

EDUCATIONIS MOMENTUM

vol. 6, n.º 1, 2020, pp. 43-60. ISSN (impr.): 2414-1364; (online): 2517-9853
doi: <https://doi.org/10.36901/em.v6i1.1448>


Estrés, ansiedad y depresión en estudiantes
de secundaria de una institución educativa privada
de Lima durante la pandemia por COVID-19

Stress, Anxiety, and Depression in High School Students
from one Private Educational Institution in Lima during
the COVID-19 Pandemic

Francesca DÍAZ DEL OLMO CALVO

William Peace University, Raleigh, Estados Unidos

fdiazdelolmocalvo@email.peace.edu

 <https://orcid.org/0000-0003-2294-7038>


Agueda MUÑOZ DEL CARPIO-TOIA

Universidad Católica de Santa María, Arequipa, Perú

 <https://orcid.org/0000-0003-0501-7314>


Walter L. ARIAS GALLEGOS

Universidad Católica San Pablo, Arequipa, Perú

 <https://orcid.org/0000-0002-4183-5093>

Renzo RIVERA

Universidad Católica San Pablo, Arequipa, Perú

 <https://orcid.org/0000-0002-5897-9931>

Recibido: 2022.01.29

Aprobado: 2022.02.17

Resumen

En el contexto de la pandemia por la COVID-19, el objetivo de este estudio es determinar la asociación entre el aislamiento social obligatorio y cuarentena con la presencia de estrés, ansiedad y depresión en los alumnos de quinto de secundaria. Se realizó un estudio asociativo, mediante la toma de la escala DASS-21, a una muestra de 66 estudiantes del último año de estudios secundarios de un colegio de Lima, en Perú. El cuestionario se difundió mediante plataformas virtuales para los estudiantes, previa toma de consentimiento informado. El 80.3 % de los estudiantes entrevistados declaró haber cumplido totalmente el aislamiento social obligatorio y la cuarentena. El 24.3 % de la muestra presentó ansiedad; el 16.7 %, estrés; y el 42.3 %, depresión. Se encontró que las mujeres tuvieron niveles significativamente mayores de estrés, ansiedad y depresión que sus pares varones, y que los estudiantes que cumplieron parcialmente la cuarentena presentaron mayores niveles de ansiedad que aquellos que no.

Palabras clave: adolescentes, escuelas, salud mental, pandemia, COVID- 19

Abstract

In the context of COVID-19 pandemic, the aim of his study was to determine the relationship between compulsory social isolation and quarantine with the presence of stress, anxiety, and depression in fifth year high school students. It was designed as an associative study, by applying the DASS-21 Scale in 66 students, after obtaining informed consent. The results indicated that 80.3% of the interviewed students had fully complied with compulsory social isolation and quarantine. Among the sample, 24.3% of students presented anxiety; 16.7%, stress; and 42.3%, depression. Female students obtained higher and significant levels of stress, anxiety, and depression in comparison with their male peers. Students who partially accomplished social isolation and quarantine due to COVID-19 had higher punctuation in anxiety than those who did not.

Keywords: youth, schools, mental health, pandemic, COVID-19

En diciembre del año 2019, China fue afectada por un nuevo virus denominado SARS-CoV-2 (Li et al., 2020), extendiéndose rápidamente alrededor del mundo, razón por la cual, la Organización Mundial de la Salud (OMS) la declara como pandemia el 11 de marzo de 2020 (Rello et al., 2020). La nueva enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2 ha originado una crisis global sin precedentes, con el contagio de cuarenta millones de personas alrededor del mundo y fallecimiento de más de un millón de víctimas (O'Brien et al., 2020).

Mojica-Crespo y Morales-Crespo (2020) señalan que la pandemia del COVID-19 ha ocasionado la muerte de miles de personas alrededor del mundo, siendo esta la razón por la cual todos los países han implementado diversas estrategias de salud pública para evitar la propagación del virus, de modo tal que una de las primeras medidas de contención fue el confinamiento de las personas (Chaccour, 2020).

El gobierno peruano, ante esta situación y luego de aparecer el primer caso de contagio de COVID-19, declaró el estado de emergencia, aislamiento social y cuarentena, la cual permanece aún en varias regiones del país (Decreto Supremo N.º 116-2020-PCM, 2020). Ello supuso el cierre de escuelas y universidades, así como la implementación de trabajo remoto y educación virtual. Esta situación nueva incluyó que los escolares se queden en casa, no asistan al colegio y tampoco puedan desarrollar sus actividades sociales y deportivas (Torres & Torrell-Vallespín, 2020). Así mismo, en diversos países de América Latina, se implementaron programas educativos televisados o en línea, como «Seguimos Educando» en Argentina, «Aprendo en Línea» en Chile, «Aprendemos Juntos en Casa» en Ecuador y «Aprendo en Casa» en Perú (Mateus et al., 2022).

En ese sentido, debido a la situación actual de la pandemia, el bienestar emocional de las personas se ha visto afectado en varios niveles, en la medida en que enfrentan diversos factores como las dificultades para garantizar la disponibilidad de medicamentos, las preocupaciones de infectarse e infectar a sus seres queridos, entre otros (Luo et al., 2020; OMS, 2020; Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2020). Aunque la población general se ha visto afectada se han publicado diversos estudios en personal de salud y adultos mayores, quienes presentan mayor riesgo de contagio y de padecimiento de alteraciones emocionales (Goveas & Shear, 2020;

Lozano-Vargas, 2020; Torres & Torrell-Vallespín, 2020). Los adolescentes son una población poco atendida, a pesar de que también presentan un alto riesgo psicosocial debido tanto al confinamiento (Brooks et al., 2020) como al desarrollo de sus actividades escolares o académicas de manera virtual (Coppari et al., 2013).

Así pues, Hodges et al. (2020) señalan que la enseñanza remota evidencia diferencias significativas en el aprovechamiento escolar, y Moscardino et al. (2021) han encontrado un incremento del estrés parental, ya que son los padres quienes dirigen u orientan las actividades académicas de sus hijos durante la pandemia. Esta situación ha generado que tanto los padres como los niños evidencien mayores niveles de estrés (Romero et al., 2020) y que la satisfacción de los estudiantes con respecto a la labor docente, en diversos niveles de enseñanza, haya mostrado cifras bajas (Saíz-Manzanares et al., 2022). Así mismo, Zaccoletti et al. (2020) han reportado que en varios países del mundo los padres perciben que los estudiantes han disminuido su motivación académica. Varela et al. (2021) explican que esto podría deberse a que se ha sobrecargado a los estudiantes con tareas escolares y una variedad de demandas académicas. Pero también debe considerarse que la pandemia ha permitido exhibir con mayor notoriedad diversas desigualdades sobre las oportunidades educativas de los estudiantes, que se han agudizado debido al acceso a tecnologías de la información y la comunicación, y las brechas tecnológicas mediadas por el nivel socioeconómico de los habitantes, especialmente en los países con economías emergentes (Cabrera et al., 2020).

En consecuencia, es necesario brindar un abordaje psicológico a la pandemia a través del análisis de sus consecuencias en la salud mental de la población (Scholten et al., 2020), ya que las medidas de aislamiento social, el temor de contagio, la crisis económica que se aprecia en varios países y la sobrecarga de actividades académicas, entre otros factores, pueden generar niveles de estrés, ansiedad y depresión elevados en la población escolar. Si se considera que el estrés es un estado de tensión mediado por los cambios de vida y diversos estresores, los adolescentes constituyen una población de alto riesgo (Justo & Fiorim, 2015). Además, el estrés suele desencadenar estados de ansiedad (Sánchez, 2015) y sentimientos de depresión que pueden tener un impacto negativo en varios aspectos de su vida, como en

las interacciones familiares y su desempeño escolar (Galicia et al., 2019; Rosso y Marin, 2017).

Así mismo, se ha reportado que estas variables podrían afectar más a las adolescentes mujeres que a los varones (Fox et al., 2010), o en todo caso, manifestarse de forma diferenciada, pues los varones suelen evidenciar más problemas externalizantes (agresividad y problemas de conducta) y las mujeres problemas internalizantes (ansiedad y depresión) asociados al estrés (Justo & Fiorim, 2015). Por otro lado, tanto el estrés como la ansiedad y la depresión, aunque pueden manifestarse de manera subclínica, generan malestar psicológico que interfiere con el desenvolvimiento normal de los adolescentes (Kessler et al., 2002).

Por ejemplo, algunos estudios realizados en Perú señalan que la ansiedad en los adolescentes jóvenes está asociada significativamente con el detrimento de su calidad de vida (Villanueva & Ugarte, 2017), y que hasta un 41 % de los adolescentes tiene elevados puntajes en las pruebas de *screening* de depresión (Rivera et al., 2018). Además, los estudios sobre malestar psicológico en muestras de estudiantes peruanos indican que no solo se relaciona con el estrés, la ansiedad, la ira y la depresión (Arias-Gallegos et al., 2019), sino que también se asocia con la satisfacción familiar y el bajo rendimiento académico (Laurie et al., 2018). En el contexto de la pandemia, se ha reportado un incremento en los niveles de ansiedad y depresión tanto en niños como en adolescentes de diversos países del mundo (Orgilés et al., 2021); en el Perú, sin embargo, se carece de cifras o estudios que aporten a una lectura de estas manifestaciones psicológicas en contexto de confinamiento.

Por todo ello, el objetivo del presente estudio es determinar la asociación entre el aislamiento social obligatorio y la cuarentena, con la presencia de estrés, ansiedad y depresión en los alumnos de quinto de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Lima. La temática reviste de importancia, pues en el contexto de la pandemia por el COVID-19, los adolescentes que estudian en nivel secundario están expuestos a altos niveles de estrés debido al aislamiento social, por lo que podrían acompañarse de ansiedad y depresión, que en su conjunto tienen un efecto negativo en su salud mental, y, por ende, en su rendimiento escolar y su ajuste psicosocial.

Método

Diseño de investigación

Se realizó un estudio asociativo (Montero & León, 2002), mediante la técnica de encuesta.

Muestra

La muestra estuvo compuesta por 66 estudiantes que tienen una edad entre 15 y 17 años, y que cursan el quinto año de educación secundaria en una institución educativa privada de Lima. De ellos, el 48.5 % fueron mujeres y el 51.5 % fueron varones. El método de muestreo fue no probabilístico, mediante la técnica de grupos intactos (Hernández et al., 2010).

Instrumentos

La prueba que se aplicó fue la escala *Depression, Anxiety, and Stress Scales 21* (DASS-21) (Szabo, 2010) que ha sido adaptada para adolescentes escolarizados hispanoparlantes de Latinoamérica por Román et al. (2014). Esta prueba permite medir los estados de estrés, ansiedad y depresión en adolescentes, y consta de tres factores y 41 ítems con una escala de respuesta tipo Likert con cuatro niveles de respuesta, que se puntúan de 0 a 3; de modo que puntajes elevados establecen la presencia de estrés, sintomatología ansiosa y depresiva. Este instrumento cuenta con índices de validez y confiabilidad adecuados, obtenidos estadísticamente por medio de análisis factorial confirmatorio y el método de consistencia interna que alcanzó un puntaje superior a 0.89, calculado mediante la prueba Omega de McDonald tras ser aplicado a una muestra de 353 estudiantes peruanos (Valencia, 2019). Esta fue la versión utilizada en el presente estudio. También se aplicaron dos preguntas para conocer el sexo de los estudiantes y si cumplieron o no las medidas de aislamiento social durante la cuarentena.

Procedimiento

El cuestionario se difundió mediante plataformas virtuales para los estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Lima. El estudio fue aprobado por el Comité Institucional

de Ética de Investigación de la Universidad Católica de Santa María, y se cumplió con todos los resguardos éticos y de protección de la confidencialidad de los participantes del estudio. De este modo, se evaluó al total de estudiantes de tres secciones de quinto de secundaria mediante Google Forms (<https://www.google.com/forms/about>), previa toma de consentimiento informado de los padres o el tutor delegado ante el colegio, y asentimiento de los estudiantes.

Análisis de datos

Los datos fueron procesados mediante estadísticos descriptivos, frecuencias y porcentajes, así como por la prueba no paramétrica *chi* cuadrado para determinar la asociación entre las variables de estudio. Para ello se procesaron los datos mediante el programa SPSS versión 24.

Resultados

En primer lugar, con respecto al cumplimiento del aislamiento y la cuarentena durante la pandemia, la mayoría de los evaluados cumplió totalmente con las medidas de aislamiento social (80.3 %); mientras que el 16.7 % reportó que lo hizo parcialmente y solo el 3 % indicó que no cumplió con dichas medidas.

En la tabla 1 se observa que la mayoría de los alumnos evaluados (51.5 %) no presentó ansiedad durante el periodo de aislamiento social y cuarentena producto de la pandemia de COVID-19. Sin embargo, el 16.7 % de los estudiantes presentó un nivel muy severo y el 7.6 % un nivel severo de ansiedad. Así mismo, se aprecia que la mayor parte de evaluados no presentó depresión (51.5 %); aunque el 21.2 % presentó un nivel moderado y el 21.1 % un nivel severo de depresión durante este periodo. También se puede observar que la mayor parte de los alumnos evaluados no presentó estrés (53 %); mientras que el 16.7 % presentó un nivel moderado y el 15.2 % un nivel leve de estrés durante el periodo de aislamiento social y cuarentena.

Tabla 1

Nivel de ansiedad, depresión y estrés de alumnos evaluados durante pandemia COVID-19

VARIABLES	F	%
Ansiedad		
Normal	34	51.5
Leve	7	10.6
Moderado	9	13.6
Severo	5	7.6
Muy severo	11	16.7
Depresión		
Normal	34	51.5
Leve	4	6.1
Moderado	14	21.2
Severo	8	12.1
Muy severo	6	9.1
Estrés		
Normal	35	53.0
Leve	10	15.2
Moderado	11	16.7
Severo	6	9.1
Muy severo	4	6.1
Total	66	100

En la tabla 2 se aprecia que existen diferencias estadísticamente significativas en la variable de ansiedad con un tamaño del efecto grande ($t(64) = 4.449$; $p < 0.001$; $d = 1.108$), de modo que las mujeres presentan más ansiedad que los varones. De igual forma, las mujeres presentan significativamente más depresión que los varones ($t(64) = 2.364$; $p = 0.022$; $d = 0.589$); en este caso, el tamaño del efecto es moderado. Así mismo, las mujeres presentan más estrés que sus pares varones ($t(64) = 5.069$; $p < 0.001$; $d = 1.265$), dicha diferencia tiene un tamaño del efecto grande.

Tabla 2

Ansiedad, depresión y estrés de alumnos participantes durante aislamiento social obligatorio por pandemia del COVID-19 según el sexo

	Sexo	Media	DE	t	p	d
Ansiedad	Mujer	7.09	4.713	4.449	0.000	1.108
	Varón	2.65	3.218			
Depresión	Mujer	7.81	5.602	2.364	0.022	0.589
	Varón	5.03	3.713			
Estrés	Mujer	10.41	4.486	5.069	0.000	1.265
	Varón	5.68	2.868			

Para el contraste de la ansiedad, depresión y estrés de los evaluados en función del cumplimiento del aislamiento social obligatorio no se tomaron en cuenta a las dos personas que contestaron que no cumplieron con el aislamiento, dado que la cantidad es muy pequeña y no aporta la variabilidad necesaria para el contraste. En la tabla 3 se observa que solo se hallaron diferencias estadísticamente significativas en la variable ansiedad ($t(62) = 2.277$; $p = 0.026$; $d = 0.764$), de forma que aquellos que cumplieron con el aislamiento parcialmente presentan mayor ansiedad que aquellos que sí cumplieron totalmente.

Tabla 3

Ansiedad, depresión y estrés de los alumnos participantes durante aislamiento social obligatorio por pandemia del COVID-19 según su cumplimiento

	Cumplimiento	Media	DE	t	p	d
Ansiedad	Parcialmente	7.27	5.140	2.277	0.026	0.764
	Totalmente	4.02	4.135			
Depresión	Parcialmente	8.09	5.262	1.840	0.071	-
	Totalmente	5.51	4.008			
Estrés	Parcialmente	9.55	4.083	1.707	0.093	-
	Totalmente	7.26	4.025			

Discusión

En el contexto de la pandemia, dadas las condiciones de confinamiento, riesgo de contagio y afectación económica en varios países del globo, el impacto psicológico en millones de personas de todo el mundo se expresa

a través de la elevada prevalencia de estrés, ansiedad y depresión que han sido registrados en algunos estudios recientes (Lou et al., 2020). Algunos autores han equiparado la pandemia del COVID-19 con un desastre natural (Scholten et al., 2020) y, por ende, los niveles de estrés que se han exacerbado en la población pueden considerarse como una forma de estrés postraumático (Ríos Bustos, 2009).

La adolescencia es una etapa de la vida que presenta ciertas vulnerabilidades debido a las demandas familiares, sociales y académicas que se vinculan con las relaciones sentimentales, sus interacciones con pares coetáneos, su rendimiento académico, la dinámica familiar, sus cambios psicobiológicos, su apariencia física, etc., que pueden asociarse a diversas emociones negativas como irritabilidad, miedo, preocupación, ansiedad, ira, depresión y estrés, entre otras (Román et al., 2014). En ese sentido, muchos de los trastornos mentales durante la adultez han tenido un inicio en la adolescencia, por lo que se le considera un periodo especialmente sensible con respecto a la salud mental (Sánchez, 2015).

Por todo ello, los adolescentes conforman un grupo de riesgo que amerita una atención muy particular en el contexto de la pandemia (OPS, 2020). En ese sentido, es necesario evaluar las manifestaciones de estrés, ansiedad y depresión, que constituyen fuentes importantes de malestar psicológico que afectan el adecuado impacto psicosocial de los adolescentes (Barcelata et al., 2004). En nuestro estudio se evaluó a un grupo de adolescentes de quinto de secundaria de una institución educativa privada de Lima, encontrándose que mientras el 16.7 % presenta niveles moderados de estrés, el 24.3 % obtuvo niveles severos y muy severos de ansiedad y el 42.3 % niveles moderados y severos de depresión.

En ese sentido, los niveles de depresión obtenidos son muy similares a los reportados en un estudio previo a la cuarentena, en el que, de una muestra de 1 225 adolescentes peruanos, el 41 % obtuvo puntajes elevados en depresión (Rivera et al., 2018). Esto sugería que los niveles de depresión no han variado mucho y que, en todo caso, no estarían mediados por la cuarentena; sin embargo, en nuestro estudio se ha encontrado que los estudiantes que acataron parcialmente la cuarentena obtuvieron puntajes significativamente más altos en ansiedad, por lo que se podría pensar que

existe una asociación estadística entre la ansiedad evaluada con el DASS-21 y el confinamiento obligatorio.

En cuanto al estrés, solo un bajo porcentaje de los estudiantes evaluados obtuvo niveles considerables en esta variable, alcanzando solo el nivel moderado. Esto contradice parcialmente ciertas evidencias que señalan que el estrés es un estado que antecede a otras emociones negativas, asociándose en una etapa aguda con la ansiedad y en una etapa crónica con la depresión (Arias-Gallegos et al., 2019). De acuerdo a esto, hubiera sido más lógico encontrar porcentajes más altos de estrés, y en menor medida de ansiedad y depresión; pero este patrón se ha dado de forma inversa, lo que implicaría cierta independencia entre estas tres variables (Sierra et al., 2003). Así mismo, todos los estudiantes que cumplieron parcialmente las medidas de aislamiento tienen niveles más elevados de estrés y depresión, pero estas diferencias no fueron significativas.

En otras palabras, la ansiedad se encuentra asociada con las condiciones de aislamiento e inmovilización social, en comparación con los niveles de depresión y estrés reportados. Estos resultados son congruentes con los reportados por Orgilés et al. (2021), quienes señalan que los adolescentes escolarizados de tres países de Europa (España, Portugal e Italia), arrojan síntomas ansiosos en el 38 % de los casos, mientras que la sintomatología depresiva alcanza solo a un 19 % de la muestra. Esto es importante, porque la ansiedad se asocia con las somatizaciones y con una amplia variedad de trastornos psicofisiológicos que afectan negativa y considerablemente la salud física y mental de las personas (Galiano et al., 2016). En cuanto al sexo se ha encontrado que las mujeres tienen medias más altas en estrés, ansiedad y depresión en comparación con sus pares varones, siendo estas diferencias significativas; ya que inclusive, para el caso del estrés y la ansiedad, el tamaño del efecto fue grande. Esto respalda diversos estudios que señalan que las mujeres tienen mayores niveles de problemas emocionales asociados al estrés, la ansiedad y la depresión (Justo & Fiorim, 2015; Galicia et al., 2009; Sánchez, 2015); y que, en un contexto de la pandemia, pueden explicarse porque las relaciones socioafectivas entre los adolescentes se encuentran muy limitadas.

Frente a esta situación es importante adoptar algunas medidas para mitigar los efectos psicológicos negativos de la cuarentena en los adolescentes, tales como seguir con sus rutinas diarias (ducharse, vestirse y cumplir con las obligaciones

cotidianas), mantener hábitos saludables como hacer ejercicio, tener una dieta balanceada, evitar el consumo de sustancias psicoactivas y destinar espacios para la interacción familiar y el fortalecimiento de emociones a través de mensajes positivos (Scholten et al., 2020). Esto último es muy importante, pues para reducir el estrés y la ansiedad se debe entender que las pandemias han estado siempre presentes en la historia de la humanidad, y que la mejor manera de prevenir el contagio es acatando las normas de salud dadas por las autoridades gubernamentales (Manrique et al., 2018; Osterholm, 2018). También es importante informarse con datos serios y oficiales, no haciendo caso de noticias falsas y teorías conspirativas (Urbina-Medina et al., 2016). Ambos aspectos tendrían un impacto positivo en las cogniciones, que a su vez favorecen la regulación emocional eficaz para evitar el estrés, la ansiedad y la depresión (Ato et al., 2005).

Finalmente, algunas de las limitaciones que podemos comentar en este estudio tienen que ver con la imposibilidad de generalizar los resultados, dadas las características del muestreo y del tamaño de la muestra, ya que solo se ha considerado una institución educativa de gestión privada, lo que supone que debe indagarse más sobre los niveles de estrés, ansiedad y depresión en muestras representativas de adolescentes de instituciones educativas tanto públicas como privadas, en un contexto geográfico más amplio del país. Sin embargo, la temática abordada es sumamente relevante en el contexto de la pandemia que se vive hoy en día, más aún si no se cuenta con estudios en adolescentes que analicen el impacto psicológico de la cuarentena y el aislamiento social. En ese sentido, a pesar de las limitaciones, la presente investigación sienta un precedente relevante en esta temática, concluyendo que sí existe una asociación estadísticamente significativa entre la ansiedad y las condiciones de aislamiento e inmovilización social durante la pandemia del COVID-19, que vivencian una muestra de adolescentes de una institución educativa privada de Lima.

Referencias

- Arias-Gallegos, W. L., Rivera-Calcina, R., & Ceballos-Canaza, K. D. (2019). Confiabilidad y estructura factorial de la Escala de Malestar de Kessler en estudiantes universitarios de Arequipa (Perú). *Archivos de Medicina (Manizales)*, 19(2), 387-395.

- Ato, E., Carranza, J. A., González, C., Ato, M., & Galián, M. D. (2005). Reacción de malestar y autorregulación emocional en la infancia. *Psicothema*, 17(3), 375-381.
- Barcelata, B., Durán, C., & Lucio, E. (2004). Indicadores de malestar psicológico en un grupo de adolescentes mexicanos. *Revista Colombiana de Psicología*, 13, 64-73.
- Brooks, S., Webster, R., Smith, L., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N., & Rubin, G. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *The Lancet*, 395(10227), 912-920. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30460-8
- Cabrera, L. (2020). Efectos del coronavirus en el sistema educativo de enseñanza aumenta la desigualdad de oportunidades educativas en España. *Revista de Sociología de la Educación*, 13, 114-139.
- Chaccour, C. (2020). COVID-19: Cinco respuestas de salud pública diferentes ante la epidemia. *Instituto de Salud Global de Barcelona*. Recuperado de <https://www.isglobal.org/healthisglobal/-/custom-blog-portlet/covid-19-cinco-respuestas-de-salud-publica-diferentes-ante-la-epidemia/2877257/0>
- Coppari, N., Angulo, N., Constantini, G. M., Ferreira, J. J., Martínez, M. R., Peris, M. S., & Vázquez, M. J. (2013). Uso de nuevas tecnologías y su relación con tecnoestrés en adolescentes escolarizados. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social*, 2(2), 97-110.
- Decreto Supremo N.º 116-2020-PCM (2020, 26 de junio). *Diario Oficial El Peruano*. Recuperado de https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/898487/DS_116-2020-PCM.pdf
- Fox, J. K., Halpern, L. F., Ryan, J. L., & Lowe, K. A. (2010). Stressful life events and the tripartite model: Relations to anxiety and depression in adolescent females. *Journal of Adolescence*, 33(1), 43-54.
- Galiano, L. C., Castellanos, T., & Moreno, T. (2016). Manifestaciones somáticas en un grupo de adolescentes con ansiedad. *Revista Cubana de Pediatría*, 88(2).

- Galicia, I. X., Sánchez, A., & Robles, F. J. (2009). Factores asociados a la depresión en adolescentes: Rendimiento escolar y dinámica familiar. *Anales de Psicología*, 25(2), 227-240.
- Goveas, J. S., & Shear, M. K. (2020). Grief and the COVID-19 Pandemic in older adults. *American Journal of Geriatric Psychiatry*. doi: 10.1016/j.jagp.2020.06.021
- Justo, A. P., & Fiorim, S. R. (2015). Problemas emocionais e de comportamento na adolescência: o papel do estresse. *Boletim da Academia Paulista da Psicologia*, 35(89), 350-370.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*. (5.a edición). McGraw-Hill.
- Hodges, C., Moore, S., Lockee, B., Trust, T., & Bond, A. (2020). The difference between emergency remote teaching and online learning. *Educause Review*, 27, 1-12.
- Kessler, R., Andrews, G., Colpe, L., Hiripi, E., Mroczek, D., Normand, S., et al. (2002). Short screening scales to monitor population prevalences and trends in non-specific psychological distress. *Psychological Medicine*, 32, 956-959. doi: 10.1017/s0033291702006074
- Laurie, P., Arias, W. L., & Castro, R. (2018). Satisfacción familiar y malestar psicológico como predictores del rendimiento académico en estudiantes universitarios de Arequipa. *Revista de Psicología (Universidad Católica de Santa María)*, 15, 19-36.
- Li, Q., Guan, X., Wu, P., Wang, X., Zhou, L., Tong, Y., & Xing, X. (2020). Early transmission dynamics in Wuhan, China, of novel coronavirus-infected pneumonia. *New England Journal of Medicine*, 382, 1199-1207. doi: 10.1056/NEJMoa2001316
- Lozano-Vargas, A. (2020). Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Revista de Neuropsiquiatría*, 83(1), 51-56.

- Luo, X., Estill, J., Wang, Q., Lv, M., Liu, Y., Liu, E., & Chen Y. (2020). The psychological impact of quarantine on coronavirus disease 2019 (COVID-19). *Psychiatry Research*, 291. doi: 10.1016/j.psychres.2020.113193
- Manrique, F. G., Morera, J. B., & Ospina-Díaz, J. M. (2018). Cien años después, recordando cómo BMJ y JAMA comunicaron la pandemia de gripe de 1918-1919. *Revista de Salud Pública*, 20(6), 787-791. doi: 10.15446/rsap.V20n6.82226
- Mateus, J. C., Andrada, P., González-Cabrera, C., Ugalde, C., & Novomisky, S. (2022). Perspectivas docentes para una agenda crítica en educación mediática post COVID-19. Estudio comparativo en Latinoamérica. *Comunicar*, 70, 9-19.
- Mojica-Crespo, R., & Morales-Crespo, M. M. (2020). Pandemia COVID-19, la nueva emergencia sanitaria de preocupación internacional: una revisión. *Medicina de Familia. SEMERGEN*, 46, 65-77. doi: 10.1016/j.semerg.2020.05.010
- Montero, I., & León, O. (2002). Clasificación y descripción de las metodologías de investigación en psicología. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 2(3), 503-508.
- Moscardino, U., Dicataldo, R., Roch, M., Carbone, M., & Mammarella, I. C. (2021). Parental stress during COVID-19: A brief report on the role of distance education and family resources in an Italian simple. *Current Psychology*. Recuperado de <https://doi.org/10.1007/s12144-021-01454-8>
- O'Brien, N., Barboza-Palomino, M., Ventura-León, J. L., Caycho-Rodríguez, T., Sandoval-Díaz, J. S., López-López, W., & Salas, G. (2020). Nuevo coronavirus (Covid-19). Un análisis bibliométrico. *Revista Chilena de Anestesiología*, 49, 408-415. doi:10.25237/revchilanestv49n03.020
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (2020). *Recomendaciones sobre el uso de mascarillas en el contexto de la COVID-19*. OMS. Recuperado

de https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332657/WHO-2019-nCov-IPC_Masks-2020.4-spa.pdf

- Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2020). *Intervenciones recomendadas en salud mental y apoyo psicosocial (SMAPS) durante la pandemia*. OMS.
- Orgilés, M., Espada, J. P., Delvecchio, E., Francisco, R., Mazzeschi, C., Pedro, M., & Morales, A. (2021). Anxiety and depressive symptoms in children and adolescents during COVID-19 pandemic. A transcultural approach. *Psicothema*, 33(1), 124-130.
- Osterholm, M. T. (2005). Preparing for the next pandemic. *New England Journal of Medicine*, 352(18), 1839-1842. doi: 10.1056/NEJMp058068
- Rello, J., Tejada, S., Userovici, C., Arvaniti, K., Pugin, J., & Waterer, G. (2020). Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): A critical care perspective beyond China. *Anaesthesiology and Critical Care Medicine*. doi: 10.1016/j.accpm.2020.03.001
- Ríos Bustos, M. E. (2009). El trastorno por estrés postraumático y trastorno por estrés agudo en la Influenza A (H1N1). *Vertientes. Revista Especializada en Ciencias de la Salud*, 12(1-2).
- Rivera, R., Arias-Gallegos, W. L., & Cahuana-Cuentas, M. (2018). Perfil familiar de adolescentes con sintomatología depresiva en la ciudad de Arequipa, Perú. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 56(2), 117-126.
- Román, F., Vinet, E. V., & Alarcón, A. M. (2014). Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21): Adaptación y propiedades psicométricas en estudiantes secundarios de Temuco. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 23(2), 179-190.
- Romero, E., López-Romero, L., Domínguez-Álvarez, B., Villar, P., & Gómez-Fraguela, J. A. (2020). Testing the effects of COVID-19 confinement in Spanish children: The role of parent's distress, emotional problems and specific parenting. *International Journal of*

Environmental Research and Public Health, 17(19). Recuperado de <https://doi.org/10.3390/ijerph17196975>

- Rosso, B. M., & Marin, A. H. (2017). Contribuição dos indicadores de problemas emocionais e de comportamento para o rendimento escolar. *Revista Colombiana de Psicología*, 26(2), 283-294.
- Saíz-Manzanares, M. C., Casanova, J. R., Lencastre, J. A., Almeida, L., & Martín-Antón, L. J. (2022). Satisfacción de los estudiantes con la docencia online en tiempos de COVID-19. *Comunicar*, 70, 35-45.
- Sánchez, P. (2015). Trastornos psiquiátricos en la adolescencia. *Adolescere*, 3(2), 80-91.
- Scholten, H., Quezada-Scholz, V., Salas, G., Barria-Asenjo, N., Rojas-Jara, C., Molina, R., ... Somarriva, F. (2020). Abordaje psicológico del COVID-19: una revisión narrativa de la experiencia latinoamericana. *Revista Interamericana de Psicología*, 54(1), e1287.
- Sierra, J., Ortega, V., & Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal Estar e Subjetividade*, 3(1), 10-59.
- Szabo, M. (2010). The short version of the Depression Anxiety Stress Scales (DASS-21): Factor structure in a young adolescent sample. *Journal of Adolescence*, 33(1), 1-8.
- Torres, C., & Torrell-Vallespín, S. (2020). Análisis bibliométrico de la producción científica latinoamericana y del Caribe sobre COVID-19 en PUBMED. *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud*, 31(3), e1600.
- Urbina-Medina, H., Brizuela, D. N., Mizhary, J. L., Carrizo, J. I., & Betancourt, A. (2016). Comunicación efectiva y ética en casos de epidemias y pandemias. *Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría*, 79(4), 113-117.

- Valencia, P. D. (2019). Las escalas de depresión, ansiedad, y estrés (DASS-21): ¿Miden algo más que un factor general? *Avances en Psicología*, 27(2), 177-190.
- Varela, A., Fraguera-Vale, R., & López-Gómez, S. (2021). Juego y tareas escolares: El papel de la escuela y la familia en tiempos de confinamiento por la COVID-19. *Estudios sobre Educación*, 41, 1-21.
- Villanueva, L. E., & Ugarte, A. R. (2017). Niveles de ansiedad y calidad de vida en estudiantes de una universidad privada de Arequipa. *Avances en Psicología*, 25(2), 153-169.
- Zaccoletti, S., Camacho, A., Correira, N., Aguiar, C., Mason, L., Alves, R. A., & Daniel, J. R. (2020). Parents' perceptions of student academic motivation during the COVID-19 lockdown: A cross-country comparison. *Frontiers in Psychology*, 11. Recuperado de <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.592670>