

ARTÍCULO ORIGINAL / RESEARCH ARTICLE

ANSIEDAD GENERALIZADA EN INTERNOS DE UN PROGRAMA DE ENFERMERIA: UN ESTUDIO TRANSVERSAL

GENERALIZED ANXIETY IN INTERNSHIPS IN A NURSING PROGRAM: A CROSS-CUTTING STUDY

Gina Maria Alvarado Loayza¹

¹Universidad Privada del Norte. Facultad de Ciencias de la Salud. Lima. Perú.

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo

Recibido: 25/01/2023

Aprobado: 13/06/2023

Publicado: 30/06/2023

Autor corresponsal

Gina Maria Alvarado Loayza

Gina0403@hotmail.es

Financiamiento

Autofinanciado

Conflictos de interés

La autora declara no tener conflictos de interés

Citar como

Alvarado Loayza GM. Ansiedad generalizada en internos de un programa de enfermería: un estudio transversal. Rev. Cient. Cuidado y Salud Pública 2023; 3(1): 50-55. DOI: 10.53684/csp.v3i1.69



Esta obra tiene una licencia de Creative Commons Attribution 4.0 Internacional

RESUMEN

Objetivo: Determinar la ansiedad generalizada en internos de un programa de enfermería. **Materiales y métodos:** La investigación tuvo un enfoque cuantitativo y su diseño metodológico fue descriptivo y transversal. La población estuvo conformada por 110 internos de un programa de enfermería del último año de estudios. La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos fue la escala GAD-7. **Resultados:** En cuanto a la ansiedad generalizada, predominó el nivel leve con 35,5% (n=39), seguido del nivel moderado con 30% (n=33), nivel sin ansiedad con 26,4% (n=29) y nivel severo con 8,2% (n=9). De acuerdo a sus dimensiones, en cognitivo-emocional predominó el nivel leve con 39,1% (n=43), seguido del nivel moderado con 30% (n=33), nivel sin ansiedad con 23,6% (n=26) y nivel severo con 7,3% (n=8) y en tensión-somática, predominó el nivel sin ansiedad con 33,6% (n=37), seguido del nivel leve con 32,7% (n=36), nivel moderado con 27,3% (n=30) y nivel severo con 6,4% (n=7). **Conclusiones:** En cuanto a la ansiedad generalizada, predominó el nivel leve, seguido del nivel moderado, nivel sin ansiedad y nivel severo. Según sus dimensiones, en cognitivo-emocional, predominó el nivel leve y tensión-somática, predominó el nivel sin ansiedad.

Palabra claves: Ansiedad; Estudiantes de enfermería; Educación en enfermería (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: To determine generalized anxiety in inmates of a nursing program. **Materials and methods:** The research had a quantitative approach and its methodological design was descriptive and cross-sectional. The population consisted of 110 interns from a nursing program in the last year of studies. The technique used was the survey and the data collection instrument was the GAD-7 scale. **Results:** Regarding generalized anxiety, the mild level predominated with 35.5% (n=39), followed by the moderate level with 30% (n=33), level without anxiety with 26.4% (n=29) and level severe with 8.2% (n=9). According to its dimensions, in cognitive-emotional the mild level predominated with 39.1% (n=43), followed by the moderate level with 30% (n=33), level without anxiety with 23.6% (n=26) and severe level with 7.3% (n=8) and in somatic-tension, the level without anxiety predominated with 33.6% (n=37), followed by the mild level with 32.7% (n=36), moderate level with 27.3% (n=30) and severe level with 6.4% (n=7). **Conclusions:** Regarding generalized anxiety, the mild level predominated, followed by the moderate level, level without anxiety and severe level. According to its dimensions, in cognitive-emotional, the mild level predominated and somatic-tension, the level without anxiety predominated.

Keywords: Anxiety; Student's nursing; Education nursing (Source: DeCS).

INTRODUCCIÓN

Los estudiantes de enfermería tienen riesgo de sufrir ansiedad durante su formación universitaria ⁽¹⁾. La combinación de formación teórica y práctica puede contribuir al desarrollo de la ansiedad y sus síntomas en los estudiantes ⁽²⁾. En pregrado en enfermería pueden experimentar altos niveles de estrés, ansiedad o depresión. Esto no solo puede influir en su bienestar personal y rendimiento académico, sino también en la comunicación con los pacientes durante sus experiencias de prácticas clínicas y en la calidad y seguridad de la atención que brindan ⁽³⁾.

La ansiedad y el miedo son respuestas emocionales que pueden surgir cuando las personas anticipan amenazas. Los estudiantes de pregrado en enfermería pueden experimentar sentimientos de desesperanza y angustia en la experiencia de aprendizaje clínico, impactando directamente en su desempeño académico. Se debe reflexionar sobre los roles desempeñados por profesores, estudiantes y las organizaciones involucradas. Estos actores deben esforzarse por generar experiencias positivas de enseñanza-aprendizaje y estimular a los estudiantes de enfermería a desarrollar estrategias que les permita afrontar situaciones de alta carga académica y emocional ⁽⁴⁾.

El problema que genera la ansiedad en los estudiantes repercute directamente en el rendimiento académico y la capacidad de aprendizaje, así como en la salud mental general, pudiendo incluso contribuir a la aparición de “burnout” o riesgo de ideación suicida ⁽⁵⁾.

La ansiedad generalizada es un trastorno mental en el cual una persona a menudo está preocupada o ansiosa respecto de una o varias situaciones, y le parece difícil controlar sus síntomas ⁽⁶⁾.

El estrés y ansiedad ocupacional para los estudiantes de enfermería se asocia con varios factores, incluido el equilibrio entre el trabajo y la vida personal, los problemas de carga de trabajo, los recursos y el apoyo, y la adaptación al cambio. Por lo tanto, el estrés, ansiedad y el agotamiento ocupacional afectan negativamente el bienestar de los estudiantes ⁽⁷⁾.

Las fuentes de estrés y ansiedad difieren según el año de estudio y ello se asocia a las altas expectativas de desempeño clínico y la falta de tiempo para su vida personal, ello es una fuente principal de estrés. Por otro lado, la perspectiva de graduarse y hacer la transición al entorno laboral causó estrés para los estudiantes de enfermería ⁽⁸⁾.

Un estudio desarrollado en Jordania sobre ansiedad en estudiantes de enfermería, que contó con 282 participantes, los resultados señalan que el 70,6% reportó niveles de ansiedad de leves a severos. Encontraron factores asociados a la ansiedad, como el miedo de infectarse de COVID-19 de los estudiantes, las estrategias de afrontamiento y las variables sociodemográficas. Los estudiantes mostraron una ansiedad

significativa relacionada con COVID-19 en el desarrollo de la práctica clínica ⁽⁹⁾.

La ansiedad es un problema común entre los estudiantes universitarios de enfermería. Hasanpour y colaboradores ⁽¹⁰⁾, en un estudio hecho en Irán en 174 estudiantes de enfermería, revelaron que la puntuación total media de ansiedad fue de $6,05 \pm 4,77$, y la prevalencia de ansiedad fue de 20,7%. Según el análisis ajustado, la ansiedad se asoció significativamente con tener enfermedades crónicas, pensar mucho en COVID-19 y la muerte de familiares, parientes o amigos por COVID-19.

Un estudio realizado en Ambato-Ecuador por Brito y colaboradores ⁽¹¹⁾, sobre ansiedad en estudiantes universitarios, conto con 359 participantes y los hallazgos indican que un 51,5% de mujeres y un 34,5% de hombres presentan síntomas de ansiedad severa. Encontraron una moderada correlación positiva entre estrés académico y ansiedad generalizada. Existen niveles severos de ansiedad en los estudiantes.

Un estudio efectuado en Arabia Saudita por Rabiaah y colaboradores ⁽¹²⁾, sobre ansiedad en estudiantes universitarios, su población estuvo conformada por 200 participantes y sus hallazgos indican que el 77% reportaron ansiedad mínima, el 18,4% reportaron ansiedad leve, 4,6% reportaron ansiedad moderada y ninguno de ellos reportó ansiedad severa (puntuación >14). Los predictores significativos en la ansiedad, fueron: un mayor autoinforme sobre hábitos higiénicos, autoinforme de evitación social, ser mujer, el número de acceso a los recursos, tener conocimientos deficientes sobre el COVID-19. Concluyeron que es importante destacar la necesidad de establecer programas de apoyo psicológico para estudiantes de enfermería.

Según el Ministerio de Salud (MINSA), en su reciente informe indica que, el 40% y 30% de jóvenes entre 19 y 26 años en el Perú presentaron síntomas de ansiedad y depresión durante la pandemia de la COVID-19 ⁽¹³⁾.

El impacto psicológico de la pandemia dificultó aún más el bienestar emocional y psicológico de los jóvenes, en especial de los estudiantes de enfermería quienes, ya de por sí, tienen una carga académica pesada y responsabilidades muy complejas asociadas a los deberes de aprendizaje que son teóricos, prácticos y clínicas, sumado a ello la crisis en salud, afecto su salud mental, debido a una sobrecarga de estrés y angustia extrema, ante el riesgo de contagio y su correcta formación profesional, como respuesta a estos eventos se produce la ansiedad generalizada en los estudiantes de enfermería. La detección y atención tempranas de ansiedad son necesarias para amortiguar sus efectos en los estudiantes que la experimentan, para así prevenir el desarrollo de otros males más severos que afecte su salud mental ^(14,15). Ante lo señalado, el objetivo del presente estudio fue determinar la ansiedad generalizada en internos de un programa de

enfermería.

MATERIALES Y MÉTODOS

Enfoque y diseño

El estudio fue abordado desde un enfoque cuantitativo y el diseño metodológico asumido fue el descriptivo y transversal⁽¹⁶⁻¹⁷⁾.

Participantes

La población estuvo conformada por 154 internos de un programa de enfermería del último año de estudios. Se solicitó al coordinador académico responsable del programa facilitarnos el número total de internos de enfermería de los últimos 3 meses. De esta población se desprende la muestra, conformada por 110 internos, cuyas edades están entre 20-50 años (73 mujeres y 37 hombres), todos contaban con matrícula regular en el semestre 2022-II, los cuales todos accedieron a dar el consentimiento informado respectivo.

La actividad de campo fue desarrollada en las instalaciones de la institución donde se lleva a cabo el programa (octubre del 2022), para así abordar a la mayor parte de los participantes. Se tomó en cuenta los protocolos sanitarios recomendados por las autoridades sanitarias, las cuales protegen a los involucrados de la probabilidad de contagiarse de COVID-19.

Instrumento de recolección de datos y trabajo de campo

La técnica empleada en el estudio para abordar a los participantes fue la encuesta⁽¹⁸⁾. Se empleó como instrumento de medición a la escala del Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7), que es un instrumento que fue diseñado por el investigador Spitzer y colaboradores en el año 2006⁽¹⁹⁾. Esta escala es capaz de detectar síntomas y trastornos de ansiedad generalizada, por lo que es una herramienta útil y sencilla para detectar problemas relacionados con la ansiedad⁽²⁰⁾. El GAD-7, se destaca por sus aceptables propiedades psicométricas de validez y confiabilidad, a partir de ello, la escala es traducida a múltiples idiomas del mundo, logrando una gran popularidad en la comunidad científica. Además, es importante mencionar que el GAD-7 se caracteriza por ser un instrumento muy sencillo en su entendimiento y aplicación. La escala GAD-7, presenta 7 ítems y 2 dimensiones, siendo estas las siguientes: cognitivo-emocional y tensión-somática. Para la calificación del instrumento, se tiene que tener en cuenta la escala Likert que consta de 3 alternativas de respuesta, que van desde

(0=Nunca hasta 3=Casi cada día). Según los valores finales obtenidos, estos se clasifican en niveles: No ansiedad (0-4 puntos), ansiedad leve (5-9 puntos), ansiedad moderada (10-14 puntos) y ansiedad severa (15-21 puntos)⁽¹⁹⁾.

Ventura M⁽²¹⁾, en Lima-Perú, en el 2009, desarrollaron en su estudio la validez de contenido de la escala GAD-7, siendo calificado por jueces expertos en el tema, y su valoración fue buena, La validez estadística se realizó por medio de las pruebas de adecuación muestral de K-M-O, obteniendo un valor >0,5 y la prueba de Bartlett su valor fue 0,000 ($p < 0,001$). La confiabilidad se determinó a través del Alpha de Cronbach con un valor de 0,7892, interpretándose como fiable.

Para realizar el trabajo de campo se gestionó el permiso con el coordinador académico responsable del programa, con ello se obtuvo el acceso formal a las instalaciones de la institución donde se lleva a cabo el programa y ello a su vez facilitó el abordaje a los internos. Al visitar las instalaciones, se contó con el apoyo del líder del programa.

La escala fue facilitada en formato digital (formulario Google), siendo compartido este a través de un enlace digital por medio del WhatsApp, pero su llenado se hizo en el momento del contacto con estos. Los internos que presentaron dificultades para entender las preguntas fueron asistidos por los encuestadores inmediatamente. Cada participante tuvo un tiempo aproximado de 10 a 15 minutos para completar los datos solicitados en el cuestionario. El consentimiento informado formó parte de la ficha de datos compartida a los participantes.

Análisis estadístico

Para el desarrollo del análisis de la información recolectada se usó la estadística descriptiva por medio del SPSS v26. Una vez, ya ingresada los datos a la matriz, se aplicaron herramientas para calcular la variable y sus dimensiones. Los resultados se presentaron en tablas, permitiendo la redacción de la sección de discusión y conclusiones.

Consideraciones bioéticas

El estudio fue desarrollado considerando como marco bioético a la declaración de Helsinki⁽²²⁾ y el Reporte Belmont⁽²³⁾, ambos destacan el respeto a las personas y el uso del consentimiento informado.

RESULTADOS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de internos de un programa de enfermería (N=110).

Información de los participantes	Total	
	n	%
Total	110	100
Edad	Min: 20/Max: 50 Media: 29,50	
Sexo		
Femenino	73	66,4
Masculino	37	33,6
Ciclo de estudio		
IX	50	45,5
X	60	54,5
Estado Civil		
Soltero	20	18,2
Casado	34	30,9
Conviviente	54	49,1
Viudo	2	1,8
Ocupación		
Tiene trabajo estable	5	4,5
Tiene trabajo eventual	55	50,0
No trabaja	50	45,5

Elaboración propia

En la tabla 1, se observa que, en cuanto a la edad, el mínimo fue 20 años, el máximo fue 50 años y la media fue 29,50 años. En cuanto al sexo, 73 participantes que representan el 66,4% son mujeres y 37 participantes que representan el 33,6% son varones. En cuanto al ciclo de estudios, 60 participantes que representan el 54,5% están en el X ciclo. En cuanto al estado civil, 54 participantes que representan el 49,1% son convivientes. En cuanto a la ocupación, 55 participantes que representan el 50% tienen un trabajo eventual.

Tabla 2. Ansiedad generalizada en internos de un programa de enfermería (N=110).

Valores	n	%
Sin ansiedad	29	26,4
Ansiedad leve	39	35,5
Ansiedad moderada	33	30,0
Ansiedad severa	9	8,2
Total	110	100,0

En la tabla 2, en cuanto a la ansiedad generalizada, 39 participantes que representan el 35,5% tienen un nivel leve, 33 participantes que representan el 30% tienen un nivel moderado, 29 participantes que representan el 26,4% tienen un nivel sin ansiedad y 9 participantes que representan el 8,2% tienen un nivel severo.

Tabla 3. Ansiedad generalizada según su dimensión

cognitivo-emocional en internos de un programa de enfermería (N=110).

Valores	n	%
Sin ansiedad	26	23,6
Ansiedad leve	43	39,1
Ansiedad moderada	33	30,0
Ansiedad severa	8	7,3
Total	110	100,0

En la tabla 3, en cuanto a cognitivo-emocional, 43 participantes que representan el 39,1% tienen un nivel leve, 33 participantes que representan el 30% tienen un nivel moderado, 26 participantes que representan el 23,6% tienen un nivel sin ansiedad y 8 participantes que representan el 7,3% tienen un nivel severo.

Tabla 4. Ansiedad generalizada según su dimensión tensión-somática en internos de un programa de enfermería (N=110).

Valores	n	%
Sin ansiedad	37	33,6
Ansiedad leve	36	32,7
Ansiedad moderada	30	27,3
Ansiedad severa	7	6,4
Total	110	100,0

En la tabla 4, en cuanto a tensión-somática, 37 participantes que representan el 33,6% tienen un nivel sin ansiedad, 36 participantes que representan el 32,7% tienen un nivel leve, 30 participantes que representan el 27,3% tienen un nivel moderado y 7 participantes que representan el 6,4% tienen un nivel severo.

DISCUSIÓN

El trastorno de ansiedad generalizada es uno de los trastornos más comunes que se caracteriza por preocupaciones persistentes, excesivas y poco realistas sobre cuestiones cotidianas⁽²⁴⁾. Los estudiantes de enfermería han experimentado estrés y ansiedad durante su curso de formación profesional, donde la carga estudiantil y emocional que experimentan les conduce a desarrollar niveles de ansiedad, producto a la preocupación, angustia y tensiones de los deberes teóricos y prácticos clínicos⁽²⁵⁾. Por ello se buscó con este estudio valorar la determinar la ansiedad generalizada en internos de un programa de enfermería.

En cuanto a la ansiedad generalizada, 39 (35,5%)

participantes tienen un nivel leve, 33 (30%) participantes tienen un nivel moderado, 29 (26,4%) participantes tienen un nivel sin ansiedad y 9 (8,2%) participantes tienen un nivel severo. La ansiedad generalizada se comprende como la presencia de sentimientos de angustia y preocupación constante y extrema por una situación o evento estresante y de riesgo, lo cual les produce nerviosismo severo razón, por la cual experimentan una ansiedad total ⁽²⁶⁾. Rabiiah y colaboradores ⁽¹²⁾, indicaron que el 77% de los estudiantes reportaron ansiedad mínima. Señalan que las necesidades psicológicas de los estudiantes de medicina durante el brote de MERS-CoV deben abordarse adecuadamente.

En cuanto a lo cognitivo-emocional, 43 (39,1%) participantes tienen un nivel leve, 33 (30%) participantes tienen un nivel moderado, 26 (23,6%) participantes tienen un nivel sin ansiedad y 8 (7,3%) participantes tienen un nivel severo. Esta dimensión se refiere a todos aquellos sentimientos negativos dominados por pensamientos desalentadores producto de una situación en específico, lo cual se da producto de preocupaciones excesivas ^(27,28). Saravia y colaboradores ⁽²⁹⁾, señalaron que el 75,4% de los estudiantes manifestaron algún grado de ansiedad cognitivo-emocional. Comentaron que esto se debería a factores como la edad y el género de los estudiantes, los cuales influyen en los niveles de ansiedad. Dosificar la carga académica es fundamental.

En cuanto a la tensión-somática, 37 (33,6%) participantes tienen un nivel sin ansiedad, 36 (32,7%) participantes tienen un nivel leve, 30 (27,3%) participantes tienen un nivel moderado y 7 (6,4%) participantes tienen un nivel severo. La tensión-somática se refiere a la expresión exagerada de síntomas clínicos a causa de situaciones de tensión y estrés ⁽³⁰⁾. Hasanpour y colaboradores ⁽¹⁰⁾, indicaron que la ansiedad fue considerablemente alta en estudiantes de enfermería durante la pandemia de COVID-19. Manifestaron que esto se debería se debe prestar más atención a los estudiantes de enfermería con enfermedades crónicas. Ante ello las autoridades del programa académico a través de áreas como bienestar universitario y tutoría deben implementar estrategias que tengan un enfoque integral que incluyan intervenciones psicosociales para reducir los síntomas de ansiedad de los estudiantes de enfermería durante su etapa de formación académica profesional ⁽³¹⁾. No obstante en el estudio de Brito y colaboradores ⁽¹¹⁾, indicaron que un 51,5% de mujeres y un 34,5% de hombres presentan síntomas de ansiedad severa en tensión-somática. Refirieron que dichos resultados negativos se deberían a que los estudiantes de enfermería experimentaron altos niveles de estrés académico y ello le desencadenó síntomas clínicos como agotamiento, cefalea y molestias musculares. Así mismo, existen otros factores como el ciclo de estudios, la ocupación, el estado civil, el miedo a lo desconocido durante la práctica clínica asistencial en los centros de salud y el mayor riesgo de

infección a enfermedades, estos son aspectos que afectan esta dimensión.

En conclusión, en cuanto a la ansiedad generalizada, predominó el nivel leve, seguido del nivel moderado, nivel sin ansiedad y nivel severo. Según sus dimensiones, en cognitivo-emocional, predominó el nivel leve y tensión-somática, predominó el nivel sin ansiedad. Recomendamos a las universidades y autoridades académicas que aborden las necesidades psicológicas de los estudiantes de enfermería con más frecuencia, especialmente durante la etapa más intensiva de trabajos teóricos y prácticas clínicas asistenciales. Estos resultados resaltan la necesidad de establecer programas de apoyo psicológico para estudiantes de ciencias de la salud, durante el proceso de formación profesional más intensiva y mucho más ahora en la crisis en salud mundial que estamos experimentando.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Simpson M, Sawatzky J. Clinical placement anxiety in undergraduate nursing students: A concept analysis. *Nurse Educ Today* [revista en Internet] 2020 [acceso 27 de marzo de 2023]; 87 (1):29-43. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31982798/>
2. Collado E, Ruiz E, Salas P, Folch A, Muriach M. «The outbreak of COVID-19»: an empirical phenomenological study on the perceptions and psychosocial considerations of Spanish nursing students. *Nurse Educ Today* [revista en Internet] 2020 [acceso 27 de marzo de 2023]; 92:30-54. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32563039/>
3. Aloufi MA, Jarden RJ, Gerdtz MF, Kapp S. Reducing stress, anxiety and depression in undergraduate nursing students: Systematic review. *Nurse Educ Today*. [revista en Internet] 2021 [acceso 6 de febrero de 2023]; 102:104877. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33905898/>
4. Cruz Araújo AA, De Godoy S, Arena Ventura CA, Rodolfo Silva Í, Santos de Almeida EW, Costa Mendes IA. Reflections on nursing students' fear and anxiety arising from clinical practicums. *Invest Educ Enferm*. [revista en Internet] 2022 [acceso 4 de marzo de 2023]; 40(3):e13. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10017137/>
5. Asfaw H, Yizgaw N, Yohannis Z, Fekadu G, Alemayehu Y. Prevalence and associated factors of suicidal ideation and attempt among undergraduate medical students of Haramaya University, Ethiopia. *PLoS One* [revista en Internet] 2020 [acceso 27 de marzo de 2023]; 15(8):36-58. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32785295/>
6. Showraki M, Showraki T, Brown K. Generalized Anxiety Disorder: Revisited. *Psychiatr Q* [revista en Internet] 2020 [acceso 27 de marzo de 2023]; 91(3):905-914. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32383134/>
7. Singh C, Cross W, Munro I, Jackson D. Occupational stress facing nurse academics. *J Clin Nurs* [revista en Internet] 2020 [acceso 27 de marzo de 2023]; 29(5):720-735. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31856356/>
8. Lavoie M, Sanzone L, Aubé T, Paquet M. Sources of Stress and Coping Strategies Among Undergraduate Nursing Students Across All Years. *Can J Nurs Res*. [revista en Internet] 2022 [acceso 27 de marzo de 2023]; 54(3):261-271. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34192949/>

9. Masha'al D, Shahrour G, Aldalaykeh M. Anxiety and coping strategies among nursing students returning to university during the COVID-19 pandemic. *Heliyon* [revista en Internet] 2022 [acceso 27 de marzo de 2023]; 8(1): 34-87. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8743794/>
10. Hasanpour M, Maroufzadeh S, Mousavi H, Noughani F, Afshari M. Prevalence of generalized anxiety disorder among nursing students in Iran during the COVID-19 pandemic: A web-based cross-sectional study. *Int J Afr Nurs Sci.* [revista en Internet] 2021 [acceso 27 de marzo de 2023]; 15:100360. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8506196/>
11. Brito D, Poveda S, Naranjo T, Moreno E. Generalized anxiety disorder and academic stress in university students during the COVID-19 pandemic. *Rev. neuropsiquiatr* [revista en Internet] 2022 [acceso 27 de marzo de 2023]; 85(2): 86-94. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1409922>
12. Al-Rabiaah A, Temsah MH, Al-Eyadhy AA, Hasan GM, Al-Zamil F, Al-Subaie S, et al. Middle East Respiratory Syndrome-Corona Virus (MERS-CoV) associated stress among medical students at a university teaching hospital in Saudi Arabia. *J Infect Public Health.* [revista en Internet] 2020 [acceso 2 de marzo de 2023]; 13(5):687-691. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32001194/>
13. Ministerio de Salud. Entre 40 y 30 % de jóvenes de 19 y 26 años en el Perú presentaron síntomas de ansiedad y depresión tras la llegada de la pandemia de la COVID-19 [sede Web]. Lima-Perú: Minsa; 2022 [actualizado en 2022; acceso 27 de marzo de 2023]. [Internet]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/entre-40-y-30-de-jovenes-de-19-y-26-anos-en-el-peru-presentaron-sintomas-de-ansiedad>
14. Hsiung D, Tsai C, Chiang L, Ma W. Screening nursing students to identify those at high risk of poor mental health. *BMJ Open.* [revista en Internet] 2019 [acceso 27 de marzo de 2023]; 9(6): 12-39. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31243030/>
15. Huang Y, Su X, Si M, Xiao W, Wang H, Wang W, et al. The impacts of coping style and perceived social support on the mental health of undergraduate students during the early phases of the COVID-19 pandemic in China. *BMC Psychiatry* [revista en Internet] 2021 [acceso 27 de marzo de 2023]; 21(1):53-60. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34706690/>
16. Ñaupas H, Valdivia M, Panacios J, Romero H. Metodología de la investigación cuantitativa - cualitativa y redacción de la tesis. 5a ed. Bogotá-Colombia: Ediciones de la U; 2018. 560 p.
17. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc Graw-Hill; 2018. 753 p.
18. Story DA, Tait AR. Survey Research. *Anesthesiology* [revista en Internet] 2019 [acceso 27 de enero de 2022]; 130(2): 192-202. Disponible en: <https://pubs.asahq.org/anesthesiology/article/130/2/192/20077/Survey-Research>
19. Spitzer R, Kroenke K, Williams J, Löwe B. Generalized Anxiety Disorder Scale (GAD-7). *Internal Medicine Archives* [revista en Internet] 2006 [acceso 27 de marzo de 2023]; 166(10):1092-1097. Disponible en: <http://espectroautista.info/GAD7-es.html>
20. Martínez S, Martínez J, Peinado R, Gutiérrez B, Hernández A. Validation of General Anxiety Disorder (GAD-7) questionnaire in Spanish nursing students. *PeerJ* [revista en Internet] 2022 [acceso 27 de marzo de 2023]; 10: 14-29. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9635356/>
21. Ventura M. Eficacia de un programa de intervención grupal cognitivo-conductual para disminuir el trastorno de ansiedad generalizada en pacientes del Puesto de Salud Las Dunas-Surco [tesis Postgrado]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2009. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/618/Ventura_bm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. World Medical Association. WMA Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human subjects. *World Medical Association* [revista en Internet] 2021 [acceso 30 de mayo de 2023]; 20(59): 1-15 [Internet]. Disponible en: <https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects/>
23. Brothers K, Rivera S, Cadigan R, Sharp R, Goldenberg A. A Belmont reboot: Building a normative foundation for human research in the 21st Century. *J Law Med Ethics* [revista en Internet] 2019 [acceso 27 de marzo de 2023]; 47(1): 1-8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6587582/pdf/nihms-1036525.pdf>
24. Yu W, Singh S, Calhoun S, Zhang H, Zhao X, Yang F. Generalized anxiety disorder in urban China: Prevalence, awareness, and disease burden. *J Affect Disord* [revista en Internet] 2018 [acceso 27 de marzo de 2023]; 234: 89-96. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29524751/>
25. Li P, Fu J, Li K, Liu J, Wang H, Liu L, et al. Transmission of COVID-19 in the terminal stages of the incubation period. *Int J Infect Dis.* [revista en Internet] 2020 [acceso 30 de marzo de 2023]; 96(1):452-453. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32194239/>
26. DeMartini J, Patel G, Fancher T. Generalized Anxiety Disorder. *Ann Intern Med* [revista en Internet] 2019 [acceso 27 de marzo de 2023]; 170(7): 12-20. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30934083/>
27. Timulak L, Keogh D, Chigwedere C, Wilson C, Ward F, Hevey D, et al. A comparison of emotion-focused therapy and cognitive-behavioral therapy in the treatment of generalized anxiety disorder. *Psychotherapy (Chic)* [revista en Internet] 2022 [acceso 27 de marzo de 2023]; 30(3): 201-205. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35113639/>
28. MacNamara A, Hajcak G. Cognitive load and emotional processing in generalized anxiety disorder. *J Abnorm Psychol* [revista en Internet] 2014 [acceso 27 de marzo de 2023]; 123(3): 57-65. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24933276/>
29. Saravia M, Cazorla P, Cedillo L. Nivel de ansiedad de estudiantes de medicina de primer año de una universidad privada del Perú en tiempos de Covid-19. *Rev. Fac. Med. Hum.* [revista en Internet] 2020 [acceso 27 de marzo de 2023]; 20(4): 21-25. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000400568
30. Dahli M, Šaltytė J, Haavet O, Ruud T, Brekke M. Somatic symptoms and associations with common psychological diagnoses. *Fam Pract* [revista en Internet] 2021 [acceso 27 de marzo de 2023]; 38(6):766-772. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34196347/>
31. Bajema K, Oster A, McGovern O, Lindstrom S, Stenger M, Anderson T, et al. Persons Evaluated for 2019 Novel Coronavirus - United States, January 2020. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* [revista en Internet] 2020 [acceso 30 de marzo de 2023]; 69(6):166-170. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32053579/>