

Nivel de ansiedad y miedo al COVID-19 en adolescentes durante la post pandemia en la ciudad de Juliaca y Tacna, 2022



Level of anxiety and fear of COVID-19 in adolescents during the post-pandemic in the city of Juliaca and Tacna, 2022

OPEN ACCESS

EDITADO POR
Glendy Larico-Calla
Universidad Peruana Unión,
Lima, Perú

*CORRESPONDENCIA

Diana Joaquin Mamani
✉ maryce_djm@hotmail.com

RECIBIDO 10 Jul 2023
ACEPTADO 20 Set 2023
PUBLICADO 26 Dic 2023

CITACIÓN

Joaquin Mamani, D. & Mamani Quispe, Y. (2023). Nivel de ansiedad y miedo al COVID-19 en adolescentes durante la post pandemia en la ciudad de Juliaca y Tacna, 2022. *Revista Científica De Ciencias De La Salud*, 16(2), 42 - 51.
ISSN. 2411-0094
doi: <https://doi.org/10.17162/rccs.v16i2.1974>

COPYRIGHT

© 2023 Este es un artículo escrito por Joaquin Mamani, D. & Mamani Quispe, Y. presentado para su posible publicación de acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution (CC BY) (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>). La licencia CC BY permite el uso, distribución y reproducción del artículo en otros foros, siempre y cuando se den crédito a los autores originales y al propietario de los derechos de autor, y se cite la publicación original en esta revista, de acuerdo con la práctica académica aceptada. Cualquier uso, distribución o reproducción que no cumpla con estos términos está prohibido.

Diana Joaquin Mamani¹, Yeny Mamani Quispe¹

¹Universidad Peruana Unión, Juliaca, Perú

ORCID ID: 0009-0002-5639-4179
ORCID ID: 0009-0005-5857-9320

Correspondencia:

Diana Joaquin Mamani
maryce_djm@hotmail.com

Resumen

Objetivo: medir los niveles de ansiedad y miedo al COVID 19 en adolescentes de la ciudad de Juliaca y Tacna durante la post pandemia. **Metodología:** diseño no experimental, presenta características de un tipo de investigación descriptiva - comparativa, de corte transversal y enfoque cuantitativo, de muestreo no probabilístico. Se logró encuestar a 250 adolescentes de ambos sexos de 13 a 17 años. **Resultados:** en el estudio, se observó que 39.2% evidencian un nivel mínimo de ansiedad, el 38.4% nivel leve, el 15.6% nivel moderado y finalmente el 6.8% evidencia un nivel severo de ansiedad. Referente a la otra variable, 43.2% presentaron un nivel muy bajo de Miedo al COVID 19, el 49.6% nivel medio y el 7.2% el nivel alto. **Conclusión:** según los resultados se logra visualizar que los adolescentes presentaron un porcentaje positivo en ambas variables de 39.2% y 43.2%. Demostrándonos que un porcentaje alto de los adolescentes ya no presentan ansiedad y miedo al COVID 19. Aunque todavía observamos un mínimo porcentaje en ambas variables de 6.8% y 7.2%, estos resultados demuestran la importancia de continuar con la sensibilización por parte del MINSA al igual que de las instituciones educativas.

Palabras clave

Ansiedad, miedo, adolescente, pos-pandemia.

Abstract

Objective: to measure the levels of anxiety and fear of COVID 19 in adolescents in the city of Juliaca and Tacna during the post-pandemic period. **Methodology:** non-experimental design, presents characteristics type of a descriptive-comparative research, cross-sectional and

quantitative approach, non-probabilistic sampling. It was possible to survey 250 adolescents both, sexes from 13 and 17 years old. **Results:** in the study, it was observed that 39.2% showed a minimum level of anxiety, 38.4% a slight level, 15.6% a moderate level and finally 6.8% showed a severe level of anxiety. Regarding the other variable, 43.2% presented a very low level of Fear of COVID 19, 49.6% medium level and 7.2% the high level. **Conclusion:** According to the results, it is possible to visualize that adolescents presented a positive percentage in both variables of 39.2% and 43.2%. Demonstrating that a high percentage of adolescents no longer present anxiety and fear of COVID 19. Although we still observe a minimum percentage in both variables of 6.8% and 7.2%, these results demonstrate the importance of continuing to raise awareness by MINSA as well as educational institutions.

Keywords

Anxiety, fear, adolescent, post pandemic.

I Introducción

La Organización Mundial de la Salud (2020), nos indica que “La ansiedad es el trastorno psiquiátrico más importante en el mundo, con el que viven más de 264 millones de personas” (Chulca & Sarango, 2021). Según la OMS entre el 24 de febrero al 12 de julio del 2020, la cantidad de pacientes jóvenes y adolescentes entre las edades de 15 a 24 años de edad aumentó considerablemente de un 4.5% a 15% de ansiedad a causa de la pandemia (Galiano Ramírez et al., 2020).

En el año 2019 el mundo enfrentó un brote de neumonía desconocida, que se originó en la ciudad Wuhan en la República de China, llamada COVID 19, ante la alarmante propagación del virus, según los datos más recientes nos indican que existe un total de 60 264 241 casos a nivel mundial y en América se han confirmado 25 552 814 casos (OMS, 2020); como una medida de prevención se implementó el aislamiento, la suspensión de clases presenciales y aglomeración, afectando de cierta manera el bienestar emocional y social en los adolescentes (Vasquez, 2021). Por otro lado, el 13 de abril del 2020 en España se redactó un informe, donde se notificó que de los 313, 407 (el 67% son casos confirmados de contagio), como también el 49% han sido internados en el hospital, el 5.1% en UCI y el 7.6% de fallecidos. Asimismo, se comprobó que los niños y adolescentes son infectados de manera similar al igual que los adultos. Los menores de 14 años y los jóvenes entre 15 a 29 años representan el 0.5% y 5.4% de los casos notificados (Paricio del Castillo & Pando Velasco, 2020).

En China se reportó un incremento de síntomas depresivos en la población juvenil llegando a un 22.6%, que es incluso mayor de otras investigaciones realizadas en las escuelas primarias, por otro lado, también se informó que el 18.9% de los estudiantes presentan síntomas de ansiedad (Nicolini, 2020).

Neumann Boggiano et al. (2021) realizaron un estudio en China centrándose en la población juvenil entre las edades de 12 a 18 años, mostrando que el 53.8% de impacto psicológico estuvo de moderado a severo, reflejando una tasa de ansiedad moderada a severa en un 28.8%, un 16.5% con síntomas depresivos y por último un 8.1% de estrés.

El impacto de COVID-19 se ha investigado en varios países, incluidos Australia, Brasil, Ecuador, Egipto, Nicaragua, España, Mozambique, EE.UU., Zambia, y ha demostrado que una gran proporción de niños, adolescentes y adultos jóvenes femeninos tuvieron ansiedad, debido a cambios fundamentales en el área de salud. Los niveles de ansiedad aumentaron un 88% de acuerdo al estudio realizado, en Perú - Lima entre alto o moderado. Por otro lado, el 12 % dijo que no se sentía (Catagua & Escobar, 2021).

Pérez-leiva, (2021) nos refieren que, según el informe del mes de marzo 2020, se evidenciaron niveles de ansiedad altos en personas de las edades de 21 y 40 años.

En el Perú según la UNICEF en el 2020 los adolescentes y jóvenes, el 27% presentó ansiedad y 15% depresión, asimismo refiere que en los primeros 30 días de confinamiento por la pandemia se presentó un aumento del 12,68% de cuadros de ansiedad, y de este grupo el 28,8% presentó síntomas de ansiedad de grado moderado a severo (Estacio, 2021).

En el Amazonas realizaron una investigación sobre las consecuencias que generaron en los niños y adolescentes durante el aislamiento social provocado por la pandemia. Con respecto a la ansiedad el 12,7% fue una manifestación psicológica más frecuente al mes, mientras que los tres primeros meses fueron que el 48,8% eran por hiperactividad motora y verbal, 46,8% presentó temor a la muerte y el 44,6% ansiedad somatizada (Zayas-Fajardo et al., 2021).

Lazo de la Vega (2021) en Arequipa realizó un trabajo de investigación en adolescentes del 4to grado del nivel secundario de la I.E. Nuestra Señora de Fátima. Los resultados obtenidos fueron que el 78,6% de las alumnas presentaron ansiedad y 21,4% no presentaron ansiedad, por otro lado, observamos que el 84,3% de las alumnas experimentaron depresión y el 15,7% no experimentó ningún tipo de depresión.

2 Metodología

2.1. Diseño Metodológico

Diseño no experimental, ya que no habrá manipulación directa de la variable; además, presenta características propias de un tipo de investigación descriptiva - comparativa, de corte transversal y de enfoque cuantitativo; teniendo como finalidad dar a conocer si existe una semejanza o diferencia entre ambas variables (Hernández Sampieri, 2014).

2.2. Participantes

La población está constituida por adolescentes de 13 a 17 años de la ciudad de Juliaca y Tacna. La muestra es de 250 adolescentes, 125 estudiantes de cada ciudad, calculado a partir del muestreo no probabilístico por conveniencia o juicio del investigador.

Tabla I. Datos sociodemográficos del presente estudio (n=250)

	Frecuencia	Porcentaje %
Sexo		
Femenino	121	48.4 %
Masculino	129	51.6 %
Edad		
13 años	35	14.0 %
14 años	64	25.6 %
15 años	62	24.8 %
16 años	57	22.8 %
17 años	32	12.8 %

2.3. Instrumentos

Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

El presente inventario se encuentra planificado para medir síntomas y el nivel de grado de ansiedad, hace uso de una escala unidimensional, de manera singular se evalúa los trastornos de angustia, pánico y ansiedad generalizada. Se puede aplicar en el área educativa, forense y deportiva, a individuos como a los que pertenecen al área clínica o también a la población en general (como adultos, adolescentes de las edades de 13 años a más). Según el manual nos sugiere que no es apropiado aplicar en personas con problemas lingüísticos o intelectuales, la puntuación es de acuerdo a la suma de respuestas dadas en los inventarios según cada ítem. Este Inventario de Beck fue adaptado por el español Jurado, Robles, Varela y Paez (citado por Chang Aran, 2015). El inventario contiene 21 ítems teniendo como puntuación de 0 a 3 por cada uno, haciendo la suma

de un puntaje total de 63 puntos. El formato de respuesta es de escala Likert, la cual presenta 4 opciones (0 absoluto, 1 leve, 2 moderado y 3 severo).

Posteriormente, este inventario fue utilizado por Durand y Cucho (2015), en cuyo estudio se llevó a cabo el análisis de confiabilidad del instrumento a través del coeficiente Alfa de Cronbach, en el cual se obtuvo una consistencia interna global de .913, lo cual evidencia que la prueba psicológica es fiable. De igual manera se presenció la validez mediante los coeficientes de correlación de Pearson, lo cual confirma que el inventario presenta validez de constructo, al igual que las correlaciones significativas entre los ítems y el constructo (Castillo & Becerra, 2020).

Tabla 2. Validez y confiabilidad del Inventario de Ansiedad de Beck (BAI Beck)

	Claridad	Congruencia	Contexto	Dominio de Constructo	de Validez por V de Aiken	Confiabilidad por Alpha de Cronbach
BAI	0.97	0.97	1.00	0.98	0.98	0.928

Escala de Miedo al COVID-19

Para la variable Miedo al COVID-19 o the Fear of COVID-19 Scale (FCV-19S) es unidimensional, está conformado por siete ítems que se utiliza para evaluar los temores de COVID-19 en distintos conjuntos de personas, incluyendo diferentes grupos étnicos. Su formato de respuesta se encuentra en escala Likert, cada ítem se evalúa de cinco puntos (1 totalmente de acuerdo, 5 totalmente en desacuerdo). La suma en su totalidad oscila entre 7 y 35. Cuanto mayor sea la puntuación, mayor será el miedo a la COVID-19 (Ahorsu et al., 2022). Los ítems del FCV-19S se modificaron luego de una extensa revisión de las escalas de miedo existentes y muestra una correlación ítem-total confiable. Los valores de confiabilidad como la consistencia interna (alfa de Cronbach = 0,82) y la confiabilidad test-retest (coeficiente de correlación intraclass = 0,72) fueron aceptables (Huarcaya-Victoria et al., 2022).

Tabla 3. Validez y confiabilidad de la escala de Miedo al COVID-19 (FCV-19S)

	Claridad	Congruencia	Contexto	Dominio de Constructo	de Validez por V de Aiken	Confiabilidad por Alpha de Cronbach
MAC	0.96	1.00	1.00	1.00	1.00	0.870

3 Resultados

Análisis Descriptivo

En la Tabla 4 se puede observar los resultados del análisis descriptivo, con respecto a los niveles de ansiedad entre la ciudad de Juliaca y Tacna; en el nivel mínimo, se observa una predominancia de 39,2%, en el nivel leve un 38,4%, en el nivel moderado un 15,6% y finalmente el 6,8% un nivel severo de ansiedad. Por otro lado, observamos que en la ciudad de Juliaca el 40,8% presento un nivel mínimo de ansiedad a diferencia de la ciudad de Tacna con un 37,6%, en el nivel leve ambas ciudades son similares con un porcentaje de 38,4%, así mismo en el nivel moderado tenemos un 14,4% en la ciudad de Juliaca y en Tacna un 16,8%, y por último observamos que en el nivel severo 6,4% corresponde a Juliaca y 7,2% a Tacna.

Tabla 4. Análisis Comparativo del Nivel de Ansiedad (n=250)

	Frecuencia	Porcentaje	Juliaca	Tacna
Mínima	98	39,2	40,8%	37,6%
Leve	96	38,4	38,4%	38,4%

Moderada	39	15,6	14.4%	16.8%
Severa	17	6,8	6.4%	7.2%
Total	250	100,0	100,0	100%

En la Tabla 5 podemos observar que, del total de los adolescentes, evidenciaron un nivel muy bajo de Miedo al COVID_19 con un porcentaje de 43.2%, en el nivel medio 49.6% y el 7.2% un nivel alto. De la misma manera, en el nivel bajo el 65.6% predomina en la ciudad de Tacna a diferencia de la ciudad de Juliaca con un 20.8%; en el nivel medio encontramos que el 65.6% se evidencio con mayor porcentaje en la ciudad de Juliaca en cambio en Tacna fue un 33.6% y por último en el nivel alto un 13.6% en Juliaca a diferencia de Tacna con un 0.8%.

Tabla 5. Análisis Comparativo de Miedo al COVID19 (n=250)

	Frecuencia	Porcentaje	Juliaca	Tacna
Bajo	108	43.2%	20.8%	65.6%
Medio	124	49.6%	65.6%	33.6%
Alto	18	7.2 %	13.6%	0.8%
Total	250	100,0%	100,0	100%

En la Tabla 6 podemos visualizar que el 35% de adolescentes presento un nivel mínimo de ansiedad representado por 34 alumnos, en el nivel leve predominaron también los adolescentes de 14 años con un 27%, con respecto al nivel moderado vemos que el 41 % adolescentes de 16 años es el de mayor porcentaje y por último en el nivel severo se observa que los adolescentes de la edad de 15 tienen 29 %. De la misma forma, analizaremos comparativamente; con respecto al nivel severo en la ciudad de Juliaca, obtuvieron porcentajes elevados según la escala de Likert con un 62.5% representado por 5 adolescentes. En el nivel moderado 28% representado por 9 adolescentes de 16 años. Y con respecto a las edades de 13, 14 y 15 años se evidencia un porcentaje bajo. Por otro lado, en la ciudad de Tacna; se observa que un 14% presento nivel severo de ansiedad representado por 5 adolescentes de 15 años, un 28% presento un nivel moderado representado por 7 adolescentes de 16 años. Sin embargo, la edad de 13 años un 8% presento ansiedad severa, de 16 años un 4% y de 14 años 0%.

Tabla 6. Análisis descriptivo y comparativo del Nivel de ansiedad de acuerdo a la edad

		Edad					Total
		13	14	15	16	17	
Mínimo	Recuento	17	34	24	16	7	98
	F Juliaca	8	17	14	12	0	
	F Tacna	9	17	10	4	7	
	% J	35%	47%	54%	38%	0%	
	% T	75%	61%	28%	16%	30%	
	% total	17%	35%	24%	16%	7%	100%
Leve	Recuento	12	26	23	21	14	96
	F Juliaca	11	17	10	8	2	
	F Tacna	1	9	13	13	12	
	% J	48%	47%	38%	25%	25%	
	% T	8%	32%	36%	52%	50%	
	% Total	13%	27%	24 %	22 %	15 %	100%
Moderada	Recuento	5	4	10	16	4	39
	F Juliaca	4	2	2	9	1	
	F Tacna	1	2	8	7	3	
	% J	17%	6%	8 %	28%	12,5%	
	% T	8%	7%	22%	28%	12%	
	% total	13 %	10 %	26 %	41 %	10 %	100%
Severa	Recuento	1	0	5	4	7	17
	F Juliaca	0	0	0	3	5	
	F Tacna	1	0	5	1	2	

% J	0%	0 %	0 %	9 %	62,5%	
% T	8%	0 %	14 %	4 %	8%	
% del total	6%	0 %	29 %	24%	41%	100%
Frec. E	35	64	62	57	32	250
% Edad	14,00%	25,60%	24,80%	22,80%	12,80%	100%
% del total	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100%

En la Tabla 7 se evidencia que del total de adolescentes el 30% presento un nivel bajo de miedo al COVID, en el nivel medio predomino la edad de 14 años con 34.6% y finalmente relacionado al nivel alto de ansiedad se evidencio que los adolescentes de 16 años presentan mayor porcentaje con un 33%. Sin embargo, observamos que en la ciudad de Juliaca los adolescentes presentaron porcentajes elevados de miedo al COVID-19 según la escala Likert; en el nivel alto un 50% representado por 4 adolescentes de 17 años, al igual que, los de 16 años con un 19% representado por 6 adolescentes y con las demás edades presentaron bajos porcentajes en el nivel bajo. En el nivel medio los de 13 años presentaron un 74%, los de 14 años un 81%, los de 15 años un 62% y los de 16 años un 56%. A diferencia de la ciudad de Tacna, obtuvieron porcentajes bajos; en el nivel alto con un 8% representado por 1 adolescente y con respecto a las demás edades de 14, 15, 16 y 17 años presentan 0%. Los adolescentes de 14 años presentaron un nivel medio de miedo al COVID con un 50%, los de 13 y 15 años con un 33%, los de 16 años con un 32% y por último los de 17 años con un 17% del total de adolescentes.

Tabla 7. Análisis descriptivo comparativo de miedo al COVID 19 según la edad

		Edad					Total
		13	14	15	16	17	
Bajo	Recuento	11	18	32	25	22	108
	F Juliaca	4	4	8	8	2	26
	F Tacna	7	14	24	17	20	82
	% J	17%	11%	31%	25%	25%	
	% T	58%	50%	67%	68%	83%	
	%TOTAL	10%	17%	30%	23%	20,0%	100%
	Frec. E	35	64	62	57	32	250
Medio	Recuento	21	43	28	26	6	124
	F Juliaca	17	29	16	16	2	82
	F Tacna	4	14	12	8	4	42
	% J	74%	81%	62%	56%	25%	
	% T	33%	50%	33%	32%	17%	
	% TOTAL	17%	34,6%	23%	21%	5%	100%
	Frec. E	35	64	62	57	32	250
Alto	Recuento	3	3	2	6	4	18
	F Juliaca	2	3	2	6	4	17
	F Tacna	1	0	0	0	0	1
	% J	9%	8%	8%	19%	50%	
	% T	8%	0%	0%	0%	0%	
	%TOTAL	17%	17%	11%	33%	22%	100%
	Frec. E	35	64	62	57	32	250
TOTAL	% Edad T.	14,00%	25,60%	24,80%	22,80%	12,80%	100,00%
	% del total	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

En la Tabla 8 podemos observar y afirmar que presentan una media similar entre ambas ciudades Juliaca (sierra) y Tacna (costa). De acuerdo al análisis que se realizó, con la prueba de muestras independientes podemos corroborar que no hay una diferencia significativa en la variable ansiedad, pero si existe una diferencia significativa en la variable Miedo al COVID, ya que de acuerdo a las reglas estadísticas deben ser <0.005.

Tabla 8. Pruebas de Muestras Independientes

Ciudad	N	Media	Desviación típ.
--------	---	-------	-----------------

Nivel de Ansiedad	Juliaca	125	1,8640	,89212
	Tacna	125	1,9360	,91355
Nivel de miedo al COVID-19	Juliaca	125	1,9280	,58442
	Tacna	125	1,3520	,49605

Prueba de muestras independientes

Prueba T para la igualdad de medias

	t	gl	P valor
Nivel de Ansiedad	-,630	248	,529
	-,630	247,860	,529
Nivel de miedo al COVID-19	8,401	248	,000
	8,401	241,620	,000

Pruebas de normalidad

En la Tabla 9, se observan las pruebas de normalidad de ajuste por kolmogorov Smirnov, cuyos niveles de significancia por cada variable son menores al 0.05 ($p < 0.00$) por lo tanto, todas las variables del presente estudio poseen distribución normal.

Tabla 9. Pruebas de normalidad de ajuste

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de Ansiedad	0.174	250	0.000
Miedo al COVID-19	0.113	250	0.000

Nota. a. Corrección de significación de Lilliefors*

4 Discusión

La ansiedad es uno de los trastornos más comunes de la infancia y la adolescencia, una extensa investigación ha documentado su presencia en niños en edad escolar y adolescentes (Penosa, 2017). Sin embargo, sabemos que los adolescentes se están desarrollando y, en el mismo proceso de desarrollo, están aprendiendo a identificar sus emociones, expresarlas y manejarlas adecuadamente. Es normal que no sepan qué hacer o cómo lidiar con sus emociones (Gómez-Gómez et al., 2020). La rápida y generalizada propagación de esta pandemia de COVID-19 se convirtió en una gran preocupación para el ámbito de la salud. Estas medidas tienen el potencial de amenazar la salud mental de personas de todas las edades, especialmente niños, adolescentes y adultos jóvenes (Órgiles, 2020). El aislamiento social se considera la estrategia más efectiva para contener y mitigar la propagación de enfermedades, pero produce varias respuestas adaptativas y desadaptativas que hacen posibles los problemas psicológicos. Las condiciones de vida de una persona pueden conducir a la aparición de trastornos mentales, como la ansiedad o la depresión (Ñañez Silva et al., 2021).

Según los resultados presentados en la investigación, se ilustra que el 39,2% del total evidencia un nivel mínimo de ansiedad, el 38,4% nivel leve de ansiedad, el 15,6% nivel moderado de ansiedad y por último 6,8% nivel severo de ansiedad, en esa misma línea tenemos otro estudio, donde podemos observar que el 43,1% presento ansiedad mínima, el 31,5% no presentaron ansiedad, el 23,8% tiene ansiedad marcada a severa y el 1,5% tienen un grado máximo de ansiedad (Inacio et al., 2022). Sin embargo, Catagua & Escobar (2021), nos muestra que el 16% de los adolescentes presenta ansiedad mínima, el 32% leve, el 44%

moderada y el 8% severa en los tiempos de confinamiento durante el COVID. Así mismo Lazo de Vega (2021), nos revela los resultados obtenidos en su estudio, el 68,5% evidenciaron ansiedad mínima y el 21,4% no presento ansiedad. Esto nos revela que existe una conexión entre el confinamiento por pandemia sanitaria y ansiedad en adolescentes, evidenciando mayormente en ellos un nivel de ansiedad moderada estos datos fueron relacionados al confinamiento social por COVID19 (pandemia).

Por otro lado, la presente investigación muestra que los adolescentes pertenecientes a la costa presentaron mayor nivel de ansiedad con un 7% frente al COVID, los autores Posada-Villa et al., (2006); realizaron un estudio en Colombia mostrando que la zona Región Pacífica y Bogotá D.C. (costa) presentaron mayor nivel de ansiedad con un 22% y 21,7%. En cambio, en la Región Atlántica presento menor prevalencia de ansiedad 14,9%. Con referencia al tema; los autores García Castillo et al., (2022), realizaron un estudio en la región de San Martín destacando que el 16,9 % de adolescentes evidenciaron un nivel alto en ansiedad por COVID-19 demostrando así la gran problemática, la ansiedad por el mismo hecho que el adolescente experimento cambios radicales al igual que las limitaciones que se recomendaron para evitar contagios, ya que precisamente se da por el contacto social predisponiendo al adolescente a pensar constantemente en este acontecimiento generando así mayor ansiedad y viéndolo como una amenaza para su vida

Así mismo los resultados sobre la variable miedo al COVID 19, muestra que el 43,2% presento nivel bajo de miedo al COVID 19, el 49,6% nivel medio y 7,2% nivel alto. Agregando al estudio según los autores Pérez Leiva (2021), se registró que el 48,1% presentó niveles bajos de Miedo al COVID 19 y en el nivel alto un 51,9% del total de estudiantes investigados. Agregando a lo anterior, según Saurabh & Ranjan 2020) en la India hallaron que uno de las sensaciones más comunes que experimentaron ha sido el miedo (61,9%), así mismo se detectó miedo relacionado al confinamiento, aunque en tasas menores, siendo 39,1% en niños entre las edades de 6 a 11 años y en adolescentes 26%.

Por otro lado, el presente trabajo nos indica que los adolescentes pertenecientes a la región sierra evidencian mayor prevalencia con un 14% según la variable Miedo al COVID 19, los autores Martínez et al (2012) realizaron una investigación en la ciudad de México mostrando que la zona de Veracruz (costa) presenta mayor nivel de miedo al COVID con un 64% que la zona de Nueva León (Sierra) con un 60 %.

Con respecto a la edad de los adolescentes en nuestra investigación en ambas variables no presentaron mayor relevancia; es decir, un ejemplo claro es la variable ansiedad los adolescentes que presentaron un nivel severo con 62,5% y 14% representado por 5 adolescentes, según el autor Carbajal-León, (2018), nos menciona que en promedio los que presentan elevadas puntuaciones en la escala de ansiedad son niños, en cambio, según Martínez-Monteagudo et al. (2012) nos refiere que el rango de edad de 13 a 15 años es donde existe mayor nivel de ansiedad sintomatológica y cognitiva.

Ahora analizaremos con la otra variable miedo, la mayoría de adolescentes en ambas ciudades evidenciaron un nivel alto de 50% representado por 4 y 8%, según el autor Gullone y King (1993) nos demostraron que la mayoría de los miedos se registraron entre las edades de 7 a 18 años. En conclusión, los temores que predominaron de edad fueron relacionados con el peligro y muerte (Valiente 2003).

5 Conclusión

- En el estudio realizado se observó que 39,2% evidencian un nivel mínimo de ansiedad, el 38,4% nivel leve, el 15,6% nivel moderado y finalmente el 6,8% evidencia un nivel severo de ansiedad.
- Por otro lado, en la ciudad de Juliaca (sierra) el 41% presento nivel mínimo de ansiedad en cambio en Tacna (costa) un 37,6%, en el nivel leve los porcentajes son similares con 38% en ambas ciudades, nivel moderado un 14% en Juliaca y en Tacna un 17% y en el nivel severo 6% y 7%, no hay tanta diferencia en ambas ciudades.
- Con respecto a la otra variable, 43,2% presentaron un nivel muy bajo de Miedo al COVID 19, el 49,6% nivel medio y el 7,2% el nivel alto.

- Mientras que en la ciudad de Juliaca (sierra) el 21% evidencio nivel bajo de Miedo al COVID 19 a diferencia de Tacna (costa) que fue 66%; en el nivel medio 66% en Juliaca al contrario de Tacna con un 34% y finalmente en el nivel alto 14% en Juliaca y en Tacna 1%.

6 Declaración de financiamiento y de conflictos de interés

El estudio fue financiado por los autores, quienes declaran no tener conflictos de interés.

7 Referencias

Ahorsu, D. K., Lin, C. Y., Imani, V., Saffari, M., Griffiths, M. D., & Pakpour, A. H. (2022). The Fear of COVID-19 Scale: Development and Initial Validation. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 20(3), 1537–1545. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00270-8>

Carmen Martínez-Monteagudo, M., Inglés, C. J., Cano-Vindel, A., & García-Fernández, J. M. (2012). Ansiedad y estrés. *ESTADO ACTUAL DE LA INVESTIGACIÓN SOBRE LA TEORÍA TRIDIMENSIONAL DE LA ANSIEDAD DE LANG*. 18(3), 201–219.

Castillo, A., & Becerra, N. (2020). Universidad Peruana Unión. Dirección General de Investigación, 1–93.

Catagua Meza, G. D., & Escobar Delgado, G. R. (2021). Ansiedad en adolescentes durante el confinamiento (COVID 19). *Polo Del Conocimiento*, 6(3), 2094–2110. <http://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es>

Chulca Paucar, K. A., & Sarango Vera, G. A. (2021). Niveles de ansiedad generados por el aislamiento por COVID19 en adolescentes escolarizados de la Unidad Educativa Particular San Juan Bosco en el periodo lectivo 2020- 2021.

Galiano Ramírez, M. de la C., Prado Rodríguez, R. F., & Mustelier Bécquer, R. G. (2020). Salud mental en la infancia y adolescencia durante la pandemia de COVID-19. *Revista Cubana de Pediatría*, 92, 1–19.

García Castillo, L. G. C., Flores Lizana, A., Huancas Cruz, G. F., Ramírez Vega, C., & Palomino Ccasa, J. (2022). Inteligencia emocional y ansiedad por COVID-19 en adolescentes de la región San Martín. *Revista Científica de Ciencias de La Salud*, 2(15), 9–19. <https://doi.org/10.17162/rccs.v2i15.1889>

Gómez-Gómez, M., Gómez-Mir, P., & Valenzuela, B. (2020). Adolescence and emerging adulthood facing COVID-19 in Spain and the Dominican Republic. *Revista de Psicología Clínica Con Niños y Adolescentes*, 7(3), 35–41. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2020.mon.2043>

Huarcaya-Victoria, J., Villarreal-Zegarra, D., Podestà, A., & Luna-Cuadros, M. A. (2022). Psychometric Properties of a Spanish Version of the Fear of COVID-19 Scale in General Population of Lima, Peru. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 20(1), 249–262. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00354-5>

Inacio, E. J. H., Huerta, H. A. A., Miranda, K. N. L., & Gómez-Esquivel, D. A. (2022). Resilient Attitudes and Fear of Contagion of COVID-19 in Secondary School Students in Peru and Mexico. *Revista de Filosofía (Venezuela)*, 39(Especial), 728–744. <https://doi.org/10.5281/zenodo.6468880>

Lazo De La Vega Lizarraga Andrea Carolina. (n.d.). Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa Facultad De Medicina Tesis Nivel De Ansiedad Y Depresión Debido Al Confinamiento Por Covid 19 En Adolescentes Del 4to Año De Secundaria Del Colegio Nuestra Señora De Fátima. Tesis presentada por la Bachiller.

Martínez-Baz, I., Guevara, M., Zabala, A., Domínguez, A., Toledo, D., Castilla, J., & Díaz-González, J. (2013). Actitudes, percepciones y factores asociados a la vacunación antigripal en los profesionales de atención primaria de Navarra, 2011-2012. *Anales Del Sistema Sanitario de Navarra*, 36(2), 263–273. <https://doi.org/10.4321/s1137-66272013000200009>

Ñañez Silva, M. V., Lucas Valdez, G. R., Gómez Díaz, R. L., & Sánchez Paredes, R. G. (2021). El Covid-19 en la salud mental de los adolescentes en Lima Sur, Perú. *Horizonte de La Ciencia*, 12(22), 219–231. <https://doi.org/10.26490/uncp.horizonteciencia.2022.22.1081>

Neumann Boggiano, C., Cancino Vásquez, I., Salfate Otriz, C., & Sandoval Mella, J. (2021). Vista de Efectos de la pandemia de COVID-19 en la salud mental de los niños/as y adolescentes: una revisión bibliográfica. *Revista Confluencia*, 53–58. <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/671/550>

Nicolini, H. (2020). Depression and anxiety during COVID-19 pandemic. *Cirugia y Cirujanos (English Edition)*, 88(5), 542–547. <https://doi.org/10.24875/CIRU.M20000067>

Órgiles, M. (2020). Presentación del monográfico: Impacto psicológico de la COVID-19 en niños y adolescentes. *Revista de Psicología Clínica Con Niños y Adolescentes*, 7(3), 1–2.

Paricio del Castillo, R., & Pando Velasco, M. F. (2020). Salud mental infanto-juvenil y pandemia de COVID-19 en España: cuestiones y retos. *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 37(2), 30–44. <https://doi.org/10.31766/revpsij.v37n2a4>

Pérez-leiva, B. D. (2021). Ansiedad y miedo a la COVID-19 en estudiantes investigadores del poblado de Falcón, Villa Clara Anxiety and fear of COVID-19 in student researchers from Falcón town , Villa Clara. 25(4), 621–637.

Posada-Villa, J. A., Buitrago-Bonilla, J. P., Medina-Barreto, Y., & Rodríguez-Ospina, M. (n.d.). Trastornos de ansiedad según distribución por edad, género, variaciones por regiones, edad de aparición, uso de servicios, estado civil y funcionamiento/discapacidad según el Estudio Nacional de Salud Mental-Colombia. www.unicolmayor.edu.co

Saurabh, K., & Ranjan, S. (2020). Compliance and Psychological Impact of Quarantine in Children and Adolescents due to COVID-19 Pandemic. *Indian Journal of Pediatrics*, 87(7), 532–536. <https://doi.org/10.1007/s12098-020-03347-3>

Vasquez Rojas, J. L. (2021). Miedo al COVID-19 en enfermeros del servicio de emergencia del hospital de Huaycán, 2021.

Zayas-Fajardo, M. L., Román-López, I. R., Rodríguez-Zayas, L., & Román-López, M. Y. (2021). Repercusión psicológica en niños, adolescentes y la familia relacionada con el aislamiento social por la COVID-19 Psychological impact of social isolation due to COVID-19 on children, adolescents and family. 46(1). <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2528>.