

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



Una Institución Adventista

**Miedo al contagio por Covid – 19 y satisfacción familiar en
el personal administrativo de un hospital especializado en
atención de Covid-19 de la ciudad de Lima, 2022**

Tesis para obtener el Grado Académico de Maestro en Ciencias de la
Familia con Mención en Terapia Familiar

Autor:

Junelly Paz Guerrero

Asesor:

Mg. Jania Elizabeth Jaimes Soncco

Lima, diciembre del 2022

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DE TESIS

Mg. Jania Elizabeth Jaimes Soncco, directora de la Escuela Académico Profesional de Psicología de la Universidad Peruana Unión – Filial Tarapoto.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada “**MIEDO AL CONTAGIO POR COVID – 19 Y SATISFACCIÓN FAMILIAR EN EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE UN HOSPITAL ESPECIALIZADO EN ATENCIÓN DE COVID-19 DE LA CIUDAD DE LIMA, 2022**”; constituye la memoria que presenta la Licenciada **JUNELLY PAZ GUERRERO**, aspirar el Grado Académico de Maestra en Ciencias de la Familia con mención en Terapia Familiar, ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 16 días del mes de diciembre del año 2022.



Mg. Jania Elizabeth Jaimes Soncco

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS DE MAESTRO(A)

En Lima, ~~Ñaña~~, Villa Unión, a 13 días del mes de diciembre de año 2022, siendo las 09 hrs, se reunieron en la modalidad online sincrónica, bajo la dirección del Señor Presidente del

Jurado: Dra Dámaris Susana Quinteros Zúñiga,
el secretario: Mg. Esther Edelmira Méndez Zavaleta, los demás miembros: Mg. Ruth Evelyn Quiroz Soto y el asesor: Mg. Jania Elizabeth Jaimes Soncco, con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de Tesis de Maestro(a) titulada: "Miedo al contagio por Covid - 19 y satisfacción familiar en el personal administrativo de un hospital especializado en atención de Covid19 de la ciudad de Lima, 2022" del Bachiller/Licenciado(a) JUNELLY PAZ GUERRERO

.....Conducente a la obtención del Grado Académico de Maestro(a) en:
Ciencias de la familia
(Nomenclatura del Grado Académico) Terapia Familiar
.....con Mención en

..... El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al candidato hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del Jurado a efectuar las preguntas, cuestionamientos y aclaraciones pertinentes, los cuales fueron absueltos por el candidato. 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:

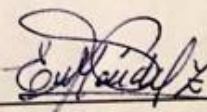
Bachiller/Licenciado (a):.....

| CALIFICACIÓN | ESCALAS | | | Mérito |
|--------------|-----------|---------|-------------|---------------|
| | Vigesimal | Líteral | Cualitativa | |
| Aprobado | 17 | B+ | Muy bueno | Sobresaliente |

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del Jurado invitó al candidato a ponerse de pie, para recibir la evaluación final. Además, el Presidente del Jurado concluyó el acto académico de sustentación, procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Presidente



Secretario

Asesor

Miembro

Miembro

Bachiller/Licenciado(a)

RESUMEN

Objetivo. Determinar la relación entre el miedo al contagio por COVID-19 y la satisfacción familiar en el personal administrativo de un hospital especializado en atención de Covid-19 de la ciudad de Lima 2022. **Materiales y métodos.** Este estudio fue de diseño no experimental y de nivel correlacional, se tuvo como técnica a la encuesta y como instrumento a dos cuestionarios, la muestra fue de 188 personas del personal administrativo que labora en un hospital especializado en la atención a pacientes por COVID -19 en la ciudad de Lima. Así mismo, se realizó un análisis descriptivo e inferencial para obtener los resultados. **Resultados.** En los resultados descriptivos, se determinó que el 56% de los encuestados señalaron tener un nivel regular de miedo al COVID-19. Por otro lado, el 41% de los encuestados dijo tener un nivel bajo de satisfacción familiar. En los resultados inferenciales, se pudo hallar que, el miedo al COVID-19 y la dimensión reacción de miedo emocional tuvieron una relación negativa, alta y significativa con la satisfacción familiar, con un Rho de Spearman de, -0.733 y -0.729 respectivamente, así como un p-valor menor a 0.05. Además, se evidenció una relación negativa, moderada y significativa entre las expresiones somáticas del miedo y la satisfacción familiar, con un Rho de Spearman de -0.699 y un p-valor menor a 0.05. **Conclusiones.** Existe relación negativa y alta entre las variables de interés.

Palabras clave: *Miedo al contagio de Covid-19, Satisfacción familiar, Personal de salud, Trabajadores, Hospital público, Covid-19.*

ABSTRACT

Objective. To determine the relationship between fear of contagion by COVID-19 and family satisfaction in the administrative staff of a hospital specialized in COVID-19 care in the city of Lima 2022. **Materials and methods.** This study was of a basic type, non-experimental design and correlational level, the survey was used as a technique and two questionnaires as an instrument, this was applied to a sample of 188 people from the administrative staff who work in a hospital specialized in health care. patients for COVID-19 in the city of Lima, to obtain information on the variables of interest. Likewise, a descriptive and inferential analysis was carried out to obtain the results. **Results.** In the descriptive results, 56% of the respondents indicated that they had a regular level of fear of COVID-19. On the other hand, 41% of those surveyed said they had a low level of family satisfaction. In the inferential results, it was possible to show that the fear of COVID-19 and the emotional fear reaction dimension had a negative, high and significant relationship with family satisfaction, with a Spearman's Rho of -0.733 and -0.729, respectively. as well as a p-value less than 0.05. In addition, there is evidence of a negative, moderate and significant relationship between the somatic expressions of fear and family satisfaction, with a Spearman's Rho of -0.699 and a p-value of less than 0.05. **Conclusions.** There is a negative and high relationship between the variables of interest.

Keywords: *Fear of Covid-19 contagion, Family satisfaction, Health personnel, Workers, Public hospital, Covid-19.*

INTRODUCCIÓN

El COVID-19 tuvo su inicio en el mes de diciembre del año 2019 en la ciudad de Wuhan en China, pero se extendió rápidamente por todo el mundo⁽¹⁾. Es así como, en enero del año 2020 se reportó el primer caso de fallecimiento en el estado de Washington en Estados Unidos⁽²⁾. Esta enfermedad ha provocado problemas económicos⁽³⁾, pero también, psicológicos y sociales, entre ellos, la angustia, la ansiedad y el miedo a contagiarse⁽⁴⁾ principalmente en el personal de salud⁽⁵⁾.

Es por todo ello, que la Organización Mundial de la Salud (OMS) en enero del 2020 declaró estado de emergencia por el COVID-19⁽⁶⁾ y para el 11 de marzo del año 2020 la caracterizó como pandemia mundial⁽⁷⁾. Para abril del año 2020 se registró una cantidad de 43 000 muertes a nivel mundial⁽⁸⁾.

En relación con el Perú, el primer caso se dio a conocer en de marzo del 2020⁽⁹⁾, y para dicho año la cantidad de muertes ascendió a 445⁽¹⁰⁾ y en el mes de abril se registró 1300 casos positivos⁽¹¹⁾ ⁽¹²⁾. Perú ocupó el sexto puesto de los países con mayor número de contagios a nivel mundial a causa del COVID-19⁽¹³⁾, que tuvo como principales efectos los problemas respiratorios⁽¹⁴⁾, pero también, estrés, ansiedad, miedo y depresión en la población⁽¹⁵⁾.

En Perú, en el año 2021, Silva y Luque realizaron un estudio que tuvo como objetivo conocer la relación entre la ansiedad, la depresión y la satisfacción familiar con el miedo al COVID-19, dicho estudio demostró que hubo relación significativa y directa entre la ansiedad y el miedo al COVID-19⁽¹⁶⁾. Así mismo, un estudio en Colombia, realizado por Monterrosa y otros autores⁽¹⁷⁾ en el año 2020, tuvo como objetivo dar a conocer la presencia del estrés, la ansiedad y el miedo al COVID-19 en el personal de salud, como resultado se halló que alrededor del 33.33% de los médicos encuestados indicaron presentar un nivel leve de estrés laboral, por otro lado, el 72.9% presentó ansiedad y el 37.1% dio a conocer su miedo al COVID-19.

Es así que, esta investigación se justificó teóricamente, debido a que, se usó la teoría de Ahorsu y otros autores del período 2020⁽¹⁸⁾, para estudiar la variable miedo al COVID-19, este modelo señala que el miedo se encuentra de manera directa relacionado con la rapidez y la forma en que se propaga, lo cual, a su vez, trae problemas psicosociales como el estigma, la discriminación y la pérdida; en ese sentido, es posible que las personas no puedan pensar con claridad y racionalidad. De la misma manera, se usó el estudio de Olson y Tiesel⁽¹⁹⁾ del 2006 para estudiar la satisfacción familiar, la cual postula

que los vínculos familiares son transversales basándose en tres componentes esenciales: cohesión, flexibilidad y comunicación, en ese sentido, la satisfacción del hogar sirve como una medida general de gustos y disgustos para cada una de las tres. También, el estudio tendrá justificación práctica y social ya que los resultados permitirán tomar medidas respectivas para cuidar la salud mental de los trabajadores administrativos; también se beneficiarán los familiares de los trabajadores administrativos, ya que al mejorar la salud emocional de los trabajadores es probable que las familias sientan un mayor bienestar y seguridad ante el COVID-19 y las consecuencias emocionales post pandemia.

Con ello, el objetivo general fue determinar la relación entre el miedo al contagio por COVID-19 y satisfacción familiar en el personal administrativo de un hospital especializado en atención de COVID-19 de la ciudad de Lima 2022. Y los objetivos específicos fueron, Establecer la relación entre la reacción de miedo emocional por COVID-19 y satisfacción familiar en el personal administrativo de un hospital especializado en atención de COVID-19 de la ciudad de Lima 2022 y establecer la relación entre las expresiones somáticas de miedo por COVID-19 y satisfacción familiar en el personal administrativo de hospital especializado en atención de COVID-19 de la ciudad de Lima 2022.

MENSAJE CLAVE

Motivación para hacer el estudio:

Existen diversas investigaciones enfocadas en el personal asistencial, más no en el personal que realiza tareas administrativas, quienes también estuvieron en primera línea, por lo que se pretende conocer la satisfacción familiar de esta población.

Principales hallazgos:

Se encuentra una relación negativa, moderada y significativa entre el miedo de COVID-19 y la satisfacción familiar.

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo, nivel y diseño de investigación

La investigación básica permite expandir el conocimiento de lo estudiado⁽²⁰⁾. Es así como la presente investigación fue de tipo básica, se pretendió dar un mayor conocimiento de

las variables en estudio. Así mismo, el nivel correlacional permite dar a conocer la relación entre dos o más variables⁽²¹⁾. Por ello, el nivel fue correlacional ya que se buscó determinar la relación entre el miedo al COVID-19 y la satisfacción familiar personal administrativo de un hospital.

Además, el diseño no experimental es aquel en el que no se puede manipular las variables⁽²²⁾. Con ello, el diseño de investigación fue no experimental ya que, se realizó el estudio de las variables en su forma base, evitando realizar modificaciones sobre ella.

Población

La población de la presente investigación estuvo conformada por 210 personas que realizan tareas administrativas y laboran en un hospital especializado en la atención a pacientes por COVID-19 en la ciudad de Lima. Las personas consideradas como parte de la población fueron trabajadores que contaron con un contrato vigente de mínimo de 3 meses de antigüedad laborando, de ambos sexos y mayores de edad. Así mismo no se consideró a las personas que omitieron más del 10% de las preguntas de la encuesta y al personal que no se encontraba durante su aplicación ⁽²³⁾.

Muestra

La muestra es un subconjunto de la población⁽²³⁾. La muestra que se consideró fue de 188 personas de ambos sexos del total de la población, donde el 47.9% fueron varones y el 52.1% mujeres, además el 61% de los encuestados se encuentran en el rango de edad de los 25 a 35 años. Y debido a que se usó criterios para la selección de las personas, el muestreo fue no probabilístico. Este último se define como aquel que no está sujeto a un fundamento probabilístico y en donde las elecciones de los sujetos están en función de algunos criterios⁽²⁴⁾.

Variables

El miedo al contagio por COVID-19, es definido como un estado emocional negativo que se presenta por el desarrollo de una emergencia sanitaria mundial generada por el COVID-19, este estado desagradable se desencadena cuando los individuos perciben estímulos amenazantes producto de la pandemia ⁽²⁵⁾. Además se compone de: la reacción de miedo emocional y la expresión somática del miedo⁽¹⁸⁾. Las reacciones de miedo emocional pueden ser entendidos como las reacciones que tienen las personas ante una situación que le genera miedo de manera rápida ⁽²⁶⁾ y las expresiones somáticas del miedo pueden ser definidos como expresiones que reflejan dolor corporal, que puede generar daño en algunos órganos del cuerpo, sin embargo, su origen es psicológico⁽²⁷⁾.

La satisfacción familiar se define como una serie de sentimientos que evidencian los integrantes de una familia, producto de determinadas situaciones, interacciones y contextos que se presentan al interior del hogar ⁽²⁸⁾. Se compone de tres dimensiones:

la cohesión entre los integrantes de la familia, la flexibilidad al cambio y la comunicación entre los integrantes⁽¹⁹⁾. La cohesión de la familia es la relación emocional que se presenta entre los integrantes de la familia ⁽²⁹⁾. La flexibilidad al cambio es la capacidad de la familia para adaptarse o cambiar su estructura de roles, reglas, normas, poder en respuesta a una situación o entorno en específico⁽²⁹⁾. Respecto a la comunicación familiar es la interacción en donde se intercambia información con los integrantes de una familia⁽³⁰⁾

Recolección de datos

La técnica empleada para recolectar la información de las variables de estudio fue el de la encuesta, que es definida como una técnica que permite obtener información de los participantes. ⁽³¹⁾ Y como instrumento para la variable miedo al COVID-19 se usó la Escala Miedo al COVID-19 (FCV-19S)⁽¹⁸⁾, contando con una validación de Alpha de Cronbach de 0.82. El cual estuvo conformado por 7 preguntas y tuvo una escala tipo Likert conformada por 5 valoraciones: muy en desacuerdo, desacuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, de acuerdo, totalmente de acuerdo.

Para la variable satisfacción familiar se usó el instrumento llamado Escala de Satisfacción familiar, de Olson y Tiesel (2006)⁽¹⁹⁾, contando con una validación de Alpha de Cronbach de 0.910 , el cual permitió evaluar la satisfacción que percibieron los integrantes sobre el funcionamiento familiar. Éste estuvo conformado por diez ítems de tipo Likert con cinco alternativas: extremadamente insatisfecho, generalmente insatisfecho, indeciso, generalmente satisfecho y extremadamente satisfecho.

Entonces, una vez que fueron elegidos los instrumentos, estos se aplicaron al personal administrativo que laboraba en un hospital especializado en la atención a pacientes por COVID-19 en la ciudad de Lima durante el año 2022.

Análisis de datos

Se uso el software Microsoft Excel y al software estadístico SPSS 22 para realizar el análisis descriptivo y el análisis inferencial. En el análisis descriptivo, se realizó una tabulación de las variables de las dimensiones para realizar la baremación con lo cual se pudo realizar una categorización, bajo, regular y alto, lo que permitió realizar las tablas y el análisis de frecuencia. En el análisis inferencial se realizó la prueba de normalidad, con el fin de establecer si las variables de estudio presentan distribución paramétrica o no paramétrica, lo cual permitió elegir el coeficiente de Rho de Spearman para poder llegar a los objetivos. Además, se tuvo como criterio de decisión el estadístico p-value y el nivel de significancia del 5%.

Aspectos éticos

Respecto a los aspectos éticos, la investigación tuvo la aprobación del Comité de Ética de Investigación de la escuela de posgrado de la Universidad Peruana Unión (Código de registro: 2022-CE-EPG-0000122). Con esta constancia de aprobación, se presentó el proyecto de investigación a las áreas de recursos humanos y de investigación y docencia del hospital especializado en la atención a pacientes por COVID-19 en la ciudad de Lima, para obtener los permisos correspondientes y tener acceso a las oficinas administrativas para realizar la aplicación de instrumentos al personal administrativo de dicho hospital. Además se hizo uso del consentimiento informado a los participantes y se aseguró la confidencialidad de la información obtenida.

RESULTADOS

Resultados descriptivos

El 56% de los encuestados dieron a conocer que su nivel de miedo al COVID-19 fue regular, expresando que sintieron una sensación de nervios cuando pensaban en el COVID-19, causando que sus manos comiencen a sudar. Así mismo, el 24% señaló tener un nivel alto de miedo y el 20% un nivel bajo.

Tabla 1

Nivel de miedo de COVID-19

| Variable | Nivel | f | % |
|-------------------|---------|-----|-----|
| Miedo al COVID-19 | Bajo | 37 | 20% |
| | Regular | 105 | 56% |
| | Alto | 46 | 24% |

Así mismo, respecto a la dimensión reacción de miedo emocional, el 57% de los encuestados señaló tener un nivel regular, puesto que con las noticias presentadas sobre el número de muertes o la aparición de variantes nuevas que, el temor hacia el COVID-19 aumentó, generando nerviosismo y sudoración de manos. Mientras que, el 22% señaló tener un nivel bajo y el 21% un nivel alto. Y respecto a la dimensión expresiones somáticas del miedo, el 51% dijo tener un nivel regular, pues la cercanía que tenían con pacientes positivos al COVID-19 hacía que no pudieran dormir pensando si estaban o no contagiados. Además, el 28% señaló tener un nivel bajo y el 22% un nivel alto.

Tabla 2*Nivel de las dimensiones de miedo de COVID-19*

| Dimensiones | Niveles | f | % |
|--|----------------|----------|----------|
| Reacción de miedo emocional | Bajo | 41 | 22% |
| | Regular | 108 | 57% |
| | Alto | 39 | 21% |
| Expresiones somáticas del miedo | Bajo | 52 | 28% |
| | Regular | 95 | 51% |
| | Alto | 41 | 22% |

Con respecto a la satisfacción familiar, que, el 41% de los encuestados se ubicó en un nivel bajo, ellos expresaron que muchas veces sus familiares no mostraron respeto hacia su trabajo. De la misma manera, el 37% señaló tener un nivel regular y el 22% un nivel alto de satisfacción familiar.

Tabla 3*Nivel de satisfacción familiar*

| Variable | Nivel | f | % |
|------------------------------|--------------|----------|----------|
| Satisfacción familiar | Bajo | 77 | 41% |
| | Regular | 69 | 37% |
| | Alto | 42 | 22% |

Además, de acuerdo con las dimensiones de la variable satisfacción familiar, se pudo visualizar que, para la dimensión cohesión el 43% tuvo un nivel bajo, lo que significó una disminución del grado de cercanía y tiempo que pasaban los miembros de la familia. Y solo el 19% logró tener una mayor cercanía entre sus miembros.

En cuanto a la dimensión de flexibilidad, el 51% indicó tener un nivel bajo, lo significó dificultades para afrontar el estrés, ser flexibles y resolver conflictos dentro del entorno familiar. Sin embargo, el 19% presentó un nivel alto de capacidad para afrontar el estrés, ser flexibles y resolver conflictos.

Y para la dimensión comunicación, el 44% señaló tener un nivel bajo, lo que se evidencia en la poca capacidad de la familia para compartir experiencias positivas y en la forma en como se discuten sus problemas, además de la poca calidad de su comunicación. Solo el 19% expresó tener un buen nivel de comunicación.

Tabla 4
Nivel de las dimensiones de satisfacción familiar

| Dimensiones | Niveles | f | % |
|---------------------|----------------|----------|----------|
| Cohesión | Bajo | 81 | 43% |
| | Regular | 72 | 38% |
| | Alto | 35 | 19% |
| Flexibilidad | Bajo | 96 | 51% |
| | Regular | 57 | 30% |
| | Alto | 35 | 19% |
| Comunicación | Bajo | 83 | 44% |
| | Regular | 70 | 37% |
| | Alto | 35 | 19% |

Resultados inferenciales

Debido a que el tamaño de la muestra fue mayor a 50, el análisis de normalidad se dio mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov. Es así como, a través de la tabla 5 se pudo visualizar que, la variable miedo al COVID-19 (0.019), así como, sus dimensiones reacción de miedo emocional (0.000) y expresiones somáticas del miedo (0.002), mientras que la variable satisfacción familiar (0.002) no tuvieron una distribución normal, por lo que para el análisis inferencial se hizo uso del coeficiente de Rho de Spearman.

Tabla 5
Prueba de normalidad

| | Kolmogorov-Smirnov | |
|---------------------------------|--------------------|------|
| | Estadístico | Sig. |
| Miedo al COVID-19 | .072 | .019 |
| Reacción de miedo emocional | .095 | .000 |
| Expresiones Somáticas del miedo | .085 | .002 |
| Satisfacción familiar | .086 | .002 |

En la tabla 6 se observó que, la relación entre el miedo al COVID-19 y la satisfacción familiar fue negativa y alta, ello porque se obtuvo un coeficiente de Rho de Spearman (-

0.733). Además, el p-valor (Sig) fue de 0.000 y éste al ser menor que 0.05 permite decir que dicha relación encontrada fue significativa.

Además, se pudo ver que, la relación entre la reacción de miedo emocional y la satisfacción familiar fue negativa y alta, esto debido a que se obtuvo un coeficiente de Rho de Spearman (-0.729). Además, el p-valor (Sig) fue de 0.000, lo que indica que la relación fue significativa.

Finalmente, se pudo determinar que, la relación entre las expresiones somáticas del miedo y la satisfacción familiar fue negativa y moderada, esto debido a que se obtuvo un coeficiente de Rho de Spearman (-0.699). Además, el p-valor (Sig) fue de 0.000, permitiendo corroborar que dicha relación fue significativa.

Tabla 6
Correlaciones de Rho de Spearman

| | | Satisfacción familiar | |
|---------------------------------|-----------------|----------------------------|---------|
| Miedo al COVID-19 | Rho de Spearman | Coeficiente de correlación | -,733** |
| | | Sig. (bilateral) | .000 |
| | | N | 188 |
| Reacción de miedo emocional | Rho de Spearman | Coeficiente de correlación | -,729** |
| | | Sig. (bilateral) | .000 |
| | | N | 188 |
| Expresiones somáticas del miedo | Rho de Spearman | Coeficiente de correlación | -,699** |
| | | Sig. (bilateral) | .000 |
| | | N | 188 |

DISCUSIÓN.

De acuerdo con los resultados, en el presente análisis, se pudo determinar la relación negativa, alta y significativa entre el miedo al COVID-19 y la satisfacción familiar ($p < 0.05$) Con lo cual se pudo inferir que, el miedo generado por la exposición a ser contagiados por el COVID-19 debido al lugar donde laboran hace que la satisfacción familiar de los trabajadores de la parte administrativa de un hospital sea cada vez más baja ya que la comunicación, y la manera de socializar con sus seres queridos disminuyó. El hecho que la mayoría cuente con un nivel de miedo regular, es concordante con la teoría de Ahorsu y otros autores⁽¹⁸⁾ en el 2020, pues mencionan que la propagación del COVID-19 y sus efectos han causado miedo, preocupación y ansiedad en personas de todo el mundo.

Además, según el modelo de Olson y Tiesel⁽¹⁹⁾ del 2006, la satisfacción familiar se encuentra afectada por la capacidad de las personas para la adaptación al cambio, la calidad de la comunicación y la resolución de problemas.

En coherencia con el anterior, se pudo determinar una relación negativa, alta y significativa entre la reacción de miedo emocional y la satisfacción familiar ($p < 0.05$). Se podría presumir que el incremento del nerviosismo provocado por las noticias sobre el incremento de casos positivos y sobre las nuevas variantes hizo que los trabajadores mantengan un distanciamiento con sus familiares para protegerlos en caso ellos se contagien. Esto se asemeja con lo mencionado por Cárdenas y Lozano⁽³¹⁾ pues refiere que la reacción de miedo emocional es una reacción de miedo dada de manera inmediata que provoca incomodidad, ansiedad y una sensación de pérdida de manejo, así como, se relaciona negativamente con la satisfacción familiar. Además, el estudio de Silva y Luque⁽¹⁶⁾ del año 2021 demostraron que la ansiedad de personas adultas fue causada por el miedo al COVID-19, este resultado muestra evidentemente los problemas psicológicos causados por la pandemia.

Por último, se identificó la relación negativa, moderada y significativa entre las expresiones somáticas del miedo y la satisfacción familiar ($p < 0.05$). Por lo que se pudo inferir que, la mayor preocupación fue causada por no tener la certeza de no haberse contagiado del COVID-19, ello provocó insomnio entre las personas generando que durante el día se sientan cansados, estresados y sin ánimos de comunicarse con sus familiares, provocando que su satisfacción familiar se perjudique. Esto coincide con lo señalado por Sánchez⁽²⁷⁾ en el 2020 pues vincula el estrés familiar, la mala comunicación, el escaso bienestar y los acontecimientos estresantes con los trastornos psicósomáticos. Además, menciona que las expresiones somáticas del miedo son consideradas como un malestar físico provocado por un factor psicológico relacionado negativamente con la satisfacción familiar. Por otro lado, este resultado concordó con el estudio de Monterrosa y otros autores⁽¹⁷⁾ del año 2020 quienes dan a conocer que el 33.33% de los médicos encuestados señalaron tener estrés laboral y el 37.1% miedo al COVID-19, ello muestra que el estrés provocado por la pandemia se dio entre el personal que labora dentro de un centro médico, entre ellos, los doctores y el personal administrativo.

En conclusión, el nivel de miedo al COVID-19 en el personal del hospital fue regular, debido a la inseguridad que sintieron en sus centros de labores, lo cual los condujo a reportar bajos niveles de satisfacción familiar. Lo que requiere un fortalecimiento y mayor inversión en las actuales políticas y planes de salud mental para los trabajadores administrativos del sector salud de las organizaciones públicas y privadas.

Además, se recomienda que futuras investigaciones examinen otros efectos psicológicos causados por la pandemia de COVID-19 en todo el personal asistencial y administrativo y el efecto que causa en sus familias; ya que cuidar de la salud mental y emocional dentro del entorno laboral genera un gran impacto en la familia que cada uno representa.

Referencias Bibliográficas

Cárdenas, M. & Lozano, A. (2020) El miedo como recurso persuasivo en el discurso político. In: Debates contemporáneos sobre poder, política y medios de comunicación. 2020. p. 83–144. <https://idus.us.es/handle/11441/103961>

Cifuentes, A. (2019) Tendencias en metodología de investigación en Psicoterapia: Una aproximación epistemométrica. *Divers Perspect en Psicol.* <https://www.redalyc.org/journal/679/67962600002/html/>

Heriberto, M., Luján, I., Díaz, C., Rodríguez, J. & González, Y. (2018) Satisfacción familiar, comunicación e inteligencia emocional. *Int J Dev Educ Psychol Rev INFAD Psicol.* 1(1):117. <https://www.redalyc.org/journal/3498/349855553013/349855553013.pdf>

Hernández, A & Azañedo, D. (2020) COVID-19 in Peru: the need to pay attention to the high number of police deaths due to the pandemic. *N Engl J Med.* 382(23):2267–8. <https://academic.oup.com/jpubhealth/article/42/3/640/5856133?login=false>

Hernández, C., Valladares, A., Rodríguez, L. & Selín, M. (2017) Comunicación, cohesión y satisfacción familiar en adolescentes de la enseñanza secundaria y preuniversitaria. *Cienfuegos* 2014. *Rev la Univ Cienfuegos.* 15(1727-897X):341–9. <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v15n3/ms09315.pdf>

Hernández, R. & Mendoza, C. (2018) Metodología De La Investigación: Las Rutas Cuantitativa, Cualitativa Y Mixta. *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.* 387–410.

Huamaní, C., Velásquez, L., Montes, S, Mayanga, A & Bernabé A. (2021) SARS-CoV-2 seroprevalence in a high-altitude setting in Peru: Adult population-based cross-sectional study. *PeerJ.* 9:1–18. <https://peerj.com/articles/12149/#>

Huarcaya, J., Villareal, D., Podestá, A. & Luna, M. (2020) Psychometric properties of the Spanish version of the fear of COVID-19 scale in Peruvian medical students. *Death Stud.* 19:249–62. <https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/s11469-020-00354-5.pdf>

Huntley, R., Ludwig, D. & Dillon, J. (2020) Early effects of COVID-19 on oral and maxillofacial surgery residency trainin. *J Oral Maxillofac Surg.*;78(8):1257–67. <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0278239120305504?token=230E48DC4B086EE7CC029B6A49097ECF0FA18F0028B6E689E12616EFF8CE4F1283204160D9712011CA8D40905DFA3084&originRegion=us-east-1&originCreation=20220823225659>

Joensen, L., Madsen, K., Holm, L., Nielsen, K., Rod, M. & Petersen, A. (2020) Diabetes and COVID-19: psychosocial consequences of the COVID-19 pandemic in people with

diabetes in Denmark—what characterizes people with high levels of COVID-19-related worries? *Diabet Med.* 37(7):1146–54. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/dme.14319>

Kaldewey, D. & Schauz, D. (2018) Transforming Pure Science into Basic Research: The language of science policy in the United States. *Basic Appl Res.* (April):104–40. https://www.researchgate.net/publication/324844285_Transforming_Pure_Science_into_Basic_Research_The_Language_of_Science_Policy_in_the_United_States/link/5ae7678b0f7e9b837d392bbd/download

Kleinberg, B., Van, I. & Mozes, M. (2020) Measuring Emotions in the COVID-19 Real World Worry Dataset. 1. <https://arxiv.org/pdf/2004.04225.pdf>

Matta, E., Matta, H. & Perez, R. (2020) Mental health and social support in patients diagnosed with COVID-19 in a first-level health care center in Lima-PERU. *13th Annu Int Conf Educ Res Innov.* 8314–20. <https://library.iated.org/view/MATTASOLIS2020MEN>

Mejia, C., Rodriguez, J., Vera, J., Ponce, V., Chamorro, S. & Quispe, A. (2021) Fear perception of the covid-19 pandemic in Peru. *Electron J Gen Med.* 18(3). https://www.researchgate.net/profile/Marcos-Palone/publication/349870356_Fear_Perception_of_the_COVID-19_Pandemic_in_Peru/links/60452a7492851c077f2425f4/Fear-Perception-of-the-COVID-19-Pandemic-in-Peru.pdf

Monterrosa, A., Dávila, R., Mejía, A., Contreras, J., Mercado, M. & Florez, C. (2020) Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. *MedUNAB.* 23(2):195–213. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1117984/3890-estres-laboral-ansiedad-y-miedo-covid.pdf>

Munayco, C., Tariq, A., Rothenberg, R., Soto, G., Reyes, M & Valle, A. (2020) Early transmission dynamics of COVID-19 in a southern hemisphere setting: Lima-Peru: February 29th–March 30th, 2020. *Infect Dis Model.* 5:338–45. <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S2468042720300130?token=0B00F17BF517EED75D2AF21CCDE662794F059D82230967C1674FDE15786EA3593FDD53EB27C0CA56721D71936E830747&originRegion=us-east-1&originCreation=20220824213413>

Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J. & Romero, H. (2018) Metodología de la investigación. 1–136. https://edicionesdelau.com/wp-content/uploads/2018/09/Anexos-Metodologia_Ñaupas_5aEd.pdf

Oyzen, T. & Manterola, C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Int J Morphol.* 2017;227–332. <https://www.scielo.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

Pokhrel, S. & Chhetri, R. (2021) A literature review on impact of COVID-19 pandemic on teaching and learning. *High Educ Futur.* 8(1):133–41. <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/2347631120983481>

Ramos, C. (2020) Miedo a la COVID-19 en adultos peruanos mediante análisis de red. *Rev Cubana Enferm.* 36:6–9. <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4082/664>

Sánchez, I. Los trastornos psicosomáticos en el niño y el adolescente. *Creat Commons* . 2020;4(5). <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/3125/2096>

Sher L. (2020) The impact of the COVID-19 pandemic on suicide rates. *Oxford*. <https://academic.oup.com/qjmed/article-abstract/113/10/707/5857612>

Silva, D. & Luque, Y. (2022) Miedo al COVID-19, ansiedad, depresión y satisfacción familiar durante la pandemia COVID-19 en adultos de Lima Metropolitana. *CASUS Rev Investig y Casos en Salud.* 6(1):39–47. <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/322/188>

Souadka, A., Essangri, H., Benkabbou, A., Amrani, L. & Majbar, M. (2020) COVID-19 and Healthcare worker's families: behind the scenes of frontline response. *Clinical Medicine* 23:100373. <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2589-5370%2820%2930117-6>

Staszkiwicz, P., Chomiak, I. & Staszkiwicz, I. (2020) Dynamics of the COVID-19 contagion and mortality: Country factors, social media, and market response evidence from a global Panel Analysis. *IEEE Access.* 8:106009–22. <https://ieeexplore.ieee.org/stamp/stamp.jsp?tp=&arnumber=9107104>

Villarreal, D., Copez, A., Paz, A. & Costa, C. (2017) Validez y confiabilidad de la Escala Satisfacción Familiar en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana, Perú. *Actual en Psicol.* 31(123):89. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/ap/v31n123/2215-3535-ap-31-123-90.pdf>

Villarreal, D., Copez, A., Vilela, A. & Huarcaya, J. (2021) Depression, post-traumatic stress, anxiety, and fear of COVID-19 in the general population and health-care workers: prevalence, relationship, and explicate model in Peru. 1–14. <https://link.springer.com/content/pdf/10.1186/s12888-021-03456-z.pdf>

Villarreal, D. & Paz, A. (2017) Family cohesion, adaptability and composition in adolescents from Callao, Peru. *J Educ Psychol - Propos y Represent.* 5(2):43–64. http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v5n2/en_a02v5n2.pdf

Wang, P., Zheng, X., Ai, G, Liu, D. & Zhu, B. (2020) Time series prediction for the epidemic trends of COVID-19 using the improved LSTM deep learning method: Case studies in Russia, Peru, and Iran. *Chaos, Solitons and Fractals*. 140:110214. <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S096007792030610X?token=92C3A0525B623AE1F38FE07217E7BDBC6525A8E5B4B3105ED9DB174715FE897CA1B885DC618BC8EAA136ECAAD7DF515F&originRegion=us-east-1&originCreation=20220824214733>

Woźniak, K. (2019) Influence of osh managemet system on the quality and safety of work. (33):38–51. <https://yadda.icm.edu.pl/baztech/element/bwmeta1.element.baztech-e729c2c2-abe3-4c33-8ddd-87e71bbd9c45>

Yanapa, S. (2020) Recomendaciones para la atención odontológica durante la pandemia de COVID-19. *Rev Odontológica Basadrina*. 4(1):59–64. <http://www.r>