

Actitud frente al COVID-19 y ansiedad en mujeres de una institución estatal-2023

Attitude towards COVID-19 and anxiety in women in a state institution-2023
Atitude frente à COVID-19 e ansiedade em mulheres de uma instituição estadual-2023

Aguilar Espinoza Maira Catherine

Mayra.aguilar.esp@gmail.com
0000-0002-0959-0399

Judith Nataly Noblecilla Saavedra

jnoblecillas@ucvvirtual.edu.pe
0000-0002-2182-2041

Universidad César Vallejo, Piura-Perú

RESUMEN

Introducción, El 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la nueva enfermedad por coronavirus (COVID-19) como pandemia, el brote empezó en Wuhan, China, y propagándose rápidamente la enfermedad ya que el virus se transmitía entre personas a través del tracto respiratorio y por contacto con objetos inertes altamente contaminados o superficies contaminadas. **Materiales,** se utilizó el cuestionario para medir la actitud frente al COVID-19, Matus (2023) y la escala de ansiedad de Zung. El **Método,** utilizado fue de tipo básico, con un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, transversal y de nivel correlacional, arrojando como **resultados,** que la correlación Rho de Spearman entre la actitud ante el COVID-19 y la ansiedad fue de 0.469, lo que se interpreta como una relación moderada positiva entre ambas variables, mostrando con ello que la adopción de actitudes adecuadas durante la pandemia del Covid-19, contribuyó al manejo correcto de la ansiedad. **Discusión,** es importante realizar intervenciones médicas y de salud mental apropiadas porque el miedo, la ansiedad y el estigma son inherentes a los desastres biológicos. Según Gil E., es crucial en estas intervenciones conocer la situación psicológica específica del grupo potencial sobre el que se quiere actuar. **Conclusiones,** Las participantes del estudio muestran niveles moderados de ansiedad como consecuencia del contexto sanitario vivido, a causa de la pandemia; considerándose importante implementar

un Programa cognitivo conductual para el manejo de ansiedad que permita brindar una variedad de técnicas, estrategias y herramientas de tratamiento.

Palabras claves: Actitud, Covid-19, ansiedad, mujeres.

ABSTRACT

Introduction, On March 11, 2020, the World Health Organization (WHO) declared the new coronavirus disease (COVID-19) a pandemic, the outbreak began in Wuhan, China, the disease spreading rapidly as The virus was transmitted between people throughfrom the respiratory tract and by contact with highly contaminated inert objects or contaminated surfaces. **Materials,** the questionnaire was used to measure attitude towards COVID-19, Matus (2023) and the Zung anxiety scale. The **Method** used was basic, with a quantitative approach, non-experimental, transversal and correlational design, **resulting** in the Spearman's Rho correlation between attitude towards COVID-19 and anxiety was 0.469, which which is interpreted as a relationshipmoderately positive between both variables, thereby showing that the adoption of appropriate attitudes during the Covid-19 pandemic contributed to the correct management of anxiety. **Discussion,** It is important to make appropriate medical and mental health interventions because fear, anxiety, and stigma are inherent to biological disasters. According to Gil E., it is crucial in these interventions to know the specific psychological situation of the potential group on which you want to act. **Conclusions,** The study participants show moderate levels of anxiety as a consequence of the health context experienced, due to the pandemic; considering it important to implement a cognitive behavioral program for the management of anxiety that allows providing a variety oftreatment techniques, strategies and tools.

Key words: Attitude, Covid-19, anxiety, women.

RESUMO

Introdução, Em 11 de março de 2020, a Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou a nova doença coronavírus (COVID-19) uma pandemia, o surto começou em Wuhan, China, e a doença se espalhando rapidamente à medida que o vírus foi transmitido entre as pessoas através do trato respiratório e por contato com objetos inertes altamente contaminados ou superfícies contaminadas. **Materiais,** foi utilizado o questionário para medir a atitude em relação à COVID-19, Matus (2023) e a escala de ansiedade de Zung. O **Método** utilizado foi básico, com abordagem quantitativa, não experimental, de desenho transversal e correlacional, resultando na correlação Rho de Spearman entre atitude em relação à COVID-19 e ansiedade foi de 0,469, o que é interpretado como uma relação moderadamente positiva entre ambas as variáveis, portanto mostrando que a adoção de atitudes adequadas durante a pandemia da Covid-19 contribuiu para o correto manejo da ansiedade. **Discussão:** É importante realizar intervenções médicas e de saúde mental adequadas porque o medo, a ansiedade e o estigma são inerentes aos desastres biológicos. Segundo Gil E., é fundamental nessas intervenções conhecer a situação psicológica específica do grupo potencial sobre o qual se deseja atuar. **Conclusões,** Os participantes do estudo apresentam níveis moderados de ansiedade como consequência do contexto de saúde vivenciado, devido à pandemia; considerando importante a implementação de um programa cognitivo-comportamental de gestão da ansiedade que permita disponibilizar uma variedade de técnicas, estratégias e ferramentas de tratamento.

Palavras-Chave: Atitude, Covid-19, ansiedade, mulheres

INTRODUCCIÓN

A nivel global, se observa que la propagación de la COVID-19 generó importantes impactos psicológicos, económicos, sociales y políticos (1). No obstante, la expansión de esta enfermedad se atribuyó a distintos factores, entre los cuales se encuentra la falta de comprensión impulsada por la desinformación entre la población y las actitudes negativas resultantes (2). Los distintos estudios realizados de epidemias y pandemias previas revelan que el miedo, o su ausencia, ejerce influencia en el comportamiento (3). En esta línea, aquellas personas con niveles elevados de ansiedad manifestaron conductas perjudiciales, tales como acudir a hospitales o clínicas de manera innecesaria debido a la presencia de molestias menores (4)(5).

La ansiedad durante la pandemia impactó profundamente en cada individuo y en las familias, manifestándose de manera intensa en la psique de las personas, dado que, en ciertos momentos, este fenómeno generó desequilibrios emocionales en la población, asimismo durante el periodo de Covid y después de ello, las personas experimentaron pensamientos distorsionados, marcados por la preocupación y la angustia de contagiarse con el virus. La sintomatología descontrolada estuvo vinculada directamente a la ansiedad vivida durante esta situación, percibiéndola como una amenaza real para la integridad humana (6).

En el marco de la pandemia en Perú, la llegada del Covid-19 llevó a la implementación de medidas preventivas como el confinamiento obligatorio y el distanciamiento social, no obstante, estas medidas tuvieron repercusiones adversas en la salud mental de la población, dando lugar a un aumento en los niveles de estrés, ansiedad y depresión. Adicional a ello, se llevó a cabo una encuesta que identificó los problemas más urgentes que afectaban a las familias; según los resultados, el 36,6 % de los encuestados mencionó la pérdida o ausencia de empleo como la principal preocupación, seguida de cerca por la falta de recursos económicos, con un 29,4 %. Asimismo, el 22,1 % informó haber tenido algún familiar directo contagiado, mientras que el 12,5 % manifestó dificultades para saldar sus deudas, generando problemas de salud mental como la ansiedad (7).

A partir de la problemática mencionada, se han definido las variables de estudio, siendo la actitud, la primera de ellas. En este contexto, la actitud se refiere a la disposición duradera de procesos en la motivación, emoción, percepción y cognición de la persona con respecto a su entorno (8). En el contexto de la pandemia, la actitud adquiere otra dimensión, representando la postura individual que prioriza el bienestar físico propio y de aquellos cercanos, adoptando medidas que pueden generar desequilibrios emocionales y conductuales (9). La pandemia de COVID-19 ha generado un efecto notable en las actitudes de las personas, afectando su rutina, prácticas sanitarias y perspectiva de la vida (10). Es importante saber, que los cambios súbitos, el aumento en experiencias de duelo y el aislamiento social son elementos externos que afectaron el proceso de formación de una estructura comportamental adquirida y hacen que con el tiempo, esta estructura se estabilice y forme una actitud hacia la causa de la situación actual, identificando al COVID-19 como el desencadenante (11).

En lo que respecta a la variable ansiedad, se define como un estado de alerta profunda que involucra aspectos cognitivos y emocionales, que se caracterizan por la percepción de adversidad sobre la cual no se tiene control; esta sensación conlleva una percepción de

vulnerabilidad frente a los estímulos y una sensación de incapacidad para obtener resultados positivos en respuesta a ellos (12).

El propósito principal de este estudio es evaluar la asociación entre la actitud hacia el COVID-19 y la ansiedad en mujeres que acuden a una institución estatal.

La realización del estudio posibilitará la comprensión de las características de las personas con sintomatología de ansiedad producto del covid-19, lo que a su vez permitirá proponer talleres, charlas y programas; los cuales tendrán como objetivo promover y enseñar estrategias para manejar adecuadamente la ansiedad.

MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio empleó una metodología básica, con un enfoque cuantitativo, un diseño transversal no experimental y un nivel correlacional - descriptivo. Las participantes fueron mujeres que asistieron a una institución estatal ubicada en una provincia de Piura. La muestra estuvo conformada por 210 mujeres que, acudieron al centro mencionado, durante la emergencia sanitaria. Dicha muestra fue obtenida a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia.

Para el estudio se utilizó la escala elaborada por Matus & Matus (13) para medir Actitudes al confinamiento por covid-19, que está conformada por 36 ítems, con cinco opciones de respuesta en escala tipo Likert (de totalmente en desacuerdo a totalmente de acuerdo). Así también, cuenta con 8 ítems relacionados a datos sociodemográficos. La escala posee tres factores, el cognitivo, el afectivo y el conductual; cuenta con una estructura respaldada en evidencias obtenidas mediante análisis factorial exploratorio que permitió establecer la validez del constructo; asimismo, reportó un coeficiente de consistencia interna global de $\alpha = .921$.

Para medir la ansiedad se utilizó la adaptación peruana de la Escala de autovaloración de Zung; que consta de 20 ítems, los cuales refieren a síntomas o signos de la ansiedad. Los 20 ítems son frases que se miden mediante respuestas en escala Likert que van desde "Nunca o Raras veces", "Algunas veces", "Buen número de veces" y "La mayoría de las veces", donde los valores mayores a 70 muestran presencia de ansiedad en grado máximo. De los 20 ítems que contiene la prueba, 5 hacen referencia a síntomas afectivos y 15 a síntomas somáticos de la ansiedad. El instrumento posee alta confiabilidad $\alpha = .75$. (14).

Para poder ejecutar el estudio, se solicitó el permiso pertinente para luego informar a las participantes sobre el propósito del estudio, garantizando la confidencialidad y solicitando la firma del consentimiento informado. Se elaboró una base de datos en Excel, que permitió caracterizar la muestra, determinando medias, desviación estándar, asimetría y curtosis; así también, se determinó la prevalencia de la ansiedad considerando el índice "EAA" impresión global de equivalencia clínica,. Por otro lado, mediante el programa estadístico SPSS v. 25 y el uso de la prueba estadística Rho de Spearman se estableció la relación entre las actitudes frente al Covid-19 y la ansiedad; mediante el programa también se analizó la regresión lineal múltiple para establecer si la Actitud frente al covid-19 y la Violencia contra la mujer poseen poder predictivo sobre la ansiedad en su dimensión afectiva y somática; identificando, que si bien es cierto, no había problemas de multicolinealidad entre las variables predictoras, la variable Violencia contra la mujer no tiene efecto predictor sobre las dimensiones de la ansiedad.

RESULTADOS

Para la variable Actitud Frente al COVID se muestran valores de $KS = .153$; $p < .01$ y para la variable Ansiedad se obtuvieron valores de $KS = .364$; $p < .01$; ambas variables muestran una asimetría mayor a .00. En consecuencia, en este estudio se optó por utilizar la Prueba no paramétrica de Rho de Spearman para el análisis de correlación.

DISCUSIÓN

Los resultados del presente estudio en cuanto a la prevalencia de ansiedad muestran como resultados, que el 50% de las participantes experimentó un miedo mínimo o moderado, mientras que el 25.7% no manifiesta miedo. Estos datos indican que las mujeres en este estudio muestran una respuesta adaptativa frente a situaciones percibidas como amenazantes.

Los datos plasmados en el acápite anterior encuentran respaldo en investigaciones previas, como las de Cao et al. (15) y Zhang et. al. (16), donde muestran que en epidemias y pandemias anteriores, el miedo, o la falta de él, influye en el comportamiento. De acuerdo con esto, las personas con alta ansiedad pueden adoptar conductas destructivas, como la compra excesiva de productos de higiene o visitar hospitales o clínicas innecesariamente debido a molestias menores (4)(5). Asimismo, niveles bajos de miedo pueden ser perjudiciales, ya que llevan a las personas a creer que no están infectadas y a no seguir las reglas de precaución (5).

En cuanto a la relación entre las actitudes hacia el COVID-19 y la dimensión afectiva de la ansiedad, Lu, et al. (17), indican que las actitudes diferenciales hacia la COVID-19 aumentan conforme aumenta la ansiedad. De acuerdo con los hallazgos de Zhang, et al. (18), durante la pandemia se observó un incremento en emociones como la depresión y la ira, mientras que la felicidad y la alegría disminuyeron.

En el estudio también se propuso determinar en qué medida la actitud hacia el COVID-19 se relaciona con la dimensión somática de la ansiedad, en lo que muestra que los valores de correlación Rho de Spearman entre la actitud hacia el COVID-19 y la ansiedad La dimensión somática mostró una correlación moderadamente positiva. Esto concuerda con Macías y Pérez (19), quienes describieron que durante la pandemia, las personas con ansiedad experimentaron síntomas somáticos, incluyendo síntomas respiratorios, gastrointestinales, cardiovasculares y musculares; por lo tanto, se puede argumentar que los síntomas musculares y cardiovasculares moderados fueron más comunes entre los adultos.

La presente investigación también logró determinar la relación entre las actitudes hacia el COVID-19 y la ansiedad entre las mujeres que acuden a una institución del estado, los datos mostraron una asociación positiva moderada. El resultado expuesto coincide con los hallazgos de Apaza et al. (20), quienes manifiestan que la obligación de permanecer confinando estuvo estrechamente relacionada con la aparición de ansiedad, especialmente en mujeres entre 19 y 22 años, de las regiones del Perú con mayor número de casos confirmados. De igual forma, coincide con los hallazgos de Pérez et ál. (21) quien en su análisis revela que se experimentaron altos niveles de ansiedad en relación con la recomendación del gobierno mexicano de quedarse en casa debido a la pandemia de COVID-19. Por su parte, Valiensi et ál. (22), refiere que los cambios causados por el confinamiento, como los horarios fluctuantes, los trastornos en la rutina social y la falta de

exposición a la luz, podrían explicar la conexión establecida entre las variables del presente estudio.

Por otro lado, es importante mencionar el estudio de García de la Cruz (23), que muestra, que son las mujeres quienes tienen mayor probabilidad de desarrollar ansiedad patológica, siendo las personas menores de 20 años más propensas a presentar niveles de ansiedad más elevados; así también mostró, que la ansiedad patológica se asoció estadísticamente de manera significativa con ser menor de 20 años, de sexo femenino con alto nivel educativo. En cuanto a esto, Rossi et al. (24) encontró que aquellos que eran más jóvenes, las mujeres y los trabajadores de primera línea tenían peores puntuaciones de ansiedad.

En general, existió un miedo generalizado al coronavirus. Aparentemente, los individuos con ansiedad generalizada pueden exhibir una mayor excitación fisiológica que los individuos ansiosos. Los hallazgos muestran que las mujeres presentan más del doble de riesgo de desarrollar trastornos de ansiedad a lo largo de su vida en comparación con los hombres y por lo general, los trastornos de ansiedad se abordan mediante terapia, medicamentos o una combinación de ambos.

Los resultados anteriores nos permiten agregar que es importante implementar un Programa cognitivo conductual para el manejo de ansiedad en mujeres que permita brindar una variedad de técnicas, estrategias y herramientas de tratamiento para ayudar a las mujeres que asisten a la institución estatal a manejar sus niveles de ansiedad, para ello sería importante utilizar el enfoque cognitivo conductual, a fin de que la población de estudio, con síntomas de ansiedad logren control y equilibrio emocional.

CONCLUSIONES

Se muestra que el 50% de las mujeres participante, reportó una ansiedad mínima a moderada, seguido por un 25.7% que no presenta ansiedad. Los niveles elevados son representativos en una proporción mínima en la población implicando que las mujeres en este estudio exhiben una respuesta adaptativa frente a las situaciones que perciben como amenazantes.

La relación entre actitud frente al covid-19 y la dimensión afectiva de ansiedad se ha obtenido un coeficiente de correlación de Spearman (.676) que indica una relación positiva moderada; lo que implica adoptar una adecuada actitud ante las medidas adoptadas por el covid-19 a fin de reducir el temor a contagiarse y morir, mejorando con ello la dimensión afectiva de ansiedad.

La prueba de correlación entre actitud frente al covid-19 y la dimensión somática de ansiedad, se ha obtenido un coeficiente de correlación de Spearman (.561) que indica una relación positiva moderada, esta relación implica que si bien es cierto una adecuada actitud ante el covid-19, contribuye a reducir la ansiedad somática puesto que impide que se vea afectada su salud física .

Los valores de la correlación Rho de Spearman de a .469, muestran una relación moderada positiva entre actitud frente al COVID-19 y ansiedad en mujeres que asisten a una institución estatal, implicando que las mujeres que tuvieron una mejor actitud durante la pandemia manejaron adecuadamente sus niveles de ansiedad.

Los resultados anteriores permitieron determinar la importancia de implementar un Programa cognitivo conductual para el manejo de ansiedad en mujeres, que brinde técnicas, estrategias y herramientas de tratamiento.

CONFLICTO DE INTERESES.

Las autoras afirman que en el presente estudio no existe ningún conflicto de intereses.

FINANCIAMIENTO

El presente estudio es financiado por las autoras.

AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento muy especial a las mujeres participantes de este estudio, que, con su contribución, se pudo lograr el objetivo.

También es importante agradecer a la revista de Investigación en Salud, "Vive", por contribuir en la publicación del presente artículo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Caycho-Rodríguez T, Ventura-León J, Barboza-Palomino M. Diseño y validación de una escala para medir la preocupación por el contagio de la COVID-19 (PRE-COVID-19). *Enferm Clin [Internet]*. 2021 [citado el 7 de febrero del 2024]; 31(3):175–83. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.10.034>.
2. Romero-González B, Puertas-González JA, Mariño-Narvaez C, Peralta Ramírez MI. Variables del confinamiento por COVID-19 predictoras de sintomatología ansiosa y depresiva en mujeres embarazadas. *Med Clin [Internet]*. 2021 [citado el 7 de febrero del 2024]; 156(4):172-176. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2020.10.002>
3. Taylor, S. (2019). *The psychology of pandemics: Preparing for the next global outbreak of infectious disease*. [Internet]. 1th ed. Uk: Cambridge Scholars Publishing, 2019. Disponible en : <https://cambridgescholars.com/product/978-1-5275-3959-4>
4. Asmundson GJG, Taylor S. Coronaphobia: Fear and the 2019-nCoV outbreak *J. Anxiety Disord*, [Internet]. 2020 [citado el 9 de febrero del 2024]; 70(102196):102196. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.janxdis.2020.102196>
5. Asmundson, GJG, Taylor, S. How health anxiety influences responses to viral outbreaks like COVID-19: What all decision-makers, health authorities, and health care professionals need to know. *J. Anxiety Disord*, [Internet]. 2020 [citado el 9 de febrero 2024]; 71(1102211) : 1102211. Disponible en : <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2020.102211>
6. Cubas, M, Rodríguez, J. Programa cognitivo conductual para la ansiedad percibida al coronavirus por los trabajadores del Municipio de José Leonardo Ortiz, 2021: Estudio descriptivo – propositivo. [Tesis de posgrado, en Internet]. Perú: Universidad César Vallejo, 2021. [citado el 11 de febrero del 2024]. 99 p. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87162/Cubas_LMV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7. Castillo, G. Actitud frente al covid-19 como predictor de la depresión y relaciones familiares en universitarios de la ciudad de Trujillo. *Rev. cient. multidiscipl* [Internet]. 2023 [citado el 11 de febrero 2024]; 7(3),7894-8001. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i3.6783
8. Whittaker J. *Actitudes en la psicología social en el mundo de hoy*. México; 2007.
9. Ruiz, M, Díaz, A, Ubillús, M, Aguí, A, Rojas V. Percepción de conocimientos y actitudes frente a covid-19 en ciudadanos de la zona urbana de Huánuco. *Rev. Fac. Med.* [Internet]. 2021. [citado el 12 de febrero 2024]; 21(2), 292-300. Disponible en: . <http://www.scielo.org/pe/pdf/rfmh/v21n2/2308-0531-rfmh-21-02-292.pdf>
10. Göktaş O, Ersoy C. Knowledge, attitude, and practice towards COVID-19: Research to develop a measuring instrument. *Aten Primaria* [Internet]. 2022. [citado el 13 de febrero 2024]; 54(8):102370. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102370>
11. Casimiro Urcos JF, Benites Azabache JC, Sánchez Aguirre FDM, Flores Rosas VR, Palma Albino F. Percepción de la conducta por aislamiento social obligatorio en jóvenes universitarios por Covid-19. *Conrado* [Internet]. 2020 [citado el 13 de febrero de 2024];16(77):74–80. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000600074
12. Clark, D, Beck, A. *Terapia Cognitiva para Trastornos de Ansiedad*. [Internet]. 1th ed. Nueva York: Ed. Desclee de Brouwer, S. A., 2012, p. 992.
13. Matús, E, Matús, L. Escala de actitudes hacia el confinamiento por Covid-19: propiedades psicométricas. 2020; Disponible en: <https://zenodo.org/records/3840712>
14. Novara J, Sotillo C, Warthon D. Estandarización y correlación de las escalas de Beck. 1985.
15. Cao W, Fang Z, Hou G, Han M, Xu X, Dong J. The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students in China. *Psychiatry Res* [Internet]. 2020; [citado el 14 de febrero del 2024].287(112934):112934. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112934>.
16. Zhang J, Wu W, Zhao X, Zhang W. Recommended psychological crisis intervention response to the 2019 novel coronavirus pneumonia outbreak in China: a model of West China Hospital. *Precis Clin Med.* [Internet]. 2020; [citado el 16 de febrero del 2024] 3(1): 3-8,. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/pt/covidwho-851864>.
17. Lu W, Wang H, Lin Y, Li L. Psychological status of medical workforce during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study. *Psychiatry Res* [Internet]. 2020; [citado el 16 de febrero del 2024]; 288(112936). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112936>
18. Zhang W, Rui K, Wang L, Yin WF, Zhao Q, Xue M, Yan TY, Dong HQ, Han Y, Wang YP, Cosci F, Wang HX. Mental Health and Psychosocial Problems of Medical Health Workers during the COVID-19 Epidemic in China. *Psychotherapy and Psychosomatics*

[Internet]. 2020 [citado el 20 de febrero del 2024]; 89(4):242–50. Disponible en: doi:10.1159/000507639.

19. Macías Carballo M, Pérez Estudillo C, López Meraz L, Beltran Parrazal L, Morgado Valle C. (2021) Trastornos de ansiedad: revisión bibliográfica de la perspectiva actual. Revista eNeurobiología, [Internet]. 2021 [citado el 21 de febrero del 2024]; 10(24):090519. Disponible en: <https://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2019/24/Mac%C3%ADas/HTML.html>
20. Apaza-Panca, CM, Maquera-Luque, PJ, Huanca-Frías, JO, Supo-Quispe, LA, Távara-Ramos, AP, Dextre-Martínez, WR, Saldaña-Acos, OA. Factores psicosociales en estudiantes universitarios de Loreto, Ancash, Moquegua y Puno durante el confinamiento por el Covid-19, Perú. Revisa Cuestiones políticas. [Internet]. 2021; [citado el 24 de febrero del 2024]; 39(68): 51-69. DOI: <https://doi.org/10.46398/cuestpol.3968.02>
21. Pérez -Aranda, GP, Estrada -Carmona; S; Catzin López, EA. Confinamiento y Ansiedad en estudiantes universitarios del sureste mexicano durante la epidemia de COVID-19. Revista Comunidad y Salud. [Internet]. 2021. [citado el 27 de febrero del 2024]; 19(1): 25-32. Disponible en: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/fcs/cysv19n1/vol19n12021.pdf#page=29>
22. Valiensi, SM, Agustín L. Folgueira2, Arturo D. C. Garay. Calidad de sueño, síntomas depresivos y de ansiedad durante el confinamiento por COVID-19 en Argentina. Vertex Rev Arg Psiquiatr. [Internet] 2021. [citado el 3 de marzo del 2024]; 32(151): 6-14. Disponible en: <https://www.revistavertex.com.ar/ojs/index.php/vertex/article/view/3/1>
23. García de la Cruz. Nivel De Ansiedad según la Escala De Zung en los pacientes que acuden a la consulta de emergencia del hospital Regional de Loreto. [Tesis de pregrado, en Internet] . Perú: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, 2014. [citado el 05 de marzo del 2024]. 110 p. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/3709/Ricardo_Tesis_Titulo_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Rossi R, Socci V, Pacitti F, Di Lorenzo G, Di Marco A, Siracusano A, et al. Mental health outcomes among frontline and second-line health care workers during the Coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic in Italy. JAMA Netw Open [Internet]. 2020. [citado el 10 de marzo del 2024]; 3(5):e2010185. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.10185>

TABLAS Y FIGURAS

Tabla 1 se observa los estadísticos descriptivos de las variables del estudio y sus respectivas dimensiones. Debido a que los datos que muestran ambas variables en asimetría y curtosis poseen valores de ± 2 , se considera que la distribución de la muestra es normal; por lo tanto, se utilizó Rho de Spearman para realizar las correlaciones. Los

resultados obtenidos muestran que el factor cognitivo es la dimensión de AFC que alcanzó mayor Media (M = 3.77; DE = .69).

Tabla 1

Estadísticos descriptivos de las variables y dimensiones del estudio.

	Media	DE	Asimetría	Curtosis
Factor cognitivo	3.77	.69	-.64	1.74
Factor afectivo	2.84	.55	-.28	1.36
Factor conductual	3.09	.34	1.56	4.39
AFC	3.22	.69	.23	.74
Afectiva	2.20	.68	-.25	-.81
Somática	1.49	.62	1.05	.74
Ansiedad	1.67	.71	.66	-.46

Nota. Salida de Excel. DE: Desviación estándar. AFC: Actitud frente al covid-19

Se examinó la prevalencia de la ansiedad entre la población de estudio, para determinar el nivel de riesgo. Para el análisis se distribuyó la muestra en No hay ansiedad presente, aquellos cuyo valor de percentil era entre 20 a 35; Ansiedad mínima a moderada con percentil entre 36 y 47; ansiedad marcada a severa con percentil entre 48 a 59 y ansiedad en grado máximo para el percentil 60 hasta el 80. La Tabla 2 muestra los valores absolutos y los porcentajes correspondientes a los resultados obtenidos de la muestra. Se comprobó que la muestra reporta una prevalencia mayor en ansiedad mínima a moderada (N = 105; 50%), se observa también un riesgo de ansiedad marcada a severa (N = 47; 22.4%). Los niveles elevados son representativos de una proporción mínima en la población. Estos datos sugieren que las mujeres en este estudio exhiben una respuesta adaptativa frente a las situaciones que perciben como amenazantes.

Tabla 2: Prevalencia de ansiedad

Niveles	N	Porcentaje
No hay ansiedad presente	54	25.7
Ansiedad mínima a moderada	105	50
Ansiedad marcada a severa	47	22.4
Ansiedad en grado máximo	4	1.9
Total	210	100

Nota. N = Número de personas.

La Tabla 3 presentada indica que la relación entre actitud frente al COVID-19 y ansiedad en la población de estudio, es moderada positiva y significativa ($r = .469$; $p < .001$). Esta Tabla, proporciona también información respecto a los cálculos estadísticos realizados en la respectiva prueba de hipótesis; relación entre actitud frente al covid-19 y

cada dimensión de la ansiedad; de acuerdo a la prueba de correlación entre actitud frente al Covid-19 y la dimensión afectiva de ansiedad se ha obtenido un coeficiente de correlación de Spearman que indica una relación positiva moderada significativa ($r = .676$; $p < .001$); lo que implicaba adoptar una adecuada actitud ante las medidas adoptadas por el covid-19 a fin de reducir el temor a contagiarse y morir, mejorando con ello la dimensión afectiva de ansiedad. Por otro lado, en la prueba de correlación entre actitud frente al covid-19 y la dimensión somática de ansiedad, se ha obtenido un coeficiente de correlación de Spearman que indica una relación positiva moderada significativa ($r = .561$; $p < .001$); esta relación implica que si bien es cierto una adecuada actitud ante el covid-19 contribuye a reducir los niveles de ansiedad también contribuye a reducir considerablemente los síntomas de fobia social.

Tabla 3

Matriz de correlaciones entre las variables y dimensiones del estudio.

		Actitud frente al COVID-19	
Rho de Spearman	Ansiedad	Coeficiente de correlación	,469**
		Sig. (bilateral)	,001
		N	210
	Dimensión afectiva de la ansiedad	Coeficiente de correlación	,676**
		Sig. (bilateral)	,001
		N	210
	Dimensión somática de la ansiedad	Coeficiente de correlación	,561**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	210

Nota: ** = la correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Como variable dependiente, se consideró la ansiedad con sus dimensiones afectiva y somática. Como variables independientes se consideró por pasos la Actitud frente al Covid-19 y la violencia contra la mujer. Según los resultados de la prueba de Durbin-Watson, se encontraron valores adecuados que indicaron la falta de autocorrelación de los residuos (Pardo y Ruiz, 2005). Además, los coeficientes de tolerancia señalaron la ausencia de multicolinealidad en el estudio (Hair et al., 2001).

La Tabla 4 muestra los resultados del modelo propuesto que demuestra que la variable

ansiedad en su dimensión afectiva quedó explicada solamente por la variable Actitud frente al Covid-19 ($\beta = .84$, $p < .001$) considerando una varianza del 71.1%.

Con respecto a la variable ansiedad en su dimensión somática, la tabla 4 presenta los resultados obtenidos para la muestra, en donde la varianza quedó explicada solo por la variable Actitud frente al Covid-19 ($\beta = .46$, $p < .001$), explicando una varianza del 21.9%.

Los hallazgos dejan en evidencia que la actitud frente al covid-19 predice niveles altos de ansiedad en su dimensión afectiva y medios en la dimensión somática.

Tabla 4

Análisis de regresión lineal para la variable Actitud Frente al Covid-19 y Violencia contra la mujer vs dimensiones de la Ansiedad.

Dimensión afectiva				
Variable	β	R ²	Tolerancia	VIF
Actitud frente al Covid-19	.84	.711	1.00	1.02
Dimensión somática				
Actitud frente al Covid-19	.46	.219	1.00	1.00

Nota: A través del análisis de la muestra se determinó que la violencia contra la mujer no predice la ansiedad en ninguna de sus dimensiones.