

## Factores sociodemográficos y salud mental en estudiantes de enfermería en tiempos de COVID-19

Sociodemographic Factors and Mental Health in Nursing Students in Times of COVID-19

Yolanda Rodríguez de Guzmán<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-5326-654>

Elsa Rocío Vargas Díaz<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0002-7747-7494>

Olga Gessy Rodríguez Aguilar<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0002-2664-5873>

Josefa Magdalena Cabrera Díaz<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0002-4593-7046>

Natalia Mavila Guzmán Rodríguez<sup>3</sup> <https://orcid.org/0000-0002-1381-8261>

Pablo Chuna Mogollón<sup>4</sup> <https://orcid.org/0000-0003-4395-2784>

Paul Alan Arkin Alvarado-García<sup>5,6\*</sup> <https://orcid.org/0000-0003-1641-207X>

<sup>1</sup>Universidad Nacional de Trujillo. Escuela de Enfermería. Trujillo, Perú.

<sup>2</sup>Universidad Privada Antenor Orrego. Escuela de Enfermería. Trujillo, Perú.

<sup>3</sup>Universidad César Vallejo. Escuela de Psicología. Trujillo, Perú.

<sup>4</sup>Universidad Privada Antenor Orrego. Facultad de Ciencias de la Salud. Trujillo, Perú.

<sup>5</sup>Universidad Privada Antenor Orrego. Escuela de Medicina. Trujillo, Perú.

<sup>6</sup>Universidad César Vallejo. Escuela de Medicina. Trujillo, Perú.

\*Autor para la correspondencia: [psi.paul.alvarado@outlook.com](mailto:psi.paul.alvarado@outlook.com)

### RESUMEN

**Introducción:** La salud mental ha sido afectada durante la pandemia por COVID-19, también en los estudiantes de enfermería se ha observado un efecto negativo sobre sus niveles de depresión y ansiedad.

**Objetivo:** Describir la relación existente entre los factores sociodemográficos y la salud mental de estudiantes de enfermería en tiempos de COVID-19.

**Métodos:** Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, cuya población fue de 577 estudiantes de enfermería de una universidad privada de Trujillo, Perú, matriculados en el semestre 2021-01. Se tomó una muestra de 328 estudiantes mediante muestreo no

probabilístico por conveniencia. Los datos se recolectaron mediante los cuestionarios para evaluar síntomas de ansiedad (GAD-7) y depresión (PHQ-9), estos instrumentos fueron enviados mediante un formulario de Google. Los datos fueron procesados y descritos en frecuencias absolutas y porcentajes; para el análisis inferencial se utilizó la prueba de Chi cuadrado de Pearson.

**Resultados:** Los factores sociodemográficos muestran que 31,10 % pertenecía al primer ciclo, 95,70 % era de género femenino, 31,40 % tenía edades de hasta 18 años, 92,10 % era soltero, 68,90 % profesaba la religión católica y 85,40 % indicó residir en el departamento de La Libertad. Asimismo, se encontró que 45,40 % de los estudiantes tenía nivel leve de ansiedad y 19,80 % nivel severo; además, 39,60 % no presentó síntomas depresivos, 18,90 % presentó depresión mayor leve y 2,10 % depresión mayor severa, se encontró solo una relación estadística significativa entre el factor género y los síntomas depresivos ( $p < 0,05$ ).

**Conclusiones:** No se encontró relación entre los factores sociodemográficos y los síntomas de ansiedad.

**Palabras clave:** ansiedad; depresión; salud mental; estudiantes de enfermería; COVID-19.

## ABSTRACT

**Introduction:** Mental health has been affected during the pandemic by COVID-19, also in nursing students a negative effect on their levels of depression and anxiety has been observed.

**Objective:** To describe the relationship between sociodemographic factors and mental health of nursing students in times of COVID-19.

**Methods:** Quantitative, descriptive, cross-sectional study, whose population was 577 nursing students of a private university in Trujillo, Peru, enrolled in the semester 2021-01. A sample of 328 students was taken by non-probabilistic convenience sampling. Data were collected using the questionnaires to evaluate anxiety symptoms (GAD-7) and depression (PHQ-9), these instruments were sent through a Google form. Data were processed and described in absolute frequencies and percentages; Pearson's Chi-square test was used for inferential analysis.

**Results:** The sociodemographic factors show that 31.10% belonged to the first cycle, 95.70% were female, 31.40% were aged up to 18 years, 92.10% were single, 68.90% professed the Catholic religion and 85.40% indicated residing in the department of La Libertad. It was also found that 45.40% of the students had mild anxiety and 19.80% severe

anxiety; in addition, 39.60% did not present depressive symptoms, 18.90% presented mild major depression and 2.10% severe major depression; only a significant statistical relationship was found between the gender factor and depressive symptoms ( $p < 0.05$ ).

**Conclusions:** No relationship was found between sociodemographic factors and anxiety symptoms.

**Keywords:** anxiety; depression; mental health; nursing students; COVID 19.

Recibido: 25/01/2022

Aceptado: 04/05/2022

## Introducción

La actual pandemia por COVID-19 ha generado graves consecuencias sobre la salud mental; en este sentido, depresión y ansiedad son los trastornos más prevalentes durante la pandemia, y ya la depresión era considerada una enfermedad en creciente alza;<sup>(1)</sup> la cual es una de las mayores causas del suicidio.<sup>(2)</sup> Asimismo, los trastornos de ansiedad representan el 30 % de las enfermedades no mortales; sin embargo, pese a que se estima que el tratamiento de la ansiedad y depresión tiene un beneficio del 400 %, no se toman las medidas de prevención adecuadas.<sup>(3)</sup>

El impacto psicológico y social de esta pandemia es indiscutible y, a su vez, se considera una situación insólita, por lo que es difícil predecir con exactitud las consecuencias psicológicas y emocionales de la COVID-19. No obstante, los reportes indican que, en China, primer país afectado por esta pandemia, el miedo a lo desconocido y la incertidumbre pueden llevar a evolucionar a enfermedades mentales como trastornos de estrés, ansiedad, depresión, aumento de consumo de alcohol y tabaco, entre otros.<sup>(4)</sup>

Por otra parte, en el ámbito educativo, la presente pandemia ha afectado en todos sus niveles, los diversos cambios en las metodologías de enseñanza aprendizaje han generado en principio procesos desadaptativos en los estudiantes, en especial en Latinoamérica, donde los conocimientos de tecnología de la información en la educación no están muy difundidos, además de no contar con una conectividad adecuada, a esto se suma el hecho de las conductas establecidas en los estudiantes relacionadas con las restricciones de toda actividad

presencial y el temor al contagio, entre otros, lo que ha generado en los estudiantes estados de estrés, ansiedad y depresión.<sup>(5)</sup>

En un estudio en universitarios se encontró que la mayoría de los estudiantes indicaban mayores niveles de ansiedad debido a la cuarentena domiciliaria; además, estos se encontraban estresados en cuanto a las finanzas y las preocupaciones por su salud personal.<sup>(6)</sup> De la misma forma, el personal y los estudiantes de enfermería han visto aumentada su carga laboral, debido a la atención de pacientes con COVID-19, lo que ha provocado un aumento en sus niveles de estrés y ansiedad.<sup>(7)</sup>

En Perú se encontraron niveles altos de estrés entre los estudiantes de ciencias de la salud, debido a la sobrecarga académica durante la pandemia, el cual es mayor en aquellos universitarios con escasos recursos tecnológicos o con limitaciones de acceso a la virtualidad, lo que ha ocasionado repercusiones somáticas y psicológicas.<sup>(7)</sup>

Cabe señalar que los estudiantes de enfermería son un grupo de personas muy específico, que están relacionados de manera directa con la pandemia dada su formación en salud y su área de conocimiento, la contribución de estos en esta coyuntura sanitaria ha sido decisiva, en especial en aquellos asignados a hospitales como parte de su formación profesional, que los sitúa en la primera línea de batalla contra la COVID-19. A esto se añan sus obligaciones universitarias, lo que en conjunto genera estados de frustración, así como cuadros ansioso depresivos,<sup>(8)</sup> por ello es necesario identificar de manera oportuna, las condiciones de los que están expuestos así como su estado de salud mental. Así, el presente trabajo de investigación tuvo como objetivo describir la relación existente entre los factores sociodemográficos y la salud mental de estudiantes de enfermería en tiempos de COVID-19.

## Métodos

Se realizó un estudio de diseño no experimental, transversal, de alcance descriptivo. El estudio se realizó durante el mes de julio del año 2021. La población fue de 577 estudiantes de enfermería, matriculados durante al semestre académico 2021-01, en una universidad privada de la ciudad de Trujillo, Perú. De este tamaño poblacional se obtuvo una muestra de 328 estudiantes mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, debido al estado de emergencia sanitaria en el Perú.

Para lo obtención de los datos se utilizaron los siguientes instrumentos:

*Cuestionario de factores sociodemográficos:* se utilizó este instrumento para toma de datos de las variables ciclo académico, género, edad, estado civil, religión y lugar de residencia.

*Escala de ansiedad generalizada (GAD-7):* usada para evaluar la sintomatología del trastorno de ansiedad generalizada durante las dos últimas semanas. Consta de 7 ítems, los que se puntúan en una escala de Likert de 4 puntos, que indican con qué frecuencia se manifiestan los síntomas, puntuándose desde 0 (nada) a 3 (casi todos los días); donde una puntuación  $\geq 10$  indica un trastorno de ansiedad generalizada. La versión original en inglés como la versión española han demostrado buenas propiedades psicométricas.<sup>(9,10)</sup> Para el presente estudio se calculó la validez y confiabilidad para la población encuestada, de lo cual se obtuvieron coeficientes de Pearson mayores a 0,51 para todos los ítems, obtenidos mediante el método de ítem-test. Igualmente, se obtuvo una medida de consistencia interna de 0,89, para la confiabilidad mediante el método de alfa de Cronbach.

*Cuestionario para la salud del paciente (PHQ-9):* usado para evaluar la sintomatología depresiva, el cual consta de 9 ítems, puntuados en una escala de Likert de 4 puntos, que califican la frecuencia de los síntomas, y van desde 0 (nunca) a 3 (casi todos los días), con puntuaciones que fluctúan entre 0 a 27, donde 1-4 puntos indican depresión mínima, 5-9 depresión leve, 10-14 depresión moderada, 15-19 depresión moderada grave y 20-27 depresión grave.<sup>(11)</sup> Para el presente estudio se calculó la validez y confiabilidad para la población encuestada, de lo cual se obtuvieron coeficientes de Pearson mayores a 0,30 para todos los ítems, obtenidos mediante el método de ítem-test. Asimismo, se obtuvo una medida de consistencia interna de 0,85, para la confiabilidad mediante el método de alfa de Cronbach.

Los instrumentos de recogida de información fueron digitalizados a través de un formulario de Google. Posteriormente, los docentes encargados de la recolección de datos ingresaron, previa coordinación con el docente de curso, a la clase virtual vía plataforma Zoom, explicaron a los estudiantes el propósito de la investigación, invitándolos a participar en el estudio. A continuación, se proporcionó el enlace del formulario electrónico para que los estudiantes pudieran responder. Se confeccionó una base de datos y luego se realizaron los análisis estadísticos, se expusieron los resultados descriptivos en frecuencias y porcentajes, y se realizó el análisis inferencial mediante la prueba de Chi cuadrado de Pearson. Todos los resultados fueron procesados mediante el uso del paquete estadístico para las ciencias sociales IBM SPSS 26.

Se respetaron los principios de autonomía, justicia y confidencialidad, por lo que los participantes firmaron un consentimiento informado.

## Resultados

En la tabla 1 se observa que 31,10 % de los participantes se encontraban en el primer ciclo, seguidos de los que se encontraban en el segundo ciclo (25,30 %), el porcentaje minoritario fue el del cuarto ciclo (4 %). Además, se observa que 95,70 % de la muestra representa a estudiantes del género femenino. Según la edad, podemos identificar que, 31,4 % de los estudiantes tienen edad menor o igual a 18 años, 29,30 % son estudiantes entre 19 y 20 años, y 15,90 % ostentaban edades entre 21 y 22 años. Respecto al estado civil, 92,10 % de los estudiantes estaban solteros, y 0,60 % indicó encontrarse divorciados. Asimismo, 68,90 % de los estudiantes indicó profesar religión católica y el 31,10 %, otra religión. Además, 85,40 % de los estudiantes residían en el departamento de La Libertad, y 1,20 % en Piura.

**Tabla 1-** Distribución porcentual de estudiantes según factores sociodemográficos

Factores		f	% (n = 328)
Ciclo académico	I	102	31,10
	II	35	10,70
	III	83	25,30
	IV	25	7,60
	V	34	10,40
	VI	16	4,90
	VII	13	4
	VIII	20	6,10
Género	Femenino	314	95,70
	Masculino	14	4,30
Edad (años)	≤ 18	103	31,40
	19 - 20	96	29,30
	21 - 22	52	15,90
	≤ 23	77	23,50
Estado civil	Soltero	302	92,10
	Casado/conviviente	24	7,30
	Divorciado/separado	2	0,60
Religión	Católico	226	68,90
	No católico	102	31,10

Lugar de residencia	La Libertad	280	85,40
	Ancash	15	4,60
	Cajamarca	11	3,40
	San Martín	8	2,40
	Piura	4	1,20
	Otros	10	3

En la tabla 2 se observan las relaciones elaboradas según los factores sociodemográficos con los síntomas de ansiedad. En lo concerniente con el ciclo, se encontró que no existe una relación significativa entre este y los niveles de ansiedad ( $p > 0,05$ ); sin embargo, el mayor porcentaje de ansiedad severa se encontró en los alumnos del octavo ciclo, mientras la ansiedad leve osciló en porcentajes parecidos en todos los ciclos. Tampoco se encontró relación estadística entre sexo y niveles de ansiedad ( $p > 0,05$ ). Sin embargo, se encontró relación con la edad ( $p > 0,05$ ). No hubo relación estadística entre los niveles de ansiedad y el estado civil ( $p > 0,05$ ), los estudiantes divorciados solo tenían ansiedad leve y solo 8,30 % de los casados y 20,90 % de los solteros tenían un nivel severo de ansiedad. No se encontró una relación significativa entre los niveles de la variable en estudio y religión y lugar de residencia ( $p > 0,05$ ), hubo predominio de ansiedad leve y moderada en estos factores.

**Tabla 2-** Distribución de estudiantes según factores sociodemográficos y síntomas de ansiedad

Factores sociodemográficos		Síntomas de ansiedad						Total		<i>p</i>
		Leve		Moderado		Severo		f	% (n = 328)	
		f	%	F	%	f	%			
Ciclo académico	I	49	48	36	35,30	17	16,70	102	100	0,120
	II	17	48,60	13	37,10	5	14,30	35	100	
	III	37	44,60	28	33,70	18	21,70	83	100	
	IV	9	36	15	60	1	4	25	100	
	V	15	44,10	12	35,30	7	20,60	34	100	

	VI	7	43,8 0	5	31,3 0	4	25	16	100	
	VII	6	46,2 0	2	15,4 0	5	38,5 0	13	100	
	VIII	9	45	3	15	8	40	20	100	
Sexo	Femenino	14 2	45,2 0	10 9	34,7 0	6 3	20,1 0	31 4	100	0,86 0
	Masculino	7	50	5	35,7 0	2	14,3 0	14	100	
Edad (Años)	≤ 18	46	44,7 0	38	36,9 0	1 9	18,4 0	10 3	100	0,37 0
	19 - 20	38	39,6 0	39	40,6 0	1 9	19,8 0	96	100	
	21 - 22	26	50	12	23,1 0	1 4	26,9 0	52	100	
	≥ 23	39	50,6 0	25	32,5 0	1 3	16,9 0	77	100	
Estado civil	Soltero	13 4	44,4 0	10 5	34,8 0	6 3	20,9 0	30 2	100	0,32 0
	Casado/conviviente	13	54,2 0	9	37,5 0	2	8,30	24	100	
	Divorciado/separado	2	100	0	0	0	0	2	100	
	Viudo	0	0	0	0	0	0	0	100	
Religión	Católico	10 2	45,1 0	81	35,8 0	4 3	19	22 6	100	0,78 0
	No católico	47	46,1 0	33	32,4 0	2 2	21,6 0	10 2	100	
Lugar de residencia	La Libertad	12 8	45,7 0	93	33,2 0	5 9	21,1 0	28 0	100	0,92 0
	Ancash	7	46,7 0	7	46,7 0	1	6,70	15	100	
	Cajamarca	5	45,5 0	5	45,5 0	1	9,10	11	100	
	San Martín	4	50	3	37,5 0	1	12,5 0	8	100	
	Piura	1	25	2	50	1	25	4	100	
	Otros	4	40	4	40	2	20	10	100	

Fuente: Información obtenida del software SPSS.

En la tabla 3 se observa solo una relación estadística significativa entre los niveles de depresión y el sexo ( $p < 0,05$ ), se destaca un predominio del nivel severo de depresión en los hombres; así como la mayoría de las estudiantes mujeres no presentaron sintomatología depresiva, solo síntomas leves en mayor frecuencia. También se observa que no se encontró ninguna relación estadística significativa entre el resto de los factores con los niveles de depresión ( $p > 0,05$ ), en los cuales osciló una predominancia entre sintomatología leve y no presenta síntomas en estos factores.

**Tabla 3-** Distribución de estudiantes según factores sociodemográficos y los síntomas depresivos

Factores socio-demográfico	Síntomas depresivos										f	% (n = 328)	p
	Sin síntomas		Síntomas leves		Depresión mayor leve		Depresión mayor moderada		Depresión mayor severa				
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%			
<b>Ciclo académico</b>													
I	44	43,10	26	25,50	23	22,50	6	5,90	3	2,90	102	100	0,561
II	19	54,30	9	25,70	5	14,30	2	5,70	0	0	35	100	
III	31	37,30	31	37,30	14	16,90	5	6	2	2,40	83	100	
IV	5	20	15	60	4	16	1	4	0	0	25	100	
V	12	35,30	11	32,40	8	23,50	2	5,90	1	2,90	34	100	
VI	5	31,30	6	37,50	2	12,50	3	18,80	0	0	16	100	
VII	5	38,50	4	30,80	3	23,10	1	7,70	0	0	13	100	
VIII	9	45	4	20	3	15	3	15	1	5	20	100	
<b>Género</b>													
Femenino	127	40,40	101	32,20	58	18,50	23	7,30	5	1,60	314	100	0,011
Masculino	3	21,40	5	35,70	4	28,60	0	0	2	14,30	14	100	
<b>Edad (años)</b>													
≤ 18	43	41,70	28	27,20	24	23,30	6	5,80	2	1,90	103	100	0,585
19 – 20	30	31,30	37	38,50	20	20,80	6	6,30	3	3,10	96	100	
21 - 22	20	38,50	19	36,50	8	15,40	4	7,70	1	1,90	52	100	
≥ 23	37	48,10	22	28,60	10	13	7	9,10	1	1,30	77	100	

Estado civil													
Soltero	11	37,10	101	33,40	61	20,20	21	7	7	2,30	302	100	0,120
Casado/ conviviente	17	70,80	4	16,70	1	4,20	2	8,30	0	0	24	100	
Divorciado / separado	1	50	1	50	0	0	0	0	0	0	2	100	
Viudo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	
Religión													
Católico	89	39,40	73	32,30	46	20,40	15	6,60	3	1,30	226	100	0,528
No católico	41	40,20	33	32,40	16	15,70	8	7,80	4	3,90	102	100	
Lugar de residencia													
La Libertad	6	40	7	46,70	2	13,30	0	0	0	0	15	100	0,754
Ancash	6	54,50	3	27,30	1	9,10	1	9,10	0	0	11	100	
Cajamarca	4	50	4	50	0	0	0	00	0	0	8	100	
San Martín	1	25	1	25	1	25	1	25,0	0	0	4	100	
Piura	2	20	5	50	1	10	2	200	0	0	10	100	
Otros	111	39,60	86	30,70	57	20,40	19	6,80	7	2,50	280	100	

Fuente: Información obtenida del software SPSS.

## Discusión

La COVID-19 ha impactado en la salud mental de la población, lo que ocasiona la aparición de niveles altos de estrés, síntomas de ansiedad, depresión, entre otros, con diferentes consecuencias sobre la salud mental.<sup>(12)</sup> Uno de los grupos afectados de manera significativa por la COVID-19, es el educativo, por lo que es muy importante monitorear la salud mental de los estudiantes durante la pandemia.<sup>(13)</sup>

El presente estudio se enfocó en analizar los factores que intervienen en la salud mental, tal y como coincide con otros trabajos de investigación,<sup>(14)</sup> la mayoría de los estudiantes en enfermería son del sexo femenino, característica ya de la carrera de enfermería, cuyo cuerpo

está constituido en su mayoría por mujeres, en este sentido, la práctica de los cuidados que soportan la vida ha sido asociada a la imagen de una mujer, constructo que si bien es cierto que ha evolucionado, y se extendió también al género masculino, ha quedado aún como huella indeleble, asociado a la imagen femenina dentro de la identidad profesional de la carrera de enfermería.<sup>(15)</sup>

Si bien no se encontró relación entre los niveles de ansiedad y los factores sociodemográficos, existe una predominancia de sintomatología severa en estudiantes de los últimos ciclos. No obstante, en otras investigaciones se encontraron que de manera aproximada más de 50 % de estudiantes de enfermería obtuvieron niveles moderados y severos de ansiedad.<sup>(16)</sup> En este sentido, puede influenciar el hecho que los niveles más intensos de ansiedad han ocurrido a principios de la pandemia, cuando el virus tenía carácter de incierto y desconocido. Sin embargo, los estudiantes de los últimos años, a pesar de la normalización de la coyuntura de la pandemia, aún pueden sentirse expuestos al contagio por la cercanía de su labor en el entorno hospitalario como parte de su formación práctica, de lo que se deduce que el miedo puede aumentar los niveles de ansiedad en estos estudiantes. Por ello, tal y como afirman algunos investigadores, se deberían plantear estrategias educativas para trabajar el miedo al contagio y las consecuencias de este, como el estrés y la ansiedad y, de esta forma, ayudar a los estudiantes de enfermería a identificar autorecursos que les permitan tener mayor confianza y seguridad, con la finalidad de reducir así los niveles de estrés y ansiedad.<sup>(17)</sup>

En relación con la depresión, se evidenció una ausencia de sintomatología y sintomatología leve; solo se encontró una relación significativa entre los niveles de depresión y género, donde los hombres mostraron mayores niveles de depresión en comparación con las mujeres; en este sentido, a diferencia de otros estudios donde se encontró que la tercera parte de estudiantes de enfermería experimentó depresión moderada y alta, en especial en los estudiantes de países donde la COVID-19 ha generado mayor impacto, sin encontrarse diferencias significativas en cuanto a género.<sup>(18)</sup> Aunque la mayoría de los estudios indiquen que el género femenino está más asociado con la depresión, también existen estudios donde se puede observar un mayor riesgo de síntomas severos de depresión en los hombres que en las mujeres,<sup>(19)</sup> esto debido a patrones culturales, se sabe que las mujeres tienden más a exteriorizar sus problemas como estrategia de afrontamiento, a diferencia de los hombres, que suelen ser más reservados.

Cabe recalcar que la enfermería es una ciencia y arte del cuidado, el cual se manifiesta en la interrelación con el paciente;<sup>(20)</sup> sin embargo, un paso prioritario para desplegar este arte

es el autocuidado, que comienza en la salud mental del futuro profesional en enfermería. Los hallazgos de esta investigación servirán como evidencia en el contexto latinoamericano para poder elaborar programas de intervención que refuercen la salud emocional de los estudiantes de enfermería. Además, la presente pandemia por COVID-19 requiere adaptaciones, que en la ciencia de la enfermería implica la adopción de nuevas metodologías, en este caso, virtuales, para los sondeos sobre el cuidado de la salud mental. Asimismo, esta investigación se alinea con la política del Ministerio de Salud del Perú, sobre la promoción de universidades saludables, con el fin de la mejora de la calidad de vida de los estudiantes de enfermería para así poder desarrollar su potencial emocional en beneficio de su desarrollo intelectual y profesional. Además, cabe mencionar que una de las limitaciones del estudio fue el acceso a la muestra, ya que la conexión a Internet no es buena en el contexto peruano por lo limitado de la banda ancha, lo que no permitió poder trabajar con todos los estudiantes de la población, por lo que los resultados del presente estudio no pueden ser generalizables. Se recomienda que se realicen estudios de este tipo en otros contextos de Latinoamérica para poder conocer la situación de los estudiantes de enfermería durante el contexto actual.

En conclusión, no se encontró una relación significativa entre ansiedad y los factores sociodemográficos, solo una relación entre síntomas depresivos y factor de género, por lo que se puede señalar que en este contexto se deben desplegar programas preventivos de depresión en función de este factor sociodemográfico.

## Referencias bibliográficas

1. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. “Depresión: hablemos”, dice la OMS, mientras la depresión encabeza la lista de causas de enfermedad. OPS/OMS. 2015 [acceso 08/10/2021]. Disponible en: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=13102%3Adepression-lets-talk-says-who-as-depression-tops-list-of-causes-of-ill-health&catid=740%3Apress-releases&Itemid=1926&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13102%3Adepression-lets-talk-says-who-as-depression-tops-list-of-causes-of-ill-health&catid=740%3Apress-releases&Itemid=1926&lang=es)
2. Organización Mundial de la Salud. Depresión. WHO. World Health Organization; 2017 [acceso 08/10/2021]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs369/es/>
3. Organización Mundial de la Salud. La inversión en el tratamiento de la depresión y la ansiedad tiene un rendimiento del 400 %. WHO. World Health Organization; 2016 [acceso

- 08/10/2021]. Disponible en:  
<http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/depression-anxiety-treatment/es/>
4. Ozamid N, Dosil M, Picaza M, Idoiaga N. Níveis de estresse, ansiedade e depressão na primeira fase do surto de COVID-19 em uma amostra no norte da Espanha. Cad. Saúde Pública. 2020 [acceso 08/10/2021];36(4):e00054020. Disponible en:  
<https://www.scielo.br/j/csp/a/bnNQf4rdcMNpPjgfnpWPQzr/abstract/?lang=es>
5. Gonzales J. Nivel de depresión, ansiedad y estrés en jóvenes universitarios asociado a confinamiento social – Arequipa. 2020 [tesis]. Perú: Universidad Católica de Santa María, Facultad de Medicina Humana. Escuela Profesional de Medicina Humana; 2020 [acceso 08/10/2021]. Disponible en:  
<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10219/70.2634.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Husky MM, Kovess-Masfety V, Swendsen JD. Stress and anxiety among university students in France during COVID-19 mandatory confinement. Compr Psychiatry. 2020 [acceso 08/10/2021];102:152191. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0010440X2030033X>
7. Luberto CM, Goodman JH, Halvorson B, Wang A, Haramati A. Stress and Coping Among Health Professions Students During COVID-19: A Perspective on the Benefits of Mindfulness. Glob Adv Health Med. 2020 [acceso 18/11/2021];9:1-5. Disponible en:  
<https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/2164956120977827>
8. Gallego-Gómez JI, Campillo-Cano M, Carrión-Martínez A, Balanza S, Rodríguez-González-Moro MT, Simonelli-Muñoz AJ, *et al.* The COVID-19 Pandemic and Its Impact on Homebound Nursing Students. Int J Environ Res Public Health. 2020 [acceso 10/11/2021];17(20):7383. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/20/7383>
9. Spitzer RL, Kroenke K, Williams JBW, Löwe B. A brief measure for assessing generalized anxiety disorder: The GAD-7. Arch Intern Med. 2006 [acceso 22/02/2022];166:1092-7. Disponible en:  
<https://jamanetwork.com/journals/jamainternalmedicine/fullarticle/410326>
10. García-Campayo J, Zamorano E, Ruiz MA, Pardo A, Pérez-Páramo M. Cultural adaptation into Spanish of the generalized anxiety disorder-7 (GAD-7) scale as a screening tool. Health Qual Life Outcomes. 2010 [acceso 22/02/2022];8:8. Disponible en:  
<https://hqlo.biomedcentral.com/articles/10.1186/1477-7525-8-8>
11. Arellano GL, Tume VN. Cuestionario de Salud del Paciente (PHQ-9): Evidencias psicométricas en universitarios piuranos. Psique Mag. 2021 [acceso 24/02/2022];10(1):53-

63. Disponible en:  
<http://www.ucvr.infoacceso.org/index.php/psiquemag/article/view/228/218>
12. Martínez-Taboas A. Pandemias, COVID-19 y Salud Mental: ¿Qué Sabemos Actualmente?. Rev Caribeña Psicol. 2020 [acceso 20/09/2021];4(2):143-52. Disponible en:  
<https://revistacaribenadepsicologia.com/index.php/rcp/article/view/4907>
13. Pereira M, Soares E, Fonseca JG, Moreira JO, Santos LPR. Saúde mental dos estudantes universitários brasileiros durante a pandemia de COVID-19. Rev baiana enferm. 2020 [acceso 02/12/2021];35:e37293. Disponible en:  
<https://periodicos.ufba.br/index.php/enfermagem/article/view/37293>
14. Pizarro-Pereira JA, Yunda LE, Chamba MJ. Impacto psicológico en los estudiantes de enfermería del internado rotativo durante la pandemia COVID-19. Pol Con. 2021 [acceso 03/12/2021];6(8):242-56. Disponible en:  
<https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2935>
15. Pimentel MH, Pereira FA, Pereira da Mata MA. La construcción de la identidad social y profesional de una profesión femenina: enfermería. Prisma Social. 2011 [acceso 03/12/2021];6(7):1-26. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3804937>
16. Savitsky B, Findling Y, Erel A, Hendel T. Anxiety and coping strategies among nursing students during the COVID-19 pandemic. Nurse Educ Pract. 2020 [acceso 04/12/2021];46:102809. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3804937>
17. Thornton T, Decker SA, Roe EA. Fear of contagion among nursing students in the Era of COVID-19. J Nurs Educ. 2021 [acceso 08/12/2021];60(7):404-7. Disponible en:  
[https://journals.healio.com/doi/full/10.3928/01484834-20210616-09?rfr\\_dat=cr\\_pub++0pubmed&url\\_ver=Z39.88-2003&rfr\\_id=ori%3Arid%3Acrossref.org](https://journals.healio.com/doi/full/10.3928/01484834-20210616-09?rfr_dat=cr_pub++0pubmed&url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori%3Arid%3Acrossref.org)
18. Patelarou A, Mechili EA, Galanis P, Zografakis-Sfakianakis M, Konstantinidis T. Nursing students, mental health status during COVID-19 quarantine: evidence from European countries. J Ment Health. 2021 [acceso 10/12/2021];30(2):164-9. Disponible en:  
<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/09638237.2021.1875420?journalCode=ijmh20>
19. Nortvedt MW, Riise T, Sanne B. Are men more depressed than women in Norway? Validity of the hospital anxiety and depression scale. J Psychosom Res. 2006 [acceso

- 10/12/2021];60:195-8. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0022399905002242>
20. León-Roman CA. Enfermería ciencia y arte del cuidado. Rev Cubana Enfermer. 2006 [acceso 28/02/2022];22(4):1-5. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192006000400007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000400007&lng=es)

### Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

### Contribución de los autores

*Conceptualización:* Yolanda Rodríguez de Guzmán.

*Curación de datos:* Natalia Mavila Guzmán Rodríguez, Paul Alan Arkin Alvarado-García.

*Análisis formal:* Pablo Chuna Mogollón, Paul Alan Arkin Alvarado-García.

*Adquisición de fondos:* Yolanda Rodríguez de Guzmán, Elsa Rocío Vargas Díaz, Olga Gessy Rodríguez Aguilar, Josefa Magdalena Cabrera Díaz.

*Administración del proyecto:* Yolanda Rodríguez de Guzmán.

*Investigación:* Yolanda Rodríguez de Guzmán, Elsa Rocío Vargas Díaz, Olga Gessy Rodríguez Aguilar, Josefa Magdalena Cabrera Díaz, Pablo Chuna Mogollón.

*Metodología:* Yolanda Rodríguez de Guzmán, Elsa Rocío Vargas Díaz, Olga Gessy Rodríguez Aguilar, Josefa Magdalena Cabrera Díaz.

*Recursos:* Yolanda Rodríguez de Guzmán, Elsa Rocío Vargas Díaz, Olga Gessy Rodríguez Aguilar, Josefa Magdalena Cabrera Díaz.

*Software:* Pablo Chuna Mogollón, Natalia Mavila Guzmán Rodríguez.

*Supervisión:* Yolanda Rodríguez de Guzmán.

*Validación:* Paul Alan Arkin Alvarado-García, Natalia Mavila Guzmán Rodríguez.

*Visualización:* Paul Alan Arkin Alvarado-García, Yolanda Rodríguez de Guzmán.

*Redacción, revisión y edición:* Paul Alan Arkin Alvarado-García, Yolanda Rodríguez de Guzmán.