

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



Una Institución Adventista

Estrés como variable predictora de la resiliencia y miedo al Covid - 19 en
estudiantes universitarios peruanos en contextos de pandemia

Tesis para obtener el Título Profesional de Psicóloga

Autor:

Nathaly Ruth Fuentes Peña

Alyssa Denisse Bendezu Giraldo

Asesor:

Mtra. Flor Victoria Leiva Colos

Lima, diciembre 2021

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DE TESIS

Flor Victoria Leiva Colos, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Estrés como variable predictora de la Resiliencia y Miedo al Covid – 19 en estudiantes universitarios peruanos en contextos de pandemia”** constituye la memoria que presenta los Bachiller(es) Nathaly Ruth Fuentes Peña y Alyssa Denisse Bendezu Giraldo para obtener el título de Profesional de Psicóloga, cuya tesis ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima a los 9 días del mes de diciembre del año 2021



Flor Victoria Leiva Colos

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Lima, Ñaña, Villa Unión, a 09 día(s) del mes de diciembre del año 2021, siendo las 15:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Lima, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Mg. Julio Cesar Guano Sui, el (la) secretario(a): Mg. Helen Sarca Flores Maramba

y los demás miembros: Vocal J. Mg. Flor Victoria Guiza Galos

y el (la) asesor(a) Mg. Sarca Esther Richard Perez

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado:

"Estrés como variable predictora de la resiliencia y miedo al Covid-19 en estudiantes universitarios peruanos en contextos de pandemia"

del(los) bachiller(es): a) Nathaly Ruth Fuentes Peña

b) Alyssa Demisse Bendezu Giraldo

c)

.....conducente a la obtención del título profesional de:

Psicólogo

(Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Nathaly Ruth Fuentes Peña

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	18	A-	Muy Bueno	Sobresaliente

Bachiller (b): Alyssa Demisse Bendezu Giraldo

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	18	A-	Muy Bueno	Sobresaliente

Bachiller (c):

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Presidente/a

Secretario/a

Asesor/a

Miembro

Miembro

Bachiller (a)

Bachiller (b)

Bachiller (c)

Dedicatoria

Queremos dedicar este trabajo en primer lugar a Dios y nuestra familia que siempre nos han apoyado a lo largo de nuestra carrera y crecimiento profesional.

Agradecimientos

Agradecemos a Dios por estar con nosotras en nuestros años de preparación profesional y a nuestra familia por ser nuestro soporte para seguir creciendo.

Índice de Contenido

Dedicatoria	i
Agradecimientos.....	i
Índice de Contenido	ii
Indice de Tablas	iv
Índice de Anexos.....	iv
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT	vi
INTRODUCCIÓN	7
MÉTODO.....	10
Diseño	10
Participantes	10
Materiales.....	10
Cuestionario de datos sociodemográficos.....	10
Escala de Percepción Global de Estrés en estudiantes (EPGE-13).....	10
Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (ER).....	11
Fear of COVID-19 (FCV-19S).....	11
Procedimiento	12
Aspectos éticos.....	12
Resultados	13
Datos sociodemográficos	13
Análisis de Estrés Positivo y Negativo como predictores de Resiliencia	14
Análisis de Estrés Positivo y Negativo como predictores de Miedo al Covid 19.....	14
Discusión.....	15
Referencias	18
Anexo 1	23
Escala de Percepción Global de Estrés en estudiantes (EPGE-14).....	23

Anexo 2	25
Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (ER).....	25
Anexo 3	27
Fear of COVID-19 (FCV-19S) – Escala de miedo al COVID – 19.....	27
Anexo 4	28
Consentimiento informado.....	28
Anexo 5	29
Análisis de fiabilidad de Escala De Estrés Global	29
Anexo 6	29
Análisis de fiabilidad de Escala De Resiliencia de Wagnild y Young.....	29
Anexo 7	30
Análisis de fiabilidad de Escala De Miedo Al Covid	30

Índice de Tablas

Tabla 1.....	13
Tabla 2.....	14
Tabla 3.....	14

Índice de Anexos

Escala de Percepción Global de Estrés en estudiantes (EPGE-14)	23
Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (ER).....	25
Fear of COVID-19 (FCV-19S) – Escala de miedo al COVID – 19.....	27
Consentimiento informado	28
Análisis de fiabilidad de Escala De Estrés Global	29
Análisis de fiabilidad de Escala De Resiliencia de Wagnild y Young.....	29
Análisis de fiabilidad de Escala De Miedo Al Covid.....	30

Estrés como variable predictora de la Resiliencia y Miedo al Covid 19 en estudiantes universitarios peruanos en contextos de pandemia

Stress as a predictor variable of Resilience and Fear of Covid 19 in Peruvian university students in pandemic contexts

Nathaly Fuentes-Peña ¹, Alyssa Bendezu Giraldo ¹, Isaac Conde ², Flor Leiva Colos ³

Filiación

¹ Universidad Peruana Unión, Escuela Profesional de Psicología, Lima, Perú.

¹ Universidad Peruana Unión, Escuela Profesional de Psicología, Lima, Perú.

² Universidad Peruana Unión, Escuela Profesional de Psicología, Lima, Perú.

³ Universidad Peruana Unión, Escuela Profesional de Psicología, Lima, Perú.

Orcid

Nathaly Fuentes-Peña: <https://orcid.org/0000-0002-6511-1073>

Alyssa Bendezu Giraldo: <https://orcid.org/0000-0002-7592-625X>

Isaac Conde: <https://orcid.org/0000-0002-5683-8596>

Flor Leiva Colos: <https://orcid.org/0000-0001-7904-3721>

Correos

Nathaly Fuentes-Peña: nathalyfuentes@upeu.edu.pe

Alyssa Bendezu Giraldo: alyssabendezu@upeu.edu.pe

Isaac Conde: iconde@upeu.edu.pe

Flor Leiva Colos: flovileco@upeu.edu.pe

Autor Corresponsal

Nathaly Fuentes-Peña*

Dirección postal: 15001

Conflictos de intereses

Todos los autores declaran no tener conflictos de intereses.

RESUMEN

Introducción: La presente investigación tuvo como objetivo identificar el grado de influencia del estrés como variable predictora de la resiliencia y miedo al Covid 19 en estudiantes universitarios peruanos en contextos de pandemia. **Método:** Se diseñó un estudio de tipo no experimental, de corte transversal y de alcance correlacional-causal. La muestra estuvo conformada por 935 estudiantes de universidades privadas y/o públicas del Lima Metropolitana, sus edades oscilaban entre 16 a 55 años, tanto del género masculino (26.65%) como femenino (73.35%), con la edad más frecuente de 20 a 39 años (78.93%). **Resultado:** Los resultados indican que el estrés positivo explica el 45.2% de la variabilidad de la resiliencia ($\beta=0.109$; $p<0.000$) y 0.9% de la variabilidad del miedo al COVID19 ($\beta=0.042$; $p<0.000$), así como el estrés negativo explica el 23.9% de la variabilidad de la resiliencia ($\beta=0.145$; $p<0.000$) y 5.3% de la variabilidad del miedo al COVID19 ($\beta=0.340$; $p<0.000$). **Conclusión:** Se establece que el estrés positivo influye en el incremento de herramientas de la resiliencia, y el estrés negativo influye en la disminución de la misma, asimismo, el estrés positivo influye en la disminución del miedo al Covid, y el estrés negativo influye en el incremento del miedo al Covid.

Palabras clave: Estrés, resiliencia, miedo al Covid, pandemia, universitarios.

ABSTRACT

Introduction: The present research aimed to identify the degree of influence of stress as a predictor variable of resilience and fear of Covid 19 in Peruvian university students in pandemic contexts. **Method:** A non-experimental, cross-sectional, correlational-causal study was designed. The sample consisted of 935 students from private and / or public universities in Metropolitan Lima, their ages ranged from 16 to 55 years, both male (26.65%) and female (73.35%), with the most frequent age being 20 to 55 years. 39 years old (78.93%). **Result:** The results indicate that positive stress explains 45.2% of the variability of resilience ($\beta = 0.109$; $p < 0.000$) and 0.9% of the variability of fear of COVID19 ($\beta = 0.042$; $p < 0.000$), as well as negative stress explains 23.9% of the variability of resilience ($\beta = 0.145$; $p < 0.000$) and 5.3% of the variability of fear of COVID19 ($\beta = 0.340$; $p < 0.000$). **Conclusion:** It is established that positive stress influences the increase in resilience tools, and negative stress influences its decrease, likewise, positive stress influences the decrease in fear of Covid, and negative stress influences the increase in fear of Covid.

Key words: Stress, resilience, fear of Covid, pandemic, university students.

INTRODUCCIÓN

Desde el 31 de diciembre del 2019 a nivel mundial se está enfrentando una pandemia que ha provocado hasta el momento (29 de mayo del 2021) 107.935.117 casos, adicionalmente se conoce que de los pacientes diagnosticados se ha reportado que 2.372.399 de ellos fallecieron por Covid-19 (Coronavirus Resource Center, 2021). En cuanto al Perú, el panorama no ha sido distinto pues se estima que alrededor de 47.000 personas han muerto a causa del covid-19 (Taylor, 2021). Ante ello, el estado peruano ha establecido una serie de medidas gubernamentales con el objetivo de mitigar la propagación del virus (Córdova-Aguilar & Rossani, 2020). Pese a las medidas establecidas la pandemia por el Covid-19 ha afectado seriamente el área socioeconómica (Barrutia et al., 2021; Varona & Gonzales, 2021), educativa (Stanistreet et al., 2020) y la salud pública (Huamanchumo-Suyon et al., 2020; Neyra-León et al., 2021).

En el sector educativo, específicamente en la educación superior, la pandemia ha obligado a un reajuste en la educación (Sun et al., 2020). Así, por ejemplo, las clases han dejado de ser presenciales y se han realizado desde la modalidad virtual (Lovón & Cisneros, 2020). Esto ha representado un cambio en el proceso de enseñanza y aprendizaje universitario que se ha orientado hacia la virtualización (Herrera-Añazco & Toro-Huamanchumo, 2020). En consecuencia, los estudiantes universitarios se han visto enfrentados a nuevas situaciones las cuales han afectado en su salud mental (Lovón & Cisneros, 2020).

En relación con lo anterior, se conoce que la salud mental de los estudiantes universitarios no solo ha sido afectada por los cambios en la educación superior sino también por aspectos específicos de la pandemia (Son et al., 2020).

En China, (Wang et al., 2020) se desarrolló una investigación con una muestra poblacional compuesta por 1210 participantes durante la fase inicial del brote de Covid-19, cuyos resultados refieren la presencia de: depresión (16.5%), ansiedad (28.8%), estrés (8.1%) con una asociación significativa entre el estado de salud autoevaluado con mayores niveles de estrés, ansiedad y depresión, especialmente en las mujeres estudiantes, esto quiere decir que, durante el confinamiento, los dos componentes que más afectan al bienestar físico y psicológico son la pérdida de hábitos y rutinas y el estrés psicosocial.

El estrés se produce en respuesta a cambios en la vida y actúa como desencadenante de la acción, pero cuando se vuelve tan frecuente que las personas ya no pueden afrontarlo, es perjudicial (Villalobos et al., 2018). Asimismo, es considerado como un estado que se genera

ante situaciones exigentes y demandantes propiciadas por el entorno que exceden la capacidad de adaptación de la persona (Cohen et al., 1983). A su vez, Selye (1956) menciona que el estrés es una respuesta frente a cualquier demanda que genere un cambio lo cual conlleva a un desgaste en el individuo.

El modelo teórico Transaccional es el que presenta mayor evidencia al explicar el estrés, de tal forma Lazarus & Folkman (1984) señalan que el estrés no solo proviene de una situación externa, sino que el estrés surge de la evaluación del individuo ante un elemento amenazante y complejo que supera sus recursos personales; además, se le añade el componente cognitivo, dado que el estrés involucra interpretaciones cognitivas de los propios eventos estresores; de esta forma, el grado de estrés dependerá exclusivamente de las características intrínsecas de las personas, de manera que, tanto, el elemento central de esta propuesta teórica subyace a la percepción del estrés (Lazarus & Folkman, 1984).

Espinosa et al. (2020), realizaron un estudio descriptivo, transversal del impacto psicológico del Covid-19 en 73 estudiantes de Ciencias Médicas en Cuba, donde se pudo rescatar que el 33,3 % mantuvo niveles normales de estrés, mientras que el 66,7 % de los estudiantes presentó elevados niveles de estrés, además, el 79,4 % de los estudiantes mantuvo un comportamiento resiliente mientras que el 20,6 % mostró bajos niveles de resiliencia.

Es así que se identifica al estrés como un elemento que se ha incrementado por la pandemia (Ozamiz-Etxebarria et al., 2020), por lo que es necesario identificar que factor está influyendo en los altos niveles de estrés.

La resiliencia es definida como un conjunto de habilidades y recursos personales que permiten la adaptación y recuperación en situaciones adversas y desfavorables (Windle, Bennett, & Noyes, 2011). Por su parte, Rushton, Batcheller, Schroeder, y Donohue (2015) refieren que es una capacidad que permite a los individuos adaptarse mediante estrategias de afrontamiento que posibilitan minimizar las adversidades. Mientras que, Felten y Hall (2001) mencionan que la resiliencia es la habilidad de lograr, retener o recuperar un nivel de salud físico o emocional posterior a una enfermedad o agravio personal.

Wagnild & Young (1993) sostienen que la resiliencia es un aspecto continuo y cambiante que se incrementa conforme a las situaciones expuestas, a su vez es reconocido como una característica de la personalidad que involucra la adaptación ante situaciones amenazantes. Desde esta propuesta teórica la resiliencia se compone de 5 características. La primera es la ecuanimidad, es decir el balance de la perspectiva de vida y de las experiencias personales,

la cual se caracteriza por considerar una gama amplia de experiencias y elegir espontáneamente; la segunda, es la perseverancia la cual denota la voluntad de continuar enfrentándose a situaciones complejas para reconstruir la propia vida y permanecer involucrado y practicar la autodisciplina; la tercera, es la autorrealización, caracterizada por la autosuficiencia de las propias capacidades de depender de uno mismo, además, implica reconocer tanto fortalezas como habilidades personales (Wagnild & Young, 1993).

La cuarta característica, es la significatividad que corresponde al reconocer individualmente que la vida tiene un propósito y que se incrementa conforme a las contribuciones personales. Esta característica proporciona en la persona la sensación de tener algo por lo que vivir. Por último, se cuenta con la soledad existencial, que hace referencia a la comprensión que la vida de cada persona es única e independiente, es así que mientras se comparten situaciones o vivencias quedarán algunas situaciones que deberán ser afrontadas individualmente (Wagnild & Young, 1993).

Dentro de los aspectos con mayor implicancia en la salud mental de los estudiantes universitarios se reporta el miedo al covid-19 (Fitzpatrick, Harris, & Drawve, 2020), que es entendido como un estado de ánimo ansioso y temeroso de las personas que resulta del miedo a infectarse con el Covid-19 (Ahorsu et al., 2020). Diversos estudios informaron que el incremento del miedo al Covid-19 conlleva a niveles altos de ansiedad y depresión (Cedeño, Vélez, Duran, & Torres, 2020; Pieh et al., 2021; Tzur et al., 2020). Asimismo, se ha encontrado que eleva la sintomatología del estrés postraumático (Velotti, Civilla, Rogier, & Beomonte Zobel, 2021) e intolerancia a la incertidumbre (Deniz, 2021).

El miedo es una respuesta emocional ante una amenaza percibida por un individuo y se caracteriza por ser funcional, adaptativa y transitoria con implicancia en los cambios fisiológicos (Adolphs, 2013). Específicamente el constructo miedo al Covid-19 fue planteado por Ahorsu et al. (2020) quienes mencionan que es un estado de ánimo ansioso y temeroso de las personas que resulta del miedo a infectarse con el Covid-19. Asimismo, este reciente constructo posee una estructura de dos factores. El primero es la reacción psicológica que se caracteriza por ser una experiencia emocional subjetiva ante un evento adverso, el segundo es la reacción fisiológica que consiste en una serie de manifestaciones físicas generadas por situaciones desfavorables (Ahorsu et al., 2020; Tzur et al., 2020).

Pese a la evidencia disponible, aún no se ha explorado otros factores como la resiliencia que al ser la habilidad de adaptarse y recuperarse frente a situaciones adversas supondría un

cambio importante frente al miedo al Covid-19 (Velotti et al., 2021).

La presente investigación describe la posible influencia entre el estrés como predictora de la resiliencia y miedo al Covid-19 en los estudiantes universitarios, siendo de relevancia teórica, debido a que posibilita la interpretación de estos fenómenos. De este modo, el estudio aporta conocimiento científico sobre las variables y con ello contribuir con el desarrollo de futuros modelos explicativos que aporten en el entendimiento con otras determinantes.

MÉTODO

Diseño

El presente estudio tiene un diseño de investigación no experimental, puesto que no se manipularon deliberadamente las variables, de corte transversal porque los datos fueron recopilados en un momento específico y de tipo correlacional-causal puesto que se pretende analizar las relaciones causales entre las variables del estudio (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Participantes

La muestra estuvo conformada por 935 estudiantes de universidades privadas y/o públicas del Lima Metropolitana, tanto del género masculino como femenino, la distribución de sexo femenino y masculino es de 73.35% y 26.65%, respectivamente. El rango de edad más frecuente es de 20 a 39 años (78.93%) seguido de 16 a 19 años (17.64%). El tipo de universidad más frecuente es Estatal (66.95%). Respecto al año de estudios los estudiantes de 5to año alcanzan un 30.80%, seguido de los de 4to año con 21.28%.

Materiales

Cuestionario de datos sociodemográficos

Se elaboró una sección para la recopilación de información sociodemográfica, mediante un cuestionario, se recopilaron datos sobre el sexo, la edad, tipo de universidad (privada o estatal), año de estudio que se encuentra en la actualidad.

Escala de Percepción Global de Estrés en estudiantes (EPGE-13)

Se utilizó La Escala de Percepción Global de Estrés para estudiantes (EPGE-13), es un instrumento creado por Cohen, Kamarck, y Mermelstein (1983) y adaptado al Perú por Guzmán-Yacaman y Reyes-Bossio (2018) que contiene dos dimensiones: eustrés (4,5,6,7,9,10,13) y distrés (1,2,3,8,11,12). Este instrumento se encuentra en un formato tipo Likert (Nunca=1, Casi Nunca=2, De vez en cuando=3, Frecuentemente=4 y Casi Siempre=5).

La puntuación se determina mediante la suma de los puntajes de la dimensión de eustrés y distrés de forma separada; de tal forma, un nivel bajo se puntúa de 0 a 9 en el distrés y de 0 a 17 en eustrés; mientras que, el nivel moderado va desde un puntaje de 10 hasta 12 para el distrés y 10 a 22 puntos en el eustrés; finalmente, el nivel alto va desde 13 hasta 24 en distrés y de 23 hasta 28 en eustrés. En relación a las propiedades psicométricas, la adaptación peruana (Guzmán-Yacaman & Reyes-Bossio, 2018) reportó que la estructura interna presentó adecuados valores en los índices ajuste (CFI=.951, TLI=.940 , RMSEA=. 067). Además, en la confiabilidad se obtuvo adecuado valor mediante el coeficiente alfa de Cronbach para las dimensiones eutres ($\alpha = .80$) y distrés ($\alpha = .77$).

Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (ER)

La Escala de Resiliencia desarrollado por Wagnild & Young (1993) en Estados Unidos y adaptado al Perú por Gómez (2019) contiene 25 ítems que evalúan dos factores: competencia Personal (8,11,14,15,23,9,10,17,24,16,25,3 y 5) y aceptación a uno Mismo (7,12,2,20,13,18,6,22,19 y 21). Este instrumento presenta un formato tipo Likert, de 7 alternativas (Totalmente en Desacuerdo=1, En Desacuerdo=2, Parcialmente en Desacuerdo=3, Indiferente=4, Parcialmente de acuerdo=5, De Acuerdo=6, Totalmente De Acuerdo=7). La puntuación global de la escala se determina mediante la suma de todos los ítems, esto aplica también para las dimensiones. Es así que se interpreta que para la escala global los puntajes de 25 al 108 indica un nivel muy bajo, 109 al 128 indica un nivel bajo, 129 al 137 se interpreta como un nivel medio, 138 al 148 indica un nivel alto y 149 al 153 indica un nivel muy alto. En cuanto a la dimensión competencia personal puntajes del 15 al 60 indica un nivel muy bajo, 61 al 77 indica un nivel bajo, 78 al 84 indica un nivel medio, 85 al 93 representa un nivel alto y 94 al 140 indica un nivel muy alto. Mientras que para la dimensión de aceptación a uno mismo los puntajes de 10 al 44 indica nivel muy bajo, 45 al 51 representa un nivel bajo, 52 al 55 evidencia un nivel medio, 56 al 58 indica un nivel alto y 59 al 65 indica un nivel muy alto.

En relación, a las propiedades psicométricas la validez de constructo se obtuvo mediante un análisis factorial exploratorio en donde se reportó un adecuado valor. Para la fiabilidad, se obtuvo un satisfactorio valor en el coeficiente alfa de Cronbach ($\alpha = 0.87$) (Gómez, 2019).

Fear of COVID-19 (FCV-19S)

El Fear of COVID-19 fue creado por Ahorsu et al.(2020) y adaptado al Perú por Huarcaya-Victoria, Villarreal-Zegarra, Podestà, y Luna-Cuadros (2020), compuesto por 7 ítems que se dividen en dos dimensiones: reacciones de miedo emocional (1,2,4 y 5) y expresiones

somáticas (3,6 y 7). Además, los ítems se puntúan en una escala Likert del 1 al 5 (Totalmente en desacuerdo a totalmente de acuerdo). La calificación global se determina mediante la suma de todos los ítems, así como para las dimensiones, además, las puntuaciones totales oscilan entre 7 a 35, es así que cuanto mayor sea la puntuación, mayor será el miedo al COVID-19. Respecto a la validez basada en la estructura interna la adaptación al Perú de Huarcaya-Victoria, Villarreal-Zegarra, Podestà, y Luna-Cuadros (2020) reportó adecuados índices de ajuste (CFI=0.988, TLI= 0.964= RMSEA= 0.075, SRMR=0.022). Asimismo, en cuanto a la fiabilidad se obtuvo un adecuado valor mediante el coeficiente omega ($\omega=0.813$).

Procedimiento

La recopilación de información se realizó mediante un formulario virtual de Google Forms, el que fue enviado mediante un link por medio de las redes sociales y en grupos privados; previa autorización, de diversas universidades de Lima.

Se realizó la descarga de datos de la plataforma Google Forms a Microsoft Excel 2016. Acto seguido mediante el Software R Estudio se utilizó para realizar el análisis descriptivo de la muestra y de los resultados de los tres instrumentos que se aplicaron (frecuencia, media y derivación), por último, se empleó la técnica estadística de regresión lineal simple para comprobar las hipótesis planteadas.

Aspectos éticos

El presente estudio cuenta con la aprobación del Comité de Ética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión. Asimismo, para la aplicación de los instrumentos se usó el consentimiento informado donde cada sujeto decidió voluntariamente su participación. Además, en el consentimiento informado se brindó información que señalará el objetivo de la investigación, así como la confidencialidad de la información consignada., de tal forma la participación fue voluntaria y anónima. La data que se recolecto no estará disponible para el público, respecto a la publicación del artículo, el equipo de investigación asumirá la responsabilidad y el crédito de la autoría, los cuales pretenden reflejar con precisión las contribuciones científicas de todas las personas involucradas.

Resultados

Datos sociodemográficos

En la tabla 1 se puede observar que la distribución de sexo femenino y masculino es de 73.35% y 26.65% respectivamente, el rango de edad más frecuente es de 20 a 39 años (78.93%) seguido de 16 a 19 años (17.64%). El tipo de universidad más frecuente es Estatal (66.95%). Respecto al año de estudios los estudiantes de 5to año alcanzan un 30.80%, seguido de los de 4to año con 21.28%.

Tabla 1.

Distribución de la muestra según variables sociodemográficas

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Sexo		
Femenino	686	73.35
Masculino	249	26.65
Edad		
De 16 a 19 años (Juventud)	165	17.64
De 20 a 39 años (Adulthood temprana)	738	78.93
De 40 a 55 años (Adulthood intermedia)	29	0.03
Universidad		
Estatal	626	66.95
Privada	309	33.05
Año		
1ro	180	19.25
2do	105	11.23
3ro	148	15.83
4to	199	21.28
5to	288	30.80

Análisis de Estrés Positivo y Negativo como predictores de Resiliencia

Tabla 2.

Resumen Estadístico de regresión lineal para la prueba de hipótesis

Modelo	Const.	β	t	p	$R^2 A.$	F	p
I (EPOS - RES)	3.031	0.109	27.66	0.000	0.452	764.9	0.000
II (ENEG - RES)	-2.484	0.145	-17.06	0.000	0.239	291	0.000

El modelo I ($Y=3.031+0.109X$), muestra que el Estrés Positivo explica el 45.2% la variabilidad de errores en la Resiliencia ($F=764.9$, $p=0.000$), siendo el Estrés Positivo un predictor de la misma con un grado de influencia de 0.109 ($t=27.66$, $p=0.000$). De esta manera el estrés positivo aporta al incremento de los niveles de resiliencia, favoreciendo a la obtención de herramientas para hacer frente a los problemas.

El modelo II ($Y=-2.484+0.145X$), muestra que el Estrés Negativo explica el 23.9% la variabilidad de errores en la Resiliencia ($F=291$, $p=0.000$), siendo el Estrés Negativo un predictor de la misma con un grado de influencia de 0.145 ($t=-17.06$, $p=0.000$). De esta manera el estrés negativo aporta al decremento de los niveles de resiliencia, implicando que habrá pérdida o impidiendo la obtención de herramientas para hacer frente a los problemas.

Análisis de Estrés Positivo y Negativo como predictores de Miedo al Covid 19

Tabla 3.

Resumen estadístico de regresión lineal para la prueba de hipótesis

Modelo	Const.	β	t	p	$R^2 A.$	F	p
III (EPOS - COVID)	-0.128	0.042	-2.998	0.002	0.009	8.99	0.002
IV (ENEG - COVID)	0.340	0.047	7.24	0.000	0.053	52.41	0.000

El modelo III ($Y=-0.128+0.042X$), muestra que el Estrés Positivo explica el 0.9% la variabilidad de errores en Miedo al Covid ($F=8.99$, $p=0.002$), siendo el Estrés Positivo un predictor de la misma con un grado de influencia de 0.042 ($t=7.24$, $p=0.002$). De esta manera el estrés positivo aporta al decremento de los niveles de miedo al COVID19, disminuyendo levemente la experiencia de síntomas emocionales y fisiológicos relacionados al temor de contagiarse.

El modelo IV ($Y=0.340+0.047X$), muestra que el Estrés Negativo explica el 5.3% la variabilidad de errores en Miedo al Covid ($F=52.41$, $p=0.000$), siendo el Estrés Negativo un predictor de la misma con un grado de influencia de 0.340 ($t=7.24$, $p=0.000$). De esta manera el estrés negativo aporta al incremento de los niveles de miedo al COVID19, favoreciendo la experiencia de síntomas emocionales y fisiológicos relacionados al temor de contagiarse.

Discusión

Los problemas de salud mental son el principal impedimento para el éxito académico, las enfermedades mentales pueden afectar la motivación, la concentración y las interacciones sociales de los estudiantes, factores cruciales para que tengan éxito en los estudios (Unger, 2007). Considerando que, brotes anteriores de enfermedades infecciosas como el SARS, ébola y MERS han dejado como antecedente la influencia perjudicial que tiene el estrés ante una enfermedad, hoy en día, la pandemia por covid-19 continúa generando miedo, preocupación (Lau et al., 2016; Lee et al., 2018), limitaciones en las actividades sociales y cambios repentinos y radicales en el estilo de vida (Brooks et al., 2020), causando efectos psicológicos significativos en diversas poblaciones. Llama la atención que en las personas que desarrollan resiliencia, existe la capacidad para mitigar los efectos negativos de las situaciones estresantes, como síntomas físicos y psicológicos desfavorables (Chi et al., 2016; Jamshidi et al., 2017). Por lo que el objetivo de esta investigación fue identificar al Estrés como variable predictora de la Resiliencia y Miedo al COVID-19 en estudiantes universitarios peruanos en contextos de pandemia y comprender sus efectos en la salud mental de los estudiantes universitarios. A continuación, se presenta el análisis de los resultados obtenidos en la investigación.

Con relación a la primera hipótesis el objetivo fue identificar si el estrés positivo influye en la resiliencia, donde se pudo evidenciar un grado de influencia significativa de 0.109 ($t=27.66$, $p=0.000$), lo que implica que el estrés positivo aporta al incremento de los niveles de resiliencia, favoreciendo a la obtención de herramientas para hacer frente a los problemas. En concordancia a los hallazgos de un estudio realizado en Filipinas, se evidencia que aquellos estudiantes que

tienen mayor capacidad para recuperarse rápidamente en tiempos difíciles, logran responder adaptativamente al estrés y las adversidades, ya que encontraron una asociación inversa entre resiliencia y estrés (Oducado et al., 2021). Además, investigaciones han demostrado que un adecuado nivel de resiliencia sirve como mediador entre el estrés y la aparición de los síntomas adversos (Daniels et al., 2012; Karatzias et al., 2017). Por lo que es posible que las experiencias estresantes relacionadas con el COVID-19 puedan verse mermadas a través de la resiliencia entre los estudiantes universitarios. Estos efectos mediadores posiblemente podrían explicar por qué las personas resilientes son más capaces de lidiar con los miedos causados por el estrés al coronavirus (Ye et al., 2020), experimentar emociones y pensamientos positivos y buscar el apoyo social necesario de familiares, amigos y maestros, todo lo cual les permite lidiar activamente con el estrés y reducir aún más los síntomas del trastorno de estrés agudo (Feder et al., 2009).

En relación a la segunda hipótesis se buscó delimitar el grado de influencia entre el estrés negativo y la resiliencia, se pudo identificar una influencia significativa de 0.145 ($t=-17.06$, $p=0.000$). De esta manera el estrés negativo aporta al decremento de los niveles de resiliencia, lo que implica la pérdida o impidiendo de la obtención de herramientas para hacer frente a los problemas (Oducado et al., 2021). Por lo que las personas que presenten niveles elevados de estrés van a presentar una tendencia a Presentar menores niveles de resiliencia (Wilks & Croom, 2008). Esto se debe a que los niveles bajos de resiliencia están relacionados con niveles más elevados de estrés agudo y la aparición de síntomas fisiológicos (Kun et al., 2009; Tugade & Fredrickson, 2004). Asimismo, el estrés induce consecuencias estructurales y funcionales en el cerebro que dan como resultado comportamientos sociales alterados y, a su vez, limitan la capacidad de las personas para hacer frente a las condiciones estresantes durante la epidemia. La interacción de las condiciones estresantes relacionadas al COVID-19 y el estrés desencadena el deterioro de la resiliencia y la reestructuración de los recursos psicológicos del individuo (Sandi & Haller, 2015; Gao et al., 2020).

Con relación a la tercera hipótesis, el objetivo fue identificar si el estrés positivo influye en el miedo al COVID-19. Se observó un grado de influencia de 0.042 ($t=7.24$, $p=0.002$), de esta manera el estrés positivo aporta al decremento de los niveles de miedo al COVID-19, disminuyendo levemente la experiencia de síntomas emocionales y fisiológicos relacionados al temor de contagiarse. Investigaciones han demostrado que es completamente saludable que las personas tengan miedo, pues es una respuesta natural del cerebro a situaciones peligrosas o desconocidas (Asmundson & Taylor, 2020). Inclusive el estrés en niveles adecuados beneficia con reacciones adaptativas que ayudan a mantener la salud durante un brote infeccioso como el

actual. La manera en la cual la persona responda a las consecuencias psicológicas causadas por el COVID-19 dependerá de sus recursos, como el apoyo social y la resiliencia, entre otros factores (Torales et al., 2020).

Respecto a la última hipótesis, se demostró un grado de influencia significativa de 0.340 ($t=7.24$ $p=0.000$) entre el estrés negativo y miedo al COVID-19. Es así que se evidencia que el estrés negativo influye en el incremento de los niveles de miedo al COVID-19, favoreciendo la aparición de síntomas físicos y emocionales relacionados al temor de ser infectado. El miedo a la enfermedad, la muerte y la incertidumbre del futuro son factores estresantes psicológicos importantes, sumado a esto, el aislamiento social y la pérdida de actividades educativas y laborales, que amenazan con empeorar la salud mental de la población a través de aparición de síntomas (de Carvalho et al., 2020). Este resultado se encuentra en consonancia con los hallazgos de un estudio realizado en universitarios de Texas, que encontraron que la mayoría de estudiantes experimentaban un mayor estrés y ansiedad debido al COVID-19. Entre los efectos identificados, los más destacados fueron la preocupación y el miedo por la propia salud y la salud de los seres queridos. No cabe duda que, la situación pandémica de larga duración y las medidas onerosas como el encierro y las órdenes de quedarse en casa, ha generado y continúa repercutiendo sobre la salud mental, en este caso, en los actores educativos a nivel superior, por lo que, los hallazgos destacan la urgente necesidad de desarrollar intervenciones y estrategias preventivas para abordar la salud mental de los estudiantes universitarios (Son et al., 2020).

Referencias

- Adolphs, R. (2013). The biology of fear. *Current Biology*, 23(2), 79–93. <https://doi.org/10.1016/j.cub.2012.11.055>
- Ahorsu, D. K., Lin, C. Y., Imani, V., Saffari, M., Griffiths, M. D., & Pakpour, A. H. (2020). The Fear of COVID-19 Scale: Development and Initial Validation. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 1–9. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00270-8>
- Asmundson, G., & Taylor, S. (2020). Coronaphobia: Fear and the 2019-nCoV outbreak. *J Anxiety Dis*. 70. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2020.102196>
- Barrutia, I., Sánchez, R., & Silva, H. (2021). Consecuencias económicas y sociales de la inamovilidad humana bajo Covid – 19 caso de estudio Perú. *Lecturas de Economía*, 94, 285–303. <https://doi.org/10.17533/udea.le.n94a344397>
- Brooks, S. K., Webster, R. K., Smith, L. E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N., & Rubin, G. J. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *Lancet (London, England)*, 395(10227), 912–920. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30460-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30460-8)
- Bruffaerts, R., Mortier, P., Kiekens, G., Auerbach, R. P., Cuijpers, P., Demyttenaere, K., Green, J. G., Nock, M. K., & Kessler, R. C. (2018). Mental health problems in college freshmen: Prevalence and academic functioning. *Journal of affective disorders*, 225, 97–103. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2017.07.044>
- Cao, W., Fang, Z., Hou, G., Han, M., Xu, X., Dong, J., & Zheng, J. (2020). The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students in China. *Psychiatry research*, 287, 112934. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112934>
- Cardona-Arias, J. A., Perez-Restrepo, D., Rivera-Ocampo, S., & Gómez-Martínez, J. (2015). Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios. *Diversitas*, 11(1), 89. <https://doi.org/10.15332/s1794-9998.2015.0001.05>
- Cedeño, J., Vélez, M., Duran, A., & Torres, M. (2020). Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. *Enfermería Investiga*, 5(3), 63–70. <https://doi.org/10.31243/ENF.INV.V5I3.913.2020>
- Chi, P., Li, X., Du, H., Tam, C.C., Zhao, J., & Zhao, G. (2016). Does stigmatization wear down resilience? A longitudinal study among children affected by parental HIV. *Personality and Individual Differences*, 96, 159–163.
- Cohen, S., Kamarck, T., & Mermelstein, R. (1983). A global measure of perceived stress. *Journal of Health and Social Behavior*, 24(2), 385–396.
- Córdova-Aguilar, A., & Rossani, G. (2020). COVID-19: Literature review and its impact on the Peruvian health reality. *Revista de La Facultad de Medicina Humana*, 20(3), 467–473. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.2984>
- Coronavirus Resource Center. (2021). *COVID-19 Data in Motion*. <https://doi.org/https://coronavirus.jhu.edu/>
- Daniels, J. K., Hegadoren, K. M., Coupland, N. J., Rowe, B. H., Densmore, M., Neufeld, R. W. J., & Lanius, R. A. (2012). Neural correlates and predictive power of trait resilience in an acutely traumatized sample: A pilot investigation. *The Journal of Clinical Psychiatry*,

73(3), 327–332. <https://doi.org/10.4088/JCP.10m06293>

- Deniz, M. E. (2021). Self-compassion, intolerance of uncertainty, fear of COVID-19, and well-being: A serial mediation investigation. *Personality and Individual Differences*, 177(2), 1–5. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2021.110824>
- Espinosa et. al (2020). Estudio del impacto psicológico de la COVID-19 en estudiantes de Ciencias Médicas, Los Palacios. *Revista Cubana Salud Pública*, 46(0), 1-17. <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/2659>
- Feder, A., Nestler, E. J., & Charney, D. S. (2009). Psychobiology and molecular genetics of resilience. *Nature reviews. Neuroscience*, 10(6), 446–457. <https://doi.org/10.1038/nrn2649>
- Feldman, L., Goncalves, L., Chacón-Puignau, G., Zaragoza, J., Bagés, N., & De Pablo, J. (2008). Relaciones entre estrés académico, apoyo social, salud mental y rendimiento académico en estudiantes universitarios venezolanos. *Universitas Psychologica*, 7(3), 739–751.
- Felten, B. S., & Hall, J. M. (2001). Conceptualizing resilience in women older than 85: overcoming adversity from illness or loss. *Journal of Gerontological Nursing*, 27(11), 46–53. <https://doi.org/10.3928/0098-9134-20011101-11>
- Fitzpatrick, K. M., Harris, C., & Drawve, G. (2020). Fear of COVID-19 and the mental health consequences in America. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*. Fitzpatrick, Kevin M.: Department of Sociology and Criminology, University of Arkansas, Fayetteville, Old Main 211, Fayetteville, AR, US, 72701, kfitzpa@uark.edu: Educational Publishing Foundation.
- Gao, J., Zheng, P., Jia, Y., Chen, H., Mao, Y., & Chen, S. (2020) Mental health problems and social media exposure during COVID-19 outbreak. *PLoS ONE* 15(4): e0231924. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0231924>
- Gómez, M. A. (2019). *Estandarización de la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young en universitarios de Lima metropolitana*. UNIVERSIDAD RICARDO PALMA.
- Guzmán-Yacaman, J. E., & Reyes-Bossio, M. (2018). Adaptation of the Global Perceived Stress Scale in college peruvian students. *Revista de Psicología (Peru)*, 36(2), 719–750. <https://doi.org/10.18800/psico.201802.012>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metología de la Investigación* (6ta Edició). Mc Graw Hill Education.
- Herrera-Añazco, P., & Toro-Huamanchumo, C. J. (2020). Educación médica durante la pandemia del COVID -19: iniciativas mundiales para el pregrado, internado y el residentado médico COVID -19: iniciativas mundiales para el pregrado, internado y el residentado médico. *ACTA MEDICA PERUANA*, 37(2), 169–175. <https://doi.org/10.35663/amp.2020.372.999>
- Huamanchumo-Suyon, M. E., Urrunaga-Pastor, D., Ruiz-Perez, P. J., Rodrigo-Gallardo, P. K., & Toro-Huamanchumo, C. J. (2020). Impact of the COVID-19 pandemic on general surgery residency program in Peru: A cross-sectional study. *Annals of Medicine and Surgery*, 60, 130–134. <https://doi.org/10.1016/j.amsu.2020.10.031>
- Huarcaya-Victoria, J., Villarreal-Zegarra, D., Podestà, A., & Luna-Cuadros, M. A. (2020). Psychometric Properties of a Spanish Version of the Fear of COVID-19 Scale in General

- Population of Lima, Peru. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 19. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00354-5>
- Jamshidi, M.A., Moghadam, M.F., Ghorbani, S., & Farhoush, M. (2017). Self-efficacy and resilience as mediators in the relationship between test anxiety and spiritual intelligence among high school students in Qom. *Journal of Research on Religion & Health*, 4(1), 7–21.
- Karatzias, T., Jowett, S., Yan, E., Raeside, R., & Howard, R. (2017). Depression and resilience mediate the relationship between traumatic life events and ill physical health: results from a population study. *Psychology, health & medicine*, 22(9), 1021–1031. <https://doi.org/10.1080/13548506.2016.1257814>
- Kun, P., Han, S., Chen, X., & Yao, L. (2009). Prevalence and risk factors for posttraumatic stress disorder: a cross-sectional study among survivors of the Wenchuan 2008 earthquake in China. *Depression and anxiety*, 26(12), 1134–1140. <https://doi.org/10.1002/da.20612>
- Lai, J., Ma, S., Wang, Y., Cai, Z., Hu, J., Wei, N., Wu, J., Du, H., Chen, T., Li, R., Tan, H., Kang, L., Yao, L., Huang, M., Wang, H., Wang, G., Liu, Z., & Hu, S. (2020). Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. *JAMA network open*, 3(3), e203976. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.3976>
- Lau, J. T., Wang, Z., Kim, Y., Gu, J., Wu, A. M., Zhou, Q., Hao, C., Cheng, P., & Hao, Y. (2016). Anticipated Negative Responses by Students to Possible Ebola Virus Outbreak, Guangzhou, China. *Emerging infectious diseases*, 22(1), 154–156. <https://doi.org/10.3201/eid2201.150898>
- Lazarus, R., & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. Springer Pub.
- Lee, S. M., Kang, W. S., Cho, A. R., Kim, T., & Park, J. K. (2018). Psychological impact of the 2015 MERS outbreak on hospital workers and quarantined hemodialysis patients. *Comprehensive psychiatry*, 87, 123–127. <https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2018.10.003>
- Lovón, M., & Cisneros, S. (2020). Repercusiones de las clases virtuales en los estudiantes universitarios en el contexto de la cuarentena por COVID-19: El caso de la PUCP. *Propósitos y Representaciones*, 8(3), 1–15. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.20511/pyr2020.v8nSPE3.588>
- Neyra-León, J., Huancahuari-Nuñez, J., Díaz-Monge, J. C., & Pinto, J. A. (2021). The impact of COVID-19 in the healthcare workforce in Peru. *Journal of Public Health Policy*, 42(1), 182–184. <https://doi.org/10.1057/s41271-020-00259-6>
- Oducado, R. M., 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. <https://doi.org/10.46661/ijeri.5484i>
- Ozamiz-Etxebarria, N., Dosil-Santamaria, M., Picaza-Gorrochategui, M., & Idoiaga-Mondragon, N. (2020). Stress, anxiety, and depression levels in the initial stage of the COVID-19 outbreak in a population sample in the northern Spain. *Cadernos de Saude Publica*, 36(4), 1–9. <https://doi.org/10.1590/0102-311X00054020>
- Rushton, C. H., Batcheller, J., Schroeder, K., & Donohue, P. (2015). Burnout and resilience among nurses practicing in high-intensity settings. *American Journal of Critical Care*,

- 24(5), 412–420. <https://doi.org/10.4037/ajcc2015291>
- Sandi, C., & Haller, J. (2015). Stress and the social brain: behavioural effects and neurobiological mechanisms. *Nature Reviews Neuroscience*, 16(5):290-304. <https://doi.org/10.1038/nrn3918>
- Selye, H. (1956). The stress of life. In *The stress of life*. McGraw-Hill.
- Son, C., Hegde, S., Smith, A., Wang, X., & Sasangohar, F. (2020). Effects of COVID-19 on college students' mental health in the United States: Interview survey study. *Journal of Medical Internet Research*, 22(9), 1–14. <https://doi.org/10.2196/21279>
- Son, C., Hegde, S., Smith, A., Wang, X., & Sasangohar, F. (2020). Effects of COVID-19 on College Students' Mental Health in the United States: Interview Survey Study. *Journal of medical Internet research*, 22(9), e21279. <https://doi.org/10.2196/21279>
- Stanistreet, P., Elfert, M., & Atchoarena, D. (2020). Education in the age of COVID-19: Understanding the consequences. *International Review of Education*, 66(5), 627–633. <https://doi.org/10.1007/s11159-020-09880-9>
- Sun, L., Tang, Y., & Zuo, W. (2020). Coronavirus pushes education online. *Nature Materials*, 19(6), 687. <https://doi.org/10.1038/s41563-020-0678-8>
- Taylor, L. (2021). Covid-19: Why Peru suffers from one of the highest excess death rates in the world. *The BMJ*, 372(6). <https://doi.org/10.1136/bmj.n611>
- Torales, J., O'Higgins, M., Castaldelli-Maia, J., & Ventriglio, A. (2020). The outbreak of COVID-19 coronavirus and its impact on global mental health. *Int J Soc Psychiatry*, 6(4), 317-320. <https://doi.org/10.1177%2F0020764020915212>
- Tugade, M. M., & Fredrickson, B. L. (2004). Resilient individuals use positive emotions to bounce back from negative emotional experiences. *Journal of personality and social psychology*, 86(2), 320–333. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.86.2.320>
- Tzur, D., Grossman-Giron, A., Bloch, Y., Mayer, Y., Shiffman, N., & Mendlovic, S. (2020). Fear of COVID-19 scale: Psychometric characteristics, reliability and validity in the Israeli population. *Psychiatry Research*, 2, 1–5. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113100>
- Unger, K. (2007). *Handbook on Supported Education: Providing Services for Students With Psychiatric Disabilities*. Charleston, SC: BookSurge Publishing
- Varona, L., & Gonzales, J. R. (2021). Dynamics of the impact of COVID-19 on the economic activity of Peru. *PLoS ONE*, 16, e0244920. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0244920>
- Velotti, P., Civilla, C., Rogier, G., & Beomonte Zobel, S. (2021). A Fear of COVID-19 and PTSD Symptoms in Pathological Personality: The Mediating Effect of Dissociation and Emotion Dysregulation. *Frontiers in Psychiatry*, 12. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.590021>
- Villalobos, A., Vela, F., Wiegering, D., & Robles, R. (2018). Nivel de resiliencia y síntomas depresivos en el internado médico en el Perú. *Educación Médica*, 22(2021), 14–19. <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1575181318303528?token=CEBC657856A0F1E0C32FB44B2220A129C55E267C295F35842453CB119893BEE5016CE8B071642D6320021980FE6E5D3E&originRegion=us-east-1&originCreation=20210719004753>
- Wagnild, G. M., & Young, H. M. (1993). Development and psychometric evaluation of the Resilience Scale. *Journal of Nursing Measurement*, 1(2), 165–178.

- Wang, C., & Zhao, H. (2020). The Impact of COVID-19 on Anxiety in Chinese University Students. *Frontiers in psychology*, 11, 1168. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.01168>
- Wilks, S. E., & Croom, B. (2008). Perceived stress and resilience in Alzheimer's disease caregivers: testing moderation and mediation models of social support. *Aging & mental health*, 12(3), 357–365. <https://doi.org/10.1080/13607860801933323>
- Windle, G., Bennett, K. M., & Noyes, J. (2011). A methodological review of resilience measurement scales. *Health and Quality of Life Outcomes*, 9(1), 1–18. <https://doi.org/10.1186/1477-7525-9-8>

Anexo 1

Escala de Percepción Global de Estrés en estudiantes (EPGE-14)

<i>Marca con una "X" en el casillero aquella opción que exprese mejor tu situación actual, teniendo en cuenta el último mes. Para cada pregunta coloca solo una opción.</i>					
	<i>Nunca</i>	<i>Casi nunca</i>	<i>De vez en cuando</i>	<i>Frecuentemente</i>	<i>Casi siempre</i>
<i>1. En el último mes ¿Cuán seguido has estado molesto por que algo pasó de forma inesperada?</i>					
<i>2. En el último mes ¿Cuán seguido te has sentido incapaz de controlar hechos importantes en tu vida?</i>					
<i>3. En el último mes ¿Cuán seguido te has sentido continuamente tenso?</i>					
<i>4. En el último mes ¿Cuán seguido te sentiste seguro de tus habilidades para manejar tus problemas personales?</i>					
<i>5. En el último mes ¿Cuán seguido has sentido que has afrontado efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en tu vida?</i>					
<i>6. En el último mes ¿Cuán seguido confiaste en tu capacidad para manejar tus problemas personales?</i>					
<i>7. En el último mes ¿Cuán seguido sentiste que las cosas te estaban resultando como tú querías?</i>					
<i>8. En el último mes ¿Cuán seguido te diste cuenta que no podías hacer todas las cosas que debías hacer?</i>					

<i>9. En el último mes ¿Cuán seguido has podido controlar las dificultades de tu vida?</i>					
<i>10. En el último mes ¿Cuán seguido has sentido que tienes el control de todo?</i>					
<i>11. En el último mes ¿Cuán seguido te has sentido molesto por situaciones que estaban fuera de tu control?</i>					
<i>12. En el último mes ¿Cuán seguido pudiste controlar la manera en que utilizaste el tiempo?</i>					
<i>13. En el último mes ¿Cuán seguido sentiste que los problemas se te habían acumulado?</i>					

Anexo 2

Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (ER)

Por medio de este cuestionario, se busca conocer su forma y frecuencia de actuar ante determinadas circunstancias, las cuales serán plasmadas en 25 frases.

Se le solicita que conteste a cada una de las siguientes preguntas marcando con un aspa (X) en la casilla que mejor represente su proceder en cada oración, vale resaltar que no existe respuesta buena ni mala, agradeceremos solución de manera sincera y rápida el cuestionario. Espere las indicaciones para comenzar la evaluación.

Totalmente en Desacuerdo	En Desacuerdo	Parcialmente en Desacuerdo	Indiferente	Parcialmente De Acuerdo	De Acuerdo	Totalmente De Acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

Ítems							
1. Cuando planeo algo lo realizo.							
2. Soy capaz de resolver mis problemas.							
3. Soy capaz de hacer las cosas por mí mismo sin depender de los demás.							
4. Para mí es importante mantenerme interesado(a) en algo.							
5. Si debo hacerlo puedo estar solo(a).							
6. Estoy orgulloso(a) de haber podido alcanzar metas en mi vida.							
7. Generalmente me tomo las cosas con calma.							
8. me siento bien conmigo mismo(a).							
9. Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.							
10. Soy decidido(a).							
11. Soy amigo de mí mismo.							
12. Rara vez me pregunto sobre la finalidad de las cosas.							
13. Considero cada situación de manera detallada.							

14. Puedo superar las dificultades porque anteriormente he experimentado situaciones similares							
15. Soy autodisciplinado (a).							
16. Por lo general encuentro de que reírme.							
17. La confianza en mí mismo(a) me permite atravesar momentos difíciles.							
18. En una emergencia soy alguien en quien pueden confiar.							
19. Usualmente puedo ver una situación desde varios puntos de vista.							
20. A veces me obligo a hacer cosas me gusten o no.							
21. Mi vida tiene sentido.							
22. No me aflijo ante situaciones sobre las que no tengo control.							
23. Cuando estoy en una situación difícil, generalmente encuentro una salida.							
24. Tengo suficiente energía para lo que debo hacer.							
25. Acepto que hay personas a las que no les agrado.							

Anexo 3

Fear of COVID-19 (FCV-19S) – Escala de miedo al COVID – 19

Lea detenidamente las siguientes afirmaciones y marque la respuesta que usted crea necesaria en relación a lo que ha sentido durante la pandemia.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

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

Anexo 4

Consentimiento informado

Estrés como variable predictora de la Resiliencia y Miedo al Covid 19 en estudiantes universitarios peruanos en contextos de pandemia

El objetivo del presente estudio es conocer si el estrés influye en la resiliencia y el miedo al Covid 19. Tu participación es totalmente voluntaria y no será obligatorio llenar el cuestionario si no lo deseas. La información recolectada es totalmente confidencial y será utilizado únicamente para fines del estudio.

Si decides participar en la investigación, por favor responde las siguientes preguntas con total sinceridad.

Para cualquier información adicional puedes escribirnos a los siguientes correos:

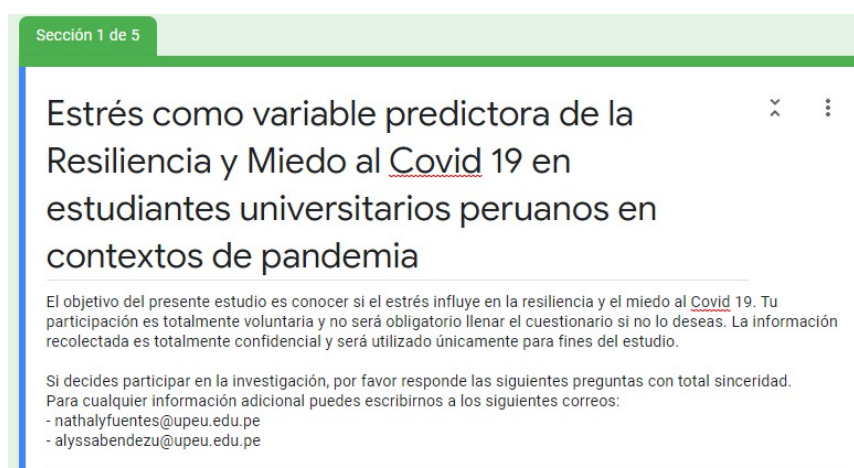
nathalyfuentes@upeu.edu.pe

alyssabendezu@upeu.edu.pe

¿Está de acuerdo en participar en el estudio?

Si

No



Anexo 5

Análisis de fiabilidad de Escala De Estrés Global

El análisis de fiabilidad de la Escala de Estrés Global y sus dimensiones presenta un coeficiente global de .88 de Alpha de Cronbach lo cual favorece la confiabilidad y se asume que el instrumento tiene buena consistencia interna para su adecuada medición; de manera similar ocurre con las dos dimensiones Estrés Positivo y Estrés Negativo donde los valores son 0,85 y 0,83 respectivamente.

Variable	Ítems	Alpha
Estrés Global	13	0.88
Estrés Positivo	7	0.85
Estrés Negativo	6	0.83

Anexo 6

Análisis de fiabilidad de Escala De Resiliencia de Wagnild y Young

El análisis de fiabilidad de la Escala de Resiliencia y sus dimensiones presenta un coeficiente global de .92 de Alpha de Cronbach lo cual favorece la confiabilidad y se asume que el instrumento tiene buena consistencia interna para su adecuada medición; de manera similar ocurre con las dos dimensiones Competencia Personal y Aceptación de Uno Mismo donde los valores son 0,90 y 0,76 respectivamente.

Variable	Ítems	Alpha
Resiliencia	25	0.92
Competencia Personal	17	0.90
Aceptación de Uno Mismo	8	0.76

Anexo 7

Análisis de fiabilidad de Escala De Miedo Al Covid

El análisis de fiabilidad de la Escala de Miedo Al Covid y sus dimensiones presenta un coeficiente global de .88 de Alpha de Cronbach lo cual favorece la confiabilidad y se asume que el instrumento tiene buena consistencia interna para su adecuada medición; de manera similar ocurre con las dos dimensiones Reacción Emocional y Expresiones Somáticas donde los valores son 0,83 para ambas.

Variable	Ítems	Alpha
Miedo Al Covid	7	0.88
Reacción emocional	4	0.83
Expresiones somáticas	3	0.83