

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



Una Institución Adventista

Ansiedad por COVID-19 y salud mental en adultos de Cajamarca

Tesis para obtener el Título Profesional de Psicólogo

Autores:

Yosmeli Moreno Acosta
Edgar Anibal Mego Rodríguez
Weninger Murayari Amasifuen

Asesores:

Mg. Rosa Mercedes Ramírez Guerra
Psic. Jessica Aranda Turpo

Tarapoto, 14 de septiembre del 2022

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DE TESIS

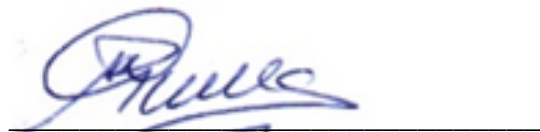
Rosa Mercedes Ramírez Guerra, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“ANSIEDAD POR COVID-19 Y SALUD MENTAL EN ADULTOS”** constituye la memoria que presenta los Bachilleres Yosmeli Moreno Acosta, Edgar Anibal Mego Rodríguez y Weninger Murayari Amasifuen para obtener el título de Profesional de Psicólogo cuya tesis 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 Tarapoto a los 15 días del mes de septiembre del año 2022.



Mg. Rosa Mercedes Ramírez Guerra



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En San Martín, Tarapoto, Morales, a 19 día(s) del mes de Septiembre del año 2022 siendo las 15:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Tarapoto, bajo la dirección del (de la) presidente(s):

Mg. Henry Felipe Carranza Salazar, el (la) secretario(s):

Mtra. Selma Rivas Vega y los demás miembros: Psic. Jessier Elizabet

Hermano Ramos y el (la) asesor(a) Mg. Rosa Mercedes

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

"Ansiedad por Covid-19 y Salud Mental en Adultos de Cajamarca"

de(los) bachiller(es): a) Yasmeli Moreno Acosta

b) Edgar Anibal Mego Rodriguez

c) Weningor Murayari Amasifon

conducente a la obtención del título profesional de:

Psicólogo

(Denominación del Título Profesional)

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

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

Bachiller (a): Yasmeli Moreno Acosta

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	15	B	Con nominación de Bueno	Muy Bueno

Bachiller (b): Edgar Anibal Mego Rodriguez

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	15	B	Con nominación de Bueno	Muy Bueno

Bachiller (c): Weningor Murayari Amasifon

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	15	B	Con nominación de Bueno	Muy Bueno

(*) Ver parte posterior

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

Presidente/a



Secretario/a

Asesor/a

Miembro

Miembro

Bachiller (a)

Bachiller (b)

Bachiller (c)

* Esta sustentación fue realizada de manera virtual u online sincrónica, conforme al Reglamento General de Grados y Títulos *

Resumen

El propósito del estudio fue determinar si existe relación significativa entre ansiedad por COVID-19 y salud mental. Estudio de diseño no experimental de corte transversal y de alcance correlacional. Participaron 303 ciudadanos del departamento de Cajamarca, de ambos sexos. Para la recolección de información, se empleó el Coronavirus Anxiety Scale y el General Health Questionnaire. Los resultados indican que existe relación inversa y estadísticamente significativa entre ansiedad por COVID-19 y salud mental ($r=-.798$; $p < .05$). A nivel comparativo se encontró que existe diferencias significativas en cuanto a la ansiedad por COVID-19 según diagnóstico personal ($t=10.238$; $p = 0.00$) y de familiares ($t= 4.698$; $p = 0.00$).

Palabras claves: Ansiedad, Salud Mental, Adultos, COVID-19

Abstract

The purpose of the study was to determine whether there is a significant relationship between COVID-19 anxiety and mental health. This was a non-experimental cross-sectional study with a correlational scope. A total of 303 citizens of the department of Cajamarca, of both sexes, participated in the study. The Coronavirus Anxiety Scale and the General Health Questionnaire were used to collect information. The results indicate that there is an inverse and statistically significant relationship between COVID-19 anxiety and mental health ($r=-.798$; $p < .05$). At a comparative level, it was found that there were significant differences in COVID-19 anxiety according to personal ($t=10.238$; $p = 0.00$) and family ($t= 4.698$; $p = 0.00$) diagnoses.

Keywords: Anxiety, Mental Health, Adults, COVID-19

Introducción

Los gobiernos del mundo han impuesto medidas estrictas de distanciamiento social para frenar el contagio causando cambios en áreas clave de la vida, afectando la movilidad personal, las relaciones interpersonales y las actividades laborales (Wah, 2022). En este contexto, estos cambios en los dominios de la vida colocaron a muchas personas en mayor riesgo de sufrir afecciones psiquiátricas, por ejemplo, en una muestra de 5033 chinos, el 35% experimentó angustia y un 20,4% ansiedad (Li et al., 2020). El 6 de marzo del 2020, el Perú confirmó a la primera persona infectada con coronavirus y debido al aumento de casos positivos, el gobierno dictaminó medidas restrictivas de aislamiento, cuarentena y distanciamiento social para la población con el fin de evitar la propagación y el colapso del sistema sanitario (Saravia et al., 2020). Asimismo, en Perú, un estudio en 274 adultos encontró que 30,7% reportaron mayor severidad de los síntomas depresivos (Caycho-Rodríguez et al., 2022).

Como consecuencia se ha generado gran preocupación y ansiedad que pueden ser abrumadoras, por lo que la sobreexposición a canales informativos malintencionados acerca de la COVID-19 provocan que la población en general se sienta insegura y poco tolerante a su realidad, lo cual provoca que los trastornos de salud mental incrementan (Mayo Foundation for Medical Education and Research, 2020).

Como consecuencia estas medidas han generado muchos problemas en la población tales como ansiedad, depresión y estrés, lo cual genera grandes problemas en la salud mental (Nicolini, 2020). Los daños psicológicos que causa la COVID-19 son agobiantes y generan fuertes emociones en los adultos (Rodríguez, 2020).

Así mismo, eventos como esta pandemia que involucra una enfermedad infecciosa, pueden desencadenar olas de miedo y ansiedad intensificadas en la población que pueden terminar en trastornos masivos del comportamiento y el bienestar psicológico (Balaratnasingam y Janca, 2006). La Organización Panamericana de Salud (OPS, 2020) refiere que la población adulta ha

sido afectada por un pánico generalizado a contagiarse de COVID-19, lo cual ha causado dolor e incertidumbre sobre el futuro por las medidas de restricción establecidas y el cambio repentino en la vida y el trabajo.

Cómo consecuencia, los adultos han experimentado un gran cuadro de estrés y ansiedad, debido a un cambio de rutina tales como el distanciamiento físico, laborar desde casa, desempleo temporal o en ciertos casos definitivo, la imposibilidad de relacionarse físicamente con los seres querido y personas cercanas en momentos que la economía y la salud han sido duramente afectados (OPS, 2020). Como muestran las encuestas, se ha incrementado de forma importante la sensación de ansiedad en adultos (Mayo Foundation for Medical Education and Research, 2020).

La sensación de intranquilidad y temor que origina la pandemia son muy desgastantes de modo que provoca emociones intensas en los adultos, como consecuencia afecta de manera negativa la salud mental (Rodríguez, 2020). Es por ello que la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), menciona que la pandemia ha ocasionado un déficit en la seguridad sanitaria la cual ha sido quebrantados en más de 130 países a nivel mundial, en donde muchos han perdido un ser querido, el aislamiento, problemas económicos y el temor a enfermarse lo cual está generando problemas de insomnio y ansiedad que necesitan de atención.

Frente a esta situación, investigar acerca de la ansiedad generada por el COVID-19 en adultos es fundamental para conocer el impacto psicológico sobre esta población y abordar medidas para combatirlo. En Estados Unidos, un estudio realizado por Alegría et al. (2022) en Massachusetts y Carolina del Norte durante la COVID-19, en una muestra de adultos trabajadores comunitarios, las puntuaciones de ansiedad fueron más altas. Por su parte Rodríguez (2020), en su estudio realizado en la Habana - Cuba encontró que la COVID-19 tuvo un efecto negativo de forma generalizada en la población, sobre todo en aquellos grupos con más vulnerabilidad. Así también, en Paraguay se encontró que el 21,3% de los encuestados

presenta cuadros de inseguridad y bajo estado de ánimo y el 15.9% presentó problemas de ansiedad severa (Ferreira et al., 2020).

En Perú, según la evidencia revisada por Huarcaya (2020), se pudo confirmar que durante la pandemia fue común que las personas presentaran ansiedad, depresión y estrés. Por otro lado, el estudio realizado en Lima por Rodríguez et al. (2020), encontró diferencias a nivel de género a favor de las mujeres respecto al factor psicológico por COVID-19 en las condicionantes de miedo y estrés. Así mismo Vivanco et al. (2020), encontró que los universitarios de Trujillo y Chimbote, presentan cuadros de ansiedad más severos por la pandemia, los cuales se vinculan con la poca fortaleza mental.

Por ende, todavía está pendiente saber la relación que existe entre estas dos variables en la población adulta de Cajamarca. La OMS (2021), indica que la salud mental es la sensación de tranquilidad en donde la persona es capaz de identificar sus capacidades y debilidades para poder superar los retos diarios de la vida desempeñándose productiva y fructíferamente, contribuyendo a su comunidad. De otro modo, la ansiedad es una emoción natural que facilita la capacidad de respuesta en el ser humano; sin embargo, cuando esta no es regulada de forma adecuada puede significar un potencial peligro para el organismo, la cual puede generar problemas de control de emociones en la persona (Vila, 1984).

Por otro lado, la ansiedad por COVID-19 es una percepción de miedo e incertidumbre frente a esta creciente crisis pandémica (Lee, 2020). También se define como una respuesta de miedo excesivo que experimenta la persona por infectarse con el virus de COVID-19, lo que genera una preocupación excesiva junto a síntomas fisiológicos como estrés moderado por la pérdida personal y laboral e incremento en la sensación de seguridad.

Entre los desencadenantes puede incluir a lugares o personas que involucren la probabilidad de contagiarse, como conocer personas, salir de casa, viajar, ver noticias, enfermarse o salir a laborar” (Arora, 2020). En este sentido y con el fin de generar una contribución a las escasas

investigaciones que existen sobre el tema, el objetivo de esta investigación es determinar la relación que existe entre la ansiedad por la COVID-19 y la salud mental en adultos de 30 a 59 años.

Metodología

Diseño Metodológico

El presente trabajo de investigación corresponde a un diseño no experimental de alcance correlacional, porque se buscó analizar la relación entre las variables ansiedad por COVID-19 y salud mental; asimismo, es de corte transversal ya que se obtuvo información en un solo momento para analizar los datos obtenidos y probar la hipótesis planteada (Hernández et al., 2014).

Participantes

Participaron voluntariamente 303 personas adultas del departamento de Cajamarca de ambos sexos, que fueron diagnosticados de COVID-19 o tuvieron algún familiar infectado cuyas edades fluctuaban entre los 30 y 59 años.

El 50,2% de las participantes fueron varones, el 74,3% fue diagnosticado de covid-19, el 92,1% ha tenido un familiar o alguien cercano infectado de la covid-19 y el 64% ha perdido un familiar o alguien cercano a causa de la covid-19 (Tabla 1).

Tabla 1

Particularidades de los participantes

Características		N	%
Sexo	Masculino	152	50.2
	Femenino	151	49.8
¿Ha sido diagnosticado con COVID-19?	Si	225	74.3
	No	78	25.7
	Si	279	92.1
	No	24	7.9

¿Ha tenido un familiar o alguien cercano infectado de la covid-19?

¿Ha perdido algún familiar o alguien cercano infectado de la covid-19?	Si	194	64
	No	109	36

Técnicas para obtener la información

La información se recolectó entre los meses de septiembre y octubre del año 2021, en las provincias de Cajamarca (San Marcos, Chota, Cutervo, Cajabamba, Celendín y Jaén). Mediante un formulario en línea de Google forms se diseñó la encuesta virtual y se compartió a través de redes sociales a fin de que los ciudadanos del departamento de Cajamarca puedan voluntariamente completar los cuestionarios.

Se empleó el Coronavirus Anxiety Scale (CAS; Lee, 2020) validado en contexto peruano por Caycho-Rodríguez et al. (2020). La CAS evalúa el grado de ansiedad por Covid-19 en las dos últimas semanas. Está compuesta por 5 preguntas con opciones tipo Likert: 0 = De ninguna manera, 1 = Rara vez, menos de un día o dos 2 = varios días, 3= Más de 7 días. La escala es válida (CFI = .99, RMSEA = .03, WRMR = .52,) y confiable ($\omega = .89$).

El General Health Questionnaire (Goldberg y Williams, 1998), validado en población peruana por Merino y Casas (2013). Analiza los síntomas de incomodidad o trastornos referidos a la salud mental. Es una medida conformada por 12 ítems. El formato de respuesta es de tipo Likert con cuatro opciones de respuesta donde, 0 es mejor que lo usual y 3 mucho más que lo usual. El GHQ-12 fue validado en más de 14 países a nivel mundial en donde ha reportado adecuadas propiedades psicométricas ($r \geq 0.50$, RMSEA = .080, y $\alpha = .76$).

Técnicas estadísticas para la interpretación de los datos

Se empleó el software estadístico IBM SPSS versión 26.0. En primer lugar, se analizó se calcularon los estadísticos descriptivos de las variables de estudio distribución de las variables. En segundo lugar, se ejecutó un análisis de correlación en el que se empleó el coeficiente de Pearson pues los datos se aproximan a una distribución normal. Por último, se compararon las medias de las variables según sexo a través de la prueba “t” de Student.

Aspectos éticos

Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión (2021-CE-FCS - UPeU-00354).

Resultados

Análisis descriptivo

Nivel de ansiedad por COVID-19

En la Tabla 2, se observa que el 54,1% de los participantes presenta un nivel promedio de ansiedad por COVID-19, el 26,7% un nivel bajo y un 19,1% un nivel alto.

Tabla 2

Niveles de ansiedad por COVID-19

Variables	Bajo		Promedio		Alto	
	f	%	f	%	f	%
Ansiedad por covid-19	81	26,7	164	54.1	58	19.1

Nivel de salud mental

Respecto a la salud mental, la Tabla 3 muestra que el 49,5% se ubica en un nivel promedio, el 28,4% un nivel bajo y el 22,1% un nivel alto.

Tabla 3

Niveles de salud mental

Variables	Bajo		Promedio		Alto	
	f	%	f	%	f	%
Salud Mental	86	28.4	150	49.5	67	22.1

Prueba de normalidad

La Tabla 4, muestra los estadísticos descriptivos (media, desviación estándar, asimetría y curtosis) de las variables de estudio. Los puntajes de asimetría y curtosis no superan el valor +/- 1,5, indicando que los datos siguen una distribución normal (Pérez & Medrano, 2010).

Tabla 4

Análisis descriptivo de las variables ansiedad por COVID-19 y salud mental

Variables	Media	Desviación Estándar	Asimetría	Curtosis
Ansiedad	6.89	5.166	.515	-.187
Salud mental	18.36	9.259	-.088	-.781

Análisis de correlación

Se aprecia en la Tabla 5 que existe relación inversa y estadísticamente significativa ($r=-.798$; $p < .05$) entre ansiedad por COVID-19 y salud mental.

Tabla 5

Correlación entre ansiedad por COVID-19 y salud mental

Ansiedad por COVID-19	Salud mental	
	R	P
Ansiedad por COVID-19	-.798**	.000

Análisis comparativo

Ansiedad por COVID-19 y el sexo, diagnóstico positivo y familiar o alguien cercano contagiado

Se aprecia en la Tabla 6, que no existe diferencias significativas en cuanto a la ansiedad por COVID-19 según sexo ($p = 0.22$), respecto al diagnóstico personal y de familiares, se evidencia que existe diferencias significativas ($p = 0.00$) siendo las personas diagnosticadas y que tienen familiares diagnosticados con COVID-19 quienes presentan mayores niveles de ansiedad por COVID-19.

Tabla 6

Comparación entre ansiedad por covid-19 y el sexo, diagnóstico positivo y familiar o alguien cercano contagiado

Ansiedad por COVID-19	Media	<i>t</i>	<i>p</i>
Hombres	7.25	1.225	.221
Mujeres	6.52		
Diagnosticado de Covid-19	8.43	10.238	.000
No diagnosticado de Covid-19	2.44		
Tener familiares o alguien cercano diagnosticado de Covid-19	7.28	4.698	.000
No tener familiares o alguien cercano diagnosticado de Covid-19	2.29		

Discusión

La COVID-19 ha provocado grandes dificultades en la salud física y mental a nivel mundial, afectando considerablemente la cotidianidad de la población (Qiu et al., 2020). El temor y la ansiedad que causa la COVID-19 son agobiantes y generan fuertes emociones en los adultos, afectando así su salud mental (Rodríguez, 2020).

Por ello, esta investigación tuvo el objetivo de determinar la relación que existe entre la ansiedad por COVID-19 y la salud mental en adultos de 30 a 59 años. Se encontró una

correlación inversa y estadísticamente significativa ($p < .05$), con una significancia práctica fuerte ($r = -.798^{**}$). Lo cual indica que a mayor miedo e incertidumbre de la creciente crisis pandémica (Lee, 2020), existen mayores problemas psicológicos, los cuales se ven imposibilitados de superar los problemas diarios, ser eficientes en su trabajo o aportar a la sociedad (OMS, 2001). Los resultados, coinciden con los de Vivanco et al. (2020) en donde indica que el incremento de la ansiedad por COVID-19 se vincula con el deterioro de la salud mental ($\rho = -.67$, $p < .01$). Así mismo coincide con el estudio hecho por Wang et al. (2020), quienes en sus hallazgos identificaron que los problemas psicológicos deterioran la salud mental.

Así también, se ha encontrado importantes contrastes entre la escala de ansiedad por Covid-19 entre aquellos que fueron y no fueron diagnosticados de esta enfermedad, donde los adultos que han sido diagnosticados son quienes resultan más afectados. De manera similar Virto et al. (2020) y Shigemura et al. (2020) determinaron que las personas diagnosticadas presentaron mayor ansiedad por COVID-19.

Así mismo, cuando se compara las escalas de ansiedad por padecer Covid-19 en adultos que tuvieron a un familiar o a alguien cercano diagnosticado de esta enfermedad, se pueden observar diferencias importantes del nivel de ansiedad en los adultos que han tenido un familiar o alguien cercano diagnosticado de esta enfermedad. De manera similar el estudio realizado por Ozamiz-Etxebarria et al. (2020) mencionan que el tener algún familiar o persona cercana que ha sido contagiada por la COVID-19 se asocia a una mayor ansiedad por COVID-19.

Esto puede darse debido a que las personas contagiadas o que se tenga sospecha de estar contagiados o tener algún familiar infectado puede ocasionar fuertes emociones y reacciones en el comportamiento, como es la ansiedad (Shigemura, et al. 2020). En la prevalencia de ansiedad por COVID-19, 7 de cada 10 adultos que participaron del estudio tenían niveles de ansiedad por COVID-19 entre medio y alto, debido a que esta crisis pandémica ha generado

miedo y búsqueda de medidas para evitar contagiarse los cual ha aumentado los niveles de ansiedad (Gonzáles, Rosario y Cruz, 2020).

Este estudio amplió la literatura existente ya que muestra la relación entre la ansiedad por la COVID-19 y la salud mental y de esta forma abordar de manera adecuada los problemas de ansiedad que repercuten negativamente en los adultos en esta crisis pandémica. Entre las implicancias prácticas, ser diagnosticado con COVID-19 tiene un impacto en la ansiedad generada por la pandemia (Caycho-Rodríguez et al., 2022); En este sentido, los resultados encontrados sugieren prestar atención a la ansiedad por la COVID-19 y a su relación con la salud mental. Asimismo, es importante que se generen programas que ayuden a los adultos a afrontar de mejor forma los cuadros de ansiedad por la COVID-19 logrando mejorar los indicadores de salud mental.

Este trabajo de investigación tiene algunas limitaciones, en primer lugar, la población es de alcance limitado debido a las normas de seguridad sanitarias empleadas se tuvo que enviar las encuestas vía internet por lo cual la muestra obtenida no es totalmente representativa y abarca solo algunas provincias del departamento de Cajamarca. En segundo lugar, se debe señalar que los datos no se recopilaban en el brote de COVID-19 sino en los periodos finales en donde se derogó el confinamiento masivo de personas. Por otro lado, debido al diseño transversal del estudio, es probable que los síntomas de salud mental de los adultos no hayan sido considerados por lo cual es necesario desarrollar estudios de carácter longitudinal. Finalmente, se necesitan más estudios con análisis estadísticos predictivos y de ecuaciones estructurales para encontrar otros factores potencialmente importantes que puedan estar afectando la variable salud mental.

Conclusión

En conclusión, el estudio confirma que existe una relación significativa fuerte entre la Ansiedad por la COVID-19 y la salud mental en adultos cajamarquinos peruanos. Se sugiere la importancia de desarrollar protocolos de detección temprana sobre los efectos de salud mental

e intervenciones que busquen reducir el impacto de la pandemia en la salud mental de los adultos con base en los hallazgos de este estudio.

Referencias

- Alegría, M., Cruz-Gonzalez, M., O'Malley, I. S., Alvarez, K., Stein, G. L., Fuentes, L., Eddington, K., Poindexter, C., Markle, S. L., Thorndike, A. N., Zhang, L., & Shrout, P. E. (2022). Role of social determinants in anxiety and depression symptoms during COVID-19: A longitudinal study of adults in North Carolina and Massachusetts. *Behaviour Research and Therapy*, *154*, 104102. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2022.104102>
- Arora, A., Jha, A. K., Alat, P., y Das, S. S. (2020). Understanding coronaphobia. *Asian journal of psychiatry*, *54*, 102384. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2020.102384>
- Asociación Médica Mundial AMM. (2017). Declaración de Helsinki de la AMM – principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- Balaratnasingam, S., y Janca, A. (2006). Mass hysteria revisited. *Curr Opin Psychiatry*. *19*(2), 171-174. <https://doi.org/10.1097/01.yco.0000214343.59872.7a>
- Cardona, J. A., Pérez, D., Rivera, S., Gómez, J., y Reyes, Á. (2015). Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios. *Revista Diversitas -Perspectivas En Psicología*, *11*(1), 1794–9998. <https://revistas.usantotomas.edu.co/index.php/diversitas/article/view/2498/2541>
- Caycho, T., Ventura, J., Azabache, K., Reyes, M., y Cabrera, I. (2020). Validez e invariancia factorial del Índice de Bienestar General (who-5 wbi) en universitarios peruanos. *Revista Ciencias de la Salud*, *18*(3), 1-23. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.9797>
- Caycho-Rodríguez, T., Barboza-Palomino, M., Ventura-León, J., Carbajal-León, C., Noé-Grijalva, M., Gallegos, M., y Vivanco-Vidal, A. (2020). Traducción al español y validación de una medida breve de ansiedad por el COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud. *Ansiedad y Estrés* <https://www.elsevier.es/es-revista-ansiedad-estres-242-articulo-traduccion-al-espanol-validacion-una-S1134793720300348>
- Caycho-Rodríguez, T., Tomás, J. M., Vilca, L. W., García, C. H., Rojas-Jara, C., White, M., & Peña-Calero, B. N. (2022). Predictors of mental health during the COVID-19 pandemic in older adults: the role of socio-demographic variables and COVID-19 anxiety. *Psychology, Health & Medicine*, *27*(2), 453–465. <https://doi.org/10.1080/13548506.2021.1944655>
- Chongying, W., y Zhao, H. (2020). The Impact of COVID-19 on Anxiety in Chinese University Students. *Frontiers in Psychology*, *11*(January), 1–8. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.01168>

- Fernández, B. (2012). Salud mental: un concepto polisémico. *Revista Uruguaya de Enfermería* 7 (2): 1–10. <http://rue.fenf.edu.uy/index.php/rue/article/view/65/63>
- Ferreira, M. S., Coronel Diaz, G., y Rivarola Vargas, M. A. (2020). Impacto sobre la salud mental durante la pandemia COVID 19 en Paraguay. *Rev. Virtual Soc. Parag. Med. Int.*, 8(1), 61–68. <https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2021.08.01.61>
- Goldberg, D., Gater, R., Sartorius, N., Ustun, T., Piccinelli, M., Gureje, O. et ál. (1997). The validity of two versions of the GHQ in the WHO study of mental health. *Psychological Medicine*, (27), 191-197. <https://doi.org/10.1017/s0033291796004242>
- González, J. A., Rosario, A., y Cruz, A. (2020). Escala de Ansiedad por Coronavirus: Un Nuevo Instrumento para Medir Síntomas de Ansiedad Asociados al COVID-19. *Interacciones*. 6(3), 2413-4465. <https://doi.org/10.24016/2020.v6n3.163>
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación (6ta ed.). McGraw-HILL .
- Huarcaya-Victoria, J. (2020). consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de covid-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica.*, 37(2), 327–334. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
- Lee, S. (2020). Coronavirus Anxiety Scale: A brief mental health screener for COVID-19 related anxiety. *Death Studies*, 44(7), 1-9. <https://doi.org/10.1080/07481187.2020.1748481>
- Li, J., Yang, Z., Qiu, H., Wang, Y., Jian, L., Ji, J., & Li, K. (2020). Anxiety and depression among general population in China at the peak of the COVID-19 epidemic. *World Psychiatry*, 19(2), 249–250. <https://doi.org/10.1002/wps.20758>
- Mayo Foundation for Medical Education and Research (MFMER) (2020), COVID-19 y tu salud mental. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/mental-health-covid-19/art-20482731>
- McBride, O., Murphy, J., Shevlin, M., Gibson-Miller, J., Hartman, T. K., Hyland, P., Levita, L., Mason, L., Martinez, A. P., McKay, R., Stocks, T. V., Bennett, K. M., Vallières, F., Karatzias, T., Valiente, C., Vazquez, C., & Bentall, R. P. (2021). Monitoring the psychological, social, and economic impact of the COVID-19 pandemic in the population: Context, design and conduct of the longitudinal COVID-19 psychological research consortium (C19PRC) study. *International Journal of Methods in Psychiatric Research*, 30(1). <https://doi.org/10.1002/mpr.1861>
- Merino, C. y Casas, M. (2013) Cuestionario de salud de Goldberg (GHQ-12): una evaluación psicométrica en adolescentes. *Rev. Universidad de San Martín de Porres*, 6 (1) 2-24. <https://www.redalyc.org/pdf/799/79929186007.pdf>
- Nicolini, H. (2020). Depresión y ansiedad en los tiempos de la pandemia de. *Cirugía Y Cirujanos*, 88(5), 542–547. <http://dx.doi.org/10.24875/CIRU.M20000067>
- Organización Mundial de la Salud. (2001) Fortaleciendo la promoción de la salud mental. Ginebra. Organización Mundial de La Salud (Hoja Informativa, No. 2020)

- Organización Panamericana de la Salud. (2021). Actualización Epidemiológica Enfermedad por coronavirus. <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologicaenfermedad-por-coronavirus-covid-19-19-junio-2021>
- Ozamiz-Etxebarria, N., Dosil-Santamaria, M., Picaza-Gorrochategui, M., y Idoiaga-Mondragon, N. (2020). Stress, anxiety, and depression levels in the initial stage of the COVID-19 outbreak in a population sample in the northern Spain. *Cadernos de Saúde Pública*, 36(4). <https://doi.org/10.1590/0102-311X00054020>
- Qiu, J., Shen, B., Zhao, M., Whan, Z., Xie, B., y Xu, Y. (2020). A nationwide survey of psychological distress among Chinese people in the COVID-19 epidemic: implications and policy recommendations. *BMJ Journals General Psychiatry*, 33(2). <http://dx.doi.org/10.1136/gpsych-2020-100213>
- Rivera-Riquelme, M., Piqueras, J., y Cuijpers, P. (2019). The Revised Mental Health Inventory-5 (MHI-5) as an ultra-brief screening measure of bidimensional mental health in children and adolescents. *Psychiatry Research*, 274(1), 247-253. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2019.02.045>
- Rodríguez, L. A., Carbajal Llanos, Y. M., Narvaez Aranibar, T. (2020). Impacto emocional por COVID-19 en estudiantes universitarios. Un estudio comparativo Emotional Impact of COVID-19 on College Students: A Comparative study. 1(16), 5–22. <https://doi.org/10.15366/Educa UMCH2019.17.3.001>
- Rodríguez, J. H. (2020). Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas Impact of COVID-19 on people's mental health. *Medicentro Electrónica*, 24(3), 578–594. <http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v24n3/1029-3043-mdc-24-03-578.pdf>
- Saravia, M. M., Cazarola, P., y Cedillo, L. (2020). nivel de ansiedad de estudiantes de medicina de primer año de una universidad privada del Perú en tiempos de covid-19. *Revista Facultad de Medicina Humana URP*, 20(4), 568–573. <https://doi.org/10.25176/RFMH.v20i4.3198>
- Shigemura, J., Ursano, R. J., Morganstein, J. C., Kurosawa, M., Benedek, D. M. (2019). Public responses to the novel 2019 coronavirus (2019-nCoV) in Japan: Mental health consequences and target populations (2020). *Psychiatry Clin Neurosci*, 74(4), 281-2. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/pcn.12988>
- Vila, J. (1984). Técnicas de reducción de ansiedad. In J. Mayor y F. J. Labrador (Eds.), *Manual de Modificación de conducta* (pp. 229-264). Madrid: Alhambra.
- Virto, H., Ccahuana, F., Loayza, W., Cornejo, A. A., Sanchez, D., Cedeño, M., Tafet, G. E. (2021). Estrés, ansiedad y depresión en la etapa inicial del aislamiento social por covid-19, CUSCO-PERÚ. *Colegio de Enfermeros del Perú*, 10(3). <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/76>
- Vivanco, A., & Saroli, D. (2020). Ansiedad por Covid - 19 y salud mental en estudiantes universitarios. *Revista de Investigación En Psicología*, 23(2), 197–216. <https://doi.org/10.15381/rinvp.v23i2.19241>
- Wah, M. T. (2022). Anxiety Symptoms Associated With the Severity of Problematic

Smartphone Use: The Mediating Role of COVID-19 Anxiety. *Iranian Journal of Psychiatry and Clinical Psychology*, 27(4), 536–555.
<https://doi.org/10.32598/ijpcp.27.4.3862.1>

Wang, C., Pan, R., Wan, X., Tan, Y., Xu, L., Ho, C.S., Ho, R. C. (2020). Respuestas psicológicas inmediatas y factores asociados durante la etapa inicial de la epidemia de enfermedad por coronavirus de 2019 (COVID-19) entre la población general de China. *Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública*, 17 (5), 1729.
<http://dx.doi.org/10.3390/ijerph17051729>