

## Miedo al coronavirus y depresión en estudiantes de psicología de Ica

Katía Marilyn Chacaltana-Hernández<sup>1</sup>

<http://orcid.org/0000-0003-0327-6152>

Elsa María Bontempo Lozano<sup>2</sup>

<http://orcid.org/00000-0003-0661-7952>

Silvana Graciela Varela Guevara<sup>3</sup>

<http://orcid.org/0000-0002-3528-8548>

Recibido: 12.10.2021

Aceptado: 28.01.2022

### RESUMEN

El estudio tiene como objetivo establecer los niveles y la relación que existe entre el miedo al coronavirus y depresión en estudiantes de psicología de Ica., es de tipo no experimental, descriptiva correlacional, participaron 157 estudiantes de la facultad de Psicología de Ica, se utilizaron los siguientes instrumentos: Escala de miedo al coronavirus (Sars-cov2)-Versión peruana y Escala Psicopatología Depresiva (EDP). Los resultados encontrados evidencian un 78.4 % de Miedo a contraer el Covid-19 y un 20.4 % presentan síntomas depresivos, así mismo, se halló que existe relación directa y altamente significativa entre ambas variables de estudio, no se encontraron diferencias significativas según edad y sexo a excepción del ciclo académico.

**Palabras clave:** Miedo, Covi-19, depresión, coronavirus, universitario.

---

### *Fear of Covid-19 and depression in psychology students from Ica*

### ABSTRACT

The aim of this research is to establish the levels and the relationship that exists between fear of coronavirus and depression in psychology students from Ica. It is non-experimental, descriptive correlational, with the participation of 157 students from the Faculty of Psychology. of Ica, the following instruments were used: Scale of fear of coronavirus (Sars-cov2)-Peruvian version and Depressive Psychopathology Scale (EDP). The results found show 78.4% of Fear of contracting Covid-19 and 20.4% have depressive symptoms, likewise, it was found that there is a direct and highly significant relationship between both study variables, no significant differences were found according to age and sex except for the academic cycle.

**Keywords:** Fear, Covi-19, depression, coronavirus, university.

### INTRODUCCIÓN

El año 2020 se inició la pandemia a raíz del Covid-19, cobrando muchas vidas a nivel mundial, este año se convirtió en un tiempo de adaptación de una nueva normalidad y estilo de vida, trayendo como consecuencias dificultades en la salud (física y mental), así mismo, en la economía y en lo social.

En el presente año 2021, hemos podido experimentar los rebotes en diferentes partes del mundo, así mismo, las mutaciones del virus conocidas como la nueva variante que inició en el Reino Unido donde sus autoridades junto a la Organización Mundial de la Salud-OMS dieron a conocer una nueva cepa variante del SARS-CoV-2, indicando que ésta mutación es más fuerte y más fácil de propagarse, lo que llevo a más investigaciones para conocer los nuevos síntomas y la gravedad de ellos, así mismo la respuesta a la vacuna para generar los anticuerpos y lo compatibles que éstas puedan resultar (DW Noticias, 2021).

La OMS (2021) menciona que, todos los virus cambian con el tiempo, por lo que el SARS-CoV-2 seguirá mutando, por ello es importante seguir con investigaciones complejas que requieren tiempo y colaboración entre los diferentes grupos de estudio, es por ello, que todos los países deben propiciar acciones de prevención y control sanitario.

---

<sup>1</sup> Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", Facultad de Psicología, Perú - Ica. Correo electrónico: [katia.chacaltana@unica.edu.pe](mailto:katia.chacaltana@unica.edu.pe)

<sup>2</sup> Universidad César Vallejo, Escuela Profesional de Psicología, Perú - Lima. Correo electrónico: [ebontempol@ucvvirtual.edu.pe](mailto:ebontempol@ucvvirtual.edu.pe)

<sup>3</sup> Universidad Autónoma del Perú, Escuela Profesional de Psicología, Perú - Lima. Correo electrónico: [svarela@autonoma.edu.pe](mailto:svarela@autonoma.edu.pe)

En el Perú, la segunda ola del Covid-19 ha llegado a su pico más alto en comparación con la primera ola, por lo que se recomienda seguir tomando las medidas de precaución de acuerdo a la evolución que el virus viene presentando, persistir y evitar el contacto directo con personas que padezcan sintomatología del presente virus, lavarse las manos con frecuencia, como también utilizar mascarillas y permanecer en lugares amplios y ventilados. Por ello, el Gobierno del Perú ha tomado medidas focalizadas según el nivel de contagio en cada región; extremo, muy alto y alto (Andina, 2020).

Por lo expuesto anteriormente, nuestro país volvió a cuarentena focalizada desde el 30 de enero hasta el 28 de febrero del presente, ya que los contagios se incrementaron notoriamente después de las fiestas de fin de año, así mismo, los hospitales han colapsado y vuelve la escasez del oxígeno siendo indispensable para salvar miles de vidas.

Las pandemias pueden ser situaciones sumamente estresantes generando diferentes respuestas fisiológicas, emocionales, cognitivas, sociales y motoras, entre ellas se puede mencionar la gran ansiedad y miedo a contagiarse de Covid-19, manifestándose en las diferentes etapas de vida (Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2019).

Cabe destacar que la salud mental está asociada a la calidad de vida, las estadísticas antes de la pandemia reafirmaban la grave situación del estado de los problemas psicopatológicos, es decir, de cada 100 habitantes, 20 de ellos padecían algún trastorno mental y cada año más de 1000 peruanos se suicidan (Baca, 2020).

Ahorsu, et al. (2020), manifiestan que aún no hay investigaciones que evidencien con certeza el nivel de miedo al Covid-19, sin embargo, presume que se encontraría los niveles más altos en los países que han tenido mayores cantidades de muertes.

La Organización Mundial de la Salud, la Organización Panamericana de la Salud y el Ministerio ejecutaron un estudio durante el aislamiento social obligatorio de la pandemia, que dieron como resultado que, de cada 10 personas mayores de edad, 3 de ellos desarrollaron un episodio depresivo leve, mientras que 4 de cada 10 presentó un episodio depresivo moderado, finalmente de cada 10 personas, 1 presentó un episodio depresivo severo (Baca, 2020).

Entre las manifestaciones sintomatológicas más usuales en los pacientes con Covid-19, se identifican: depresión, ansiedad y fobia. Así mismo, dicha población experimentó remordimiento, soledad, insomnio e incluso, ataques de pánico. Cerca de la mitad de los pacientes con diagnóstico de Covid-19, presentan estrés psicológico en la fase inicial de la enfermedad (Liang, 2020).

La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura-UNESCO (2021) hace énfasis que uno de los sectores más afectados a raíz de la pandemia del Covid-19, ha sido el ámbito educativo, en cual, las clases de los estudiantes se han visto obstaculizados por las medidas de salubridad, es así como se instauraron las clases remotas, como medida de prevención ante la propagación de la enfermedad. A nivel nacional, cerca de 1 895 907 universitarios han sido afectados en relación a sus estudios. Además, las nuevas exigencias educativas, han propiciado el incremento en la presión, el estrés y la ansiedad en universitarios.

Los factores psicosociales que están implicados en la lucha de pacientes con el diagnóstico de Covid-19 y las personas no infectadas, por lo que es imprescindible la promoción de salud mental, para toda la población, ya que ambos grupos experimentan cambios e incrementándose durante esta época de pandemia (Zhang, 2020).

Apaza et al. (2020), realizaron una investigación en 296 estudiantes de una universidad nacional de Perú, los autores hallaron la presencia de ansiedad, depresión y estrés, en los estudiantes en confinamiento por el Covid-19, además, se encontró mayor incidencia de contagio en mujeres, además la fatiga y el insomnio resaltaron como los síntomas más relevantes con presencia de estrés, depresión y ansiedad. En 45,9% presentó la condición de depresión leve, el 48% una depresión moderada y finalmente el 4,1% una depresión grave.

Los estudiantes han sido una de las poblaciones más afectadas, pues a raíz de la pandemia y las clases virtuales, los niveles de estrés y trastornos emocionales han aumentado; ya que, elementos

tales como los ambientales, familiares y aspectos laborales e interpersonales, se convierten en una fuente de origen a las problemáticas antes mencionadas. Estas fuentes, durante la pandemia, se combinan evidenciando múltiples causas en las personas con confinamiento (Apaza et al, 2020). A inicios del año 2021, la región de Ica registró 32 126 casos de Covid-19, convirtiéndola en una de las regiones consideradas de nivel extremo, por lo que el presidente de la república peruana inició medidas restrictivas a partir del 26 de enero, volviendo a cuarentena, prohibiendo toda reunión, evento social familiar, cultural o política (Dirección Regional de Salud Ica, 2021). Por lo expuesto anteriormente, es necesario estudiar los niveles y la relación que existe entre el miedo al coronavirus y depresión en estudiantes de psicología de Ica.

## MÉTODO

### Diseño

El estudio realizado presenta un enfoque de tipo cuantitativo, un diseño transversal no experimental y de diseño correlacional simple (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

### Participantes

Para la presente investigación se utilizó un tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia (Collins et al. 2006), la cual estuvo constituida por 157 participantes dónde predominó el sexo femenino con el 79.6% y el 20.4% de sexo masculino, de una universidad nacional de la región de Ica, matriculados en el semestre 2020 pertenecientes a la facultad de Psicología. Las edades de los participantes fueron distribuidas en 2 grupos, en el grupo de 18 a 26 años se encuentra el 91.7% en comparación del segundo grupo de 27 a 60 años que es representado por el 8.3%. Según el estado civil de los universitarios, el 94.3% son solteros, además según el ciclo académico se identificó que el 40.8% se encuentra en el 5to ciclo, el 30.6% en 7mo ciclo y el 28.7% en 9no ciclo, son procedentes de un nivel socioeconómico medio bajo.

Según la condición de haber padecido covid-19, el 15.3% de participantes manifiesta haber contraído la enfermedad mientras el 84.7% refiere no haberse contagiado.

Finalmente, según la condición de tener o haber tenido algún familiar cercano por haber contraído el covid-19, el 52.2% manifiesta haber tenido algún familiar con Covid-19 y el 47.8% manifiesta no tener familiares con Covid - 19.

### Instrumentos

Para obtener los datos requeridos se aplicó los siguientes instrumentos:

#### Escala de miedo al coronavirus (Sars-cov2)-Versión peruana

La Escala del miedo a contraer Covid-19, fue diseñada por Daniel Ahorsu en el año 2020, con la finalidad de evaluar el miedo a contraer el Covid-19, está compuesta por 7 ítems las cuales están subdivididas en 2 niveles de respuesta. Cuenta con una validez concurrente respaldada por la Escala Hospitalaria de Ansiedad y la Escala de Vulnerabilidad Percibida a la Enfermedad, además de una consistencia interna cuyo alfa de Cronbach fue  $\alpha = .82$  (Ahorsu et al. 2020). A nivel nacional, fue adaptada por Huarcaya et al., cuenta con validez y confiabilidad, la escala total tiene una consistencia interna de  $\omega = 0,94$ ,  $\alpha = 0,88$ , el factor de reacciones de miedo emocional cuenta con una confiabilidad de  $\omega = 0,91$ ,  $\alpha = 0,85$ , y el factor expresiones somáticas de miedo cuenta con una confiabilidad de  $\omega = 0,89$ ,  $\alpha = 0,83$ .

#### Escala Psicopatología Depresiva (EDP)

El instrumento fue diseñado por Johann Vega en el año 2018, con la finalidad de construir versiones cortas para la detección de la depresión mayor en adultos, está constituida por 20 ítems y subdivididas en 6 niveles de respuesta, así mismo, una escala de intencionalidad. La confiabilidad se realizó por medio del Alfa de Cronbach de la EPD-4 fue de 0,6603 y sus coeficientes de correlación de Pearson con la EPD-20 y la EDZ fueron 0,8623 y 0,7186, respectivamente  $p < 0,0001$  en ambos casos (Vega, 2018).

#### Procedimiento

La aplicación del instrumento se realizó por el formulario del google drive, el cual fue aplicado de forma remota en el mes de enero de 2021 por motivo de la Covid-19, con una duración de 20 a

25 minutos aproximadamente. El formulario fue enviado por las investigadoras quienes detallaron el objetivo e importancia de la investigación así mismo se aplicó el consentimiento informado.

### **Análisis de los datos**

El análisis de datos se realizó mediante el programa estadístico Statistical Package for Social Sciences (SPSS versión 25), JASP 0.15 y el programa G\*Power 3.1.9.7 donde se analizaron los datos descriptivos de ambas variables, posteriormente se procedió con la prueba de normalidad para conocer la distribución de la muestra, la cual fue una distribución no normal haciendo de uso de estadísticos no paramétricos para análisis inferencial del estudio. Se utilizó para el análisis correlacional el estadístico Rho de Spearman y para el análisis comparativo los estadísticos H de Kruskal-Wallis y U de Mann Whitney.

## **RESULTADOS**

### **Análisis descriptivo**

Se presentan los hallazgos descriptivos e inferenciales del estudio en mención obtenidos a través del análisis de datos, el cual tiene como objetivo conocer la relación entre el miedo a contraer el Covid-19 y la depresión, así como sus niveles respectivos.

### **Niveles de las variables**

#### **Tabla 1**

*Nivel de la variable depresión en estudiantes de psicología de Ica*

Variable	<i>f</i>	%	
Depresión	Sin Síntomas Depresivos	125	79.6
	Con Síntomas Depresivos	32	20.4
	Total	157	100.0

La tabla 1 presenta los niveles de depresión en la muestra estudiada, donde se visualiza que el 79.6% no presenta síntomas depresivos, y el 20.4% presenta síntomas depresivos.

#### **Tabla 2**

*Nivel de la variable miedo a contraer el Covid en estudiantes de psicología de Ica*

Variable y dimensiones	<i>f</i>	%	
Miedo a contraer el Covid-19	Normal	15	9.6
	Mínimo	19	12.1
	Leve	81	51.6
	Moderado	26	16.6
	Marcado	16	10.2
Miedo Emocional	Normal	13	8.3
	Mínimo	17	10.8
	Leve	81	51.6
	Moderado	25	15.9
	Marcado	21	13.4
Expresiones somáticas de miedo	Normal	0	0
	Mínimo	36	22.9
	Leve	47	29.9
	Moderado	59	37.6
	Marcado	15	9.6

La tabla 2 muestra los niveles de miedo a contraer el Covid-19, donde se puede apreciar que el 9.6% presenta un nivel normal, el 12.1% un nivel mínimo, 51.6% un nivel leve, el 16.6% moderado y el 10.2% un nivel marcado en la muestra estudiada.

**Tabla 3**

*Correlación de Spearman de la variable Miedo a contraer el Covid-19*

		Depresión
Miedo a contraer el Covid-19	rho	.366**
	<i>p</i>	< .001
	<i>TE</i>	0.133
	[IC95%]	[0.491, 0.227]

Nota: rho: Correlación de Spearman, *p*: Grado de significancia, *TE*: Tamaño de efecto, IC: Nivel de confianza

En la tabla 3 se presenta la correlación de Spearman entre las variables miedo a contraer el covid-19 y depresión donde se ha encontrado una relación altamente significativa entre ambas variables, indicando que a mayor miedo a contraer el covid-19 mayores indicadores de depresión o viceversa.

**Tabla 4**

*Correlación de Spearman de las dimensiones Miedo a contraer el Covid-19 y Depresión*

		Depresión
Miedo Emocional	rho	,287**
	<i>p</i>	< .001
	<i>TE</i>	0.082
	[IC95%]	[0.418, 0.137]
Expresiones somáticas	rho	,411**
	<i>p</i>	< .001
	<i>TE</i>	0.168
	[IC95%]	[0.525, 0.28]

Nota: rho: Correlación de Spearman, *p*: Grado de significancia, *TE*: Tamaño de efecto, IC: Nivel de confianza

En la tabla 4 se presenta la correlación entre las dimensiones del miedo a contraer el covid-19 y la depresión donde se evidencia que existe una relación altamente significativa entre el miedo emocional y las expresiones somáticas con la sintomatología depresiva, esto quiere decir que a mayor miedo emocional o expresiones somáticas mayores serán los indicadores de depresión o viceversa.

**Tabla 5**

*Comparación de la variable Miedo al Covid-19 y sus dimensiones según el ciclo académico*

Variable	Ciclo	Rango promedio	H de Kruskal-Wallis	gl	<i>p</i>	<i>TE</i>
Miedo a contraer el Covid	5to ciclo	84.67	6.075	2	0.048	0.04
	7mo ciclo	65.57				
	9no ciclo	85.26				
Miedo emocional	5to ciclo	84.06	5.635	2	0.06	0.04
	7mo ciclo	66.15				
	9no ciclo	85.51				
Expresiones Somáticas	5to ciclo	85.29	5.764	2	0.056	0.04
	7mo ciclo	66.18				
	9no ciclo	83.73				

En la variable miedo a contraer el Covid-19 y sus dimensiones, así como, para la variable depresión según sexo no se han encontrado diferencias significativas, sin embargo, para la variable miedo a contraer el covid-19 según el ciclo académico se han encontrado diferencias significativas como se muestra en la tabla 5, por otro lado, para la variable depresión según el ciclo académico no se halló diferencias significativas

## DISCUSIÓN

La presente investigación tiene como objetivo establecer los niveles de miedo a contraer el Covid-19 y Depresión en los estudiantes, en el 2021 se realizó ésta investigación en universitarios de la facultad de Psicología de una universidad pública de la región de Ica donde se halló que 78.4 % de la muestra presenta miedo a contraer Covid-19, estos datos coinciden con la encuesta nacional de Datum Internacional en enero del 2021 en el contexto del covid-19, se encontró que el 79% de peruanos experimenta miedo de contagiarse o reinfectarse con el covid-19, esta cifra ha incrementado en un 10% en comparación a octubre del 2020 (Miñan, 2021). Existe una gran preocupación por el contagio, sometiéndonos a cambios en hábitos de nuestra vida, volviéndonos vulnerables originando trastornos mentales, tales como la ansiedad, la depresión, necesitando una asistencia para poder enfrentarla.

La OMS (2021), destaca que, conforme han ido apareciendo las medidas de salubridad y cuidado ante el Covid-19 en los países se ha podido reducir el número de contagios y muertes debido a la enfermedad provocada por dicha infección altamente contagiosa provocando cambios en nuestras rutinas de vida, frente a la realidad del teletrabajo, desempleo laboral y adaptación a la educación a distancia, por lo que, ha provocado que haya menos contacto con nuestro familiares, amigos y colegas.

Cabe resaltar que el presente estudio identificó mayores expresiones somáticas del miedo en comparación a los síntomas depresivos en los universitarios iqueños, lo que discrepa con Sánchez et al. (2021), los cuales refieren que los universitarios peruanos somatizan menos de lo que se deprimen, lo cual podría explicarse por la procedencia de los estudiantes, los últimos son en su mayoría de la capital, provincias del centro y norte del Perú. A diferencia de nuestra población, que es del sur del Perú, además, la ejecución de recolección de datos se ejecutó durante la pandemia la población mundial se ha visto afectada enfrentando grandes cambios a nivel familiar, social, laboral, económico y sobre todo en la salud, así como aspectos recreativos y de distensión, por ello en un estudio realizado en Perú se ha hallado que esta revolución a raíz de la pandemia ha generado grandes cambios a nivel emocional generar inestabilidad y trastornos en la salud mental de las personas. (Datum internacional, 2020).

Durante la segunda ola de contagios, en el cual, la región de Ica se encontraba como una de las zonas más afectadas a nivel nacional.

Se hallaron puntuaciones altas en los niveles leves de la variable miedo a contraer Covid-19 y su dimensión miedo emocional, lo cual coincide con el estudio ejecutado por Huamán (2021), en estudiantes de una universidad privada del sur de Lima.

También se halló el nivel de la variable depresión donde el 20.4 % de la muestra estudiada presentan síntomas depresivos, evidenciándose que son una minoría, coincidiendo por lo ejecutado Sánchez et al. (2021), quienes manifiestan que la depresión alta se presenta sólo en un 8% de universitarios durante la cuarentena, siendo este porcentaje menor al nivel de depresión encontrada en la población general peruana.

Sin embargo, es importante tomar en cuenta que, en lo que va de enero a mayo del 2021, el Ministerio de Salud del Perú por medio de sus centros de salud mental comunitarios donde se incluye la Región Ica, indicó atender a más de 156 mil casos de ansiedad, de los cuales, 77 mil casos son depresión, 18 mil de consumo de sustancias psicotóxicas y alcohol, y más de 60 mil de violencia, evidenciándose mayor prevalencia de depresión en la población (MINSA,2021)

Por otro lado, se encontró que existe una relación entre el miedo a contraer el Covid-19 y la depresión, esto nos da a entender que, a mayor miedo, mayor síntoma depresivo o viceversa, a

esto podemos sumarle los protocolos de cuidado para la salubridad ante el contagio, como el aislamiento, trabajo y estudio remoto, que según UNESCO para la Educación Superior en América Latina y el Caribe (2020), puede generar un impacto a corto plazo en universitarios se encuentra un desequilibrio socioemocional relacionada también al aislamiento, de la misma manera, se identifica una vulnerabilidad en el ámbito académico.

Dichas reacciones psicológicas juegan un rol muy importante en la difusión y propagación de la ansiedad, depresión y temor ante la enfermedad, generando episodios de angustia, lamentablemente no se proporcionan recursos para poder atenuar o ayudar que esto no se propague generando necesidades psicológicas y psiquiátricas durante esta fase de pandemia (Cullen, Gulati y Kelly, 2020).

No se hallaron diferencias estadísticamente significativas en las dimensiones miedo emocional y expresiones somáticas según el ciclo académico de los estudiantes, sin embargo, se hallaron diferencias en relación a la variable miedo a contraer Covid-19 según el ciclo de estudio, siendo los de 9no ciclo los que presentaron mayor miedo, esto podía estar relacionado a sus prácticas pre profesionales, ya que las instituciones solicitan su asistencia de manera presencial o semi presencial.

Finalmente, el temor, la preocupación, la ansiedad, la depresión, etc., son procesos cognitivos que se adaptan a nuestros actos, algunos suelen tener mayor regulación, mientras que a otros les cuesta controlarlo, generando consecuencias negativas o anticipatorias a los hechos, por ejemplo, la tristeza es una respuesta inmediata ante un hecho de pérdida que requiere una asimilación, la culpa permite tomar conciencia ante conductas desadaptadas, permite recapacitar de nuestros errores y rectificarlos, el enfado permite colocar límites frente a situaciones que nos pueden causar daño (Fiorillo y Gorwood, 2020).

Cabe precisar que en la presente investigación tuvo como limitación la aplicación de los instrumentos de manera virtual, utilizando las herramientas de google forms.

## CONCLUSIONES

En conclusión, se ha incrementado los niveles de miedo a contraer el Covid-19 y síntomas depresivos, así como la relación directa entre ambas variables, por lo que se recomienda fortalecer la salud mental de los universitarios, ya que la mayoría se encuentran en estado vulnerable, además de no contar con las vacunas que sirven de barrera ante la enfermedad.

### Agradecimientos / Acknowledgments:

Las autoras agradecen el apoyo a la casa de estudios por la autorización, así como a los autores de los instrumentos aplicados.

### Fuentes de financiamiento / Funding:

Autofinanciado

### Rol de los autores / Authors Roles:

Concepción del diseño, redacción del manuscrito, análisis e interpretación de los resultados y revisión.

### Conflicto de intereses / Competing interests:

Las autoras declaran bajo juramento no haber incurrido en conflicto de interés al realizar este artículo.

## REFERENCIAS

- Ahorsu, D. K., Lin, C. Y., Imani, V., Saffari, M., Griffiths, M. D., & Pakpour, A. H. (2020). The Fear of COVID-19 Scale: Development and Initial Validation. *International Journal of Mental Health and Addiction*. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00270-8>
- Andina Agencia Peruana de Noticias. (2021, 02 de diciembre). *EsSalud: Pico más alto de contagios podría presentarse en primer trimestre del 2021*. <https://andina.pe/agencia/noticia-essalud-pico-mas-alto-contagios-podria-presentarse-primer-trimestre-del-2021-823732.aspx>

- Apaza, C., Seminario, R. y Santa-Cruz, J. (2020). Factores psicosociales durante el confinamiento por el Covid-19 – Perú, 25 (90). <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29063559022>
- Baca, M. (2020, 7 de septiembre). *La salud mental en un contexto de pandemia*. Plataforma salud y derechos. [https://saludyderechos.org/la-salud-mental-en-el-peru-en-un-contexto-de-pandemia/?fbclid=IwAR3JE0lzACdqW0XE6\\_1VCES88mW57ie\\_QKvD4aBY6DHkFuRYers6TF\\_98gk](https://saludyderechos.org/la-salud-mental-en-el-peru-en-un-contexto-de-pandemia/?fbclid=IwAR3JE0lzACdqW0XE6_1VCES88mW57ie_QKvD4aBY6DHkFuRYers6TF_98gk)
- Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (2020, 29 de octubre). *Las pandemias pueden ser estresantes*. <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/managing-stress-anxiety.html>
- Collins, K., Onwuegbuzie, A. & Jiao, Q. (2006). Prevalence of mixed methods sampling designs in social science research and beyond. *Proceedings of American Educational Research Association*, 19 (2), 83 – 101. <https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.2167/eri421.0?needAccess=true>
- Cullen, W., Gulati, G. y Kelly, B. (2020). Mental health in the Covid-19 pandemic. *QJM*, 113(5), 311-312. Doi: 10.1093/qjmed/hcaa110.
- Datum Internacional (2020). *Perspectivas de Salud Mental frente a la Segunda Ola*. [https://www.datum.com.pe/new\\_web\\_files/files/pdf/Perspectivas-salud-mental-segunda-ola-v3\\_210204120828.pdf](https://www.datum.com.pe/new_web_files/files/pdf/Perspectivas-salud-mental-segunda-ola-v3_210204120828.pdf)
- Dirección Regional de Salud de Ica (2021, 2 de enero). *Sala de Situación Covid-19 SE 53-2020*. [https://www.diresaica.gob.pe/images/diresaica/4\\_Oficinas/Epidemiologia/Sala\\_Situacional/SS\\_covid-19/2020/SE44\\_covid-19\\_diresaica\\_31-10-2020.pdf](https://www.diresaica.gob.pe/images/diresaica/4_Oficinas/Epidemiologia/Sala_Situacional/SS_covid-19/2020/SE44_covid-19_diresaica_31-10-2020.pdf)
- DW Noticias (2021, 14 de enero). Perú anuncia medidas para frenar segunda ola de coronavirus. <https://www.dw.com/es/per%C3%BA-anuncia-medidas-para-frenar-segunda-ola-de-coronavirus/a-56220736>
- Fiorillo, A. y Gorwood, P. (2020). The consequences of the COVID-19 pandemic on mental health and implications for clinical practice. *Eur Psychiatry*, 63(1), 32. Doi: 10.1192/j.eurpsy.2020.35.
- Hernández, R.; Fernández, C. y Baptista, Lucio P. (2010) *Metodología de la investigación*. McGraw Hill Interamericana.
- Huamán, R. (2021). *Estrés académico y miedo a contraer coronavirus en universitarios del primer y último año de la carrera de Psicología de una universidad privada Lima – Sur* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio Institucional Autónoma.
- Huarcaya-Victoria, J., Villarreal-Zegarra, D., Podestà, A. et al. Psychometric Properties of a Spanish Version of the Fear of COVID-19 Scale in General Population of Lima, Peru. *Int J Ment Health Addiction* (2020). <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00354-5>
- Instituto Internacional para la Educación Superior en América Latina y el Caribe (14 de abril, 2020). Informe del IESALC analiza los impactos del covid19 y ofrece recomendaciones a gobiernos e instituciones de educación superior. <https://www.iesalc.unesco.org/2020/04/14/iesalc-insta-a-los-estados-a-asegurar-el-derecho-a-la-educacion-superior-en-igualdad-de-oportunidades-ante-el-covid-19/>
- Sánchez, H., Yarlequé, L., Alva, L., Núñez, E., Arenas, C., Matalinares, M., Gutiérrez, E., Egoavil, I., Solis, J. y Fernández, C. (2021). Indicadores de ansiedad, depresión, somatización y evitación experiencial en estudiantes universitarios del Perú en cuarentena por Covid-19, *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21 (2), 346, 353. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n2/2308-0531-rfmh-21-02-346.pdf>
- Liang, T. (2020). Manual de prevención y tratamiento del COVID-19. Universidad de Zhejiang. <https://secipe.org/wordpress03/index.php/manual-de-prevencion-y-tratamiento-del-covid-19-facultad-de-medicina-de-la-universidad-de-zhejiang/>
- Miñán, W. (2021, 15 de enero). *Sube de 69% a 79% temor en el país por contagios de COVID*. Diario Gestión. <https://gestion.pe/peru/sube-de-69-a-79-temor-en-el-pais-por-contagios-de-covid-noticia/?ref=gesr>
- Ministerio de Salud - MINSa (2021, 17 de agosto). Salud Mental. Ministerio de Salud. <https://www.minsa.gob.pe/salud-mental/>
- Organización Mundial de la Salud. (2021, 11 de agosto). Looking after our mental health. <https://www.who.int/es/campaigns/connecting-the-world-to-combat-coronavirus/healthyathome/healthyathome---mental>
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO). (2020). Education: From disruption to recovery. Unesco Covid-19. <https://en.unesco.org/covid19/educationresponse>
- Organización Mundial de la Salud. (2021, 22 de febrero). Cepa variante del SARS-CoV-2 – Reino Unido. <https://www.who.int/csr/don/21-december-2020-sars-cov2-variant-united-kingdom/es/>
- Vega, J. (2018). Construcción de versiones cortas de la Escala de Psicopatología Depresiva para tamizaje de depresión mayor y sus características psicométricas. *Revista Neuropsiquiatr.* 81(3), 154-164. DOI: <https://doi.org/10.20453/rnp.v81i3.3383>
- Zhang, J., Lu, H., Zeng, H., Zhang, S., Du, Q., Jiang, T., & Du, B. (2020). The differential psychological distress of populations affected by the COVID-19 pandemic. *Brain, Behavior, and Immunity*, 1–2. <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.04.031>