

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



Producción científica sobre ansiedad en adultos peruanos

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional
en Psicología Clínica y de la Salud

Autores:

Janeth Echevarria Sarmiento

Liz Jackeline Hallasi Salazar

Asesor:

Mg. Julio Cesar Cjuno Suni

Lima, abril 2024

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Mg. Julio Cesar Cjuno Suni, docente de la Unidad de Posgrado de psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Producción científica sobre ansiedad en adultos peruanos”** de las autoras Janeth Echevarria Sarmiento y Liz Jackeline Hallasi Salazar tiene un índice de similitud de 13 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 13 días del mes de marzo del año 2024.



Mg. Julio Cesar Cjuno Suni
Asesor

Producción científica sobre ansiedad en adultos peruanos

TRABAJO DE ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional de Psicología Clínica y de la Salud

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and lines, positioned centrally on the page.

Mg. Rosa Giuliana Briceño Sánchez
Dictaminadora

Lima, 01 de abril de 2024

**Producción científica sobre la ansiedad en adultos
peruanos**
Scientific production on anxiety in Peruvian adults

Autores

Janeth Echevarria ¹, Liz Hallasi ¹

Filiación

¹Universidad Peruana Unión, Unidad de Posgrado, Lima, Perú

ORCID

Janeth Echevarria Sarmiento: <https://orcid.org/0009-0000-4977-7863>

Liz Hallasi Salazar: <https://orcid.org/0009-0007-0804-7339>

CORREOS

Janeth Echevarria: janeth.echevarria@upeu.edu.pe

Liz Hallasi Salazar: jackeline.hs@upeu.edu.pe

Corresponsal

Nombre de autor corresponsal: Janeth Echevarria

Jr. Ampuero de las Infantas #239 –Lima-Cód. postal 15453

Resumen

Objetivo: Analizar los estudios científicos relacionados con la ansiedad en adultos peruanos. **Metodología:** Estudio bibliométrico de tipo descriptivo. La búsqueda de literatura científica se da mediante los buscadores Scopus, PubMed y Web of Science, limitando los estudios en los últimos cinco años, con descriptores para ansiedad, país y población. Dos revisoras llevaron a cabo la búsqueda, compilaron los resultados de la investigación en Excel. Se eligieron investigaciones que examinaron la ansiedad y que hayan sido estudiados en adultos peruanos. **Resultados:** Fueron elegibles 59 investigaciones, encontrándose 41 artículos (69.5%) en idioma inglés, 18 artículos (30.5%) en español ,58 artículos (98.3%) originales y 1 conference paper (1.7%). Las investigaciones son en su mayoría transversales. El GAD-7 fue el instrumento más utilizado para evaluar la ansiedad. Se realizaron más investigaciones sobre ansiedad en profesionales de la salud. **Conclusiones:** Los estudios encontrados fueron principalmente transversales, no hallándose ninguna investigación experimental. Los profesionales de la salud fueron la población más estudiada. La escala GAD-7 fue el instrumento más utilizado. Por otro lado, queda pendiente realizar estudios en población quechua y aymara. A través de este estudio las instituciones de salud mental podrán obtener información relevante para mejorar la calidad de la atención en el Perú.

Palabras Claves: Ansiedad, Trastornos de ansiedad, Perú

Abstract

Objective: Analyze scientific studies related to anxiety in Peruvian adults.

Methodology: Descriptive bibliometric study. The search for scientific literature is carried out using the search engines Scopus, PubMed and Web of Science, limiting studies in the last five years, with descriptors for anxiety, country and population. Two reviewers carried out the search, compiling the research results in Excel. Research that examined anxiety and that has been studied in Peruvian adults was chosen. **Results:** 59 investigations were eligible, with 41 articles (69.5%) in English, 18 articles (30.5%) in Spanish, 58 articles (98.3%) original and 1 conference paper (1.7%). The research is mostly transversal. The GAD-7 was the most used instrument to assess anxiety. More research was conducted on anxiety in healthcare professionals. **Conclusions:** The studies found were mainly cross-sectional, with no experimental research found. Health professionals were the most studied population. The GAD-7 scale was the most used instrument. On the other hand, studies remain pending in the Quechua and Aymara population. Through this study, mental health institutions will be able to obtain relevant information to improve the quality of care in Peru.

Keywords: Anxiety, Anxiety disorders, Peru

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) menciona que, en el 2019, 301 millones de personas sufrían un trastorno de ansiedad, luego de la pandemia de COVID-19 los casos aumentaron un 25,6% en todo el mundo. En donde, la región de las Américas muestra la mayor prevalencia de trastornos de ansiedad. En diversas investigaciones nacionales se constató que la salud mental de la población sufrió un deterioro, evidenciando una mayor prevalencia de trastornos de ansiedad. Se estima que estos problemas de salud mental tuvieron un incremento significativo para el año 2020 y en América Latina y el Caribe se elevó un 32% (OPS, 2023). En el Perú según reportes del Ministerio de Salud (MINSa, 2022a), la ansiedad ocupa el primer lugar en la atención por problemas o trastornos de salud mental, alcanzando un total de 433 816 casos diagnosticados en el año 2022. El director de salud mental del MINSa, Carlos Bromley, reportó que el trastorno más comúnmente diagnosticado es la ansiedad con 28.81%, seguido por la depresión con 17.57%. Siendo la población adulta la más afectada por problemas de salud mental en el país, con un 35.18%, seguida de la población joven con 22.17% y la infantil con 17%; en cuarto lugar, se encuentran los adolescentes con 14.50% y, finalmente, los adultos mayores con 11.16% (MINSa, 2022b).

La ansiedad es una emoción que surge como un sistema de alarma en respuesta a situaciones cotidianas estresantes y se acompaña de un componente fisiológico (Fernández et al., 2012). Cuando la respuesta es desproporcionada, muy intensa, perdura en el tiempo o se presenta ante una amenaza vaga o desconocida, hablamos de ansiedad patológica (MINSa, 2021), que provoca malestar significativo con síntomas que afectan tanto al plano físico, psicológico y conductual, y se presentan durante la mayor parte del día, abarcando diferentes ámbitos de la vida y como consecuencia genera una importante discapacidad funcional (OMS, 2022). La OMS desarrolló un plan integral de acción para la salud mental, que abarca desde

2013 hasta 2030, donde se delinean las fases necesarias para brindar intervenciones adecuadas a personas con diversas dificultades de salud mental, especialmente aquellos con trastornos de ansiedad. Pero la mayoría de las personas que padecen trastornos mentales no tienen acceso a una atención efectiva a causa de múltiples factores: estigma, discriminación, insuficiente contratación y capacitación del recurso humano, y el limitado involucramiento con la comunidad, entre otros (Socios en Salud, 2022).

Debido al limitado acceso de atención a personas que sufren de un trastorno de salud mental como la ansiedad, es importante conocer cuánto se investigó sobre ansiedad en adultos peruanos, el diseño de investigación, si desarrollaron intervenciones para el tratamiento o prevención; por eso, la finalidad de esta investigación fue analizar los estudios científicos relacionados con la ansiedad en adultos peruanos.

Metodología

La presente investigación fue un estudio bibliométrico de tipo descriptivo. La búsqueda de literatura científica se realizó en setiembre del 2023 en base de datos como Scopus, PubMed y Web of Science, considerando investigaciones en inglés o español limitando la exploración a los últimos cinco años. Para dicha revisión se empleó términos y descriptores para ansiedad, país y población. En Scopus se revisó los títulos, resumen y palabras clave, en PubMed se utilizaron ajustadores de campo para la búsqueda en el título, resumen y términos Mesh y en Web of Science en el título y temática (Anexo 1).

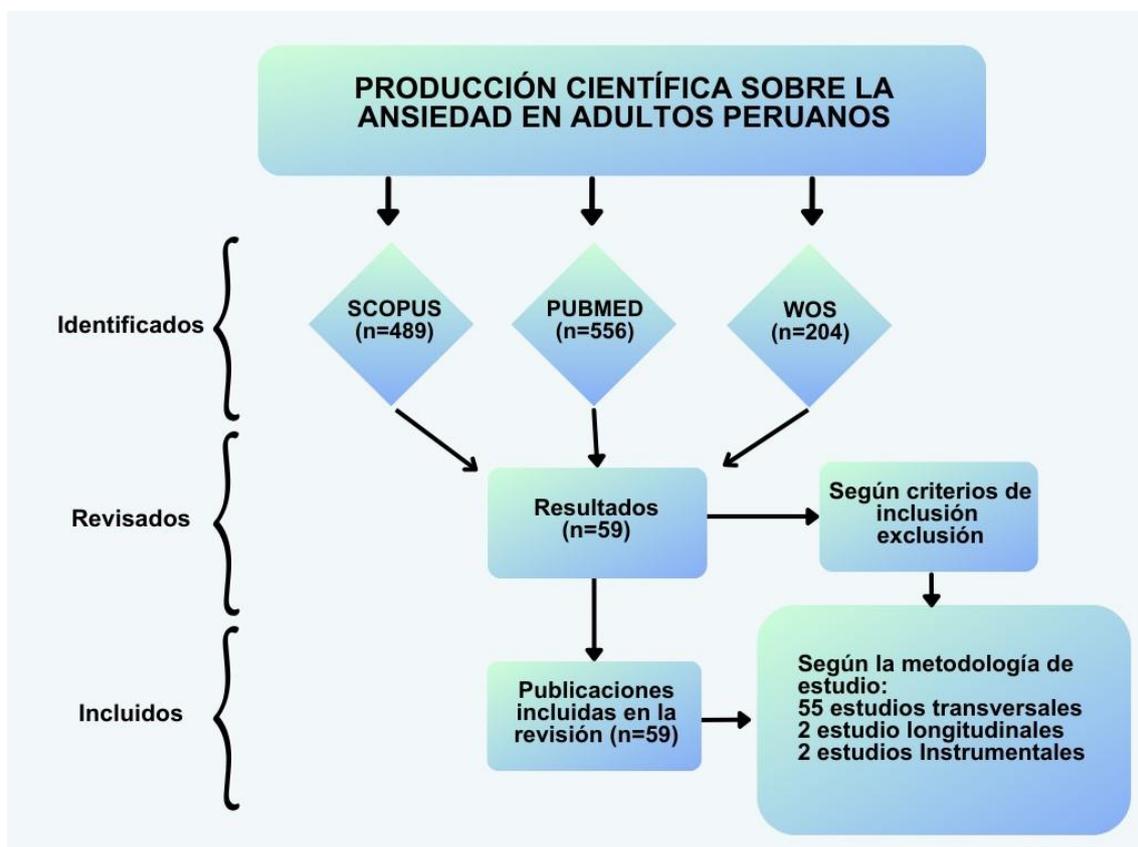
Después de aprobarse la estrategia de revisión, se procedió a examinar la información en las bases de datos anteriormente señaladas. Luego se organizó los resultados en Excel. Una vez concluida la búsqueda se eligieron investigaciones que estudiaron la ansiedad como variable de estudio y se hayan investigado en adultos de población peruana. Para ello se revisaron los resúmenes, se seleccionaron artículos

originales y conference paper. Luego se eliminaron aquellos estudios duplicados y se eligieron 48 estudios de Scopus, 3 de PubMed y 8 de Web of Science. Haciendo un total de 59 estudios (Figura 1). No se incluyeron estudios que no guardan relación con el tema de investigación, así como investigaciones publicadas en base de datos diferentes a las mencionadas con anterioridad.

Una vez obtenida los artículos incluidos, se procedió a realizar la revisión del documento completo y a recopilar los datos en Excel. Las variables consideradas fueron: idioma del artículo, tipo de artículo, cuartil de la revista según Scimago Journal & Country Rank (2023) en la fecha de recolección de los datos, país del autor corresponsal, filiación del autor corresponsal, ciudad del autor corresponsal peruano, autor corresponsal con otra nacionalidad, año de publicación, diseño del estudio, instrumentos utilizados y población donde se llevó a cabo dichos estudios (Tabla 1).

Figura 1

Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios



Resultados

Hasta setiembre de 2023 se hallaron en PubMed 556, Web of Science 204 y en Scopus 489 obteniendo una cantidad de estudios de 1249 considerando los últimos cinco años. Después de revisar los documentos, se eliminaron los duplicados y se evaluó según los criterios de inclusión, obteniendo 59 investigaciones como muestra.

En la tabla 1 se aprecia la producción científica sobre ansiedad en adultos peruanos. Se encontró 18 artículos (30.5%) publicados en español, 41 artículos (69.5%) en inglés y 58 artículos (98.3%) originale y 1 conference paper (1.7%). Del mismo modo, 56 estudios (94.9%) tienen como autor corresponsal ciudadanos peruanos, 1 estudio con residencia en Chile ,1 con residencia en Colombia y otro con residencia en Australia.

La mayor cantidad de filiación del autor corresponsal son los siguientes: 8 investigaciones (13.5%) con filiación en la Universidad San Ignacio de Loyola, 4 estudios (6.7%) con filiación en la Universidad Señor de Sipán y otros 4 estudios más (6.7%) con filiación en la Universidad Peruana Unión. A su vez 39 estudios (66.1%) fueron autores corresponsales peruanos que residen en Lima. Los 59 estudios (100%) corresponden a los últimos cinco años.

Tabla 1

Variables de la producción científica sobre ansiedad en el Perú (n=59)

Variables	n	%
Idioma del documento		
Inglés	41	69.5
Español	18	30.5
Tipo de documento		
Artículo original	58	98.3
Conference paper	1	1.7
Cuartil de la revista		
Q1	11	18.6
Q2	19	32.2
Q3	7	11.8

Q4	7	11.8
Sin cuartil	8	13.5
País del autor corresponsal		
Perú	56	94.9
Chile	1	1.7
Colombia	1	1.7
Australia	1	1.7
Filiación del autor corresponsal		
University of Adelaide	1	1.7
Universidad Autónoma de Ica	1	1.7
Universidad Federico Villarreal	1	1.7
Universidad Nacional Mayor de San Marcos	2	3.3
Universidad Privada Antenor Orrego	1	1.7
Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote	1	1.7
Universidad César Vallejo	2	3.3
Universidad Continental	2	3.3
Universidad Científica del Sur	2	3.3
Universidad de Lima	1	1.7
Universidad San Ignacio de Loyola	8	13.5
Universidad San Martín de Porres	2	3.3
Universidad Nacional de Trujillo	1	1.7
Universidad Privada de Tacna	2	3.3
Universidad Nacional de Huancavelica	1	1.7
Universidad Peruana Cayetano Heredia	3	5
Universidad Autónoma de Chile	1	1.7
Universidad Tecnológica del Perú	1	1.7
Instituto de Neurociencias Aplicadas	1	1.7
Universidad Señor de Sipán	4	6.7
Universidad Privada San Juan Bautista	1	1.7
Policlínico Excellent Medical Center	1	1.7
Universidad Norbert Wiener	3	5
Universidad de la Costa	1	1.7
Universidad Privada del Norte	3	4.9
Universidad Peruana Unión	4	6.7
Universidad Nacional del Altiplano	1	1.7
Universidad de Ciencias y Humanidades	1	1.7
Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga	1	1.7
Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé	1	1.7
Sociedad Peruana de Psicometría	1	1.7
Universidad Nacional de la Frontera	1	1.7
Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen	1	1.7
Ciudad del autor corresponsal peruano		
Arequipa	1	1.7
Ayacucho	1	1.7
Chimbote	1	1.7
Chiclayo	3	5
Lambayeque	1	1.7
Lima	39	66.1

Huancavelica	1	1.7
Huancayo	1	1.7
Ica	1	1.7
Puno	1	1.7
Sullana	1	1.7
Tacna	2	3.3
Trujillo	3	5
Autor corresponsal con otra nacionalidad		
Chile	1	1.7
Colombia	1	1.7
Producción científica en los últimos 5 años 2019 a 2023	59	100

En la tabla 2 los estudios encontrados son de tipo transversal (55 de 59), longitudinal (2 de 59) e instrumental (2 de 59), no se encontró estudios experimentales.

Tabla 2

Tipos de diseño de estudios en ansiedad

Variables	n	%
Transversal	55	93.22
Longitudinal	2	3.38
Instrumental	2	3.38

En la tabla 3 se observa que los estudios utilizaron más la escala GAD-7 (15 de 59), seguida de la escala GAD-2 (13 de 59), la escala DASS-21 (9 de 59), la Escala de Ansiedad de Hamilton (3 de 59), la Patient Health Questionnaire-4 (PHQ-4) (2 de 59), la escala de Ansiedad ante la Muerte de Templer (2 de 59), la escala CAS (2 de 59), la HSCL-25 (2 de 59), la escala de Ansiedad dental modificada (1 de 59), la escala de Ansiedad de Lima (1 de 59), la HADS (1 de 59), el Inventario de Ansiedad Geriátrica (1 de 59), el Inventario de Ansiedad de Beck (1 de 59), la Escala del miedo al COVID -19FCV-19S (1 de 59), el Cuestionario sobre sentimientos de soledad, depresión, ansiedad, pensamientos negativos y violencia física o verbal (1 de 59), la escala de ansiedad estado-rasgo (1 de 59), el Cuestionario de Salud General de

Goldberg(EADG) (1 de 59), la Escala de Angustia Psicológica de Kessler (K10) (1 de 59) y el test e Ansiedad de Zung (1 de 59).

Tabla 3

Instrumentos utilizados para evaluar la ansiedad

Variables	n	%
Escala de Ansiedad Generalizada (GAD-7)	15	25.4
Escala de Trastorno de Ansiedad generalizada -2 GAD -2	13	22
Patient Health Questionnaire-4 (PHQ-4)	2	3.3
Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21)	9	15.2
Escala de Ansiedad Dental Modificada	1	1.6
Escala de Ansiedad ante la Muerte de Templer	2	3.3
Escala de Ansiedad de Hamilton	3	4.9
Escala de Ansiedad de Lima (EAL-20)	1	1.6
Escala hospitalaria de ansiedad y depresión ((HADS)	1	1.6
Inventario de ansiedad geriátrica (GAI)	1	1.6
Inventario de Ansiedad de Beck	1	1.6
Escala de Ansiedad por coronavirus (CAS)	2	3.2
Lista de verificación de síntomas de Hopkins-25 (HSCL-25)	2	3.3
La escala del miedo al COVID -19FCV-19S	1	1.6
Cuestionario sobre sentimientos de soledad, depresión, ansiedad, pensamientos negativos y violencia física o verbal.	1	1.6
Escala de ansiedad estado-rasgo	1	1.6
Cuestionario de Salud General de Goldberg (EADG)	1	
Escala de Angustia Psicológica de Kessler (K10)	1	1.6
Test de Ansiedad de Zung	1	1.6

En la tabla 4 se encuentra que los estudios relacionados a la ansiedad se realizaron en profesionales de la salud (15 de 59), estudiantes universitarios (11 de 59), población adultos (10 de 59), adultos mayores (4 de 59), mujeres embarazadas (2 de 59), mujeres embarazadas (2 de 59), pacientes ambulatorios (2 de 59) y pacientes hospitalizados (2 de 59) y adultos jóvenes (1 de 59).

Tabla 4*Población donde se realizó el estudio de la ansiedad*

Variables	n	%
Profesionales de la salud	15	25.4
Población adultos	10	16.9
Estudiantes universitarios	11	18.6
Pacientes hospitalizados	2	3.3
Mujeres embarazadas	2	3.3
Pacientes ambulatorios	2	3.3
Adultos mayores	4	6.7
Adultos jóvenes	1	1.6

Discusión

Trabajos Académicos en los Últimos Cinco Años

En los últimos cinco años (2019 - 2023) la mayor cantidad de estudios, fue en revistas del cuartil 2, una de ellas es la revista Internacional “Journal of Environmental Research and Public Health” donde se encuentra 7 publicaciones sobre ansiedad en adultos; dado que, es una revista académica que publica investigaciones originales en el ámbito interdisciplinario de las ciencias de la salud ambiental y salud pública, según Scimago Journal y Country Rank. A su vez, la publicación de 41 estudios se encuentra en el idioma inglés porque los autores buscan que sus artículos tengan una mayor visibilidad e impacto en la comunidad científica (Cjuno y Taype-Rondan, 2016).

Escasas Publicaciones de Estudios Experimentales

En esta investigación realizada no se encontró estudios de diseño experimental. La mayor parte de investigaciones encontradas fueron estudios empíricos y de corte transversal; puesto que, este tipo de estudios son considerados relativamente sencillos, con costos pequeños y aportan un nivel de evidencia preliminar (Cvetković Vega et al., 2021) y los instrumentos usados se toman en un

momento determinado y no se realiza ningún tipo de intervención (Rodríguez y Mendivelso, 2018).

También se encontró solo 2 estudios longitudinales, se puede deber a que el costo económico y el tiempo requerido para completar un estudio longitudinal es mucho mayor que el requerido por un estudio transversal, pero tiene mejor fiabilidad y validez (Ato et al., 2013). Y finalmente, se halló 2 estudios instrumentales, donde se analizaron las propiedades psicométricas y validación de un instrumento psicológico.

Instrumentos de Medición

Para evaluar la ansiedad, quince estudios utilizaron la escala GAD-7. Probablemente por sus adecuadas propiedades psicométricas y por ser universalmente válida y eficiente para evaluar los trastornos de ansiedad en la práctica clínica (Spitzer et al., 2006). A su vez, la escala ha sido traducida y validada al español (García et al., 2010). Además, se comprobó que la escala tiene adecuadas propiedades psicométricas en la población peruana (Zhong et al., 2015) y una confiabilidad ($\omega = 0,91$). Así mismo, otro estudio, corrobora que dicha escala presenta adecuadas propiedades de medición (Villarreal-Zegarra et al., 2023). Por otro lado, el segundo instrumento más estudiado es la escala GAD-2. Por su parte, Baños-Chaparro (2022) concluyó que la escala GAD-2 proporciona evidencia de validez y confiabilidad para evaluar la ansiedad en adultos peruanos.

Ninguna de las investigaciones utilizó instrumentos adaptados o contruidos en idioma nativos u originarios, dado que el Perú posee más de 50 lenguas originarias (Ministerio de Cultura ,2021).

Poblaciones Investigadas

Se realizaron estudios en población de adultos mayores, adultos jóvenes, profesionales de la salud, estudiantes universitarios, mujeres embarazadas, pacientes ambulatorios y pacientes hospitalizados, que reflejan la diversidad de grupos etarios; siendo los profesionales de la salud donde se encuentra la mayor cantidad de

estudios. Esto se debe a una mayor prevalencia de ansiedad en esta población y porque es más accesible hacer investigación con ellos. Además, los trastornos de ansiedad suelen desencadenar a principios de la etapa adulta, que es cuando empiezan a tener más preocupaciones relacionadas a la salud, problemas laborales, económicos, familiares, relaciones interpersonales entre otros (Instituto de Neurociencias Aplicadas, 2023).

Limitaciones y Fortalezas

Este estudio tuvo una limitación relacionada con los criterios de búsqueda, que potencialmente excluyó ciertos estudios sobre la ansiedad entre los adultos peruanos debido a la exclusión de varios estudios que no eran directamente relevantes para la investigación en cuestión. A pesar de esta limitación, los resultados ofrecen información pertinente sobre la ansiedad entre la población.

No se consideró estudios de bases de datos como Latindex y Dialnet. Se consideró de base de datos profesionales; sin embargo, se abarcó la mayoría de estudios que fueron revisados por pares y que tuvieron un control de calidad y se observó que la mayoría de los estudios fueron publicados en revistas de nivel Q1 y Q2.

Conclusiones

Se encontraron 59 investigaciones que evaluaron la ansiedad en población peruana. No se hallaron estudios experimentales, la gran mayoría fueron investigaciones empíricas y de corte transversal. Dichos estudios fueron realizados en profesionales de la salud. Las escalas GAD-7 y GAD-2 fueron las más utilizadas.

La diversidad de manifestaciones del trastorno de ansiedad genera que se continúe realizando más investigaciones en esta área. Sobre todo, estudios en población quechua y aymara. A fin de poder elaborar programas de intervención y que

las autoridades de salud en el país puedan tomar acciones de atención ante esta problemática.

Referencias

- Ato, M., López-García, J. y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038–1059. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Baños-Chaparro, J., Lamas Delgado, F., Ynquillay-Lima, P., Jacobi-Romero, D. y Fuster Guillen, F. (2022). Análisis de red de la comorbilidad entre síntomas de ansiedad e insomnio en adultos. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 51(2), e02201891. <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1891>
- Cvetkovic-Vega, A, Maguiña, Jorge L., Soto, Alonso, Lama-Valdivia, J., López, E. y Correa, E. (2021). Estudios transversales. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(1), 179-185. <https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3069>
- Cjuno, J. y Taype-Rondan A. (2016) Latin American psychology journals in Scopus. *Medwave*, 16 (09). <https://doi.org/10.5867/medwave.2016.09.6579>
- Fernández, O., Jiménez, B., Alfonso, R., Molina, D. y Cruz J. (2012). Manual para diagnóstico y tratamiento de trastornos ansiosos. *Revista Electrónica de Las Ciencias Médicas En Cienfuegos*, 466–479. <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v10n5/ms19510.pdf>
- García-Campayo, J., Zamorano, E., Ruiz, M., Pardo, A., Pérez-Páramo, M., López-Gómez, V., Freire, O. y Rejas, J. (2010). Cultural adaptation into Spanish of the generalized anxiety disorder-7 (GAD-7) scale as a screening tool. *Health and quality of life outcomes*, 8(1), 1-11. <https://doi.org/10.1186/1477-7525-8-8>
- Instituto de Neurociencias Aplicadas (2023). En qué se diferencia la ansiedad infantil de la ansiedad en la adultez. *Instituto de neurociencias Aplicadas*. <https://www.neurocienciasaplicadas.org/post/en-qu%C3%A9-se-diferencia-la-ansiedad-infantil-de-la-ansiedad-en-la-aduldez>
- Ministerio de Salud (2022). Salud mental: ¿cómo detectar y superar la ansiedad? *Plataforma digital única del Estado Peruano*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/696706-salud-mental-como-detectar-y-superar-la-ansiedad>
- Ministerio de Salud (2022). Minsa pone la lupa en la ansiedad. 2022. <https://www.elperuano.pe/noticia/192010-minsa-pone-la-lupa-en-la-ansiedad-2022>

- Ministerio de Salud. (2021). *Guía de práctica clínica de manejo del trastorno de ansiedad generalizada*. Recuperado de: <https://larcoherrera.gob.pe/wp-content/uploads/2021/10/RD-107-2021-DG-HVLH-MINSA.pdf>
- Ministerio de Cultura del Perú (2016). Lista de pueblos indígenas u originarios. *Base de Datos de Pueblos Indígenas y Originarios*. <https://bdpi.cultura.gob.pe/pueblos-indigenas>
- OMS (2022). Trastornos mentales. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
- Organización Mundial de la Salud (2022). Salud mental y COVID-19: datos iniciales sobre las repercusiones de la pandemia. Resumen científico. https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Sci_Brief-Mental_health-2022.1
- Organización Panamericana de la Salud (2023). Una nueva agenda para la salud mental en las Américas Informe de la Comisión de Alto Nivel sobre Salud Mental y COVID-19 de la Organización Panamericana de la Salud. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/57504>
- Rodríguez, M. y Mendivelso, F. (2018). Diseño de investigación de corte transversal. *Revista Médica Sanitas*, 21(3), 141-147. <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/view/368>
- Scimago Journal & Country Rank. Journal Rankings (2023). <https://www.scimagojr.com/journalsearch.php?q=144989&tip=sid&clean=0>
- Spitzer, R. L., Kroenke, K., Williams, J. B. y Löwe, B. (2006). A brief measure for assessing generalized anxiety disorder: the GAD-7. *Archives of internal medicine*, 166(10). DOI:10.1001/archinte.166.10.1092
- Socios en Salud (2022) Partners in Health. *Reporte anual 2022*. <https://sociosensalud.org.pe/wp-content/uploads/2023/06/Reporte-Anual-SES-2022.pdf>
- Villarreal-Zegarra, D., Barrera-Begazo, J., Otazú-Alfaro, S., Mayo-Puchoc, N., Bazo-Alvarez, J. C. y Huarcaya-Victoria, J. (2023). Sensitivity and specificity of the Patient Health Questionnaire (PHQ-9, PHQ-8, PHQ-2) and General Anxiety Disorder scale (GAD-7, GAD-2) for depression and anxiety diagnosis: a cross-sectional study in a Peruvian hospital population. *BMJ open*, 13(9). <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2023-076193>

Zhong, Q. Y., Gelaye, B., Zaslavsky, A. M., Fann, J. R., Rondon, M. B., Sánchez, S. E. y Williams, M. A. (2015). Diagnostic validity of the generalized anxiety disorder-7 (GAD-7) among pregnant women. *PloS one*, 10(4).

DOI: 10.1371/journal.pone.0125096

ANEXO 1

BASE DE DATOS

AJUSTES DE CAMPOS

SCOPUS

TITLE-ABS-KEY (anxiety OR "anxiety symptoms" OR "generalized anxiety" OR "anxiety disorders" OR "panic disorder" OR phobias) AND TITLE-ABS-KEY (peru OR peruvian OR peruvians OR amazon OR ancash OR apurimac OR arequipa OR ayacucho OR cajamarca OR callao OR cusco OR huancavelica OR huanuco OR ica OR junin OR "la libertad" OR lambayeque OR lima OR loreto OR "madre de dios" OR moquegua OR pasco OR piura OR puno OR "san martin" OR tacna OR tumbes OR ucayali) AND TITLE-ABS-KEY (adults OR women OR men OR "healthcare workers" OR patients OR "health personnel"

PUBMED

#1 anxiety OR "anxiety symptoms" OR "generalized anxiety" OR "anxiety disorders" OR "panic disorder" OR phobias
 #2 peru OR peruvian OR peruvians OR amazon OR ancash OR apurimac OR arequipa OR ayacucho OR cajamarca OR callao OR cusco OR huancavelica OR huanuco OR ica OR junin OR "la libertad" OR lambayeque OR lima OR loreto OR "madre de dios" OR moquegua OR pasco OR piura OR puno OR "san martin" OR tacna OR tumbes OR ucayali

WOS

#3 adults OR women OR men OR "healthcare workers" OR patients OR "health personnel"
 (TI= (anxiety OR "anxiety symptoms" OR "generalized anxiety" OR "anxiety disorders" OR "panic disorder" OR phobias) OR AB= (anxiety OR "anxiety symptoms" OR "generalized anxiety" OR "anxiety disorders" OR "panic disorder" OR phobias) OR AK= (anxiety OR "anxiety symptoms" OR "generalized anxiety" OR "anxiety disorders" OR "panic disorder" OR phobias))

(TI= (peru OR peruvian OR peruvians OR amazon OR ancash OR apurimac OR arequipa OR ayacucho OR cajamarca OR callao OR cusco OR huancavelica OR huanuco OR ica OR junin OR "la libertad" OR lambayeque OR

lima OR loreto OR "madre de dios" OR moquegua OR pasco OR piura OR puno OR "san martin" OR tacna OR tumbes OR ucayali)

OR AB= (peru OR peruvian OR peruvians OR amazon OR ancash OR apurimac OR arequipa OR ayacucho OR cajamarca OR callao OR cusco OR huancavelica OR huanuco OR ica OR junin OR "la libertad" OR lambayeque OR lima OR loreto OR "madre de dios" OR moquegua OR pasco OR piura OR puno OR "san martin" OR tacna OR tumbes OR ucayali)

OR AK= (peru OR peruvian OR peruvians OR amazon OR ancash OR apurimac OR arequipa OR ayacucho OR cajamarca OR callao OR cusco OR huancavelica OR huanuco OR ica OR junin OR "la libertad" OR lambayeque OR lima OR loreto OR "madre de dios" OR moquegua OR pasco OR piura OR puno OR "san martin" OR tacna OR tumbes OR ucayali))

(TI= (adults OR women OR men OR "healthcare workers" OR patients OR "health personnel") OR AB= (adults OR women OR men OR "healthcare workers" OR patients OR "health personnel") OR AK= (adults OR women OR men OR "healthcare workers" OR patients OR "health personnel"))
