



Fuente: Freepick.es DC Studio

## Riesgos y trastornos psicológicos: impactos de la pandemia en la salud humana

Ronald Sambrano, Aimar, Gutiérrez Becerra, Yoam, Ruiz Zela, Yuvitza Rubí, Rada Celestini, Lucero investigadores de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos

### RESUMEN:

Luego de que la Organización Mundial de la Salud (OMS) declarara la pandemia por el nuevo coronavirus (COVID-19), se implementaron medidas a nivel mundial con el objetivo de contener su progresivo avance. Como consecuencia, el 15 de marzo de 2020 se inició el confinamiento preventivo obligatorio en Perú. Estudios realizados en el marco de esta pandemia en China, han evidenciado consecuencias psicológicas como resultado del temor al contagio y de las medidas de aislamiento. El objetivo del presente estudio fue examinar el impacto psicológico de la pandemia en niños y adolescentes durante el confinamiento nacional vivido en el Perú, las actitudes y los temores frente al COVID-19, el rendimiento académico de niños y adolescentes durante el año escolar y determinar si existe una correlación estadísticamente significativa entre el estrés y la educación en línea. Como resultado, encontramos que el 82% de los encuestados han mostrado trastornos psicológicos durante el aislamiento y observamos que los miedos más comunes corresponden a las categorías de contagio/enfermedad/muerte, aislamiento social. Además, encontramos niveles elevados de impacto emocional reflejado en los miedos al coronavirus, problemas de sueño, y síntomas emocionales (preocupación, estrés, desesperanza, depresión, ansiedad, nerviosismo, e inquietud). Finalmente hallamos que hubo un incremento de estrés durante las clases virtuales durante el año escolar dando como resultado el bajo rendimiento académico de los participantes.

Palabras claves: pandemia, COVID-19, ansiedad, depresión, cuarentena, educación.H

### ABSTRACT:

After the World Health Organization (WHO) declared the new coronavirus (COVID-19) pandemic, measures were implemented worldwide with the aim of containing its progression. As a consequence on March 15, 2020, mandatory preventive confinement began in Perú. Studies carried out within the framework of this pandemic in China, have shown psychological consequences as a result of fear of contagion and isolation measures. The objective of this study was to examine the psychological impact of the pandemic during the national confinement lived in Peru, the attitudes and fears towards the COVID-19, the academic performance of children and adolescents during the school year and determine if there is a statistically significant correlation between stress and online education. As a result, We found that 82% of the respondents have shown psychological disorders during isolation and we observe that the most common fears correspond to the categories of contagion / illness / death and social isolation. We also found high levels of emotional impact reflected in fears of the coronavirus, sleep problems, and emotional symptoms (worry, stress, hopelessness, depression, anxiety, nervousness, and restlessness). Finally, we found that there was an increase in stress during the virtual classes during the school year resulting in the poor academic performance of the participants.

Keywords: pandemic, COVID-19, anxiety, depression, quarantine, education.

### INTRODUCCIÓN

La salud mental es un aspecto importante para el desarrollo adecuado del desempeño académico y viceversa es por lo consecuente, que se generan diversos problemas entorno a esto, en este trabajo de investigación observando el contexto en el que se está desarrollando el ¿Cómo ha afectado la coyuntura actual por el COVID-19 en la relación estrecha a la educación y la salud mental en adolescentes y niños del Perú? tiende a ser un problema de vital importancia a tratar, no solo por la relevancia importante, sino por qué se pretende ayudar a informar sobre las posibles consecuencias en las que han recaído los adolescentes y niños del Perú por la coyuntura aún actual del COVID-19, siendo estos puntos tanto la deserción escolar relacionado con la educación y la salud mental relacionado al aislamiento social obligatorio, además complementando a lo antes mencionado este trabajo de investigación estaría aportando e incentivando a futuras investigaciones ligadas con otros temas en los que se pueda aportar parcial o totalmente o también en estudios relacionados con poblaciones más específicas como las andinas o amazónicas, por ejemplo.

Debido a lo mencionado anteriormente es que se han establecido ciertos objetivos. El objetivo general del presente estudio consistió en examinar el impacto psicológico experimentado en la población adolescentes asociado a la situación excepcional de confinamiento instaurado por el gobierno durante los meses de noviembre y diciembre del año 2020.

Basándonos en este objetivo general, deseábamos investigar los objetivos específicos con el fin de desarrollar adecuadamente el problema mencionado y se pretende dar a conocer a la población en general de todas las edades posibles, el cómo estaría siendo afectada la salud mental y el rendimiento académico de niños y adolescen

tes de lima metropolitana por la educación virtual implementada por el sistema de educación debido a la metropolitana por la educación virtual implementada por el sistema de educación debido a la coyuntura actual de la pandemia generada por el COVID-19, analizar si el sector de educación pudo ejecutar correctamente las medidas necesarias en su plan de virtualización para el adecuado funcionamiento de los labores académicos frente a la coyuntura generada por la pandemia del COVID-19, también identificar cuáles fueron las dificultades principales presentadas de los estudiantes con respecto a la educación virtual durante la pandemia del COVID-19, describir sobre los principales efectos del confinamiento en niños y jóvenes, considerando las implicancias para su salud mental, determinar si existe una correlación estadísticamente significativa entre el estrés y la educación en línea en niños y adolescentes durante el confinamiento y abordar los efectos específicos de la experiencia de confinamiento de niños y jóvenes teniendo a la vista algunas investigaciones que aportan información sobre los cambios de rutinas y la educación a distancia, esto son todos los objetivos que este artículo de investigación desarrollará por fines académicos y de investigación.

### ANTECEDENTES

Durante el mes de diciembre de 2019 se produjo en Wuhan, una ciudad de la provincia de Hubei, China, la irrupción del nuevo coronavirus (COVID-19), fenómeno que rápidamente alcanzaría un impacto a nivel mundial. La Organización Mundial de la Salud (OMS) caracterizó al agente

etiológico como un nuevo coronavirus, al que denominó novel coronavirus 2019 (2019-nCoV), o también como SARS-CoV-2. El 11 de enero de 2020 China comunicó el primer muerto por esta nueva enfermedad, un varón de 61 años expuesto al marisco en el mercado de Wuhan. En pocas semanas se extendió la infección por China y otras partes del mundo, de tal forma que la OMS se vio obligada a declarar el 30 de enero la enfermedad como una emergencia de salud pública de importancia internacional.

El 11 de febrero de 2020 la OMS denominó esta nueva enfermedad por coronavirus como COVID-19 (coronavirus disease 2019). La cual se extendió por todo el globo terráqueo a una velocidad sin precedentes, y la OMS la declaró el 11 de marzo como pandemia global, ya que afectaba a más de 100 países, con más de 100.000 casos de infectados por este nuevo coronavirus. He instó a todos los países la necesidad de crear y activar protocolos de actuación para ampliar los mecanismos de respuesta ante la emergencia impuesta por el virus.

Los primeros casos de COVID-19 en Europa se produjeron en Francia (24 de enero), Alemania (25 de enero) e Italia (30 de enero; principal foco de infección en Europa). El 31 de enero se comunicaron los primeros casos en otros países europeos, incluyendo España, Suecia, Reino Unido, y Rusia. El 26 de marzo, el número de infectados en el mundo alcanzaba ya el medio millón, replicándose pocos días después. El 6 de marzo de 2020 se confirmó el primer caso en Perú y durante los siguientes 9 días, tras el avance de los contagios y el hallazgo de casos autóctonos, se anunció en nuestro país a través de un Decreto Supremo, el aislamiento social preventivo y obligatorio, que inició el 15 de marzo del 2020 y se ha prolongado hasta el 31 del mes diciembre del 2020. Desde entonces, y hasta fines de diciembre, las cifras ascendieron a 1,007,657 casos de personas infectadas y 37,474 muertes.



## SALUD MENTAL EN LA POBLACIÓN GENERAL

Inicialmente el brote del SARS-CoV-2 en China causó alarma y estrés en la población general. El miedo a la enfermedad se podría explicar por la novedad e incertidumbre que se genera. El creciente número de pacientes y casos sospechosos suscita la preocupación y el temor del público por infectarse. El miedo se exacerbó por la desinformación en las redes sociales y medios de comunicación, a menudo impulsado por noticias erróneas y por la mala comprensión de los mensajes relacionados al cuidado de la salud.

A pesar de la declaración de emergencia en China, un estudio reveló un incremento de las emociones negativas (ansiedad, depresión e indignación) y una disminución de las emociones positivas (felicidad y satisfacción). Esto generó un comportamiento errático entre las personas, lo cual es un fenómeno común, ya que existe mucha especulación sobre el modo y la velocidad de transmisión de la enfermedad, actualmente, sin un tratamiento definitivo. Además, la cuarentena incrementa la posibilidad de problemas psicológicos y mentales, principalmente por el distanciamiento entre las personas.

En ausencia de comunicación interpersonal, es más probable que los trastornos depresivos y ansiosos ocurran o empeoren. Por otro lado, la cuarentena reduce la disponibilidad de intervenciones psicosociales oportunas y de asesoramiento psicoterapéutico de rutina. Por lo que surgirá problemas en la salud mental en las personas.

## ANSIEDAD POR LA SALUD

Ocurre cuando algunos cambios o sensaciones corporales (manifestaciones psicósomáticas tales como: sudoración, palpitaciones, agitación, temblor, insomnios y sueño irregular) son interpretados como síntomas de alguna enfermedad. En el contexto de la pandemia de COVID-19, las personas con altos niveles de ansiedad son susceptibles de interpretar sensaciones corporales inofensivas como evidencia de que se encuentran infectados, lo que incrementa su ansiedad, influyendo en su capacidad para tomar decisiones racionales y en su comportamiento. Esto ocasiona conductas desadaptativas, como acudir frecuentemente a los centros de salud para descartar la enfermedad, excesivo

lavado de manos, retraimiento social y ansiedad por comprar.

Pese a que algunas de estas conductas son, por lo general, consecuentes con las recomendaciones de los salubristas; sin embargo, las personas con ansiedad por la salud las llevan al extremo, lo que genera consecuencias deletéreas para el individuo y su comunidad, por ejemplo, comprar en exceso materiales de protección personal, como mascarillas, guantes y jabones puede generar desabastecimiento en la comunidad.

Por el contrario, los bajos niveles de ansiedad por la salud también podrían ser perjudiciales, ya que es posible que las personas creen que no pueden ser contagiadas e incumplan las recomendaciones de salud pública y de distanciamiento social.

## DEPRESIÓN

Un estudio chino realizado en la fase inicial de la pandemia en 1210 personas, descubrió que el 13,8% presentó síntomas depresivos leves; el 12,2%, síntomas moderados; y el 4,3%, síntomas graves. Se observaron mayores niveles de depresión en los varones, en personas sin educación, en personas con molestias físicas (escalofríos, mialgia, mareo, coriza y dolor de garganta) y en personas que no confiaban en la habilidad de los médicos para diagnosticar una infección por COVID-19.

Asimismo, se informaron menores niveles de depresión en las personas que se enteraron del incremento de pacientes recuperados y en las personas que siguieron las recomendaciones de salud pública, pero en las personas que sufren el fallecimiento repentino de un ser querido por la COVID-19, la incapacidad de despedirse puede generar sentimientos de ira, tristeza y resentimiento, lo que podría generar el desarrollo de un duelo patológico (8). Por lo tanto, el personal médico debe estar capacitado para comunicar las malas noticias de manera adecuada y evitar un impacto negativo en los familiares.

A pesar de su importancia, en diversos estudios se ha documentado que los médicos no han recibido un entrenamiento formal para comunicar malas noticias. Por ello es necesario que los especialistas en salud mental faciliten a los médicos conceptos precisos sobre este asunto.

ebido a que se desaconseja que el personal no esencial, como psiquiatras, psicólogos y trabajadores sociales de salud mental, ingresen a las salas de aislamiento para pacientes con COVID-19, los profesionales que se encuentran en la primera línea de respuesta tienen que brindar intervenciones psicosociales a los pacientes hospitalizados. Por lo tanto, es importante que el personal de salud comprenda las similitudes y diferencias entre los síntomas de la COVID-19 y un episodio depresivo.



Fuente: Freepik.es

## REACCIONES AL ESTRÉS

En otro estudio chino realizado en 52 730 personas durante la fase inicial de la pandemia se descubrió que el 35% de los participantes experimentaron estrés psicológico, con niveles más altos en las mujeres. Además, las personas entre 18 y 30 años, y los mayores de 60 años, tuvieron niveles más altos de estrés psicológico. Las puntuaciones más altas en el grupo de 18 a 30 años podrían deberse a que usan las redes sociales como medio principal de información, lo cual puede desencadenar fácilmente el estrés.

Por otro lado, dado que la tasa de mortalidad más alta por la COVID-19 se produce en los adultos mayores, no es sorprendente que ellos tengan más posibilidades de sufrir de estrés.

A esto debemos agregar que los adultos mayores tienen un acceso limitado al Internet y al uso de teléfonos inteligentes, por lo que sólo una proporción muy pequeña de ellos se podría beneficiar de los servicios de salud mental en línea. En otro estudio, realizado por Wang, en 1210 personas de China durante la fase inicial de la pandemia, se reveló que el 24,5% del total de personas presentaron un impacto psicológico mínimo; el 21,7%, un impacto moderado; y el 53,8%, un impacto moderado-grave. Además, el

ser estudiante y tener algunos síntomas físicos se asociaron con un mayor impacto psicológico estresante durante el brote de la enfermedad.

Esta pandemia también tiene un impacto psicológico en los estudiantes universitarios. Según las investigaciones de Cao donde se estudiaron a 7143 estudiantes de medicina durante la fase inicial de la pandemia, descubrieron que el 0,9% de ellos mostraron síntomas ansiosos graves; el 2,7%, moderados y el 21,3% leves. Además, el vivir en un área urbana, tener estabilidad económica familiar y vivir con los padres fueron factores protectores frente a la ansiedad.

No obstante, el tener un conocido diagnosticado con la COVID-19 empeora los niveles de ansiedad. Por ello la presencia de síntomas por trastorno de estrés postraumático (TEPT) que es descrito en su investigación por Liu, se halló una prevalencia del 7% en las zonas de China más afectadas por la pandemia, lo cual supera lo reportado en otras epidemias y sugiere que la enfermedad tuvo un mayor impacto estresante en la población general.



Fuente : <https://redemc.net/campus/el-estres-el-enemigo-silencio-de-la-pandemia-por-covid-19/>

#### EFFECTOS DE LA SALUD MENTAL EN LA POBLACIÓN PERUANA

Antes de la llegada del COVID-19, la situación de la salud mental en el país no era la óptima. El último estudio realizado el 2016 estableció que los trastornos psíquicos y del comportamiento eran la primera razón de pérdida de años saludables para la población debido a que por cada 1 mil habitantes que padecen estas enfermedades, se pierden 21.2 años de vida. Esta prevalencia enfermedades mentales realizado por el Ministerio de Salud (MINSA) indicaba que el 21% de los peruanos adultos habían sufrido algún trastorno durante el último año, mientras que el

21% de los peruanos adultos habían sufrido algún trastorno durante el último año, mientras que el 31% había sufrido algún padecimiento de este tipo en su vida, siendo las afecciones más comunes en la población peruana la depresión, trastornos de ansiedad, abuso y dependencia del alcohol, trastornos obsesivos, entre otros.

Con el inicio de la cuarentena, hubo una restricción a los servicios de salud mental, ya que muchos hospitales fueron destinados de manera exclusiva para la atención del COVID-19. Según datos del MINSA, antes de la pandemia se atendía cerca de 100 mil casos al mes en todos los centros que pertenecen al sistema de atención, pero cuando empezó la cuarentena estos casos llegaron a disminuir a 25 mil mensuales, pero tras el levantamiento de la inmovilización social y el retorno de actividades, se registraron 75 mil casos en septiembre.

Además, en la encuesta poblacional sobre salud mental durante la pandemia por COVID-19, con cuarentena y toque de queda, se encontró que el 28.5% de todos los encuestados manifestaron síntomas de depresión. Y de ellos, el 12.8% refirió que tuvo pensamientos suicidas.

Lo que confirmó con la declaración del Director de Salud Mental del Ministerio de Salud, Yuri Cutipe, que habrá un aumento del 10% al 20% de los casos de trastornos mentales luego de la pandemia. Por tal razón, se consideró que durante la postpandemia se presentará una "gran ola" de enfermedades mentales en el país por lo que debemos estar preparados.

#### IMPACTO EN LA SALUD MENTAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

La pandemia COVID-19 ha sido analizada desde campos científicos muy diferentes, entre ellos la psicología, de manera que ya existen algunos resultados sobre el impacto psicológico que está generando el confinamiento como una de las principales medidas para mitigar y contener la pandemia.

El distanciamiento social ocasionado por la pandemia produce algunas implicaciones para la salud mental de niños y adolescentes. Algunos pueden tener miedo, ansiedad, alerta constante, preocupación, confusión mental, estrés, cambio en el patrón del sueño, sedentarismo y cambios en los hábitos alimenticios.

Todas esas condiciones e incertidumbres afectan la salud mental de esta población de diferentes maneras.

Aunque no se conocen totalmente los impactos psicológicos ocasionados por la pandemia y el distanciamiento, es esencial considerar su impacto significativo a esta población. Los niños y adolescentes están experimentando la resiliencia, el duelo y la falta de contacto físico con sus seres queridos. Estos factores sumados al alejamiento de los amigos y la escuela, a los problemas familiares y domésticos, así como a las limitaciones económicas de la familia influyen aún más en posibles consecuencias para la salud mental de ellos (15).

Los investigadores Sprang y Silman mostraron que en situación de cuarentena las puntuaciones de estrés postraumático en niños que estaban en cuarentena fueron cuatro veces más altas que en aquellos que no lo estaban. Además, la interacción entre los cambios en el estilo de vida y el estrés psicosocial causado por el confinamiento domiciliario podría agravar aún más los efectos perjudiciales en el físico de los niños y en la salud mental.

En relación a la salud mental y emocional de los estudiantes. Se calcula que entre 10% y 20% de los niños y adolescentes en el mundo sufría trastornos mentales antes de la pandemia. Es más, las investigaciones han demostrado de manera consistente que los niños suelen experimentar estrés psicológico después de enfrentar desastres naturales u otras crisis.

Es probable que el cierre de escuelas, el temor al COVID-19 y los trastornos económicos y sociales vinculados a la pandemia aumenten el estrés en las familias, generando ansiedad y depresión, incluidos niños y jóvenes.



Fuente: <http://edai.cat/es/efectos-postraumaticos-derivados-de-una-cuarentena>

Ellos podrían sentir temor y aflicción después de padecer la enfermedad o debido a la pérdida de amigos o miembros de la familia. Las investigaciones muestran que el estrés prolongado puede afectar el aprendizaje de los estudiantes y amenazar su desarrollo futuro.

Más aún, los padres y maestros podrían tener dificultades para responder de manera adecuada a las amenazas al bienestar mental y emocional de los estudiantes durante la pandemia, dado que no están debidamente capacitados, y es posible que ellos mismos experimenten altos niveles de estrés y ansiedad.

En el caso del Perú, los estudios epidemiológicos realizados por el Instituto Nacional de Salud Mental entre los años 2003 al 2014 dan cuenta de que, anualmente en promedio, el 20,7% de la población mayor de 12 años padece de algún tipo trastorno mental, siendo la prevalencia de problemas de salud mental aún mayor. A pesar de que los niños y jóvenes presentan un alto riesgo de sufrir síntomas de ansiedad y están expuestos a diversos factores estresantes propios de este contexto no se han encontrado investigaciones sobre la ansiedad, estrés y depresión por la COVID-19 en los niños y jóvenes en el Perú. Asimismo, a medida que se incrementan las tasas de ansiedad por la COVID-19, resulta importante evaluar a las poblaciones vulnerables, y, para esta tarea, se necesitan instrumentos con adecuadas propiedades psicométricas. Todo lo mencionado anteriormente solo justifica la necesidad de seguir investigando sobre el tema propuesto anteriormente, además que nos muestra la realidad del tema a tratar.

#### MEDIDAS EDUCATIVAS DURANTE LA CRISIS GENERADA POR LA PANDEMIA DEL COVID-19

La mayoría de los sistemas educativos han aplicado medidas en favor del aprendizaje a distancia, pero los métodos utilizados y las dificultades a las que han tenido que hacer frente varían según el nivel de ingresos. De este modo, 90% de los países/territorios con altos ingresos han declarado que utilizan plataformas de aprendizaje en línea que ya existían, mientras que este no ha sido el caso del 53% de los países/territorios con ingresos bajos y medios.

En el Perú, tras el inicio de la pandemia por COVID-19, y ante el rápido incremento de los contagios, el Ministerio de Educación (MINEDU) suspendió las clases presenciales indefinidamente.

Así, a partir del 6 de abril, se dio inicio al año escolar a través de la estrategia Aprendo en Casa, para las instituciones públicas de educación básica. Estos muestran que los estudiantes han logrado acceder a Aprendo en Casa a través de diversos medios para el aprendizaje, pero a la vez las carencias de conectividad en sus hogares suponen retos.

Según la Encuesta Nacional de Hogares al 2019, solo el 32,1% de los hogares cuenta con una computadora o laptop. Asimismo, apenas el 35,9% cuenta con acceso a internet fijo. En contraste, la proporción de hogares equipados con una televisión (80,7%), radio (51,7%) o con al menos un celular (92,1%) es mucho mayor y refuerza la importancia de la estrategia multiplataforma.

En zonas rurales las diferencias de acceso son más marcadas, pero la penetración del celular supera el 80%. Según ámbitos de residencia, los medios de acceso a Aprendo en casa reflejan la tenencia de infraestructura básica para el aprendizaje. En áreas rurales, el acceso a Aprendo en casa asciende a 90,3% frente al 96,2% registrado en zonas urbanas, en ambos casos proporciones altas, pero con herramientas de acceso diferenciadas y que no necesariamente rinden igual.

De hecho, un tercio de las familias encuestadas señala que la principal ayuda que necesitaría es una mejor señal de televisión, radio o Internet, y el 46,1% que necesitan más ayuda para el acompañamiento. Para Jaime Saavedra, director global de Educación del Banco Mundial, más allá de los indicadores de acceso, lo crucial será luego medir los resultados.

Por último, a la crisis de aprendizajes que nuestro país y todo el mundo en desarrollo enfrentaba, se ha sumado una prolongada interrupción de clases y una gravísima recesión que amenaza con incrementar el déficit de aprendizajes, con mayor intensidad entre los más pobres. Al mismo tiempo, la pandemia ha dejado algunas lecciones entre las que resalta, además del rol de los hogares y docentes, la necesidad de cerrar la brecha digital dentro y fuera del hogar a una mayor velocidad. Las diferencias en acceso a distintas herramientas tecnológicas pueden realzar aún más las inequidades educativas previas.



Fuente: <https://educacion.nexos.com.mx/el-impacto-del-coronavirus-en-la-educacion-superior/>

#### DIFICULTADES PRESENTADAS POR ESTUDIANTES DURANTE LA PANDEMIA

El cambio abrupto en la modalidad de enseñanza y aprendizaje generado por la propagación de COVID-19 representa un impacto inmediato en las dificultades subyacentes que experimentan los estudiantes en el sistema de educación. A tales efectos, estudios recientes sugieren que el aislamiento social, la ansiedad y depresión relacionada al COVID-19, la dificultad para adaptarse a las nuevas tecnologías, las expectativas de mantener un horario y escenario académico regular, aspectos económicos como el pago de matrícula, la asistencia económica, el adiestramiento eficiente y la accesibilidad a los recursos tecnológicos son las principales dificultades o preocupaciones experimentadas por los estudiantes durante la pandemia

Dentro de los factores que promueven este escenario podemos destacar barreras relacionadas con la tecnología, falta de soporte técnico, analfabetismo digital, sistemas informáticos pobres y obsoletos y problemas de conectividad, así como el poco espacio de adaptación que el estudiantado ha tenido para reorganizarse y ajustarse a la pérdida de contacto social y las rutinas de socialización que formaban parte de su cotidianidad. Este escenario, da lugar a grandes preocupaciones dada la posibilidad de que se genere un periodo de vulnerabilidad que promueva el abandono académico a gran escala.

#### METODOLOGÍA

El trabajo de investigación se trata de un estudio observacional, de corte transversal que para fines de este trabajo se guiará de documentos que se encuentren en la recolección de información relacionada con el tema para poder comparar los resultados con bases sólidas y confiables. Para ello se realizó una revisión narrativa, con el uso de motores de búsqueda académicas como: Google Scholar, Scopus, EBSCO, Sciencedirect, PubMed, Scielo, EEEI, Biblioteca CONCYTEC, Mendeley, etc., luego se emplearon los términos: (COVID-19 o coronavirus), (psychiatry, mental health, psychology) y (education). Se seleccionaron aquellos artículos que contenían información relacionada con los efectos psiquiátricos, psicológicos y de salud mental de los COVID-19 escritos en inglés o en español. Finalmente se realizó un cribado de los artículos elegibles y se revisaron los títulos y resúmenes de todos los artículos encontrados.

Con respecto a los datos cuantificables se emplearán las ciencias naturales o fácticas, a los cuales se accederá por observación y medición, mediante la utilización de la estadística descriptiva, la identificación de variables y patrones constantes, que en este trabajo se obtendrá a través de una encuesta desarrollada y planificada por el equipo de investigación, todo esto con el de poder tener datos reales que nos permitan un mejor análisis.

#### DESARROLLO DE LA ENCUESTA

Debido a el contexto en el que se está trabajando se desarrolló primordialmente la encuesta virtual a través de la plataforma de google forms. La encuesta estuvo constituida por 20 preguntas elaboradas meticulosamente por el equipo de investigación de las cuales se escogieron 10 para su estudio, fue distribuida desde el 20 de noviembre hasta el 30 de diciembre del 2020. Para participar de la misma, los sujetos debían: a) ser mayores de 12 años de edad, b) ser usuarios de redes sociales, ya que, por razones impuestas por el aislamiento obligatorio, este fue el modo posible de realizar el trabajo de campo, c) hablar idioma español, y d) aceptar el consentimiento informado. Fueron excluidos de la muestra aquellas personas que no dieron su consentimiento para participar de la encuesta o no la completaron.

Se utilizó una muestra total de 243 personas, el método de llegada de la encuesta es a través de una promoción por medio de las redes sociales sea está WhatsApp, Facebook, telegram entre otros, estas redes de difusión son de manejo y uso del personal de investigación.

#### RESULTADOS

La Tabla 1 relacionadas con los sentimientos durante el confinamiento COVID-19 señalan los siguientes resultados: de las 240 personas encuestadas, 74(31%) respondieron estar impacientes por volver a su vida normal, 46(19%) ansiosos por volver a su vida normal, 11(5%) amargos con las restricciones de su libertad, 75(31%) felices de pasar tiempo con su familia y 34(14%) otros. Esto hace notar que los sentimientos causados por el confinamiento se concentran mayormente entre las escalas "impaciente por volver a mi vida normal" y "feliz de pasar tiempo con mi familia", lo que significa que hay una percepción de ambas variables por igual de estar felices con sus familias como volver a sus actividades habituales.

La Tabla 2 y Figura 2 relacionados con la presencia de trastornos psicológicos según el rango de edad señalan los siguientes resultados: de las 243 personas encuestadas, 163 (67%) respondieron que son propenso a sufrir problemas de salud mental durante el confinamiento y 80 (33%) respondieron que no, esto demuestra que la mayoría tiene la impresión de que la población ha sufrido algún tipo de problemas psicológicos como un cuadro de estrés agudo, angustia o ansiedad provocado por la pandemia del coronavirus.

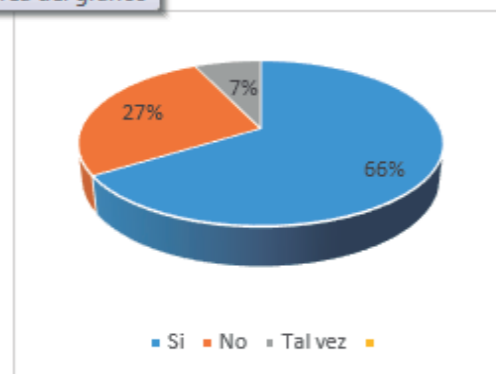
**Tabla 1**  
Sentimientos durante el confinamiento Covid -19

Código	¿Cómo te sientes en medio del confinamiento Covid-19?	n	%
1	Impaciente por volver a mi vida normal	74	31%
2	Ansioso por mi salud	46	19%
3	Amargo con las restricciones de mi libertad	11	5%
4	Feliz de pasar tiempo con mi familia	75	31%
5	Otros	34	14%
Total		240	100%

**Tabla 2**  
Presencia de trastornos psicológicos según el rango de edad

Código	2.¿Crees que las personas de tu rango de edad son propensos a tener problemas con su salud mental	n	%
1	Si	153	66
2	No	66	27
3	Tal vez	24	7
Total		243	100%

**Figura 2:**  
Presencia de trastornos psicológicos según el rango de edad  
rea del gráfico



La Tabla 3 relacionada con la presencia de nervios, miedo o preocupación al salir de casa señalan los siguientes resultados: de las 243 personas encuestadas, 59 (24%) respondieron nada en absoluto, 97 (40%) algo, 63 (26%) moderadamente y 24 (10%) mucho. Esto hace notar que la presencia de angustia al salir de casa se concentra en "algo", lo que significa que la mayoría de jóvenes está tomando la pandemia como un problema mayor que interfiere en sus actividades diarias y la preocupación de no solo infectarse sino poner en riesgo la salud de sus familias y su entorno .

**Tabla 3**  
Presencia de nervios, miedo o preocupación al salir de casa

Código	¿Si ha tenido que salir de casa por algún motivo de urgencia o necesidad ha presentado miedo, preocupación o nerviosismo?	n	%
1	Nada en absoluto	59	24%
2	Algo	97	40%
3	Moderadamente	63	26%
4	Mucho	24	10%
Total		243	100%

La Tabla 4 relacionadas con la actitud frente al contagio del COVID-19 señalan los siguientes resultados: de las 244 personas encuestadas, 48 (20%) respondieron tranquilo, 106 (43%) angustiado, 56 (23%) nervioso, 28 (11%) miedoso y 6 (2%) otros. Esto hace notar que la actitud frente al contagio de COVID-19 se concentra mayormente en "angustiado", lo que significa que la mayoría perciben y reconocen un desequilibrio emocional frente a la enfermedad

**Tabla 4|**  
Actitud frente al contagio de Covid-19

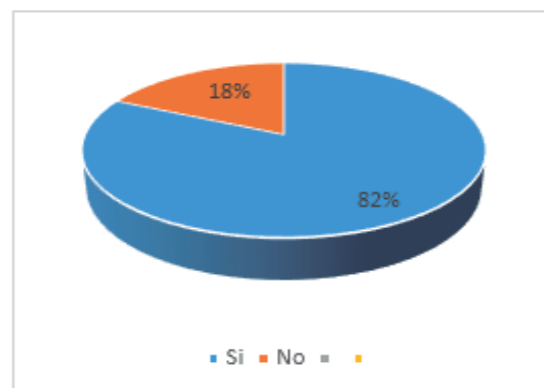
Código	Si llegara a contagiarse de Covid-19, ¿Cómo cree que se sentiría emocionalmente?	N	%
1	Tranquilo	48	20%
2	Angustiado	106	43%
3	Nervioso	56	23%
4	Miedoso	28	11%
5	Otros	6	2%
Total		244	100%

La Tabla 5 y la figura N° 5 relacionadas con la presencia de trastornos psicológicos a causa de estar aislados señalan los siguientes resultados: de las 243 personas encuestadas, 202(82%) respondieron sí y 43(18%) respondieron no. Esto hace notar que la presencia de trastornos psicológicos a causa de estar aislados se concentra mayormente en “sí”, lo que significa que la mayoría de jóvenes reconoce y tiene conocimiento de que el encierro ponen en riesgo la salud mental de las personas.

**Tabla 5:**  
Presencia de trastornos psicológicos a causa de estar aislados

Código	¿Han mostrado trastornos psicológicos (ansiedad, depresión, estrés durante el confinamiento?)	n	%
1	Sí	202	82%
2	No	41	18%
<b>Total</b>		<b>243</b>	<b>100%</b>

**Figura 5:**  
Presencia de trastornos psicológicos a causa de estar aislados



La Tabla 6 y la Figura 6 relacionado con los cambios cognitivos, psicológicos y conductuales productos del confinamiento se evidencia los siguientes resultados: de las 243 personas encuestadas, 8 (3%) respondieron la forma de actuar, 29(12%) la forma de aprender, 177(73%) la forma de realizar actividades diarias, 29 (12%) que ha generado miedo. Esto demuestra que el aislamiento ha generado cambios a nivel individual y social en la vida de cada persona.

**Tabla 6**  
Cambios cognitivos psicológicos y conductual producto del confinamiento

Código	¿Qué aspecto ha afectado más la cuarentena	N	%
1	La forma de actuar	8	3
2	La forma de aprender	29	12
3	La forma de realizar actividades diarias	177	73
4	Ha generado miedo y temor	29	12
<b>Total</b>		<b>243</b>	<b>100</b>

La Tabla 7 y la figura N° 7 relacionadas con la preocupación en la salud mental señalan los siguientes resultados: de las 243 personas encuestadas,70(29%) respondieron nada en absoluto, 96(40%) algo, 43(18%) y moderadamente, 34(14%). Esto hace notar que la preocupación por la salud mental se concentra mayormente en “algo”, lo que significa que la mayoría de jóvenes durante el confinamiento toma mucha importancia a su salud mental y que probablemente lleguen a buscar ayuda

**Tabla 7:**  
Preocupación por la salud mental

Código	¿Te muestras preocupado por tu salud mental?	n	%
1	Nada en absoluto	70	29%
2	Algo	96	40%
3	Moderadamente	43	18%
4	Mucho	34	13%
<b>Total</b>		<b>243</b>	<b>100%</b>

La Tabla 8 y la figura N° 8 relacionadas con la consideración del estrés a causa del aislamiento social señalan los siguientes resultados: de las 244 personas encuestadas, 179 (73%) respondieron sí y 65 (27%) respondieron no. Esto hace notar que la consideración del estrés a causa del aislamiento se concentra mayormente “sí”, lo que significa que la mayoría de jóvenes se siente estresado como consecuencia de las clases virtuales incluyendo tareas y tiempo frente a la computadora

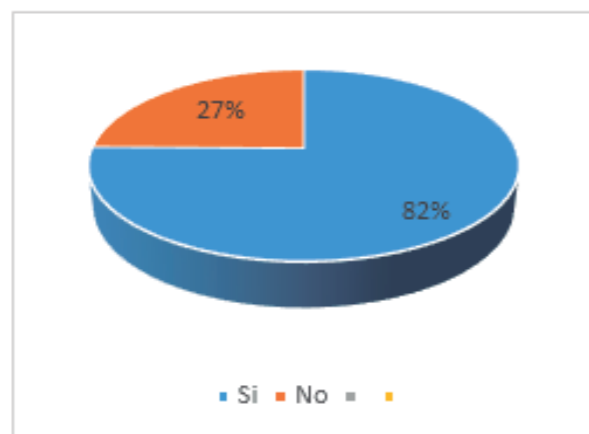
**Tabla 8:**

**Consideración del estrés producto de las clases virtuales**

Código	¿Han manifestado estrés producto de las clases virtuales durante el aislamiento?	n	%
1	Sí	179	73%
2	No	25	27%
<b>Total</b>		<b>244</b>	<b>100%</b>

**Figura 8:**

Consideración del estrés a causa de las clases virtuales



La Tabla 9 Y la Figura N° 9 relacionadas con los efectos en el rendimiento académico durante la pandemia señalan los siguientes resultados de las 243 personas encuestadas, 121 (50%) respondieron Sí, 107 (44%) respondieron No y 15 (6%) respondieron Tal vez. Esto hace notar que la pandemia ha provocado problemas en la Educación Básica y Superior con relación al aprendizaje de los estudiantes lo cual se ha visto reflejado en las notas.

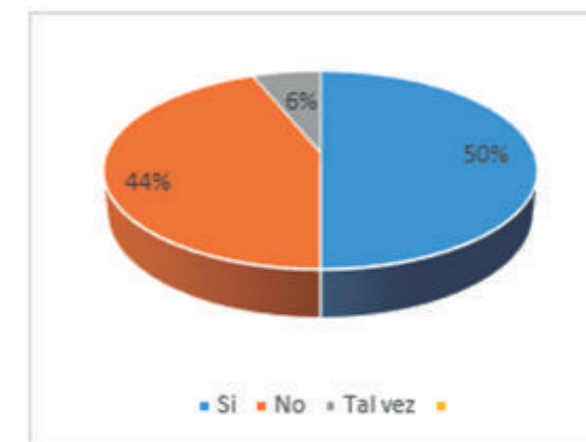
**Tabla 9:**

Efecto en el rendimiento académico durante la pandemia

Código	¿Crees que los problemas generados por la pandemia han afectado negativamente en tu rendimiento académico?	N	%
1	Sí	121	50%
2	No	107	44%
3	Tal vez	15	6%
<b>Total</b>		<b>244</b>	<b>100%</b>

**Figura 9:**

Efectos en el rendimiento académico durante la pandemia

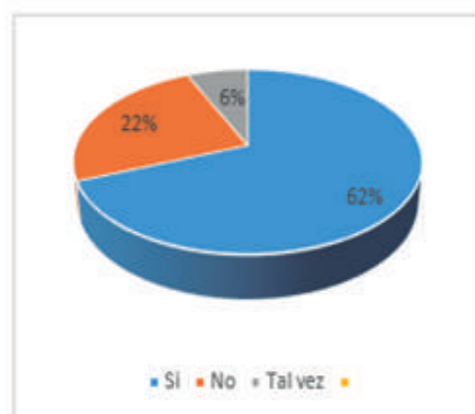


La Tabla 10 y la Figura N° 10 relacionan con la adaptación de los centros educativos con respecto a la enseñanza de modalidad virtual señalan los siguientes resultados de las 243 personas encuestadas, 151 (62%) respondieron Sí, 54 respondieron No y 38 respondieron Tal vez. Esto indica que la mayoría de los colegios han implementado de forma eficaz las clases virtuales, pero hay un gran porcentaje que se han visto perjudicados con esta nueva modalidad.

**Tabla 10:**  
Adaptación de los centros educativos respecto a la enseñanza en línea

Código	¿Consideras que tu colegio o universidad se adaptó correctamente en la aplicación de las clases virtuales	n	%
1	Si	151	62%
2	No	54	22%
3	Tal vez	38	16%
	<b>Total</b>	<b>243</b>	<b>100%</b>

**Figura 10:**  
Adaptación de los centros educativos respecto a la enseñanza en línea



## DISCUSIÓN

A través del presente estudio se ha pretendido: (a) examinar el impacto psicológico experimentado en la población adolescente, asociado a la situación excepcional de confinamiento decretado por el gobierno peruano, relacionado con la pandemia de COVID-19. De forma más específica deseábamos investigar, (b) el impacto emocional relacionado con los posibles miedos vinculados al coronavirus, (c) analizar si el sector de educación pudo ejecutar correctamente las medidas necesarias en su plan de virtualización para el adecuado funcionamiento de las labores académicas y, (e) determinar si existe una correlación estadísticamente significativa entre el estrés y la educación en línea. Así mismo, pretendíamos también desarrollar un nuevo instrumento de evaluación dirigido a evaluar el impacto psicológico de la COVID-19.

Con respecto al primer objetivo nuestros resultados indican que la mayoría de los participantes (82%) han experimentado trastornos psicológicos como ansiedad, depresión y estrés (se indica en la Tabla 5) lo que significa que la mayoría de jóvenes reconoce y tiene conocimiento de que el encierro ponen en riesgo su salud mental y además ellos tienen la percepción que las personas son propensas a sufrirlo (se indica en la Tabla 2). Estos datos son consistentes con la evidencia de la literatura, donde sugiere desde un punto de vista psicopatológico que la pandemia actual es una forma relativamente nueva de estresor o trauma, tanto para la población como para los profesionales de la salud. La COVID-19 genera preocupaciones de pánico generalizado y ansiedad creciente y, aunque los efectos del coronavirus en la salud mental no se han estudiado sistemáticamente, se anticipa que la COVID-19 tendrá efectos ondulantes. Además, es sabido que dicha preocupación puede exacerbar y agravar síntomas de ansiedad y depresión en personas más vulnerables o con un diagnóstico de enfermedad mental.

Un segundo objetivo de la presente investigación consistió en estudiar el impacto emocional relacionado con los posibles sentimientos negativos vinculados al coronavirus, nuestros resultados indican que los miedos al coronavirus son muy frecuentes en los participantes durante el periodo de confinamiento. Los sentimientos más comunes como ansiedad, preocupación y nerviosismo (se indican en la Tabla 4) se refieren en su

mayoría a temores relacionados con el contagio y muerte. Le siguen en relevancia los miedos relacionados con no volver a las actividades diarias y la vida habitual que tenían antes de la pandemia, y los temores al aislamiento social (se indica en la Tabla 1). La prevalencia de estos sentimientos es muy elevada, pues más del 85% de la población estudiada indica haberlos experimentado durante el confinamiento. Entre estos sentimientos se incluyen los temores a la muerte de un familiar, al contagio de algún familiar, a la propagación del virus, y al aislamiento de familiares y amigos íntimos. Además de que diferentes estudios han probado que el confinamiento ha podido ser un mecanismo eficaz para evitar la propagación de la COVID-19.

Sin embargo, siendo un confinamiento estricto y prolongado, con medidas severas puede tener un impacto negativo sobre la salud mental de los individuos. Por lo tanto, el estado de cuarentena impuesto a nivel nacional puede producir diferentes reacciones negativas, ya que suele ser una experiencia desagradable para quienes están expuestos a ella. Esto es debido a distintos factores como la sensación de pérdida de control y de pérdida de libertad, la incertidumbre o el aburrimiento pueden tener efectos muy negativos y esto se evidencia en la mayoría de las encuestas realizadas a la población general mostrando un aumento de los síntomas de depresión, ansiedad y estrés como resultado de factores estresantes psicosociales (cambios en el estilo de vida, miedo a la enfermedad o miedo a los efectos económicos negativos).

El tercer objetivo de la presente investigación consistió en analizar si el sector de educación pudo ejecutar correctamente las medidas necesarias en su plan de virtualización para el adecuado funcionamiento de los labores académicos, muestran resultados donde la mayoría de los participantes (62%) consideró que sus centros educativos (colegio y universidades) se adaptaron correctamente en la aplicación de las clases virtuales (se indican en la Tabla 10) lo que significa que no tuvieron problemas en el desarrollo de sus clases en el transcurso del año del 2020 cabe indicar que la educación remota debe incluir 3 componentes.

Uno es la educación a distancia que es lo que están recibiendo los alumnos de provincias, con



el uso de medios de comunicación (televisión y radio), luego está la educación virtual que incluye una plataforma donde tienen algún nivel de comunicación, en el que se envían videos y tareas; y finalmente tienes la educación online propiamente dicha, donde tienes al profesor frente a la clase, casi como si fuera presencial. como también los posibles efectos en el rendimiento académico del alumnado

A través del cuarto objetivo examinamos la posibilidad de determinar si existe una correlación estadísticamente significativa entre el estrés y la educación en línea. Con respecto a este, encontramos que un importante porcentaje de participantes (73%) han experimentado factores estresantes lo que significa que el encierro y la falta de socialización puede traer serias consecuencias en la salud mental, (se indica en la Tabla 8), afectando la salud física y emocional. Aunque los niños y adolescentes reaccionan de forma adecuada a gran parte de los nuevos eventos que se les presentan, adaptándose a ellos con relativa facilidad, perciben otros acontecimientos como amenazas a sus rutinas diarias propias o de su familia, o a su bienestar.

El no poderse conectarse a las plataformas donde se transmiten las clases, la intermitencia de la señal de internet, la falta de equipo de cómputo y no entender las clases, son algunos de los problemas a los que actualmente se enfrentan los estudiantes provocando un bajo rendimiento en las notas académicas (se indica en la Tabla 9). Según datos de investigaciones de la literatura indican demuestra que los factores de riesgo en la salud mental producto del aislamiento repercute directamente en el bajo rendimiento académico del alumnado.

Finalmente, el objetivo del estudio fue desarrollar un nuevo instrumento para la evaluación del impacto psicológico producido por la situación de pandemia de COVID-19, el cual pudiera ser aplicado en situaciones de confinamiento y otros contextos asociados al coronavirus. A este respecto, el estudio aporta el Cuestionario de Impacto Psicológico del Coronavirus (véase el Anexo I), el cual ha sido parcialmente validado en el presente estudio. El cuestionario se centra en la evaluación de aspectos psicológicos centrales relacionados con la pandemia del coronavirus. Incluye escalas independientes para la evaluación de la experiencia con el coronavirus, as conductas asociadas al confinamiento,

el impacto de la COVID-19 sobre los miedos, la experiencia de emociones negativas, los síntomas de estrés postraumático, la interferencia en la vida personal, así como también los posibles efectos en el rendimiento académico del alumnado.

#### CONCLUSIONES:

En conclusión, en esta pandemia del COVID-19, los niños y adolescentes tuvieron situaciones duras con las que lidiar, especialmente en el ámbito educativo, dado que la integridad de la actividad académica se trasladó a la vía virtual y con ello el cese de espacios de intercambio personal, social y lúdico.

El confinamiento y con él, la pérdida de espacio de intercambio personal que asegure su validación, entrenamiento de habilidades sociales y la oportunidad de intimidad con otros que le permitirían el conocimiento propio. Si bien la tecnología ha suplido el terreno de lo presencial y personal, no lo hace a cabalidad y además expone por su parte a peligros concretos de no contar con adecuado acompañamiento y supervisión.

Para los adolescentes el impacto de la pandemia será un sello definitivo. No sólo les ha arrebatado graduaciones, excursiones, fiestas, enamoramientos, torneos deportivos, presentaciones artísticas, sino que también invadirá aspectos relevantes del desarrollo, con énfasis en la construcción de su personalidad y posiblemente los exponga a riesgos que no estamos calculando apropiadamente.

Algunos efectos fueron cambios conductuales y emocionales: falta de concentración, aburrimiento, irritabilidad, ansiedad, soledad, preocupaciones, beligerancia, tristeza, miedo a contraer COVID-19 y desórdenes alimenticios y del sueño.

Para comprender aún más lo mencionado, es pertinente recordar que la adolescencia es un momento único en la vida, por su intenso desarrollo biológico, psíquico y social.

En ese sentido, la “nueva realidad” contraída con la pandemia, vivida de manera globalizada ha brindado un escenario particular para el despliegue juvenil.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. World Health Organization. Coronavirus disease 2019 (COVID-19). Situation Report-65 2020. Disponible en: [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200325-sitrep-65-COVID-19.pdf?sfvrsn=2b74edd8\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200325-sitrep-65-COVID-19.pdf?sfvrsn=2b74edd8_2)
2. Wikipedia (2020a). Anexo: Cronología de la pandemia de enfermedad por coronavirus de 2019-2020. [https://es.wikipedia.org/wiki/Anexo:Cronolog%C3%ADa\\_de\\_la\\_pandemia\\_de\\_COVID-19](https://es.wikipedia.org/wiki/Anexo:Cronolog%C3%ADa_de_la_pandemia_de_COVID-19).
3. Plataforma digital única del Estado Peruano. Coronavirus en el Perú: casos confirmados [Internet]. Lima; 2020 Disponible en: <https://www.gob.pe/8662>.
4. Bao, Y., Sun, Y., Meng, S., Shi, J., & Lu, L. (2020). 2019-nCoV epidemic: address mental health care to empower society. *The Lancet*, 395(10224), e37-e38. [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30309-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30309-3/fulltext).
5. Ho, CS, Chee, CY y Ho, RC (2020). Estrategias de salud mental para combatir el impacto psicológico del COVID-19 más allá de la paranoia y el pánico. *Ann Acad Med Singapur*, 49 (1), 1-3 <http://www.anmm.org.mx/descargas/Ann-Acad-Med-Singapore.pdf>
6. Xiao, C. (2020). A novel approach of consultation on 2019 novel coronavirus (COVID-19)-related psychological and mental problems: structured letter therapy. *Psychiatry investigation*, 17(2), 175. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7047000/>
7. Asmundson, G. J., & Taylor, S. (2020). How health anxiety influences responses to viral outbreaks like COVID-19: What all decision-makers, health authorities, and health care professionals need to know. *Journal of Anxiety Disorders*, 71, 102211. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7271220/>
8. Wang, C., Pan, R., Wan, X., Tan, Y., Xu, L., Ho, C. S., & Ho, R. C. (2020). Immediate psychological responses and associated factors during the initial stage of the 2019 coronavirus disease (COVID-19) epidemic among the general population in China. *International journal of environmental research and public health*, 17(5), 1729. <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/5/1729/htm>
9. Duan, L., & Zhu, G. (2020). Psychological interventions for people affected by the COVID-19 epidemic. *The Lancet Psychiatry*, 7(4), 300-302. [https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366\(20\)30073-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366(20)30073-0/fulltext)
10. Miguel-Hidalgo, J. J., Waltzer, R., Whittom, A. A., Austin, M. C., Rajkowska, G., & Stockmeier, C. A. (2010). Glial and glutamatergic markers in depression, alcoholism, and their comorbidity. *Journal of affective disorders*, 127(1-3), 230-240. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3043161/>
11. Qiu, J., Shen, B., Zhao, M., Wang, Z., Xie, B. y Xu, Y. (2020). Una encuesta nacional sobre el sufrimiento psicológico entre los chinos en la epidemia de COVID-19: implicaciones y recomendaciones de políticas. *Psiquiatría general*, 33 (2). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7061893/>
12. Huang, J. Z., Han, M. F., Luo, T. D., Ren, A. K., & Zhou, X. P. (2020). Mental health survey of 230 medical staff in a tertiary infectious disease hospital for COVID-19. *Zhonghua lao dong wei sheng zhi ye bing za zhi= Zhonghua laodong weisheng zhiyebing zazhi= Chinese journal of industrial hygiene and occupational diseases*, 38, E001-E001. <https://europepmc.org/article/med/32131151>
13. Liu, N., Zhang, F., Wei, C., Jia, Y., Shang, Z., & Sun, L. & Liu, W. (2020). Prevalence and predictors of PTSD during COVID-19 outbreak in China hardest-hit areas: Gender differences matter. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32240896/>

14. Montaña, F., 2021. COVID-19: ¿El Perú Se Prepara Para Los Efectos En La Salud Mental, La Cuarta Ola De La Pandemia?. Convoca.pe - Agenda Propia. <https://convoca.pe/agenda-propia/COVID-19-el-pe-se-prepara-para-los-efectos-en-la-salud-mental-la-cuarta-ola-de-la>
15. Martínez-Taboas, A. (2020). Pandemias, COVID-19 y Salud Mental: ¿Qué Sabemos Actualmente?. Revista Caribeña de Psicología, 143-152. <https://revistacaribenadepsicologia.com/index.php/rcp/article/view/4907>
16. Sprang, G., & Silman, M. (2013). Posttraumatic stress disorder in parents and youth after health-related disasters. Disaster medicine and public health preparedness, 7(1), 105-110. [https://www.researchgate.net/profile/Ginny\\_Sprang/publication/259432942\\_Posttraumatic\\_Stress\\_Disorder\\_in\\_Parents\\_and\\_Youth\\_After\\_Health-Related\\_Disasters/links/5e81f724458515efa0ba0a5d/Posttraumatic-Stress-Disorder-in-Parents-and-Youth-After-Health-Related-Disasters.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Ginny_Sprang/publication/259432942_Posttraumatic_Stress_Disorder_in_Parents_and_Youth_After_Health-Related_Disasters/links/5e81f724458515efa0ba0a5d/Posttraumatic-Stress-Disorder-in-Parents-and-Youth-After-Health-Related-Disasters.pdf)
17. Bvs.MINSA.gob.pe. 2021. CUIDADO DE LA SALUD MENTAL DE LA POBLACIÓN AFECTADA, FAMILIAS Y COMUNIDAD, EN EL CONTEXTO DEL COVID-19 <http://bvs.MINSA.gob.pe/local/MINSA/5001.pdf>
18. CEPAL, N. (2020). La educación en tiempos de la pandemia de COVID-19. [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45904/1/S2000510\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45904/1/S2000510_es.pdf)
19. M.inei.gob.pe. 2021. Instituto Nacional De Estadística E Informática. <http://m.inei.gob.pe/biblioteca-virtual/boletines/condiciones-de-vida/5/#lista>
20. Xiang, YT, Yang, Y., Li, W., Zhang, L., Zhang, Q., Cheung, T. y Ng, CH (2020). Se necesita urgentemente atención de salud mental oportuna para el brote del nuevo coronavirus de 2019. The Lancet Psychiatry, 7 (3), 228-229. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2215036620300468>
21. Fernández Rodrigo, L. (2020). Alumnado que no sigue las actividades educativas: El caso de una escuela de alta complejidad durante el confinamiento por COVID-19. Sociedad e Infancias, 2020, vol. 4, p. 191-194. <https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/69968/030644.pdf?sequenc>

#### ANEXO I. CUESTIONARIO DE IMPACTO PSICOLÓGICO DEL CORONAVIRUS (CIPC)

El Cuestionario de Impacto Psicológico del Coronavirus (CIPC) es un instrumento diseñado para evaluar diversos aspectos psicológicos asociados al coronavirus, especialmente el impacto de tipo emocional.

##### (1) Experiencia con el Coronavirus (ECovi)

1. ¿Ha tenido síntomas que podrían haber sido causados por el coronavirus?
2. ¿Ha muerto algún familiar cercano o amigo íntimo por el coronavirus?
3. ¿Tiene confianza en nuestro sistema sanitario para hacer frente al coronavirus?
4. ¿Cree que va a solucionarse a corto plazo la situación que vivimos actualmente generada por el coronavirus?

##### (2) Escala de Miedos al Coronavirus (EMC)

1. ¿Cómo te sientes en medio del confinamiento COVID-19?
2. ¿Si ha tenido que salir de casa por algún motivo de urgencia o necesidad ha presentado miedo, preocupación o nerviosismo?
3. Si llegara a contagiarse de COVID-19, ¿Cómo cree que se sentiría emocionalmente?
4. ¿Durante el aislamiento social se ha sentido frustrado(a) de no poder ver a sus seres queridos o amigos?
5. ¿Te muestras preocupado por tu salud mental.

##### (3) Escala de Distrés (ED)

1. ¿Sientes que tus emociones cambian constantemente por la cuarentena?
2. ¿Has sentido mucha ansiedad o miedo durante el confinamiento?
3. ¿Ha tenido ataques de ansiedad o pánico por el aislamiento?
4. ¿Ha tenido problemas para dormir (ha dormido mal) durante las noches?

##### (4) Escala de Interferencia por el Coronavirus (EIC)

1. ¿Qué aspecto de ti crees que ha afectado más la cuarentena?
2. ¿Crees que los problemas generados por la pandemia han afectado tu rendimiento académico?
3. ¿Consideras que tu Colegio se adaptó correctamente en la aplicación de las clases virtuales?
4. ¿Has considerado más difícil aprender en casa en comparación a la escuela durante la pandemia?
5. En tu situación, ¿pudiste adaptarte a la modalidad de las clases virtuales?
6. ¿Has tenido dificultades en la educación virtual? si/no ¿Por qué?
7. ¿Sabías que el estar aislado puede ocasionar algunos trastornos psicológicos?

##### Link de las encuesta

1. [https://docs.google.com/forms/d/1PbAh41OFuIQvToPAdGLbOYkrm\\_Bm1H84\\_-9kU1BKM3w/edit#responses](https://docs.google.com/forms/d/1PbAh41OFuIQvToPAdGLbOYkrm_Bm1H84_-9kU1BKM3w/edit#responses)
2. <https://docs.google.com/forms/d/1RxuhprsEhR9-LFfxtnR4WgDSOIWDyfywTl6QS4-lx6I/edit#responses>

Nombre y Apellido	Página - Tema	Porcentaje de aporte
Aimar Ronald Sambrano	2, 3 - Resumen	100%
Aimar Ronald Sambrano Yuvitza Ruiz	4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11- Introducción	5, 6, 7, 8, 9, 10, 11(87%) 4 (13%)
Aimar Ronald Sambrano Yuvitza Ruiz	11, 12- Metodología	12 (30%) 11 (70%)
Aimar Ronald Sambrano	13, 14, 15, 16, 17- Resultados	100%
Aimar Ronald Sambrano	18, 19 -Discusión	100%
Yoam Gutierrez	20 -Conclusiones	100%

Yuvitza Ruiz Rada Celestino	Encuesta N 1	50% 50%
Aimar Ronald	Encuesta N 2	100%