otra parte, en las siguientes dimensiones en donde no existe correlación se observan los resultados de ecuanimidad ($r=0.126$, $p>0.5$), confianza en sí mismo ($r=0.073$, $p>0.5$), sentirse bien solo ($r=0.027$, $p>0.5$), perseverancia ($r=0.064$,

$p > 0.5$) lo cual también evidencia un tamaño de efecto muy bajo según (Bosco et al., 2015, p. 436).

Análisis de correlación entre la variable miedo al COVID-19 y dimensiones de resiliencia según edades (N=346).

Tabla 5

Correlación entra la variable miedo al COVID-19 y dimensiones de resiliencia según edades (N=346)

| Edad | Variable | | rho | p |
|---------|----------------|-----------------------|--------|-------|
| 25 a 32 | Miedo al COVID | Satisfacción personal | 0.106 | 0.292 |
| | | Ecuanimidad | 0.184 | 0.066 |
| | | Confianza en sí mismo | 0.037 | 0.711 |
| | | Sentirse bien solo | -0.071 | 0.481 |
| | | Perseverancia | -0.096 | 0.341 |
| 33 a 39 | Miedo al COVID | Satisfacción personal | 0.129 | 0.098 |
| | | Ecuanimidad | 0.041 | 0.603 |
| | | Confianza en sí mismo | 0.048 | 0.537 |
| | | Sentirse bien solo | -0.136 | 0.080 |
| | | Perseverancia | -0.018 | 0.818 |
| 40 a 50 | Miedo al COVID | Satisfacción personal | 0.199 | 0.078 |
| | | Ecuanimidad | 0.008 | 0.943 |
| | | Confianza en sí mismo | -0.020 | 0.862 |
| | | Sentirse bien solo | -0.007 | 0.954 |
| | | Perseverancia | -0.060 | 0.601 |

En la tabla 4, se muestra la correlación entre la variable miedo y dimensiones de la variable resiliencia según las edades y se evidencia que no existe correlación significativa entre las variables. Los resultados muestran que entre 25 y 32 años de edad el coeficiente de correlación y nivel de significancia son ($r = 0.106$, $p > 0.5$), ($r = 0.184$, $p > 0.5$), ($r = 0.037$, $p > 0.5$), ($r = -0.071$, $p > 0.5$) y ($r = -0.096$, $p > 0.5$) según sus dimensiones, mientras que el rango de edad comprendida entre 33 a 39 años edad los resultados son ($r =$

0.129, $p > 0.5$), ($r = 0.041$, $p > 0.5$), ($r = 0.048$, $p > 0.5$), ($r = -0.136$, $p > 0.5$), ($r = -0.018$, $p > 0.5$) según sus dimensiones y finalmente los resultados de correlación de las edades comprendidas entre 40 y 50 años muestran ($r = 0.199$, $p > 0.5$), ($r = 0.008$, $p > 0.5$), ($r = -0.020$, $p > 0.5$), ($r = -0.007$, $p > 0.5$), ($r = -0.060$, $p > 0.5$). (Hemphill 2003, p.78).

Tabla 6

Análisis de correlación de niveles entre variables de estudio.

Distribución de niveles de las variables de estudio.

| Nivel | Miedo al COVID | | Resiliencia | |
|-------|----------------|-------|-------------|-------|
| | f | % | f | % |
| Bajo | 7 | 2.0 | 1 | 0.3 |
| Medio | 154 | 44.5 | 28 | 8.1 |
| Alto | 185 | 53.5 | 317 | 91.6 |
| Total | 346 | 100.0 | 346 | 100.0 |

En la tabla 5, se observa la distribución de niveles lo cual evidencia que según el análisis de correlación no existe relación estadísticamente significativa entre la variable de miedo al COVID-19 con la variable resiliencia, sin embargo, se aprecia que el 53.5% de la población, que corresponde a un nivel alto, tiene miedo al COVID-19 y con respecto a la variable resiliencia, el 91.6% se encuentra en el nivel alto lo cual significa que esta parte de la población es resiliente. Los niveles bajos que reportan las variables miedo al COVID-19 y resiliencia según su distribución son del 2.0% y 0.3% respectivamente.

V. DISCUSIÓN

En la presente investigación según el primer objetivo se determinó la relación entre las variables de miedo al COVID-19 y resiliencia en trabajadores de entidades financieras en Huaraz y se evidenció que no existe relación significativa entre los niveles de resiliencia y el miedo al COVID-19 en los trabajadores de entidades financieras de Huaraz sustentados por el valor $p=0,278$. Estos resultados se comparan con el estudio realizado por Oducado (2021), dónde sus resultados muestran una correlación inversa significativa con la resiliencia. Los resultados indicaron que las puntuaciones compuestas de estrés, ansiedad y miedo de COVID-19 fueron 2.81 (DE=0,605), 3,94 (DE=0,686) y 3,03 (DE=1,004) respectivamente. Ferrero y López (2020), sustentan que la correlación es una asociación entre las mismas, ya que una variable nos da información acerca de la otra; y que los valores de una variable varían automáticamente si los valores de la otra cambian.

También se contrastan con los resultados de la investigación con el estudio de (Jiménez y Rodríguez, 2021), quienes consideraron aplicar la prueba de Rho de Spearman confirmando así la asociación entre las dos variables de estudio con $p=0,00$ lo que significa que existe relación entre las variables. El valor obtenido en su investigación es igual a $p=0,00$ siendo menor al 0,05. Sin embargo, resultados semejantes a la investigación de (Huaire et al., 2022) no muestra una correlación significativa con respecto a la población mexicana, se evidencia que el valor de significancia es ($p=0.976$) y (Rodríguez et al., 2020) que en su investigación no evidencia alguna relación significativa demostrada por los valores de ($p=0.484$) y ($r=-0.051$). lo que podría significar que se han desarrollado niveles aceptables de resiliencia frente a la pandemia en.

En base al objetivo de determinar la correlación entre la variable miedo al COVID-19 y dimensiones de la resiliencia se evidenció que no hay relación significativa entre miedo al COVID-19 y las dimensiones de resiliencia a excepción de la dimensión satisfacción personal, que se fundamenta como la comprensión del significado de vida y cómo se construye a esta, la relación es de sentido directo y posee alta significancia estadística ($p<01$), resultados

semejantes a la investigación realizada por (Huairé et al., 2022) en donde demuestra que dimensiones como la perseverancia y la satisfacción con el miedo al contagio obtienen un valor de significancia de $p=0.012$ y $p=0.017$ respectivamente con la población peruana.

Por otra parte, en función al objetivo de determinar los niveles entre las variables, los resultados mostraron que la población presenta altos niveles de resiliencia representado por el 91,6%, resultados contrastados a los obtenidos por (Villalobos et al., 2019) en su estudio realizado en Perú, cuyos resultados fueron que el 64,2%, de los evaluados presentaron un alto nivel de resiliencia, de igual manera (Gordón et al., 2021) en su investigación sobre la resiliencia en médicos se determinó que presenta un 51,57% para niveles altos de resiliencia, resultados que contrastan con (Sigal et al., 2020) al estudiar la resiliencia en médicos de Buenos Aires se identificó que el 33% de los encuestados muestran bajos niveles de resiliencia.

Con respecto al estudio de (Oducado et al., 2021). Concluyen que existen niveles miedo y ansiedad de moderados a altos, como lo indicaban sus resultados. Esto significa que los efectos del miedo son debido a la pandemia de COVID-19, contrastando con los resultados obtenidos se evidencia que la enfermedad ha ocasionado miedo en la población.

En cuanto a los análisis de los niveles del miedo al COVID-19 en la población de estudio actual, el 53,5% de los encuestados presentó un nivel alto con respecto a el miedo al virus. A diferencia de los resultados obtenidos por (Monterrosa y Contreras, 2019) en su estudio sobre el miedo al COVID-19 en trabajadores de medicina general, nos dice que el 82,3% de los participantes declararon tener mucho miedo, algo similar se evidencia en la investigación realizada por (Jiménez y Rodríguez 2021), que en su estudio de investigación proponen evaluar los niveles de resiliencia y miedo al COVID-19 en 491 médicos de un hospital en Ecuador en donde el 15.1% tiene mucho miedo al COVID-19.

Resultados en discrepancia con la presente investigación que podría estar relacionada con el tiempo transcurrido a partir del primer caso reportado de

COVID-19 en el año 2020 (Santillán y Palacios, 2020) se han reducido considerablemente los casos graves relacionados al virus, disminuyendo a su vez el miedo. Finalmente, no se reportan estudios que relacionen las dos variables en esta investigación por lo que se considera un aporte importante para futuras investigaciones, en cuanto al presente trabajo de investigación no se evidencia alguna relación significativa entre los niveles de resiliencia y el miedo al COVID-19 en los trabajadores de entidades financieras de Huaraz explicado por el valor $p= 0,278$.

Así también tenemos a (Meléndez, 2022) cuyos resultados encontrados demuestran que el 21.6% por ciento de participantes presenta niveles de ansiedad severa y una correlación entre la edad y el miedo. También se encontró que existe una relación entre el miedo y ansiedad contrastando con los resultados obtenidos que en el caso de las variables de miedo y resiliencia no existe correlación significativa a excepción de una de las dimensiones de la resiliencia en mujeres.

Las limitaciones de este estudio se centran en el tiempo y la aplicación de los instrumentos psicológicos; pues, a partir del primer caso de contagio del virus a principios del año 2020 en el Ecuador (Santillán y Palacios, 2020) han transcurrido alrededor de veintitrés meses en los cuales se ha reducido los casos graves y contagios. Lo cual explica el cambio en el miedo experimentado.

VI. CONCLUSIONES

Basándonos en los objetivos del estudio de investigación se concluye lo siguiente:

Se identificó que entre la variable resiliencia y miedo al COVID-19 no existe relación significativa ya que los coeficientes superan los valores según la norma estadística, el nivel de significancia estadística obtiene el valor de $p=0.278$.

Con respecto a la variable del miedo al COVID-19 y las dimensiones de la variable de resiliencia no se evidencia alguna relación significativa.

En cuanto a la correlación de las dimensiones de ambas variables según el sexo y edad, se determina que no hay relación significativa entre las variables, los resultados explican que la población presenta miedo al COVID-19 y a la vez tiene capacidad resiliencia.

Se identificó con respecto al miedo frente al COVID-19 un nivel del 53.5%, lo que significa que existe considerablemente miedo hacia la enfermedad, sin embargo, en la variable de resiliencia se obtuvo que el 91.6% de la población tiene capacidad de resiliencia frente a la pandemia.

Se identificó también los niveles de las variables miedo al COVID-19 y resiliencia según el sexo, edad y entidad financiera a la que pertenecen y se determinó que no existe relación significativa.

VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar estudios más rigurosos con una muestra más amplia y representativa, haciendo un seguimiento de los participantes en el contexto y lugar donde se aplicará.

Analizar el contexto en el que se aplicarán los instrumentos en futuras investigaciones para considerar las circunstancias y el efecto de una crisis como la pandemia para obtener resultados esperados.

Se sugiere tratar el tema de pandemia a través de talleres que nos ayuden a identificar factores que afecten a la salud mental y el equilibrio emocional en cualquier circunstancia y les permita actuar adecuadamente no solo con acciones oportunas sino también con cuidados preventivos dentro y fuera de su lugar de trabajo.

Con respecto a tomar medidas frente a un problema como la pandemia, es necesario mejorar la salud mental de la población en primera instancia trabajando las emociones, control y mejorar las capacidades como la resiliencia.

REFERENCIAS

- Arias, J. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alergia México*, 63(2), 201-206.
<https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>
- Alvarado, L. E. (2008). Investigación colectiva: aproximaciones teórico-metodológicas. *Estudios Pedagógicos*, 34(1), 157.
<https://link.gale.com/apps/doc/A193792184/AONE?u=univcv&sid=bookmark-AONE&xid=034f64d8>
- American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders. Fifth edition. Washington DC: Author.
- Bustamante, E. (2020). *Estrés laboral y miedo al COVID-19 en efectivos de la Región Policial Ancash, Huaraz, 2020*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60589/Bustamante_SEE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Bosco, F. A., Aguinis, H., Singh, K., Field, J. G., y Pierce, C. A. (2015). Correlational effect size benchmarks. *Journal of Applied Psychology*, 100(2), 431–449. <https://doi.org/10.1037/a0038047>
- Chen, S. y Bonanno, G. A. (2020). Psychological adjustment during the global outbreak of COVID-19: A resilience perspective. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, 12(1), 51–S54.
doi:10.1037/tra0000685
- Castañeda, C. y Ramos, G. (2020). Principales pandemias en la historia de la humanidad. *Revista Cubana de Pediatría*, 92(0), 1-24.
<http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1183>

Córdova, L., y Vega S. (2020). *Evidencias Psicométricas de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young en una Muestra Peruana del Personal Asistencial Hospitalario*. [Tesis de licenciatura, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional.

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48887/C%c3%b3rdova_ALY-Vega_BSD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Comrey, A. y Lee, H. (1992). *A First Course in Factor Analysis*. New York. Lawrence Erlbaum Associates.

Esquivel, J. (2020). Pandemia 2020. *Consideraciones éticas. Anestesiología*, 43. (2), 168-172.

<https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2020/cma2020o.pdf>

Fuentes, N. R., y Bendezu, A. D. (2021). *Estrés como variable predictora de la resiliencia y miedo al Covid-19 en estudiantes universitarios peruanos en contextos de pandemia*. [Archivo PDF].

https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5261/Nathaly_Tesis_Licenciatura_2021.pdf?sequence=6&isAllowed=y

Goncalves, M. P., Freires, L. A., Tavares, J. E. T., Vilar, R., y Gouveia, V. V. (2021). Fear of COVID and trait anxiety: Mediation of resilience in university students. *Psicologia: Teoria e Prática*, 23(1), 1–16. doi:10.5935/1980-6906/ePTPC1913996

González, A., López, F., Norma, I., Valdez, M., José, L., (2020). Resiliencia en niños. *Psicología Iberoamericana*, 15 (2), 38-50.

<https://www.redalyc.org/pdf/1339/133915933006.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Gordón, P. R., Córdova, M. A., Villacres, E. P. y Barreno, E. M. (2021). La edad y la resiliencia en el personal de salud que atiende pacientes con Covid-19. *Caso de la ciudad de Ambato. Anatomía Digital*, 4(2), 122-131. <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v4i2.1669>
- Gómez, A. (2019). *Estandarización de la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young en universitarios de Lima Metropolitana*. [Tesis de licenciatura, Universidad Ricardo Palma]. Repositorio Institucional. [https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1921/1Estandarizaci%
%b3%20n%20de%20Escala%20de%20Resiliencia%20de%20Wagnild%20%
26%20Young%20%20en%20universitarios%20de%20Lima%20Metropolita.p
df? sequence=1&isAll%20owed=y](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1921/1Estandarizaci%c3%b3%20n%20de%20Escala%20de%20Resiliencia%20de%20Wagnild%20%26%20Young%20%20en%20universitarios%20de%20Lima%20Metropolita.pdf?sequence=1&isAll%20owed=y)
- Hernández-Ávila, C. E., y Carpio-Escobar, N. A. (2019). Introducción a los tipos de muestreo. *Alerta, Revista científica Del Instituto Nacional De Salud*, 2(1), 75–79. <https://doi.org/10.5377/alerta.v2i1.7535>
- Hemphill, J. F. (2003). *Interpretar las magnitudes de los coeficientes de correlación*. [Archivo PDF]. <https://www3.uji.es/~mateu/t1-alumnos.pdf>
- Herrera, D. (s.f.). *Estadística con SPSS*. Quito. P. 127 <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/21080>
- Hernández-Sampieri, R., y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. La rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México. Editorial Mc Graw Hill Education.
- Huarcaya, J., Zegarra, D., Podesta, A. y Cuadros, M., (2020). Propiedades psicométricas de una versión española de la escala de miedo al COVID-19 en población general de Lima, Perú. *Int J Ment Health Addiction*, 20, 249–262. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00354-5>

- Inacio, E. J., Huerta, H. A., Miranda, K. N., y Gómez Esquivel, D. A. (2022). Actitudes resilientes y temor al contagio de COVID-19 en estudiantes de educación secundaria de Perú y México. *Revista de Filosofía*, 39, 728-744. https://www.researchgate.net/profile/EdsonHuaire/publication/361786241_Esta_obra_esta_bajo_una_licencia_de_Creative_Commons_AtribucionCompar_tir_lgual_40_Internacional_CC_BYSA_40/links/62c5119cdb1d233df1cca0ec/Actitudes-resilientes-y-temor-al-contagio-de-COVID-19-en-estudiantes-de-educacion-secundaria-de-Peru-y-Mexic.pdf
- Jiménez, A., y Rodríguez, L. (2021). *Niveles de resiliencia y miedo al COVID-19 en personal médico. Hospital Provincial General Docente Riobamba, 2021*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Chimborazo]. Repositorio Institucional. <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/8571/1/Jim%c3%a9nez%20Velasco%20A.%20Rodr%c3%adriguez%20Espin%20L.%282022%29%20Niveles%20de%20resiliencia%20y%20miedo%20al%20Covid19%20en%20personal%20m%c3%a9dico.%20Hospital%20Provincial%20General%20Docente%20Riobamba%2c%202021%20%28Tesis%20de%20Grado%29.pdf>
- Killgore, W. D., Taylor, E. C., Cloonan, S. A., y Dailey, N. S. (2020). Psychological resilience during the COVID-19 lockdown. *Psychiatry Research*, 291, 113-216. doi: 10.1016/j.psychres.2020.113216
- Kotliarenco, A. M., Cáceres, I., y Fontecilla, M. (1997). *Estado del arte en resiliencia. Centro de estudios y atención del niño y la mujer*. [Archivo PDF]. <https://www.ugr.es/~javera/pdf/2-3-resiliencia%20libro.pdf>
- León, V. (2020). *Síndrome de Burnout y Resiliencia en el personal de salud en pandemia del covid-19 de un Hospital de Sicuani, Cusco 2020*. [Tesis para obtener el título profesional de: Licenciada en Psicología, Universidad Cesar Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/66341/Leon_RV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Meléndez, J. (2022). *Correlación entre el miedo al COVID-19 y el trastorno de ansiedad generalizada en universitarios de Lambayeque, Perú; 2020 - 2021*. [Tesis de licenciatura, Universidad CEANIM]. Repositorio Institucional. https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4634/1/TL_MelendezChavarryJorge.pdf
- Monterrosa, A. y Contreras, J. (2019). *El miedo al COVID-19 y los médicos generales colombianos*. [Archivo PDF]. <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/11465/UNICARTATA%20122-36.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ozamis, E. N., Dossil, S. M., Picaza, G. M., e Idoga, M. M. (2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del covid-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cuadernos de Saúde Pública*, 36(4). <https://doi.org/10.1590/0102-311X00054020>
- Oducado, R., Parreño-Lachica, G., Rabacal, J. (2021). Resiliencia personal y su influencia en el estrés, la ansiedad y el miedo de COVID-19 entre los estudiantes graduados en Filipinas. *IJERI: International Journal of Educational Research and Innovation*, (15), 431 - 443. <https://www.upo.es/revistas/index.php/IJERI/article/view/5484>
- Otzen, T., y Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Pinto, C. (2014). Resiliencia Psicológica: Una aproximación hacia su conceptualización, enfoques teóricos y relación con el abuso sexual infantil. *Summa Psicológica*, 11(2), 19-33. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4953998>

- Pérez, M. R., Gómez-Tejeda, J. J., Dieguez-Guach, R. A., (2020). Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. *Rev Habanera Cienc Médicas*.19(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1729519X2020000200005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Pérez, L. (2006). Microsoft Excel: una herramienta para la investigación. *Medisur*, 4(3), 68-71. <https://www.redalyc.org/pdf/1800/180019873015.pdf>
- Rodríguez, L., Gutiérrez, V. R., Quivio, C. R., y Carbajal, L. Y. (2020). COVID-19: Frecuencia de temores en condiciones de cuarentena y aislamiento social, en una muestra de adultos de la ciudad de Lima, 2020. *Revista EDUCA UMCH*, (15). <https://doi.org/10.35756/educaumch.202015.136>
- Sigal, A., Costabel, J., Burgos, A. y Alves, A. (2020). Burnout y Resiliencia en residentes de Cardiología y Cardiólogos. *Medicina Buenos Aires*, 80(2). <https://www.medicinabuenosaires.com/indices-de-2020/volumen-80-ano-2020-no-2-indice/burnout/>
- Santilán, A. y Palacios, E. (2020). Caracterización Epidemiológica De Covid-19 En Ecuador. *InterAmerican Journal of Medicine and Health*, 3, 1-7. <https://doi.org/10.31005/iajmh.v3i0.99>
- Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. [Archivo PDF]. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1480>
- Suárez, O. N. (2001). *Resiliencia. Descubriendo las propias fortalezas*. Buenos Aires. Editorial Paidós.
- Villegas, M. (2020). *La mente emocional*. México. Herder Editorial.

- Valero, N., Vélez, M., Duran, Á. y 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>
- Villalobos, A., Vela, F., Wiegering, D. y Robles, R. (2019). Nivel de resiliencia y síntomas depresivos en el internado médico en el Perú. *Educación Médica*, 22(1), 14-19. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.12.006>
- Wagnild, G. y Young, H. (1993). Development and Pshycometric evaluation of a Recilience Scale. *Journal of Nursing Measurement*, 1(2), 165-178. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7850498/>

ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de variable

| Problema de investigación | Objetivos | Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala de medición |
|---|--|-------------|---|---|-----------------------|--|--------------------------|--|
| ¿Qué relación existe entre el miedo al COVID y la resiliencia durante la pandemia en trabajadores del sector financiero de Huaraz 2022? | General: | Resiliencia | Para Wagnild y Young (1993), la resiliencia es una característica de la personalidad que modera el efecto negativo del estrés y fomenta la adaptación. Así mismo nos dice que La resiliencia es la capacidad para resistir, tolerar la presión, los obstáculos y pese a ello hacer las cosas correctas, bien hechas, cuando todo parece | La variable será medida a través de la Escala de Resiliencia-ER que consta de 25 ítems. | Satisfacción Personal | Comprender el significado de la vida y cómo se construye a esta. | 16, 21, 22, 25 | Es de tipo ordinal, teniendo en cuenta 7 alternativas: mayor desacuerdo (1), mayor acuerdo es (7). |
| | Específicos: | | | | Ecuanimidad | Denota una perspectiva de la propia vida y experiencias, toma las cosas tranquilamente y moderando sus actitudes ante la adversidad. | 7, 8, 11, 12 | |
| | -Hallar la relación entre el miedo al COVID-19 y las dimensiones de la resiliencia en trabajadores de entidades financieras de Huaraz. | | | | Confianza en sí mismo | Habilidades para creer en sí mismo en sus capacidades. | 6, 9, 10, 13, 17, 18, 24 | |
| -Identificar la relación entre el miedo al COVID-19 y la resiliencia según el | | | | | Sentirse bien sólo | | 5, 3, 19 | |
| | | | | | Perseverancia | Nos da el significado de libertad y que | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|----------------------------------|--|--|---|--------------------------------|--|
| | <p>sexo, edad y entidad financiera.</p> <p>-Establecer los niveles del miedo al COVID-19 en los trabajadores de entidades financieras de Huaraz.</p> <p>-Establecer los niveles de la resiliencia según sexo, edad y entidad financiera.</p> | | <p>actuar en nuestra contra.</p> | | | <p>somos únicos he importantes.</p> <p>Persistencia ante la adversidad o el desaliento, tener un fuerte deseo del logro y autodisciplina.</p> | <p>1, 2, 4, 14, 15, 20, 23</p> | |
|--|--|--|----------------------------------|--|--|---|--------------------------------|--|

| Problema de investigación | Objetivos | Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala de medición |
|---|--|---------------------|--|--|-------------|-------------------------------|----------------------|---|
| ¿Qué relación existe entre el miedo al COVID y la resiliencia durante la pandemia en trabajadores del sector financiero de Huaraz 2022? | <p>General:</p> <p>Determinar la relación entre el miedo al COVID-19 y la resiliencia en trabajadores de entidades financieras de Huaraz.</p> <p>Específicos:</p> <p>-Hallar la relación entre el miedo al COVID-19 y las dimensiones de la resiliencia en trabajadores de entidades financieras de Huaraz.</p> <p>-Identificar la relación entre el miedo al COVID-19 y la resiliencia según el sexo,</p> | Miedo al COVID - 19 | El miedo es una reacción que nos permite realizar la acción adecuada para adaptarnos a la situación, se vuelve una dificultad cuando el miedo no es controlado por el individuo, llegando a intensificarse y producir altos niveles de estrés y ansiedad. (Valero et al., 2020). | La variable será medida a través de la Escala COVIDSAM el cual consta de 10 ítems. | Miedo | Alto Medio Bajo | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | La escala es de tipo Likert con 10 ítems sobre una frecuencia de temores a la cuarentena con 5 alternativas de respuesta donde; 1 es nunca, 2 casi nunca, 3 a veces, 4 casi siempre y 5 siempre. De tal manera que a mayor puntaje en |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | <p>edad y entidad financiera.</p> <p>-Establecer los niveles del miedo al COVID-19 en los trabajadores de entidades financieras de Huaraz.</p> <p>-Establecer los niveles de la resiliencia según sexo, edad y entidad financiera.</p> | | | | | | | <p>la casa corresponde mayor temor a la cuarentena por COVID-19.</p> |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Anexo 2. Instrumentos

Escala COVIDSAM

A continuación, se presenta una lista de 10 temores que pueden presentarse en situaciones de cuarentena y aislamiento social para evitar el contagio por COVID-19. Por favor indique el nivel de frecuencia de temores que usted ha experimentado hasta el momento actual, marcando una **(X)** en el número respectivo de acuerdo a la siguiente categorización

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------|------------|---------|--------------|---------|
| Nunca | Casi nunca | A veces | Casi siempre | Siempre |

| | Durante lo que va de la pandemia he sentido o siento temor de: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Mi propio estado de salud | | | | | |
| 2 | El estado de salud de mis familiares y amigos | | | | | |
| 3 | Habermé contagiado, por lo que observo u observo constantemente | | | | | |
| 4 | No estar trabajando y temer perder el puesto | | | | | |
| 5 | No contar con abastecimiento de alimentos suficientes, medicamentos y otros productos necesarios para mí y mi familia | | | | | |
| 6 | No poder seguir cuidando de mis familiares o personas a mi cargo | | | | | |
| 7 | No conocer la duración de la situación | | | | | |
| 8 | Sentirme o quedarme solo | | | | | |
| 9 | Estar desconectado (a) de la rutina habitual de mi vida | | | | | |
| 10 | Presentar síntomas depresivos como desesperanza, cambios en el apetito o alteraciones del sueño | | | | | |

Escala de Resiliencia (ER) (1993)

Ud. Encontrará 25 ítems, respecto de los cuales deben indicar el grado de aprobación o desaprobación, todos los ítems se basan en una escala de 7 puntos; a partir de 1 “Estar desacuerdo” hasta el 7 “Estar de acuerdo”. Léala atentamente y decida en qué medida cada una de ellas describe su modo de ser.

| N°. | ÍTEMS | Estar en desacuerdo Estar de acuerdo | | | | | | |
|-----|--|--------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Cuando planeó algo lo llevó a cabo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 2 | Usualmente, consigo lo que deseo de uno u otro modo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 3 | Me siento capaz de mí mismo (a) más que nadie. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 4 | Para mí, es importante mantenerme interesado (a) en las cosas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 5 | En caso que sea necesario, puedo estar solo (a). | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 6 | Me siento orgulloso (a) de haber conseguido algunas cosas en mi vida. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 7 | Tomo las cosas sin mucha importancia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 8 | Soy amigo (a) de mí mismo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 9 | Me siento capaz de llevar varias cosas a la vez. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 10 | Soy decidido (a). | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 11 | Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo esto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 12 | Tomo las cosas día por día. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 13 | Puedo sobrellevar tiempos difíciles, porque ya he experimentado lo que es la dificultad. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 14 | Tengo autodisciplina. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 15 | Me mantengo interesado (a) en las cosas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 16 | Usualmente, encuentro de qué reírme. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 17 | Puedo sobrellevar el mal tiempo por mi autoestima. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 18 | Las personas pueden confiar en mí en una emergencia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 19 | Puedo ver una situación desde diferentes puntos de vista. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 20 | Algunas veces me obligo a hacer cosas, aunque no lo deseo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 21 | Mi vida tiene un sentido. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 22 | No me lamento de cosas por las que no puedo hacer nada. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 23 | Puedo salir airoso (a) de situaciones difíciles. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 24 | Tengo la energía suficiente para llevar a cabo lo que tengo que hacer. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 25 | Acepto el que existan personas a las que no les agrado. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

Formulario virtual para la recolección de datos.

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScEXbBvTJovGx_FvTN5qwLrna_MDjhRJBkCz9fTvZ6aEw/viewform?usp=sf_link



Sección 1 de 4

Resiliencia y trascendencia del COVID 19 en trabajadores del sector financiero de Huaraz, 2022.

Estimados participantes, les saluda Ríos Valverde Carlos Joseph, estudiante del XI ciclo de la carrera profesional de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo, Huaraz. Esta investigación se realiza con el objetivo de analizar y describir la relación entre la repercusión del COVID 19 y la capacidad de resiliencia de los trabajadores desde que inició la pandemia. Para cualquier consulta sobre el asunto expuesto, pueden contactarse al siguiente correo: carlosjr1997@gmail.com

El siguiente cuestionario va dirigido para trabajadores de algún sector financiero en la ciudad de Huaraz.

Anexo 3. Carta de presentación firmada para la muestra.



Huaraz, 18 de febrero de 2022

CARTA N°009-2021/PE.PSIC-UCV-HZ

Admr. Arenas Casanova Clemente Alexander
Administrador
Banco de la Nación

Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato poder expresarle nuestros saludos a nombre de la Universidad César Vallejo de Huaraz y desearle todo tipo de éxitos en su gestión al frente de su representada.

El programa de estudios de Psicología ha previsto en su Plan de Estudios que en el X ciclo se desarrolle la experiencia curricular denominada **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, que estará bajo la responsabilidad **Dra. Sabik Alioth Soriano Navarrete** cuyo proceso involucra en la aplicación de los instrumentos, el **cuestionario de COVIDSAM y Escala de Resiliencia**. Por esta razón, es nuestro interés solicitarle el permiso para que nuestros estudiantes puedan realizar la aplicación del instrumento en su distinguida institución que dirige.

Cabe destacar que la información será resguardada bajo confidencialidad y ética profesional.

Sin otro particular por el momento, le reitero las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



Mgtr. Kalima Jessie Acuña Beltrán
Coordinadora del PE. de Psicología
Campus Huaraz

Huaraz, 13 de abril de 2022

CARTA N°009-2021/PE.PSIC-UCV-HZ

Admr. Rodríguez Marlo
Administrador
Caja Sullana

Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato poder expresarle nuestros saludos a nombre de la Universidad César Vallejo de Huaraz y deseárselo todo tipo de éxitos en su gestión al frente de su representada.

El programa de estudios de Psicología ha previsto en su Plan de Estudios que en el X ciclo se desarrolle la experiencia curricular denominada **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, que estará bajo la responsabilidad **Dra. Sabik Alioth Soriano Navarrete** cuyo proceso involucra en la aplicación de los instrumentos, el **cuestionario de COVIDSAM y Escala de Resiliencia**. Por esta razón, es nuestro interés solicitarle el permiso para que nuestros estudiantes puedan realizar la aplicación del instrumento en su distinguida institución que dirige.

Cabe destacar que la información será resguardada bajo confidencialidad y ética profesional.

Sin otro particular por el momento, le reitero las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



Mgtr. Kalima Jessie Acuña Beltrán
Coordinadora del PE. de Psicología
Campus Huaraz

Huaraz, 13 de abril de 2022

CARTA N°009-2021/PE.PSIC-UCV-HZ

CAJA HUANCAYO

Administrador

Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato poder expresarle nuestros saludos a nombre de la Universidad César Vallejo de Huaraz y desearle todo tipo de éxitos en su gestión al frente de su representada.

El programa de estudios de Psicología ha previsto en su Plan de Estudios que en el X ciclo se desarrolle la experiencia curricular denominada **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, que estará bajo la responsabilidad **Dra. Sabik Alioth Soriano Navarrete** cuyo proceso involucra en la aplicación de los instrumentos, el **cuestionario de COVIDSAM y Escala de Resiliencia**. Por esta razón, es nuestro interés solicitarle el permiso para que nuestros estudiantes puedan realizar la aplicación del instrumento en su distinguida institución que dirige.

Cabe destacar que la información será resguardada bajo confidencialidad y ética profesional.

Sin otro particular por el momento, le reitero las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



Mgtr. Kalima Jessie Acuña Beltrán
Coordinadora del PE. de Psicología
Campus Huaraz

Anexo 4. Autorización del uso del instrumento

Autorización de uso del instrumento SL-SPC (Print de autorización de libre acceso del instrumento de escala de resiliencia de Wagnild & Young (1993))



The image shows a screenshot of the Liberabit journal website. At the top left is the logo for PEBASIC (Periódicos Eletrônicos em Psicologia). To its right is a navigation menu with buttons for 'artigos', 'pesquisa de artigos', 'sumário', 'anterior', 'próximo', 'autor', 'assunto', 'pesquisa', 'home', and 'alfa'. Below the logo, the text reads 'Liberabit', 'versão impressa ISSN 1729-4827', and 'versão On-line ISSN 2233-7666'. The current issue is identified as 'Liberabit v.11 n.11 Lima 2005'. The main content area is titled 'ARTÍCULOS' and features the article 'Métodos e instrumentos para medir la resiliencia: una alternativa peruana' by Ana Cecilia Salgado Lévano, with its English translation 'Methods and instruments to measure the resilience: a peruvian alternative'. The author's affiliation is listed as 'Universidad de San Martín de Porres, Escuela Profesional de Psicología'. On the right side, there is a sidebar titled 'Serviços Personalizados' containing a dropdown menu for 'artigo', options for 'Espanhol (pdf)', 'Artigo em XML', 'Referências do artigo', 'Como citar este artigo', and 'Tradução automática'. Below this are sections for 'Indicadores' (with 'Acessos'), 'Compartilhar' (with social media icons and 'Mais'), and 'Permalink'.

ciencia (que va de 7 a 33). A mayor puntuación, mayor miedo al coronavirus COVID-19.

Derechos y permisos

Acceso abierto Este artículo tiene una licencia internacional Creative Commons Attribution 4.0, que permite el uso, el intercambio, la adaptación, la distribución y la reproducción en cualquier medio o formato, siempre que se otorgue el crédito correspondiente al autor o autores originales y a la fuente, proporcionar un enlace a la licencia Creative Commons e indicar si se realizaron cambios. Las imágenes u otro material de terceros en este artículo están incluidos en la licencia Creative Commons del artículo, a menos que se indique lo contrario en una línea de crédito al material. Si el material no está incluido en la licencia Creative Commons del artículo y su uso previsto no está permitido por la regulación legal o excede el uso permitido, deberá obtener el permiso directamente del titular de los derechos de autor. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>.

[Reimpresiones y permisos](#)

Anexo 5. Consentimiento informado o asentimiento

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Acepto participar voluntariamente del trabajo de investigación denominado, “Resiliencia y miedo al COVID-19 en trabajadores del sector financiero de Huaraz, 2022”, investigación que permite obtener el título profesional en psicología de la Universidad César Vallejo.

Después de haberme dado a conocer el objetivo de dicho estudio, se me indicó que tendré que responder a un cuestionario, cuya primera condición es que brinde mi consentimiento para poder resolverlo, después de ello comenzaré llenando los datos personales como nombre (solamente), edad, sexo, entidad financiera a la que pertenece, seguidamente deberé responder al cuestionario. Cabe mencionar que mi consentimiento asegura la confidencialidad de mis datos personales y que los resultados obtenidos serán uso exclusivo para la presente investigación. Así mismo, he sido informado(a) de que puedo realizar preguntas sobre el estudio contactándome a los correos electrónicos: carlos1997@gmail.com

Todo este procedimiento ha sido realizado mediante un formulario Google y físico.

Huaraz, _____

(Fecha)

Anexo 6. Confiabilidad de los instrumentos aplicados

Tabla 1

Confiabilidad de alfa de Cronbach de la variable Trascendencia del COVID

| Variable | Alfa de Cronbach | N de elementos |
|----------|------------------|----------------|
| Miedo | .80 | 10 |

En la tabla 1 se observa que el miedo y su dimensión tiene una buena fiabilidad ya que el autor (Hernández, 2014, p. 200), indica que este valor es aceptable, y esta variable se encuentra en un rango aceptable con .808.

Tabla 2

Confiabilidad de alfa de Cronbach de resiliencia

| Variable | Alfa de Cronbach | <u>N de elementos</u> |
|-----------------------|------------------|-----------------------|
| Resiliencia | .89 | 25 |
| Satisfacción personal | .78 | 4 |
| Ecuanimidad | .57 | 4 |
| Confianza en sí mismo | .96 | 7 |
| Sentirse bien sólo | .7 | 3 |
| Perseverancia | .81 | 7 |

En la tabla 2, se observa que la variable y sus dimensiones tienen una buena fiabilidad, ya que estos valores son aceptables, y la variable total se encuentra en un rango de .89, y sus dimensiones están en un nivel de confiabilidad aceptable según el autor (Hernández, 2014, p. 200).

Anexo 7. Ficha técnica de los instrumentos.

| | |
|---------------------|---|
| Ficha técnica | : COVIDSAM |
| Nombre de la prueba | : COVIDSAM |
| Autores | : Rodríguez L., Quivio R., Carbajal Llanos Y. |
| Procedencia | : Trujillo |
| Tipo de aplicación | : Individual o grupal |
| Tiempo | : 25 a 30 min |
| Estructuración | : 10 ítems – una dimensión |
| Aplicación | : Adultos |

Ficha técnica: Resiliencia (ER)

| | |
|---------------------|--|
| Nombre de la prueba | : Escala de Resiliencia (ER) |
| Autores | : Gail M. Wagnild & Heather M. Young |
| Procedencia | : Estados Unidos- 1993 |
| Tipo de aplicación | : A una sola persona o de forma grupal |
| Tiempo | : 25 a 30 min |
| Estructuración | : 25 ítems - 5 dimensiones |
| Aplicación | : Adolescentes y adultos |

Anexo 8. Prueba de normalidad inferencial.

Tabla X. Prueba de normalidad inferencial

| Variables | Kolmogorov-Smirnov | | | Shapiro-Wilk | | |
|-----------------------|--------------------|-----|-------|--------------|-----|-------|
| | Estadístico | gl | p | Estadístico | gl | p |
| Miedo al COVID | 0.092 | 346 | <.001 | 0.968 | 346 | <.001 |
| Resiliencia | 0.109 | 346 | <.001 | 0.882 | 346 | <.001 |
| Satisfacción personal | 0.130 | 346 | <.001 | 0.964 | 346 | <.001 |
| Ecuanimidad | 0.135 | 346 | <.001 | 0.941 | 346 | <.001 |
| Confianza en sí mismo | 0.118 | 346 | <.001 | 0.894 | 346 | <.001 |
| Sentirse bien solo | 0.141 | 346 | <.001 | 0.914 | 346 | <.001 |
| Perseverancia | 0.106 | 346 | <.001 | 0.927 | 346 | <.001 |

Nota: gl=grados de libertad; p=significancia estadística

En la tabla se observa que p es menor a 0.05 por este motivo se utilizará la prueba spearman para determinar la correlación.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, SORIANO NAVARRETE SABIK ALIOTH, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - HUARAZ, asesor de Tesis titulada: "Resiliencia y miedo al COVID 19 en trabajadores del sector financiero en Huaraz, 2022", cuyo autor es RIOS VALVERDE CARLOS JOSEPH, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 29.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

HUARAZ, 06 de Agosto del 2022

| Apellidos y Nombres del Asesor: | Firma |
|---|---|
| SORIANO NAVARRETE SABIK ALIOTH DNI: 18143599 ORCID: 0001- 8207-9127 | Firmado electrónicamente por: SSORIANON el 28- 08-2022 12:05:40 |

Código documento Trilce: TRI - 0396920