

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA
TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE
PSICÓLOGO**

**REPERCUSIONES DE LA PANDEMIA DEL
COVID 19 EN LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE
PSICOLOGÍA, CHACHAPOYAS 2020**

Autor: Bach. Javier Angel Thauga Vigo

Asesor: Mg. Wilfredo Amaro Cáceres

Pisc. Freddy Edison Villar Carrión

Registro: _____

**CHACHAPOYAS – PERÚ
2022**

DATOS DE LOS ASESORES

Mg. Wilfredo Amaro Cáceres

DN N°: 41983973
REGISTRO ORCID 0000-0001-66011835
<https://orcid.org/0000-0001-6601-1835>

Ps. Freddy Edison Villar Carrión

DN N°: 40755126

Repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica profesional de psicología,
Chachapoyas 2020

5.01.00 Psicología

5.01.02 Psicología

DEDICATORIA

A mis familiares principalmente a mi madre y abuela por su apoyo incondicional en mi superación profesional.

A mis demás familiares quienes motivaron mi superación académica.

AGRADECIMIENTO

Un cordial agradecimiento a los docentes de la Escuela Profesional de Psicología por brindarnos una formación pertinente para nuestro desempeño profesional.

Al Mg. Wilfredo Amaro Cáceres por su asesoramiento constante en la investigación y al profesional Pisc. Freddy Villar Carrión coasesor de este trabajo, quienes con su valioso aporte motivaron su culminación.

Un agradecimiento sincero a los psicólogos y psicólogas de la localidad de Chachapoyas que participaron en el estudio, por su disposición y apoyo desinteresado durante las entrevistas, porque sin su aporte no hubiera sido posible el desarrollo de este trabajo de tesis.

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Dr. Policarpio Chauca Valqui

Rector

Dr. Miguel Ángel Barrena Gurbillón

Vicerrector Académico

Dra. Flor Teresa García Huamán

Vicerrectora de Investigación

Dr. Yshoner Antonio Silva Díaz

Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS



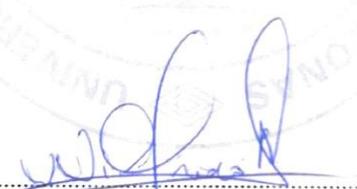
ANEXO 3-K

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM ()/Profesional externo (), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada Repercusiones de la Pandemia del Covid 19 en la Práctica Profesional de Psicología Chachapoyas 2020 del egresado Javier Angel THAUMA VIEDO de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Psicología de esta Casa Superior de Estudios.

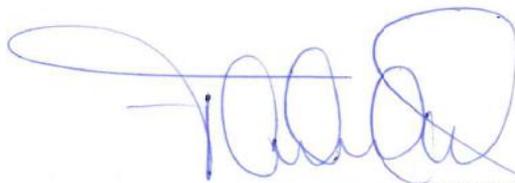
El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 17 de febrero del 2022


Firma y nombre completo del Asesor
Wilfredo Amaro Cáceres



JURADO EVALUADOR DE TESIS
(Resolución de Decanato N° 0256-2020-UNTRM-VRAC/FACISA)



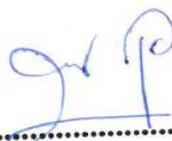
.....
Mg. Yázmin de Fátima Cucho Hidalgo

PRESIDENTE



.....
Dr. Oscar Pizarro Salazar

SECRETARIO



.....
Mg. Victor Manuel Garnique Parraguez
VOCAL

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL

PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-O

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

Repercusiones de la pandemia del COVID-19 en la práctica profesional de Psicología, Chachapoyas 2020
presentada por el estudiante ()/egresado (X)

de la Escuela Profesional de *Psicología*

con correo electrónico institucional *4833204542@untrm.edu.pe*

después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

- a) La citada Tesis tiene *25* % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor () / igual (X) al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- b) La citada Tesis tiene *25* % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.



Chachapoyas, *28* de *marzo* del *2022*

SECRETARIO

PRESIDENTE

VOCAL

OBSERVACIONES:

.....
.....

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-Q

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 20 de Abril del año 2022 siendo las 11:30 horas, el aspirante: Javier Angel THAUHA VILCA, defiende en sesión pública presencial () / a distancia (X) la Tesis titulada: Repercusiones de la Pandemia del Covid 19 en la Práctica profesional de Psicología Chachapoyas 2020, teniendo como asesor a Wilfredo Dnomo Cabezas, para obtener el Título Profesional de Psicología, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, constituido por:

Presidente: Mg. Yazmin de Felino Cucho Hidalgo.

Secretario: Dr. Oscar Pizarro Salazar

Vocal: Mg. Victor Manuel Garnique Penagomez

Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

Aprobado (X)

Desaprobado ()

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 13:30 horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.

[Firma]
SECRETARIO

[Firma]
VOCAL

[Firma]
PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

.....
.....



ÍNDICE DE CONTENIDO

| | |
|---|------|
| Datos de los asesores | i |
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimiento | iii |
| Autoridades Universitarias | iv |
| Visto Bueno del Asesor | v |
| Jurado Evaluador de Tesis | vi |
| Constancia de originalidad de la tesis | vii |
| Acta de sustentación de la Tesis | viii |
| Índice | ix |
| Índice de tablas | x |
| Índice de figura | xi |
| Índice de anexos | xii |
| Resumen | xiii |
| Abstract | xiv |
| | |
| I. INTRODUCCIÓN | 15 |
| II. MATERIAL Y MÉTODO | 19 |
| 2.1. Diseño de la investigación | 19 |
| 2.2. Población y muestra | 19 |
| 2.3. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos | 21 |
| 2.4. Análisis de datos | 22 |
| III. RESULTADOS | 23 |
| IV. DISCUSIÓN | 39 |
| V. CONCLUSIONES | 43 |
| VI. RECOMENDACIONES | 44 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 45 |
| | |
| ANEXOS | |

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

| | | |
|-----------------|--|----|
| Tabla 1: | Datos generales de los profesionales de psicología entrevistados, Chachapoyas 2021. | 08 |
| Tabla 2: | Tabla de categorías y subcategorías sobre las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología, Chachapoyas, 2021. | 09 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | | Pág. |
|------------------|---|-------------|
| Figura 1: | Resumen de categorías y subcategorías sobre las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología, Chachapoyas, 2021. | 10 |
| Figura 2: | Resumen de categorías y subcategorías sobre las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología, por cada caso de análisis. Chachapoyas, 2021. | 11 |
| Figura 3: | Categorías y subcategorías sobre las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología, en nube de palabras. Chachapoyas, 2021. | 21 |
| Figura 4: | Esquema de aproximación al fenómeno sobre repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología. Chachapoyas, 2021. | 22 |
| Figura 5: | Esquema de aproximación al fenómeno sobre repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología. Chachapoyas, 2021. | 23 |

ÍNDICE DE ANEXOS

- Anexo 01:** Matriz de consistencia
- Anexo 02:** Guía de Entrevista Cualitativa
- Anexo 03:** Consentimiento informado
- Anexo 04:** Ejemplo de análisis de discurso
- Anexo 05:** Retrato del análisis de datos

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo describir las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica profesional de psicología, Chachapoyas 2020. El estudio fue de enfoque cualitativo fenomenológico; la muestra estuvo constituida por 16 profesionales de psicología la cual se consideró un muestreo intencional y por saturación de discursos, el instrumento que se aplicó fue una guía de entrevista. Los resultados muestran que: las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología fueron: el incremento de problemas de salud mental en la población, en cuanto a las repercusiones en la dinámica de interacción con el usuario han sido las interacciones limitadas, en las repercusiones en los servicios de atención estatales y privadas, han sido la suspensión del servicio de atención psicológica presencial y la escasa implementación de la atención virtual, y en cuanto a las experiencias privadas han sido la mayor demanda de atención que solicita el usuario por la asistencia psicológica de manera presencial. Se concluye entonces que las repercusiones de la pandemia referente a la práctica profesional de psicología han sido en su mayoría el incremento de problemas relacionados a la salud mental, la necesidad de una adaptación rápida por parte del psicólogo y la escasa implementación de la atención psicológica en los diversos campos de la psicología dado a la existencia de una limitada forma de asistencia hacia el usuario.

Palabras claves: *repercusiones, pandemia, práctica, profesional.*

ABSTRACT

The objective of the research was to describe the repercussions of the COVID 19 pandemic on the professional practice of psychology, Chachapoyas 2020. The study had a qualitative phenomenological approach; The sample consisted of 16 psychology professionals, which was considered an intentional sampling and by saturation of speeches, the instrument that was applied was an interview guide. The results show that: the repercussions of the COVID 19 pandemic in the practice of the psychology professional were: the increase in mental health problems in the population, in terms of the repercussions on the dynamics of interaction with the user, they have been the interactions Limited, in the repercussions on state and private care services, have been the suspension of the face-to-face psychological care service and the scarce implementation of virtual care, and in terms of private experiences, they have been the greatest demand for care requested by the user for psychological assistance in person. It is concluded then that the repercussions of the pandemic regarding the professional practice of psychology have been mostly the increase in problems related to mental health, the need for a rapid adaptation by the psychologist and the poor implementation of psychological care in the various fields of psychology given the existence of a limited form of assistance to the user.

Keywords: *repercussions, pandemic, practice, professional*

I. INTRODUCCIÓN

El surgimiento de la necesidad de la salud pública a nivel mundial en relación a la pandemia del COVID-19 ha generado múltiples repercusiones sobre los problemas psíquicos, la cual aumenta la demanda de atención psicológica. Además, las medidas de distanciamiento social se encuentran también afectando la práctica de atención psicológica, el cual dificulta la demanda del servicio psicológico. Sin embargo, pese a la intensa prioridad de atención en salud, los psicólogos también se han enfrentado a otros problemas, entre ellos el desequilibrio económico y la reducción de ingresos (Weir, 2020), ya que muchos de ellos son autónomos y sus ingresos dependen de su práctica. En ese entonces, la profesión ha necesitado buscar formas de actuar y pasó a hacer una forma de uso continuo las TIC. (Pontes, 2020)

Como efecto de la pandemia del COVID-19, es indiscutible la existencia de un agravamiento de la salud psicológica en todo el ente social, incrementándose de 1 a 3 grados la ansiedad, dependiendo de los recursos emocionales con que cada persona cuente o de la carencia de ellos y del avance continuo de la contingencia sanitaria, cuya repercusión se encuentra sostenida en base a la salud mental de la población. (Murqueta, 2020)

Existen referencias que, las enfermedades endémicas tienen efectos psicológicos muy importantes sobre la población, las cuales conllevan a percibir sobre su entorno, la incertidumbre, confusión y sensación de urgencia que han generado durante toda la crisis sanitaria (Taylor, 2019). Esos efectos en muchos casos son reacciones de adaptación, a una nueva circunstancia estresante, mientras que en otros son debidos a la consecuencia de una previa psicopatología. (Hibel. et al., 2021)

La OMS, refiere que una epidemia se da con la presencia anormal de la aparición de nuevas enfermedades, cuya patología se encuentra relacionado con el daño de la salud abarcando una población o territorio regional; por ello una pandemia se encuentra definido como la diseminación de nuevas enfermedades a nivel mundial de nuevas patologías.

El impacto de las pandemias, en cuanto a salud física, economía, política, entre otras, tienden a tener una expansión rápida en un mundo globalizado debido a la interrelación entre los

países. Sin embargo, aunque los estudios científicos han tenido por ampliar su gama de investigación sobre las consecuencias psicológicas a nivel individual y social asociadas a enfermedades pandémicas, estas tienden a repercutir de manera negativa, por ello la necesidad de ampliar los conocimientos sobre estas consecuencias.

Para la OMS y la OPS hacen alusión de que los profesionales de la salud, y en particular, los que se encuentran relacionados al área de la Salud Mental, deben tener actualmente una actuación consecuente con las estrategias sanitarias, por lo que para estas situaciones, han realizado sugerencias establecidas por el Ministerio de Salud Pública de Cuba; la población debe recibir atención diferenciada, aquellas personas con enfermedades mentales graves, las cuales producto de su discapacidad les resulta más difícil comprender la gravedad de la situación, y de la conducta que deben asumir en el enfrentamiento a la situación epidémica; siendo estas las repercusiones que encuentran el personal de la salud, debido a la carencia que la población tiene sobre los nuevos modelos de atenciones psicológicas. (OMS, 2020)

Para la OPS, refiere que existe ciertos indicadores que se puede encontrar en una expresión emocional la cual se encuentra experimentando ciertos grados de afectación emocional las cuales son: percibir por largos periodos los síntomas de algún factor emocional, síndrome agudo, dificultades asociadas (como, conducta suicida) y afección significativa del funcionamiento social y habitual.

Asimismo, la OPS, se ha pronunciado al respecto, y entre un grupo de orientaciones dirigidas al personal de la salud, ha planteado: respecto a brindar apoyo a las personas que se han visto afectadas por COVID-19 y como vincularlas con los recursos disponibles. Por lo que esto se ha visto especialmente importante para quienes requieren apoyo psicosocial y de salud mental. Sin embargo, el estigma asociado con los problemas de salud mental podría causar cierta aversión a buscar atención tanto por COVID-19 que por los trastornos de salud mental. (OPS, 2020)

De acuerdo a los datos de la Encuesta de Población Activa (EPA), en España, aquellos profesionales de la salud que se encuentran realizando actividades hospitalarias en el año del

2018, el 73.6 % de la población eran mujeres, pero con una distribución profesional distintas en cuanto a las categorías laborales. (EPA, 2020)

Sin embargo, la estadística de profesionales de salud según el INEI evidencia que las mujeres figuraban como aquellas que ocupan un mayor rol del 51.1 % de médicas y 85.1 % de enfermeras, considerándose como un alto riesgo de exposición frente a la enfermedad (y posteriormente a riesgos psicosociales) encontraron entonces que existe una potencial labor que cumplen las mujeres de acuerdo al tipo de tareas que desempeñan. (INEI, 2020)

El estado emocional de los psicólogos que brindan atención, también se han considerado como parte de una repercusión. Puesto que, el hecho de atender el bienestar emocional de otros, mientras se está inmerso en la pandemia y se viven los mismos miedos e incertidumbres, conllevan a un desgaste emocional de los psicólogos y otros profesionales de la salud mental. Sin embargo, el impacto y afectación a partir del desgaste laboral del personal de la salud mental resultan parte de una prioridad de la completa salud de todo el personal sanitario. (Valdéz, 2020)

En Perú de acuerdo al Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades existió desde julio 2021 la suma de 2, 091 557 de casos, entendiéndose que la mortalidad era de 9 de cada 100 ciudadanos resultaban contagiados, de las cuales se han reportado la cantidad de 194, 448 de muertes a nivel nacional. Repercutiendo de esta forma, la limitada atención que se veía la parte psicológica en la población, dado que las personas solían abocarse más a la enfermedad que del cuidado de la salud mental, estando entonces descuidada para un adecuado manejo de la pandemia. (Essalud, 2021)

En cuanto a la región de Amazonas, se encuentran realizando actividades rutinarias las cuales han permitido mitigar las funciones del psicólogo en su trabajo diario, generando que la atención de sea de manera remota y semipresencial, favoreciendo también que el usuario se sienta satisfecho con la atención brindada. Por lo tanto, los esfuerzos por mejorar la atención psicológica en la pandemia ha sido de gran ayuda los recursos que se han tenido a la mano, las cuales han demostrado ser regularmente eficaces para la atención del psicólogo.

Considerándose que la repercusión de la pandemia en la práctica del profesional en psicología a nivel, mundial y local, se ha visto por formular la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología, Chachapoyas 2020?

Por la cual se tuvo entonces por plantearse el siguiente objetivo: Describir las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología, Chachapoyas 2020. Y como objetivos específicos: Develar las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología en las diversas áreas de acción de la psicología en la localidad de Chachapoyas. Identificar las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología en los servicios de atención estatal y privado en la localidad de Chachapoyas. Conocer las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la dinámica de interacción entre el profesional de Psicología y los usuarios.

A continuación de acuerdo al desarrollado de la tesis, se presentará el trabajo de la siguiente manera: materiales y métodos, resultados, discusión, conclusiones de la investigación y por último las recomendaciones.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Métodos

Tipo y diseño de investigación

De acuerdo con Creswell (1994) y Hernández (2014), el presente estudio fue de enfoque cualitativo de tipo fenomenológico, permitiendo profundizar aquellos espacios sobre la conciencia del individuo respecto al estudio de un fenómeno social, de acuerdo al entorno en la que se encuentra la persona. Estos espacios de la conciencia tienden a ser expresados en ideas, percepciones, experiencias, vivencias, sentimiento, etc. Fueron analizados con estudios de tipo fenomenológico. Se profundó en esta investigación, las percepciones que tienen los profesionales de psicología sobre las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en su práctica profesional a nivel local.

Para el método de la fenomenología, se indicó que durante la investigación se desarrollaron las fases de descripción, interpretación y comprensión fenomenológica. En la descripción se consideró la realización de entrevistas y la transcripción de los discursos obtenidos de los profesionales de psicología. En la interpretación se realizó los análisis preliminares luego de la transcripción, seguido de los procesos de reducción fenomenológica y la elaboración del sistema de categorías y códigos. En la comprensión fenomenológica se realizó la redacción de los supuestos y la elaboración de esquemas de aproximación fenomenológica lo cual han permitido sintetizar el fenómeno de estudio, en este momento sobre las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología en el contexto local.

2.2. Población, muestra y muestreo

Población:

Se conformó por los profesionales en psicología de la localidad de Chachapoyas que se encontraron laborando tanto en el sector público como privado, de los diversos campos de acción de la psicología, los cuales fueron aproximadamente 21 profesionales de psicología de acuerdo a los reportes de las instituciones donde laboran los profesionales (UNTRM, Diresa Amazonas, Ministerio Público, Hospitales, Centro de Emergencia Mujer, Gobierno Regional, Centros de Salud de Chachapoyas).

Criterios de inclusión:

Se consideró para el estudio a los profesionales:

- Psicólogos que se encontraron laborando en la localidad de Chachapoyas.
- Psicólogos que brindaron su consentimiento en la participación de la investigación.
- Psicólogos que se encontraron laborando de forma regular.

Criterios de exclusión:

Se excluyó del estudio a los profesionales de psicología:

- Psicólogos que no desearon participar en el estudio.
- Profesionales que no se han encontrado laborando de forma regular en la localidad de Chachapoyas.

Muestra:

Estuvo constituida por los profesionales de psicología de la localidad de Chachapoyas considerando los criterios de inclusión y exclusión. En cuanto al tamaño muestral se consideró un muestreo intencional y por saturación de discursos. Se trató de un estudio cualitativo fenomenológico, de acuerdo a Hernández (2014) el tamaño muestral fue aproximadamente entre 10 a 15 unidades (profesionales de psicología). Respecto a la muestra de psicólogos que participaron de la investigación fueron de 16 profesionales.

Muestreo:

El tipo de muestreo han sido de acuerdo a la selección de dos tipos de muestreo, siguiendo la metodología propuesta por Creswell (1994) y Hernández (2014), los cuales fueron lo siguiente:

- **Muestreo intencional o por conveniencia:** la cual los participantes fueron elegidos de acuerdo a las consideraciones del investigador dado que algunas personas pueden brindar información importante para el estudio en función a los objetivos de la investigación, siendo el muestreo por conveniencia lo tradicional en las investigaciones cualitativas con método fenomenológico. En ese sentido, se seleccionaron aquellos profesionales de psicología que brindaron información

pertinente para los propósitos del estudio sobre las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica profesional de psicología.

- **Muestreo por saturación de discursos:** siguiendo la metodología anterior, este tipo de muestreo ha consistido en determinar el tamaño de la muestra durante el proceso de entrevista, cuyo límite del muestreo se da cuando los datos que dieron los participantes entrevistados se repiten y no se mencionan nuevas apreciaciones. En cuanto a la práctica de campo, en este tipo de muestreo se realizó la primera entrevista obteniéndose un discurso sobre el fenómeno de estudio, y así sucesivamente en las siguientes entrevistas hasta que se llegó a un punto en que los participantes ya no referían nuevas percepciones sobre el objeto de estudio, por ello en este punto de la entrevista, se satura el discurso y se culminó el muestreo. En el presente estudio se realizó las entrevistas a los psicólogos quienes participaron hasta llegar a la saturación de los discursos sobre las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en su práctica.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

- **Técnica:**

La técnica que se empleó fue la entrevista no estructurada a profundidad

- **Instrumento:**

Para el instrumento de recolección de datos se elaboró una guía de entrevista no estructurada a profundidad, el cual fue elaborado por el investigador. El instrumento tuvo una parte de datos generales y otro apartado con las preguntas que abordaron el objeto de estudio, las cuales se incorporaron algunas preguntas secundarias en el proceso de investigación, obteniéndose así toda la información necesaria sobre las repercusiones de la Repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología.

Hipótesis:

No se tuvo en cuenta una hipótesis típica como en los estudios cuantitativos; sin embargo, de acuerdo a la metodología cualitativa existen supuestos que el investigador puede tener durante el proceso de investigación sobre las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la Práctica del Profesional de Psicología, los cuales fueron analizados en la discusión de los resultados al presentar el informe de investigación.

2.4. Análisis de datos

Para el análisis de datos, al inicio se recogió durante las entrevistas, posteriormente fueron procesados manualmente y se utilizó un software de análisis cualitativo (MAXQDA 2020) para una mejor sistematización de las categorías o sistemas de códigos. Los resultados se presentaron en textos fenomenológicos, esquemas de aproximación fenomenológicos y visualizadores gráficos.

III. RESULTADOS

016520718

Cuadro 01:

Datos generales de los profesionales de psicología entrevistados, Chachapoyas 2020.

| <i>Edad</i> | <i>fi</i> | <i>%</i> |
|--|------------------|-----------------|
| De 25 a 30 años | 8 | 50.0 |
| De 31 a 40 años | 6 | 37.5 |
| De 41 a 55 años | 2 | 12.5 |
| Total | 16 | 100 |
| <i>Sexo</i> | <i>fi</i> | <i>%</i> |
| Masculino | 7 | 43.8 |
| Femenino | 9 | 56.3 |
| Total | 16 | 100 |
| <i>Procedencia</i> | <i>fi</i> | <i>%</i> |
| Luya | 2 | 12.5 |
| Chachapoyas | 5 | 31.3 |
| Bagua | 1 | 6.3 |
| Lima | 3 | 18.3 |
| Yurimaguas | 1 | 6.3 |
| Tarapoto | 2 | 12.5 |
| Trujillo | 1 | 6.3 |
| Chiclayo | 1 | 6.3 |
| Total | 15 | 100 |
| <i>Tiempo como psicólogo</i> | <i>fi</i> | <i>%</i> |
| De 4 a 8 años | 11 | 68.8 |
| De 9 a 12 años | 5 | 31.3 |
| Total | 16 | 100 |
| <i>Institución donde labora</i> | <i>fi</i> | <i>%</i> |
| Idex | 1 | 6.3 |
| Municipalidad | 1 | 6.3 |
| Untrm | 2 | 12.5 |
| Upe | 3 | 18.8 |
| Hrvf | 2 | 12.5 |
| Cs. 9 de enero | 1 | 6.3 |
| Ugel | 1 | 6.3 |
| I.e. San Juan | 1 | 6.3 |
| Poder judicial | 2 | 12.5 |
| Csm. Aylli | 1 | 6.3 |
| Inpe | 1 | 6.3 |
| Total | 16 | 100 |
| <i>Área donde labora</i> | <i>fi</i> | <i>%</i> |
| Psicología | 1 | 6.3 |
| Defensoría | 1 | 6.3 |

| | | |
|---|------------------|-----------------|
| Educativa | 1 | 6.3 |
| Acogimiento | 1 | 6.3 |
| Debud | 1 | 6.3 |
| Serv. Psicología | 6 | 37.5 |
| Convivencia escolar | 1 | 6.3 |
| Unidad del niño y adolescente | 1 | 6.3 |
| Equipo multidisciplinario | 2 | 12.5 |
| Total | 16 | 100 |
| <i>Tiempo de laboral en la institución</i> | <i>fi</i> | <i>%</i> |
| De 6 meses a 4 años | 11 | 68,8 |
| De 5 a 7 años | 2 | 12.5 |
| De 8 a 12 años | 3 | 18.8 |
| Total | 16 | 100 |
| <i>Grado académico alcanzado</i> | <i>fi</i> | <i>%</i> |
| Licenciado | 10 | 62.5 |
| Magister | 5 | 31.3 |
| Doctor | 1 | 6.3 |
| Total | 16 | 100 |
| <i>Especialidad</i> | <i>fi</i> | <i>%</i> |
| Si | 6 | 37.5 |
| No | 10 | 62.5 |
| Total | 16 | 100 |

Fuente elaboración propia

En el cuadro 01 se percibe que los profesionales de la carrera de psicología en su mayoría tienen de 25 a 30 años correspondiente al (50 %), el (56.3 %) son del sexo femenino, el (31.3 %) provienen de la misma ciudad de Chachapoyas, el (68.8 %) tienen una antigüedad como psicólogos el (68.8 %) de 4 a 8 años, el (18.8 %) trabajan en la UPE – CEM institución donde se encuentran laborando, el área donde laboran el (37.5 %) trabajan en el área de servicio de psicología, en cuanto al tiempo de labor en la institución el (68.8 %) se encuentran trabajando de 6 meses a 4 años, el grado académico de los encuestados el (62.5 %) son licenciados, y en la especialidad, el (62.5 %) no cuentan con especialidad realizada.

1. SÍNTESIS DE CATEGORÍAS Y SUBCATEGORÍAS

Tabla 01:

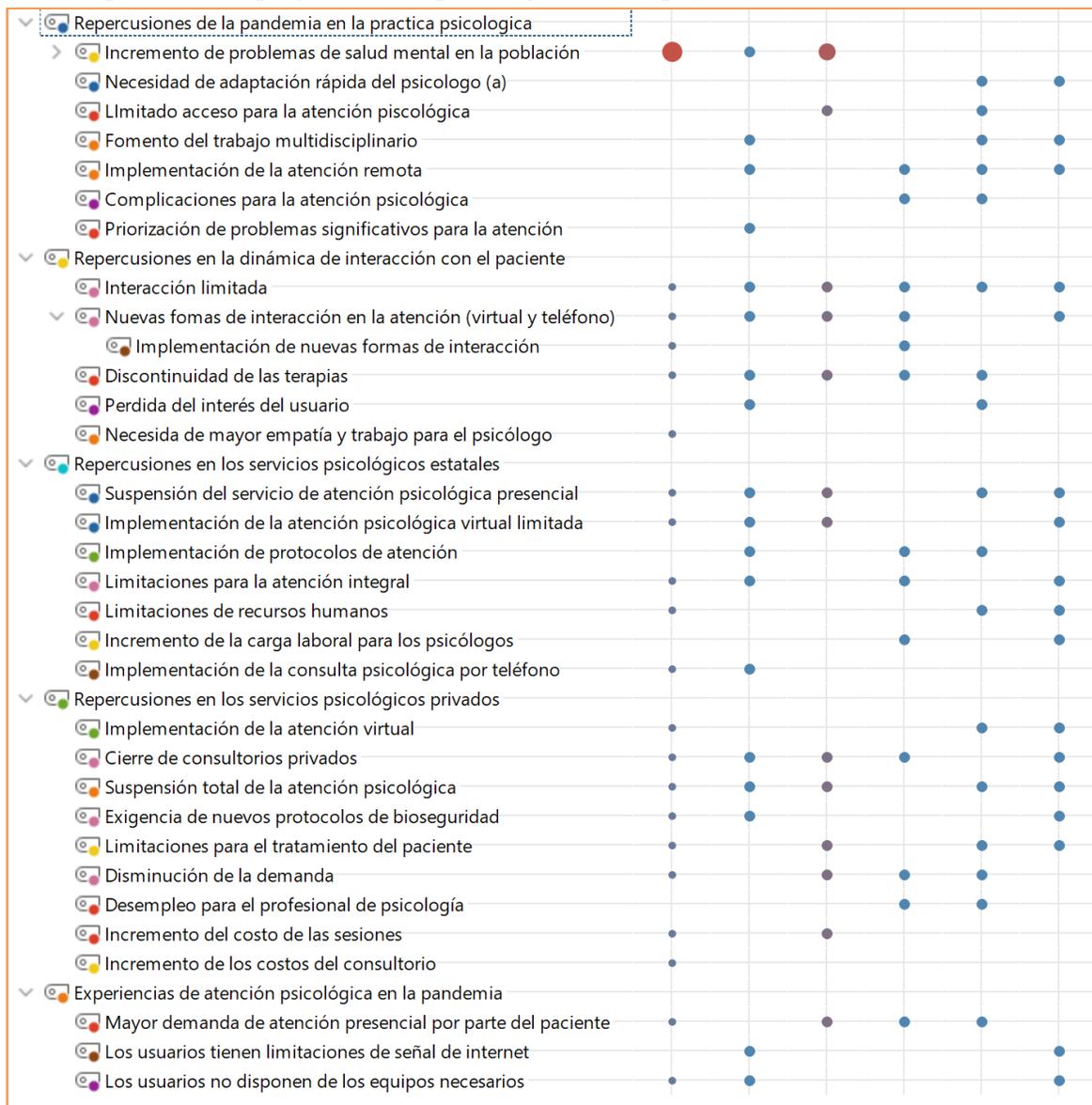
Tabla de categorías y subcategorías sobre las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología, chachapoyas 2020.

| Categorías | Subcategorías | Discursos |
|--|--|---------------------------|
| 1. Repercusiones de la pandemia en la práctica psicológica | Incremento de problemas de salud mental en la población | 1,2,3,6,8,10,11,12, 13,14 |
| | Necesidad de adaptación rápida del psicólogo (a) | 2,4,5,6,8,9,11,12,13,15 |
| | Limitado acceso para la atención psicológica | 1,2,3,5,6,7,8,9,10,11 |
| | Limitado acceso para la atención psicológica | 3,6,9,10,11,15,16 |
| | Fomento del trabajo multidisciplinario | 2,3,8,9,10,11,12 |
| | Implementación de la atención remota | 3,4, 5, 6, 8,11,20 |
| | Complicaciones para la atención psicológica | 2,4,6,7 |
| | Priorización de problemas significativos para la atención | 13,15 |
| 2. Repercusiones en la dinámica de interacción con el paciente | Interacción limitada | 2,3,4,5,6,7,8,10,11,12,14 |
| | Nuevas formas de interacción en la atención (virtual y teléfono) | 3,4,5,8,9,13,15,16 |
| | Discontinuidad de las terapias | 3,8, 9,10,13,14,16 |
| | Perdida del interés del usuario | 2,5,7,9,11,14 |
| | Necesidad de mayor empatía y trabajo para el psicólogo | 3,7,11 |
| 3. Repercusiones en los servicios psicológicos estatales | Suspensión del servicio de atención psicológica presencial | 2,4,6,9,10,14,15,16 |
| | Implementación de la atención psicológica virtual limitada | 3,5,12,13,14,15,16 |
| | Implementación de protocolos de atención | 2,3,5,7,10,11,12 |
| | Limitaciones para la atención integral | 1,3,4,9,13 |
| | Limitaciones de recursos humanos | 8,9,11,16 |
| | Incremento de la carga laboral para los psicólogos | 1,4,6 |
| | Implementación de la consulta psicológica por teléfono | 1,7 |
| 4. Repercusiones en los servicios psicológicos privados | Implementación de la atención virtual | 3,4,5,6,8,11,12,14,15 |
| | Cierre de consultorios privados | 2,4,7,8,9,13,15,16 |
| | Suspensión total de la atención psicológica | 4,5, 8, 10,13,14 |
| | Exigencia de nuevos protocolos de bioseguridad | 3,4,5,7,9,10 |
| | Limitaciones para el tratamiento del paciente | 3,7,10,11,12 |
| | Disminución de la demanda | 3,5,9,10,12 |
| | Desempleo para el profesional de psicología | 3,5,12,13 |
| | Incremento del costo de las sesiones | 3,4,5,8 |
| Incremento de los costos del consultorio | 1,4,6,9 | |
| 5. Experiencias de atención psicológica en la pandemia | Mayor demanda de atención presencial por parte del paciente | 8,9,11 |
| | Los usuarios tienen limitaciones de señal de internet | 2,4,7 |
| | Los usuarios no disponen de los equipos necesarios | 1,8 |

Fuente: elaboración propia

Figura 01:

Resumen de categorías y subcategorías sobre las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología, chachapoyas 2020.



Fuente: elaboración propia

2. DESCRIPCIÓN DE LA CATEGORÍAS ENCONTRADAS

2.1. Repercusiones de la pandemia en la práctica psicológica

a) Incremento de problemas de salud mental en la población

Los profesionales de psicología entrevistados refirieron que una de las repercusiones de la pandemia fue el incremento de problemas psicológicos en la población de Chachapoyas, tales como la ansiedad, estrés, depresión, hipocondría principalmente. Lo cual obligo a los psicólogos a realizar planes de atención para estos problemas en la medida de las posibilidades dado la situación de confinamiento y restricción.

"aumento de atención en casos ya de trastornos de trastornos de ansiedad,"

[discurso 1; Posición: 4 - 4]

b) Necesidad de adaptación rápida del psicólogo (a)

Una de las repercusiones importantes fue la necesidad rápida e imperativa de adaptarse a la situación de pandemia para dar continuidad a los servicios de atención psicológica. Esto obligo a los profesionales de psicología a implementar diversas estrategias para los que no estaban formados siendo en varios momentos complicado para el ejercicio profesional.

"Adaptarnos al cambio nos cuesta"

[discurso 5; Posición: 7 - 7]

c) Limitado acceso para la atención psicológica (por parte de los pacientes)

Dentro de las repercusiones también se evidencia las limitaciones de los pacientes para acceder a los consultorios de psicología dada las restricciones de la pandemia y las medidas de confinamiento. Ello generó diversas sensaciones en el paciente e incrementó sus problemas, al no poder asistir a una consulta y recibir la atención

"pero también limita asistir a las personas a un consultorio."

[discurso 3; Posición: 2 - 2]

d) Fomento del trabajo multidisciplinario

Una de las cosas positivas que ocasiono la pandemia fue la importancia y el ejercicio del trabajo en equipo con todos los profesionales de la salud y profesionales en general, en esta crisis sanitaria los profesionales de psicología comprendieron la necesidad del trabajo multidisciplinario para el bienestar integral del paciente.

"trabajo con diversos profesionales para mejorar la salud del paciente "
[discurso 2; Posición: 6 - 6]

e) Implementación de la atención remota

La implantación de la atención psicológica remota fue necesaria, pese a que muchos profesionales la consideran no efectiva; sin embargo, se tuvo que implementar sin mayor elección. Fue la única forma de dar continuidad a la atención psicológica sobre todo en los periodos mas críticos de la pandemia. Dentro de la atención remota se empezó con la atención telefónica, luego las videollamadas de meet, zoom, whatsapp. Dependiendo de la necesidad y las posibilidades del paciente de contar con los equipos necesarios y la señal de internet. Aún se considera que la atención remota tiene sus limitaciones para la atención integral de psicología.

"agotamos el recurso remoto, lo virtual, lo telefónico"
[discurso 6; Posición: 3 - 3]

f) Complicaciones para la atención psicológica

Muchos profesionales de psicología perciben que la atención tuvo sus complicaciones y dificultades desde la variación total de la forma de atención, las limitaciones de interacción con los pacientes, la imposibilidad de realizar técnicas de observación, asimismo la de aplicar otras técnicas psicológicas. De igual manera no disponer todos los equipos y materiales necesarios para implementar otras formas de atención. En suma todo el cambio de la forma de atención fue complicado para los profesionales de psicología.

"pero nos está generando mucha dificultad"
[discurso 5; Posición: 4 - 4]

g) Priorización de problemas significativos para la atención

Otra repercusión importante para la práctica psicológica fue la necesidad de priorizar los casos para la atención en el servicio psicológico. Dado que no todos requerían atención inmediata. Además, los recursos eran limitados y las restricciones impedían el funcionamiento normal de los servicios de atención. Por ello era necesario empezar a priorizar casos para la atención con los recursos que se disponían.

"es priorizar la atención ya sea de la manera más más rápida"

[discurso 13; Posición: 2 - 2]

2.2. Repercusiones en la dinámica de interacción con el paciente

a) Interacción limitada

Los psicólogos consideran que la situación de pandemia y las restricciones derivadas de ello ocasionaron la interacción limitada con el usuario, por el miedo al contagio tanto en el personal como en el paciente. Por ello se tuvo que restringir la atención presencial e implementar otras formas de atención que generaron interacción limitada con el paciente, lo que afectó las posibilidades de atención y la efectividad de las terapias.

"la interacción entre el profesional y el paciente ha sido limitada por la pandemia"

[discurso 11; Posición: 7 - 7]

b) Nuevas formas de interacción en la atención (virtual y teléfono)

Esta repercusión tiene relación con lo anterior, dadas las restricciones de la pandemia se tuvo que implementar nuevas formas de atención remota. Entre ellos la consulta por teléfono y videollamadas (Whatsaap, meet, zoom y otros). Sin embargo, este tipo de atención tuvo sus limitaciones y aún sigue en proceso de mejora y definición sobre la utilidad en diversos casos. Algunos profesionales lo percibieron como favorable.

"por video llamada o alguna aplicación"

[discurso 15; Posición: 7 - 7]

c) Discontinuidad de las terapias

Una de repercusiones negativas que perciben los psicólogos fue la discontinuidad de las terapias de pacientes que venían siguiendo un tratamiento continuo, además de aquellos que la necesitaban en tiempos de pandemia. Los profesionales refieren que intentaron seguir estas terapias por medios remotos, pero no fue eficiente, por lo que las terapias se vieron descontinuadas. Esto ocasionó en varios casos complicaciones en la salud mental de los pacientes.

"yo he tratado de hacer sesiones de psicoterapia en primer momento, pero luego fue complicado,"

[discurso 16; Posición: 6 - 6]

d) Pérdida del interés del usuario

Durante la pandemia, muchos usuarios del servicio de psicología perdieron el interés por la atención psicológica dadas las prioridades, y la percepción de que la atención remota o virtual no era igual a la atención presencial. Según los profesionales entrevistados los usuarios fueron perdiendo el interés en la consulta psicológica sobre todo la remota.

"pero también esta dificultad hace que la persona pierda el interés,"

[discurso 2; Posición: 6 - 6]

e) Necesidad de mayor empatía y trabajo para el psicólogo

Otra repercusión importante de esta pandemia fue la necesidad de que el profesional de psicología desarrolle más empatía hacia sus usuarios e implemente las adecuaciones necesarias para seguir trabajando y dar continuidad a la atención de psicología.

"se busca la empatía, se busca entender el paciente, se busca conocer y dar orientación respecto a los síntomas y el pronóstico"

[discurso 7; Posición: 7 - 7]

2.3. Repercusiones en los servicios psicológicos estatales

a) Suspensión del servicio de atención psicológica presencial

Fue una de las repercusiones que trajo la pandemia en cuanto a la atención psicológica. Esta se tuvo que suspender dadas las medidas de confinamiento y los riesgos para el profesional y el paciente.

"en todas las áreas fueron, este, cerrados no, para la atención presenciales"

[discurso 14; Posición: 5 - 5]

b) Implementación de la atención psicológica virtual limitada

Se implementaron los servicios de atención remota, pero de manera limitada puesto que los servicios del estado no disponían de los recursos necesarios. El inicio, los recursos para este tipo de atención fueron casi nulos, luego se asignaron algunos que todavía no son suficientes.

"implementación con he, equipos telefónicos he, pero insuficiente"

[discurso 13; Posición: 4 - 4]

c) Implementación de protocolos de atención

Se tuvieron que implementar protocolos de atención estrictos para la atención considerando medidas de bioseguridad (uso de mascarillas, desinfección con alcohol, lavado de manos, uso de protector facial, uso de mandilones, desinfección del consultorio entre otros). Estas medidas no eran usuales en los servicios de psicología antes de la pandemia, por lo que fue necesario acostumbrarse a esa nueva normalidad.

"justamente por evitar el contagio no y no solo hacia el profesional, sino que el profesional también pueda contagiarse, entonces, tenemos incluso todo un protocolo atención no de los establecimientos de salud".

[discurso 11; Posición: 2 - 2]

d) Limitaciones para la atención integral

Toda la situación de pandemia, así como las medidas de restricción y los insuficientes recursos ocasionaron limitaciones para la atención psicológica integral, por ello esta atención estuvo comprometida, y en varios momentos de la pandemia no tuvo continuidad.

"somos profesionales que nos han formado para el trabajo con otra persona de manera directa no, a través del diálogo, del lenguaje, la conversación y lamentablemente esta situación no permite que podamos hacer ese tipo de trabajo"

[discurso 9; Posición: 2 - 2]

e) Limitaciones de recursos humanos

Otra repercusión que se destapo con la pandemia fue la falta de recursos humanos para la atención psicológica en los servicios del estado pese a la demanda y el incremento de problemas mentales en la población.

"en este caso el psicólogo va en digamos 2 días atender, 2 días descansa, 2 días atender"

[discurso 11; Posición: 8 - 8]

f) Incremento de la carga laboral para los psicólogos

Las limitaciones de recursos humanos en los servicios estatales también ocasionaron sobrecarga laboral para el profesional de psicología. Sobre todo, en la parte clínica donde se tuvo que dar soporte emocional a los pacientes.

"recargado la atención sea tanto presencial como llamadas telefónicas no,"

[discurso 6; Posición: 8 - 8]

g) Implementación de la consulta psicológica por teléfono

La pandemia obligo a la implementación de la atención psicológica por teléfono, dado que muchos pacientes y usuarios no disponían de señal de internet.

"dado a que solo por teléfono"

[discurso 7; Posición: 5 - 5]

2.4. Repercusiones en los servicios psicológicos privados

a) Implementación de la atención virtual

En los servicios privados de atención psicológica se implementó la atención remota o virtual, especialmente por videollamada de acuerdo a las posibilidades del paciente.

"empezó a trabajar de manera remota o virtual con la misma limitación"

[discurso 12; Posición: 6 - 6]

b) Cierre de consultorios privados

Una repercusión negativa fue el cierre de los consultorios privados por las medidas de restricción de la pandemia, la disminución de la demanda por parte de la población y los sobrecostos de implementar una atención presencial.

"no te permiten eso pues muchos han tenido que obviamente cerrar sus consultorios"

[discurso 13; Posición: 4 - 4]

c) Suspensión total de la atención psicológica

Los servicios privados tuvieron que suspender la atención dadas las medidas de restricción en la pandemia, así como la atención presencial de otros consultorios en salud, sobre todo al inicio de la crisis sanitaria.

"a diferencia de los estatales, en los servicios privados no aún no atienden este, presencialmente en consultorio"

[discurso 8; Posición: 6 - 6]

d) Exigencia de nuevos protocolos de bioseguridad

Otra de las repercusiones fue la necesidad de implementar protocolos de bioseguridad en los consultorios particulares, adicionales a los que se tenían antes de la pandemia. Se tomó mejor conciencia de la importancia de la bioseguridad en los servicios psicológicos que posiblemente se queden como una medida a tomar en los consultorios.

"en consultorios privados he, lo hacemos considerando el uso de los equipos de bioseguridad por un corto tiempo no"

[discurso 9; Posición: 4 - 4]

e) Limitaciones para el tratamiento del paciente

Los profesionales de psicología que laboran en el ámbito privado percibieron que la situación de pandemia ocasiono limitaciones para el ejercicio particular de la profesión, así como para el tratamiento de los pacientes, por las medidas restrictivas que se dieron en su momento, así mismo los cambios en la dinámica de atención con el usuario.

"con limitaciones"

[discurso 12; Posición: 6 - 6]

f) Disminución de la demanda

Otro problema que afecto la práctica profesional del psicólogo fue la disminución de la demanda de atención por parte de la población, dada las restricciones que tenían y los problemas más prioritarios de salud que resolver.

" no hay mucha demanda de atenciones ya entonces por el tema del confinamiento del aislamiento,"

[discurso 10; Posición: 2 - 2]

g) Desempleo para el profesional de psicología

Otro problema significativo derivado de la pandemia para los psicológicos que tenían sus consultorios fue el desempleo, dado que los consultorios privados tuvieron que cerrar y el gobierno no tuvo ninguna política o programa para apoyar a estos profesionales, por lo que muchos perdieron su fuente de ingreso económico.

"afectando pues no solamente la economía no del trabajador,"

[discurso 12; Posición: 5 - 5]

h) Incremento del costo de las sesiones

En la práctica privada se incrementaron el costo de las sesiones de atención psicológica presencial por los costos de operaciones adicionales como la implementación de protocolos de bioseguridad principalmente, además por las pruebas de descarte que debían hacerse previamente.

" bueno ha incrementado bastante el costo de las de las sesiones, l"

[discurso 8; Posición: 6 - 6]

i) Incremento de los costos del consultorio

Otra de las repercusiones importantes es el incremento de costos para mantener un consultorio de psicología privado, empezando por los nuevos costos de limpieza y desinfección permanente del local, así como la implementación de medidas de bioseguridad en sala de espera como en la atención misma.

" demanda un costo más a los servicios he, de consultoría externa en psicología por lo que también los costos se incrementaron y el público"

[discurso 9; Posición: 6 - 6]

2.5. Experiencias de atención psicológica en la pandemia

a) Mayor demanda de atención presencial por parte del paciente

Los pacientes que acuden a consulta psicológica exigen cada vez más la atención presencial, puesto que consideran que es mejor, muchos colaboran con la consulta virtual, pero solicitan atención presencial para llevar de mejor manera su tratamiento.

"Bueno los pacientes que han buscado este, el servicio de psicología con personas y siempre querían la atención presencial,"

[discurso 8; Posición: 8 - 8]

b) Los usuarios tienen limitaciones de señal de internet

Muchos de los usuarios sobre todo en las zonas urbano marginales y rurales tienen limitaciones de señal de internet, por lo que el trabajo remoto o virtual se hace imposible, esta es una problemática real en casi toda la región de Amazonas.

"cómo le decía con estas limitaciones cuando no hay el acceso a internet no,"

[discurso 7; Posición: 8 - 8]

c) Los usuarios no disponen de los equipos necesarios

Otro problema que se pudo ver en la pandemia es la falta de disponibilidad de equipos y materiales necesarios para las videollamadas de consulta psicológica. En la localidad de Chachapoyas, así como la región en su conjunto, la población en su mayoría no dispone de equipos con las características necesarias para videollamadas. Esto complica seriamente la atención y la hace imposible.

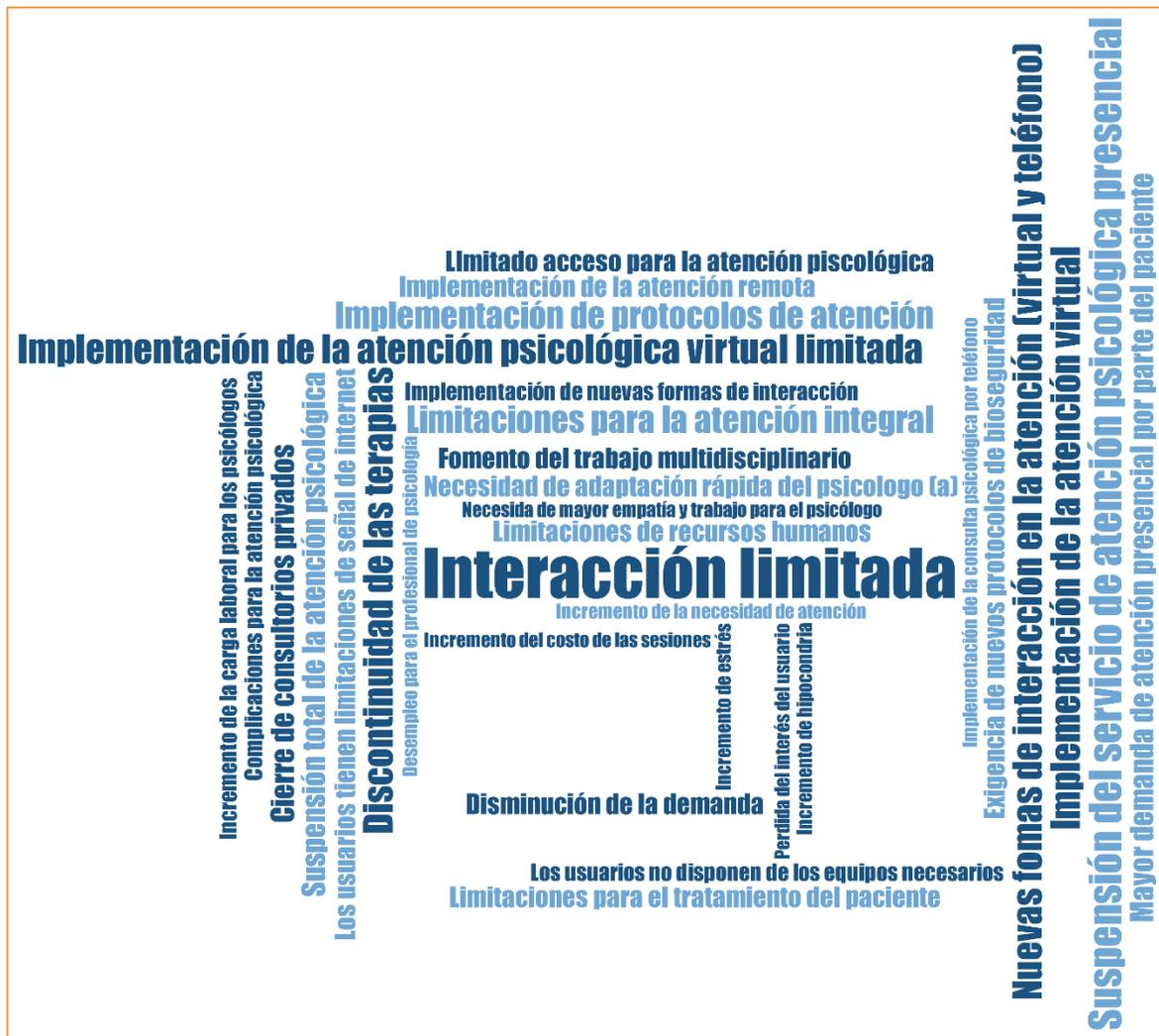
"las personas que de repente viven en zonas rurales y no tienen acceso a internet, incluso no tienen un teléfono no, con la facilidad de repente de tener una cámara, no puedes hacer una videollamada entonces se te dificulta mucho más,"

[discurso 1; Posición: 5 - 5]

3. ESQUEMAS DE APROXIMACIÓN AL FENÓMENO

Figura 02:

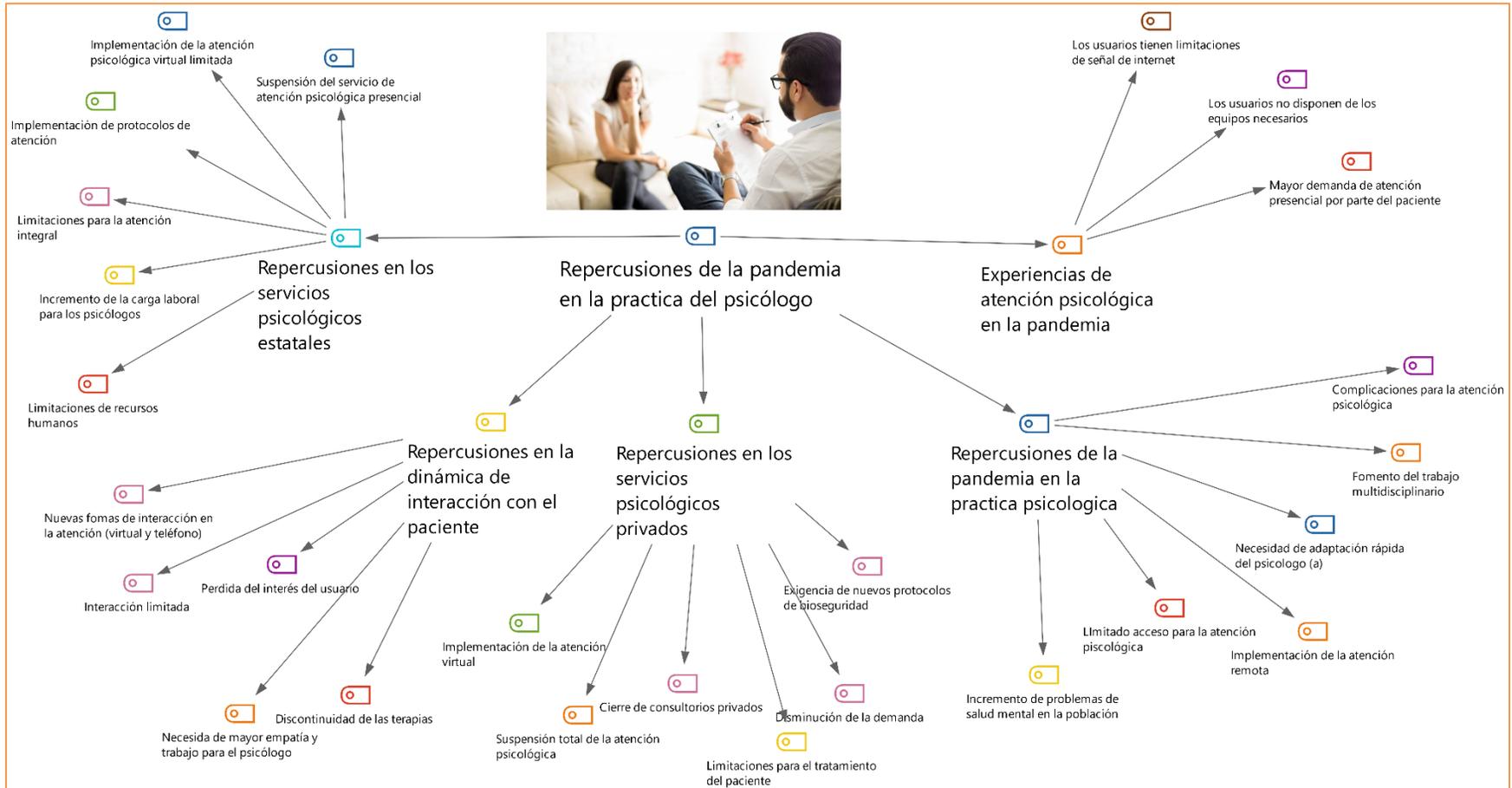
Nube de categorías sobre las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología, chachapoyas 2020.



Fuente: elaboración propia

Figura 03:

Esquema de aproximación fenomenológica sobre las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología, chachapoyas 2020.



Fuente: elaboración propia

V. DISCUSIÓN

En los resultados del estudio se pudo evidenciar que las repercusiones que se han encontrado en la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología, en cuanto a los servicios del estado, han sido la suspensión de las actividades de atención psicológica, atención virtual limitado, la limitada integralidad por parte del resto de los profesionales, la elevada carga laboral de los psicólogos; la dinámica de interacción con el paciente se ha desarrollado por medio de vía telefónica y virtual, la limitada interacción y la pérdida de interés del usuario; y respecto a las experiencias, se han visto la limitada accesibilidad de los usuarios al internet, el escaso EPP de los usuarios y la mayor demanda presencial del usuario.

Un estudio similar que realizó Rodríguez, N. et al. (2020) refiere que una de las repercusiones de la pandemia fue la sobrecarga laboral, el personal de salud se encuentra afectado con más frecuencia debido a las altas horas de trabajo el cual genera una enorme presión, temor a infectarse al brindar el cuidado a los pacientes; al inicio de la pandemia debido a la carencia de equipos de protección, el personal tendían a tomar fuertes decisiones como renunciar a sus trabajos para poner fin a sus temores por contagiarse luego fallecer.

Además, Gutiérrez, A. et al. (2020) en su estudio realizado en el hospital Lucía Iníiguez Landín, desarrollado por un grupo de psicólogos con el objetivo de crear un protocolo para brindar la atención psicológica; el cual demostraron que la atención que brindó el personal tenían una satisfacción a partir de la llamada telefónica con el 100 % de los usuarios, de los cuales el 25 % de los psicólogos lo realizaron a distancia. Mientras que el 75 % de los psicólogos se encontraron medianamente satisfechos con la actuación durante su atención mediante la llamada; por la cual las principales causas que encontraron fueron la brevedad de sus atenciones, la dificultad de apreciar las reacciones del paciente, la escasa privacidad del paciente para la llamada y el seguimiento adecuado para la atención. Se concluyó entonces que la repercusión fue de desarrollar un protocolo que garantice la seguridad psicológica del paciente o usuario, el cual se ha demostrado aquellos filtros negativos que se presentan durante la atención psicológica.

Valdéz, K. et al. (2020) en su estudio realizado hacia los psicólogos clínicos, encontraron que en su mayoría, los participantes presentaron tener conductas de autocuidado, en regulación emocional fue nivel medio, en agotamiento emocional y despersonalización fue bajo. Llegaron a la conclusión de que el profesional de psicología tiene alto de riesgo laboral, el cual repercute en el ámbito de la integralidad de la salud pública, cuya importancia de debe de garantizar el desarrollo de su trabajo para que brinde una adecuada atención a la sociedad para equilibrar la salud mental.

López. Et al. (2020) en su estudio realizado hacia el personal sanitario, determinó que el personal se encuentran presentando una situación complicada, dado que ello genera en el personal de salud: ansiedad, depresión, estrés, insomnio y fatiga, debiéndose implementar equipos de intervención psicológica y proporcionar estrategias globales de autocuidado, para disminuir los efectos desfavorables en la salud mental, se utilizó además técnicas psicológicas como las cognitivos conductuales, con el objetivo de controlar los eventos negativos de los pensamientos, controlar los factores estresores, gestionar adecuadamente el tiempo, técnicas de autoayuda con terapia la TCC virtual, técnicas de conversación, equipos de apoyo o intervención organizacional.

Espada. Et al. (2020) explica en su investigación, el cual aplicó a la comunidad de psicólogos con mención a intervenciones infantojuveniles; en la cual encontraron que el estado de emergencia sanitaria generado por el COVID-19 y sus consecuencias, fue un conjunto de factores estresores nuevos y distintos a otros anteriores de la comunidad infantil, jóvenes que desarrollaron alteraciones psicológicas, producto a la pandemia y el confinamiento fue uno de los pilares, para lo cual se debía de aplicar: programas de prevención, deliberar protocolos para una correcta atención, para que de esa forma se pueda crear las garantías técnicas y morales que conlleva la evaluación psicológica.

Detalla Juárez (2020) en su estudio que realizó hacia el personal de salud, refiere que el personal de salud son la población con índice de vulnerabilidad alta en cuanto a la atención de la pandemia, no solo porque el alto grado de contagio se encuentra en el 20 % de los pacientes infectados por COVID-19 las cuales son atendidos por el personal sanitario, sino

porque estos trabajadores al estar en primera línea, enfrentan un amplio número de situaciones psicosociales, los cuales repercute en una vulnerabilidad hacia el estrés y alteraciones mentales, ocasionando algún daño en su calidad de vida, desempeño laboral. Impactando la persona, el trabajo y el entorno social.

Por su parte, Trindade. Et al. (2020) en su estudio realizado al personal de salud, refiere que la pandemia del COVID-19 ha traído problemas en la atención de la salud mental. Por ello, se ha visto la necesidad de trabajar conjuntamente con todo el equipo del hospital, inclusive con el personal administrativo como el director. El cual se deben diseñar estrategias para evitar el agotamiento y hacer que los profesionales de primera línea se sientan apoyados. Con la finalidad de los trabajadores eviten o no enfrenten una sobrecarga de trabajo muy arduo, crear un ambiente acogedor y construir una red de apoyo psicológico para todo. Por ello es necesario, que exista esta necesidad con todo el equipo de trabajo para evitar daños posteriores en la salud mental.

Otro estudio realizado por Rodríguez-Ceberio (2020) detalla que la mayoría de los psicólogos en época de cuarentena tendieron a realizar sus intervenciones de manera online mediante la utilidad de vías alternas como: Zoom, WhatsApp, Skype y otras aplicaciones para la atención virtual. Sin embargo, Argentina fue uno de los países que desarrollaron un protocolo para la atención clínica presencial pese a la existencia de la pandemia. Concluyendo que la repercusión en la atención psicológica fue que la presencialidad era muy limitada, el tiempo, el manejo del espacio y que la mascarilla tiende a cubrir todo el rostro al usuario, la cual esta última es esencial para la observación del lenguaje verbal y comportamental del usuario.

Otro estudio realizado por Wang. Et. Al. (2020) donde muestran el posible impacto en la población general en China, una encuesta a 1,210 personas reveló que el 53.8% valoró como repercusión psicológica considerados desde el moderado a grave, cuyos resultados se encontraron que el 16.5 % refirió tener síntomas depresivos de moderado a grave, el 28.8 % síntomas de ansiedad y un 8.1 % niveles de estrés. La mayoría de los encuestados el 84.7 % estuvieron entre 20 a 24 horas al día confinados en casa y otra proporción del 75.2 %

mostraron que la principal preocupación era que sus familiares se contagiaran de COVID-19.

Por otro lado, Zhang. Et al. (2020) menciona que, ante la inadecuada planificación y coordinación de las intervenciones psicológicas, la ayuda máxima de atenciones se desarrolló en diferentes niveles y por diversos tipos de profesionales. Por lo que, en China, al inicio de la propagación del COVID-19, al haber una carencia de planificación oportuna, repercutió que las intervenciones psicológicas que aparentemente se encontraban desarrollando, se apliquen de forma desorganizada e inefectiva, complicando además el acceso a los recursos sociosanitarios disponibles, justamente como consecuencia de una mala organización por parte del personal de salud.

Previo a la pandemia, Shultz (2015) realizó un estudio donde encontró como repercusión, que los Sistemas de salud son muy insuficientes para la atención ante una enfermedad mundial, tanto a nivel de recursos materiales como humanos (como, la falta de equipos de protección, infraestructura para la teleasistencia, personal) o con profesionales de salud mental no especializados en el abordaje psicológico de crisis y emergencias; cuya consecuencia fue que al prevalecer estas repercusiones tiende a tener una baja efectividad de las intervenciones psicológicas.

De la discusión indagada se puede percibir que las repercusiones de la pandemia COVID 19 en la práctica del profesional de psicología es muy notoria en cuanto a sus consecuencias; encontrándose la limitada que se ha visto la atención psicológica en la pandemia y la consecuencia que el personal transcurrió, sin embargo, pese a los resultados, se debe encontrar de algún modo que dicho personal encontró la resiliencia para la adecuada atención virtual o presencial con miras a mejorar la salud mental de los usuarios, refiriéndolo en su amplia gama en la atención.

V. CONCLUSIONES

- Las repercusiones que se han visto en la pandemia de la práctica psicológica han sido, el incremento de problemas de salud mental en la población, necesidad de adaptación rápida del psicólogo fueron: el incremento de problemas de salud mental en la población, la necesidad de adaptación rápida del psicólogo, el limitado acceso para la atención psicológica, el escaso trabajo multidisciplinario, la escasa implementación de atención remota, las complicaciones para la atención psicológica y la escasa priorización de problemas significativos para atención psicológica.
- Al develar las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en las diversas áreas de acción de la psicología, han referido que existe una alta demanda de atención presencial por parte del paciente o usuario, que los usuarios tienen limitada señal de internet y que sobre todo no disponen de equipos necesarios para la atención como para los usuarios.
- Las repercusiones de la pandemia del COVID 19 a nivel estatal fueron: suspensión del servicio de atención psicológica presencial, implementación de la atención psicológica virtual limitada, limitada red integral para la atención, limitada función de recursos humanos, incremento de carga laboral, escasa implementación de la consulta psicológica por telefonía.
- En cuanto a las repercusiones de las entidades privadas fueron: limitada implementación de la atención virtual, cierre de consultorios privados, suspensión total de atención psicológica, exigencia de nuevos protocolos de bioseguridad, limitaciones para el tratamiento, disminución de demanda, desempleo y el incremento tanto en los consultorios como para la atención.
- Referente a conocer las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la dinámica de interacción entre el profesional de Psicología y los usuarios fueron: interacción limitada, nuevas formas de atención de forma virtual y telefónica, discontinuidad de las terapias, pérdida del interés por parte del usuario, necesidad de mayor empatía y trabajo para el psicólogo.

VI. RECOMENDACIONES

Al Ministerio de Salud

1. Fomentar la implementación de recursos humanos en los servicios de salud mental.
2. Implementar un protocolo de atención psicológica frente a una pandemia dentro del entorno territorial.
3. Fomentar a las direcciones de salud regionales la implementación para la atención psicológica de manera prioritaria.

A la Dirección Regional de Salud Amazonas

4. Dotar de adecuadas infraestructuras para el desarrollo laboral del personal psicología.
5. Promover acciones a la jurisdicción regional para el desarrollo de un proyecto que conlleve a una adecuada atención psicológica virtual.
6. Proveer al personal de psicología los recursos humanos necesario para el desarrollo de un trabajo seguro.

A la Red de Salud de Chachapoyas

7. Promover una mejor organización a los profesionales de psicología para el desarrollo de un adecuado trabajo sobre la atención virtual y sugerencias para implementarla.
8. Establecer directivas y protocolos específicos para la atención psicológica virtual.

3. Referencias bibliográficas

- Canales F. Alvarado E. y Pineda, E. (1994). *Metodología de la Investigación Científica: Manual para el desarrollo de personal de salud*; México: Editorial Limusa.
- CGPE (Consejo General de la Psicología de España) (2020). *¿Cómo afectan a los profesionales de la Psicología las medidas económicas propuestas por el Gobierno de cara a paliar los efectos de la pandemia del COVID-19?*. España. Recuperado de: http://www.infocop.es/view_article.asp?id=8649&cat=44.
- Creswell, J. (1994). *Diseño de investigación. Aproximaciones cualitativas y cuantitativas*. Argentina: Universidad de Buenos Aires.
- Colegio de Psicólogos de Tucumán. (2020). *Atención psicológica a distancia*. Argentina. Recuperado de: <http://colpsicologostuc.org.ar/recomendaciones-para-psicologos/>.
- ESsalud (2021) Resolución de Gerencia General N° 1020-GG-ESSALUD-2021. http://www.essalud.gob.pe/wp-content/uploads/RGG_1020_GG_ESSALUD_2021.pdf
- Espada, J. Et al. (2020) *Clinica y Salud*. Las buenas prácticas en la atención psicológica infanto-juveniles ante el COVID 19. [31(2), 109-113] https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742020000200007
- EPA (Encuesta de Población Activa). (2020). *Ocupados por sexo y rama de actividad*. Valores absolutos y porcentajes respecto del total de cada sexo. Instituto Nacional de Estadística (INE) <https://www.ine.es/jaxiT3/Datos.htm?t=4875#!tabs-tabla>
- Farkas, Ch. Santelices, M. & Martínez, V. (2020). “*Telepsicología en infancia en tiempos de COVID 19*”. Chile: Escuela de Psicología, Pontificia Universidad Católica de Chile.

- Feixas, G. (2020). *Dilemas psicológicos en los profesionales de la salud durante y después de la epidemia SARS-CoV-2*. Recuperado de: <https://www.clinicagalatea.com/es/bloc/dilemas-psicologicos-covid19/>.
- Gutiérrez, A. et al. (2020) *Anales de la Academia de Ciencias de Cuba*. Protocolo de atención psicológica a distancia para el personal de salud en trabajo directo con pacientes afectados por COVID-19. [Vol. 10, No. 2 (2020)] <file:///C:/Users/Javier%20Angel/Downloads/865-1619-2-PB.pdf>
- Hernández, R., et al. (2008). *Metodología de la investigación*. 8va. Edic. Edt. Mc Graw – Hill, México.
- Hibel, L. et al. (2021) *Departamento de ecología humana, Universidad de California*. El costo psicológico y económico de la pandemia de COVID 19 en las madres latinas en familias de trabajadores esenciales principalmente de bajos ingresos. [Vol. 27(1), 40-47] <https://psycnet.apa.org/record/2021-03003-001>
- Inchausti, F. et al (2020). *La Psicología Clínica ante la Pandemia COVID-19 en España*. España: Revista Clínica y Salud, 31(2), 105-107. <https://doi.org/10.5093/clysa2020a11>.
- INEI (Instituto Nacional de Estadística). (2020). *Profesionales Sanitarios Colegiados*. https://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica_C&cid=1254736176781&menu=ultiDatos&idp=1254735573175
- Jin Z, Zhao K, Xia Y, Chen R, Yu H, Tamunang Tamutana T, et al. (2020) *Outbreak. ChinaXiv 202003.00005v1*. Psychological responses to the Coronavirus Disease (COVID-19). <http://www.chinaxiv.org/abs/202003.00005>

- Juárez, A. (2020) *Salud Uis*. Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental. [54(4), octubre-diciembre de 2020] <http://www.scielo.org.co/pdf/suis/v52n4/0121-0807-suis-52-04-432.pdf>
- Murueta, M. (2020) *Integración Académica en Psicología*. La salud psicológica en tiempos del Coronavirus 19. [Vol. 8(23) 2020] <https://integracion-academica.org/attachments/article/272/02%20Salud%20psicologica%20-%20MEMurueta.pdf>
- Larroy, C. (2020). *Guía para el abordaje no presencial de las consecuencias psicológicas del brote epidémico de COVID 19 en la población general*. España. Colegio Oficial de la Psicología de Madrid.
- López, I. Et al. (2020) *La salud mental del personal sanitario ante la pandemia del COVID-19*. [Tesis de grado, Universidad Técnica de Ambato] <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1026/956>
- Pérez, J. et al (2020). *La Psicología Social ante el COVID-19*. España. Monográfico del International Journal of Social Psychology (Revista de Psicología Social). Universidad de Granada.
- Rodríguez, N. et al. (2020) *Journal of American Health*. Factores de riesgos asociados a depresión y ansiedad por covid-19 (SARS-Cov-2). <https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/64/149>
- Rodríguez-Ceberio, M. (2020) *Archivos de medicina (Manizales)*. Psicólogos en el frente: la atención durante la crisis del COVID-19. De las emociones tóxicas a la salud psicológica. [Vol.21(1), enero-junio 2021] <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/03/1148448/19-psicologos-en-el-frente.pdf>

- SCP (Sociedad Cubana de Psicología). (2020). *Orientación psicológica en grupos de Whatsapp*. Cuba. Integración Académica en Psicología Volumen 8. Número 23. 2020. ISSN: 2007-5588.
- SIP. (2020). *Protocolo de Acción y Recomendaciones sobre Salud Mental para afrontar la Pandemia del Coronavirus*. Sociedad Interamericana de Psicología.
- OPS (2020) *Psicología, bienestar y salud. La Habana: Centro Nacional de Cuba*. Consideraciones psicosociales de salud mental durante el brote de COVID-19. <https://temas.sld.cu/psicobienestarsalud/2020/03/22/consideraciones-psicosociales-y-de-salud-mental-durante-el-brote-de-covid-19/>
- OMS (2020) *Organización Mundial de la Salud*. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52007>
- Trindade. C. et al. (2020) *Brazilian Journal of development*. Impacto da pandemia na saúde mental dos profissionais de saúde que trabalham na linha de frente da Covid-19 e o papel da psicoterapia. [Vol. 7(1), 1660-1668] <file:///C:/Users/Javier%20Angel/Downloads/22693-58421-1-PB.pdf>
- Pontes, M. et al. (2020) *Estudios de Psicología*. Aspectos psicológicos de la pandemia y los desafíos de un proyecto de apoyo a emergencias en línea. [Vol. 25(3) jul/set. 2020] http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-294X2020000300013
- Shultz, et al. (2015) *El brote de ébola de 2014 y la salud mental, estado actual y respuesta recomendada*. <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2086725>
- Valdéz, K. et al. (2020) *Revista Colombiana de salud ocupacional*. Regulación emocional, autocuidado y burnout en psicólogos clínicos ante el trabajo en casa por confinamiento debido al COVID-19. [Vol. 10(1) junio 2020] https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc_salud_ocupa/

- Valdéz, K. et al. (2020) *Revista colombiana de Salud Ocupacional*. Regulación emocional, autocuidado y burnout en psicólogos clínicos ante el trabajo en casa por confinamiento debido al COVID-19. [Vol. 10(1): e-6430]
<file:///C:/Users/Javier%20Angel/Downloads/Dialnet-RegulacionEmocionalAutocuidadoYBurnoutEnPsicologos-7890265.pdf>
- Wang, C. Et. Al. (2020) *International journal of Environmental Research and Public Health*. Immediate Psychological Responses and Associated Factors during the Initial Stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) Epidemic among the General Population in China. [Vol. 17, 1729]
<file:///C:/Users/Javier%20Angel/Downloads/ijerph-17-01729.pdf>
- Zhang, J. et al. (2020) *Precisión Clinical Medicine*. Respuesta de intervención de crisis psicológica recomendada al nuevo brote de neumonía por coronavirus de 2019 en China: un modelo de West China Hospital. [Vol. 3(1) marzo, 2020, 3 al 8]
<https://academic.oup.com/pcm/article/3/1/3/5739969?login=false>

Anexos

Anexo 01
Matriz de Consistencia

Título: Repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología, Chachapoyas 2020.

| PROBLEMA | OBJETIVOS | ASPECTO DE ESTUDIO | MARCO METODOLOGICO |
|--|--|---|---|
| <p>¿Cuáles son las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología, Chachapoyas 2020?</p> | <p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología, Chachapoyas 2020. <p>Objetivos específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Develar las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología en las diversas áreas de acción de la psicología en la localidad de Chachapoyas. • Identificar las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología en los servicios de atención estatal y privado en la localidad de Chachapoyas. • Conocer las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la dinámica de interacción entre el profesional de Psicología y los usuarios. | <p>Repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología</p> | <p>Enfoque: Cualitativo Diseño: Fenomenología</p> <p>Muestra: Profesionales de psicología de la localidad de Chachapoyas</p> <p>Instrumentos: Guía de entrevista no estructurada a profundidad</p> <p>Análisis: Sistematización de categorías</p> <p>Presentación: Texto fenomenológico, Esquemas de aproximación fenomenológica.</p> |

Anexo 02

Guía de Entrevista Cualitativa no estructurada a profundidad

I. Presentación: El presente instrumento tiene por finalidad recabar información sobre las repercusiones de la pandemia del COVID 19 en la práctica del profesional de psicología, Chachapoyas 2020.

II. Instrucción: Realice la entrevista considerando las siguientes preguntas, buscando profundizar en el aspecto de estudio:

III. Datos generales del entrevistado:

Edad:.....

Sexo: (M) (F)

Procedencia:.....

Tiempo de profesional como psicólogo:

Institución donde labora:.....

Área donde labora:.....

Tiempo de labor en la institución:

Grado académico alcanzado: Licenciado () Magister () Doctor ()

Especialidad (SI) (NO)

Seudónimo:

IV. Preguntas orientadoras y de entrevista:

1. ¿Cuáles son las repercusiones que considera Ud. que la pandemia del COVID 19 ha generado en su práctica profesional de psicología?

2. ¿Cuáles son las repercusiones que considera Ud. que la pandemia del COVID 19 ha generado en los servicios de psicología estatales?

3. ¿Cuáles son las repercusiones que considera Ud. que la pandemia del COVID 19 ha generado en los servicios de psicología privados?

4. Qué repercusiones ha tenido la Pandemia del COVID 19 en la dinámica de interacción con el usuario o paciente?

Anexo 03

Formato de consentimiento informado

Yo,identificado con DNI....., declaro que fui adecuadamente informado para participar en el estudio denominado: REPERCUSIONES DE LA PANDEMIA DEL COVID 19 EN LA PRÁCTICA DEL PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA, CHACHAPOYAS 2020, el cual viene siendo conducido por el Bach. en Psicología: Javier Ángel Thuma Vigo, de la UNTRM. Dejando en claro, como condición de que la información brindada serán solo del manejo del investigador y su asesor y se guardará el respeto estricto a mi confidencialidad.

Asimismo, dejo en claro que podré retirarme en cualquier momento de la investigación, sin que esto signifique algún perjuicio para mi persona.

Chachapoyas, octubre del 2020

.....
Firma de la informante/investigador

.....
Firma del participante

Anexo 04

Análisis de un discurso

| | |
|---|--|
| 1 | Bach. Ps. Javier Angel Thagma Vigo |
| 2 | ENTREVISTA PS ADER ABDIEL |
| 3 | Buenas tardes psicólogo, mi nombre es Javier Angel Thagma Vigo egresado de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza he, de la Carrera de Psicología, en este momento soy Bachiller, bueno en esta oportunidad le voy a hacer unas preguntas para fines de la estructura de tesis para la titulación. Um, ¿psicólogo me puede decir su nombre y donde trabaja? Mi nombre es Ader Abdiel Gamarra Miranda trabajo actualmente para la Unidad de protección Especial - Amazonas aquí en Chachapoyas, muy bien psicólogo. Em Bueno, voy a iniciar con las preguntas que tiene que ver con la Repercusión de la Pandemia del COVID-19 en la práctica de profesional psicología. |
| 4 | <p>Primera pregunta: ¿Cuáles son las repercusiones que considera usted que en la pandemia del COVID-19 ha generado en su práctica profesional en psicología? Bien respecto al contexto de la pandemia que está viviendo el Perú y el mundo, en la práctica Profesional de psicología se ha incrementado las atenciones por esta crisis de salud, crisis social, crisis de salud mental, la hipocondría es una de las enfermedades que más ha repercutido que aumentado en este contexto, la hipocondría se define como la preocupación por el miedo a tener o creer que está con la enfermedad o que está con los síntomas, es la interpretación errónea de los síntomas ante la sensación por ejemplo de temperatura corporal, o de un resfrío, o ante la sensación de que te duele la garganta lo puede interpretar como señal de enfermedad no, esta convicción de enfermedad es el miedo a la enfermedad lo pues a somatizar muchos síntomas, de manera que vive siempre con miedo y con angustia, se a encontrado también el aumento de atención en casos ya de trastornos de trastornos de ansiedad, oh, y ataques de pánico y en pacientes que vienen ya con una carga de ansiedad previa y también se aumentó en los casos en atención de pacientes con estrés y depression, son los principales cuadros clínicos en salud mental que se viene teniendo en estos tiempos de pandemia.</p> |
| 5 | <p>Muy bien psicólogo, pregunta dos. ¿Cuales son las repercusiones que considera usted que la pandemia del COVID-19 ha generado en los servicios de psicología estatales? Bien, he, desde que se decretó estado de emergencia en un inicio el año pasado estamos exactamente a un año, los servicios de atención en salud en todas las áreas fueron, este, cerrados no, para la atención presenciales solamente se atendía de manera virtual limitando limitando mucho la atención en el área psicológica pues normalmente se requiere pues en la atención psicológica observar al paciente, ver los signos, los síntomas para poder este, he, atenderlo de manera más efectiva no, en un principio no hubo atención remota ni siquiera luego ya se plantea la, el trabajo de atención remota pero es limitado el trabajo del psicólogo para los pacientes es muy limitado dado a que sob por teléfono o por video llamada en algunos casos no se puede he, brindar toda la atención, orientación o terapia que se requiera entonces tenemos limitaciones en ese aspecto.</p> |
| 6 | Bien psicólogo, pregunta tres, ¿Cuáles son las repercusiones que considera usted que la pandemia del COVID-19 ha |

- ..Implementación de la at
- ..Limitaciones para el trata
- ..Suspensión total de la ati
- ..Incremento del costo de las sesi
- ..Exigencia de nuevos protocolos
- ..Incremento de los costos del
- ..Disminución de la demanda
- ..Cierre de consultorios privados
- ..Interacción limitada
- ..Nuevas fomas de interacción
- ..Nuevas fomas de interacción en
- ..Necesida de mayor empatía y tr
- ..Necesida de mayor empatía y tr
- ..Discontinuidad de las terapias

7

generado en los servicios de psicología privados? Bien, he, igual al principio con los servicios de psicología privados, también, se, se, empezó a trabajar de manera remota o virtual con la misma limitaciones, sin embargo, a diferencia de los estatales que hasta la actualidad aún no atienden este, presencialmente he consultorio externo, ya en los servicios particulares si brindan atención en presencial no, he, bueno ha incrementado bastante el costo de las de las sesiones, las atenciones esto, debido a la circunstancia mismo de que el gobierno este, solicita para los servicios que brindan consultoría externa para los servicios particulares que brindan atención, cumpliendo todos los reglamentos de prevención e implementar adecuarse a la al estado de emergencia que estamos viviendo, demanda un costo más a los servicios he, de consultoría externa en psicología por lo que también los costos se incrementaron y el público usuario a pesar de la de las circunstancias difíciles que se está viviendo prioriza más priorizando los síntomas físicos y deja como último recurso la sintomatología emocional o mental no, siendo este un factor también económico lo que hace priorizar más la salud física que la emocional y normalmente los consultorios particulares ya reciben pacientes cuando están estos mismos en situaciones muy críticas, pudiendo ellos haber buscado la atención profesional psicológica antes de que los síntomas empeoren pero también la situación económica hace que finalmente cuando ya no tenía más opciones buscan recién este, la salud emocional buscan atención professional.

Bien psicólogo, pregunta cuatro, ¿qué repercusiones ha tenido la pandemia del COVID-19 en la dinámica de interacción con el usuario o paciente? La dinámica y la interacción entre el profesional y el paciente ha sido limitada por la pandemia, la interacción a sido más teléfono, por video llamada o alguna aplicación este, virtual dónde a pesar de estas limitaciones se busca la empatía, se busca entender el paciente, se busca conocer y dar orientación respecto a los síntomas y el pronóstico así como también el plan de intervención, entonces, el psicólogo que atiende normalmente tiene que llegar a empatizar con los síntomas del paciente brindando información certera no, y adecuada para que el paciente entienda lo que está pasando y también este, darles las las indicaciones o recomendaciones o tarea que se le indica para que el paciente de manera que se pueden cumplir los objetivos no, el paciente normalmente, normalmente tiene una idea cuando antes no a usado el servicio de psicología de que con las primeras tensiones ya puede cambiar los síntomas ya ya ya va a estar sano no, y muchos también este ante los primeros cambios positivos, ante n el control de los síntomas o disminución de los síntomas ya dejan las sesiones por lo que hay que buscar nuevamente contactar con el paciente, concientizarlo sobre, no dejarla a las terapias para que no empeore los síntomas.

8

..Mayor demanda de atención pri

Muy bien psicólogo, como última pregunta, **¿Dígame usted, cómo a qué experiencias ha tenido durante toda esta pandemia al no poder atender, al no poder intervenir de manera directa con los o con el usuario el paciente?** Bueno los pacientes que han buscado este, el servicio de psicología con personas y siempre querían la atención presencial no, sin embargo tanto por el cuidado de ellos, como por el cuidado de uno mismo, se estado atendiendo virtualmente, Los ejes complicados muchos pacientes que buscan

..Los usuarios no disponen de los

..Implementación de nuevas form

ayuda por llamada telefónica no cuenta en este, con un equipo celular inteligente que permita hacer videollamada entonces, por teléfono solamente debido a sus carencias o las limitaciones complicaban más aún la situación pero, he, se ha intentado a través de la teleescucha activa, la escucha el tono de voz del paciente este, es todo el todo el lenguaje expresado para tratar de entenderlo también se sienten, y ayudarlos. Una de las experiencias que gratifican a todo profesional, cuando el paciente refiere mejoría, ya que el paciente refiere que está funcionando lo que está practicando las indicaciones que se le recomendó, y cuando recomiendan a otros usuarios que busquen esa atención profesional no, es eso es lo que más gratifica a todo profesional que ayuda a los demás. Muy Bien psicólogo, muchas gracias por su cooperación, alguna palabra, he muy bien gracias a este espacio, Javier te felicito por la carrera que has elegido, es una Carrera que demanda mucha empatía, mucha comunicación, control del profesional no, tener una personalidad pues que se caracteriza por el trato social y amable con los demás, sigue adelante con tus planes que pronto puedas obtener la licenciatura, colegiatura y ha trabajar en en el beneficio de la población, gracias Psicólogo.