

Análisis Factorial Confirmatorio de la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg en una muestra de adultos salvadoreños

*Confirmatory Factor Analysis of the Goldberg Anxiety and Depression Scale
in a Sample of Salvadoran Adults*



URI: <http://hdl.handle.net/11298/1305>
DOI: <https://doi.org/10.5377/entorno.v1i76.17167>

Marlon Elías Lobos Rivera¹
Universidad Tecnológica de El Salvador
Escuela de Psicología, Docente investigador
marlon.lobos@mail.utec.edu.sv
ORCID: 0000-0002-7995-6122
Scopus Author ID: 57222023834
Web of Science ResearcherID (Publons): AAS-2268-2021
Loop profile: 1307424

Tania Flor Durán Hernández
Investigadora independiente
rayuelatania@gmail.com
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5391-6176>

Marvin Flamenco Cortez
Investigador independiente
josue.flamenco92@gmail.com
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8224-7602>

Angélica Nohemy Flores Monterrosa
Universidad Tecnológica de El Salvador
Estudiante Utec
angelicanohemy@hotmail.com
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1856-9089>

Recibido: 15 de septiembre 2023
Aprobado: 19 de octubre 2023

Resumen

La ansiedad y la depresión son dos de los trastornos mentales que mayor repercusión ha tenido en la vida del ser humano en las últimas décadas, sobre todo por ser dos de los padecimientos que más interés han creado tanto en la comunidad científica como en la sociedad en general. Este artículo es la continuación de un estudio anterior acerca de

Abstrac

Anxiety and depression are two of the mental health disorders that have had the greatest impact on the life of human beings in recent decades mainly because they are two of the conditions that have interested scientists and people the most. This article is the extension of a previous study about the psychometric properties of the Goldberg

las propiedades psicométricas de la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg (EADG) en el contexto salvadoreño, con el objetivo de comprobar si esta cuenta con índices de validez adecuados con base en el Análisis Factorial Confirmatorio (AFC). El estudio es de tipo instrumental con diseño transversal. Se recolectó mediante la técnica de encuesta digital, a través de la plataforma *Google Forms*. El muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia, encuestando a un total de 487 adultos salvadoreños. La muestra se conformó por 279 mujeres (57,1 %), 207 hombres (42,3 %) y tres personas no binarias (0,6 %). La media de edad total fue de 27.81 años, con una desviación estándar (*SD*) de 5.67. En función del género, la media de edad de las mujeres fue de 27.48 años (*SD* = 5.43), en los hombres fue de 28.22 años (*SD* = 5.99), y en las personas no binarias fue de 29.33 años (*SD* = 2.08). Los resultados revelan que la EADG cuenta con adecuada validez confirmatoria y confiabilidad. Se concluye que la EADG es un instrumento con adecuadas propiedades psicométricas para ser utilizado en el contexto salvadoreño.

Palabras clave

Psicometría, Adulto - Pruebas psicológicas, Adulto - Conducta de vida (Psicología) – Investigaciones, Ansiedad, Desórdenes de pánico, Edad adulta – Depresión – Aspectos sociales.

Anxiety and Depression Scale (GADS) in the Salvadoran context, with the objective of verifying if the GADS has adequate validity indexes based on the Confirmatory Factor Analysis. The study is instrumental with a cross-sectional design. Data was collected using the digital survey technique, through the Google Forms tool. Convenience sampling was used, surveying a total of 487 Salvadoran adults. The sample consisted of 279 women (57,1 %), 207 men (42,3 %) and three non-binary people (0,6 %). The total mean age was 27.81 years with a standard deviation (*SD*) of 5.67. Based on gender, the mean age for women was 27.48 years (*SD* = 5.43) for men, the GADS has adequate confirmatory validity and reliability. It is concluded that the GADS is an instrument with adequate psychometric properties to be used in the Salvadoran context.

Key words:

Psychometry, psychological tests – adults, life behavior – adult, stress (psychology) – Research, performance anxiety, panic disorders, adulthood – El Salvador – social aspects.

Introducción

La ansiedad y la depresión son dos de los trastornos mentales que mayor repercusión han tenido en la vida del ser humano en las últimas décadas, sobre todo porque son dos de los padecimientos que más interés han creado tanto en la comunidad científica como en la sociedad en general. Esto se ha visto magnificado en los últimos tres años debido a la pandemia de la COVID-19. La Organización Panamericana de la Salud (2022) informaba sobre las indagaciones que la Organización

Mundial de la Salud reportaba sobre los datos recogidos a escala mundial, donde afirmaban que la prevalencia de la ansiedad y la depresión había incrementado un 25 %, lo que había empujado a diferentes Estados a proporcionar planes de contingencia para la pandemia que incluyeran apoyo psicosocial y atención de salud mental para sus ciudadanos. Además, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Unicef] (2022) alertó que, según un sondeo realizado en La Paz, Bolivia, 8 de cada 10 adolescentes refirieron haber estado ansiosos, depresivos y/o angustiados debido al nuevo

estilo de vida impuesto por la pandemia, lo cual afectó diferentes ámbitos de sus vidas, como el social, el familiar y el académico.

En este sentido, diversos aportes académicos en Latinoamérica, realizados durante el período de aislamiento social debido a la pandemia por la COVID-19, evidenciaron diferentes afecciones en la salud mental de la población, resaltando entre los hallazgos la presencia de ansiedad y depresión. Por ejemplo, Nicolini (2020), en un estudio documental, menciona que:

Diversos factores como el aislamiento social, el miedo al contagio, el deceso de un familiar, la situación económica, la violencia intrafamiliar, el consumo de drogas, entre otros, se vieron asociados a la presencia de ansiedad y depresión, así como la ideación suicida y otras afectaciones mentales. (p. 542)

Dichas afecciones se comprobaban en la población general, pero específicamente en las personas más expuestas, como el personal de salud (Huarcaya-Victoria, 2020; Nicolini, 2020) donde muchos eran discriminados por temor a que pudieran contagiar la enfermedad (Ramírez-Ortiz et al., 2020). Asimismo, las personas ancianas, niños y adolescentes, personas en situación de vulnerabilidad (sin techo o dependientes de sustancias) y personas con historial de enfermedad mental se vieron afectados por ansiedad y depresión (Hernández Rodríguez, 2020).

También, Mejía-Zambrano y Ramos-Calsín (2022), en un estudio de revisión sistemática y metaanálisis, realizado a través de una revisión exhaustiva de artículos sobre presencia de trastornos mentales en el marco de la pandemia por la COVID-19, encontraron que las afecciones con mayor prevalencia son la ansiedad, la depresión y el estrés por encima del 25 %, y en menor medida, el trastorno por estrés postraumático.

Otros estudios, en los que se utilizaron escalas y/o cuestionarios de medición para evaluar la presencia de sintomatología de ansiedad y depresión durante

la pandemia, han dejado hallazgos relevantes. Por ejemplo, un estudio realizado con una muestra de personas con padecimientos médicos subyacentes y su relación con la presencia de ansiedad y depresión durante la pandemia encontró que las personas con más padecimientos médicos subyacentes mostraron mayor presencia de ansiedad y depresión que las personas con menos o ningún padecimiento médico subyacente, utilizando los instrumentos *Generalized Anxiety Disorder* [GAD-7] y *Patient Health Questionnaire* [PHQ-9] para evaluar la ansiedad y la depresión, en ese orden (Krüger-Malpartida et al., 2022). Por otro lado, un estudio llevado a cabo en población adulta en Lima, Perú, encontró que las mujeres mostraban una presencia moderadamente mayor de síntomas de ansiedad, levemente mayor presencia de depresión en comparación a los hombres. Los instrumentos utilizados para este estudio fueron la Escala de Ansiedad [EAL-20] y la Escala de Psicopatología Depresiva [EPD-6] (Prieto-Molinari et al., 2020).

Es importante resaltar que una de las poblaciones que más evidencias ha dejado de la presencia de ansiedad y depresión durante la pandemia ha sido el personal de salud. Un estudio realizado con médicos residentes en Puebla, México, utilizando como instrumentos la escala de Hamilton [HARS] para medir ansiedad y el PHQ-9 para medir la depresión, evidenciaron que el 50 % de médicos internos presentaban síntomas asociados con la depresión y menos del 25 % mostraban síntomas asociados con la ansiedad (Martínez-García et al., 2022). Asimismo, un estudio realizado con profesionales de la salud de la Ciudad de México, encontró que más de la mitad de la muestra evaluada reportó ansiedad y poco más del 40 % presentó depresión. En ambas afecciones se encontró relación con factores como padecimientos médicos y situación familiar. En dicho estudio, los instrumentos utilizados fueron el Inventario de Ansiedad de Beck y el Inventario de Depresión de Beck (Lucas-Hernández et al., 2022).

De igual forma, un estudio realizado con personal médico en Perú, que aborda los factores asociados al desarrollo del estrés, depresión y ansiedad, encontró que la menor prevalencia de ansiedad se encuentra

en las personas que son médicos, pero que vivir solo afecta en la mayor prevalencia de depresión, mientras que el estrés es un factor para la alta prevalencia de depresión y ansiedad. Los instrumentos utilizados en este estudio fueron la Escala de Impacto del Estresor-Revisada [IES-R], el GAD-7 y PHQ-9, para medir ansiedad y depresión, respectivamente (Osorio-Martínez et al., 2022).

No hay que olvidar que otra población que generó interés durante la pandemia en el período de aislamiento social fueron los jóvenes universitarios. Velastegui-Mendoza et al. (2022) refieren que, sumado a las presiones del ambiente universitario, en lo académico y social, académica y socialmente la pandemia creó incertidumbre, tanto en su formación como en el futuro del individuo, así como el miedo a enfermar, situaciones que aumentaron el estrés, la ansiedad y la depresión. En un estudio realizado por Emiro Restrepo et al. (2022), con estudiantes colombianos, se encontró que:

Para conocer la sintomatología de ansiedad y depresión presente durante la pandemia COVID-19, donde se utilizaron las escalas de autoevaluación de ansiedad y depresión de Zung. Los resultados relevantes muestran mayor presencia de ansiedad y depresión en las mujeres en comparación a los hombres, también, se observaron diferencias entre grupos de edades, siendo las edades de 16 a 25 años quienes mostraron más síntomas de ansiedad y depresión.

También se efectuó un estudio con estudiantes universitarios de Zacatecas, México, para determinar la prevalencia de ansiedad, depresión, estrés e insomnio. Los resultados más relevantes fueron las diferencias en los niveles de ansiedad y depresión entre sexos, presentando las mujeres porcentajes ligeramente mayores de ansiedad y depresión en comparación con los hombres. Los instrumentos utilizados para medir ansiedad y depresión fue la EADG, la Escala de Atenas [EAI] para medir insomnio y la Escala de Estrés Percibido [EPP-10] (Torres Pasillas et al., 2021).

Del mismo modo, en El Salvador existen evidencias de ansiedad y depresión en la población. Prueba de ello es el estudio en el que se utilizó una escala de ansiedad por la pandemia COVID-19, elaborada para dicho estudio con base a los supuestos de autores como Goldberg et al. (1988), como se citó en Gutiérrez-Quintanilla et al., 2020, y Antony et al. (1998), como se citó en Gutiérrez-Quintanilla et al. (2020), donde como resultados relevantes se obtuvo la asociación de los síntomas de ansiedad con el sexo de las personas participantes, siendo las mujeres quienes manifestaron más afectación. Asimismo, los grupos de edad de 18 a 23 años reportaron mayor presencia de síntomas que los demás grupos de edad. En otro estudio en población salvadoreña, para conocer la prevalencia de ansiedad, depresión y miedo a la COVID-19 (Chacón-Andrade et al., 2020), utilizando el GAD-7 para medir ansiedad y PHQ-9 para medir depresión, y la escala de miedo al COVID-19 (Huarcaya-Victoria et al., 2020, como se citó en Chacón-Andrade et al., 2020), los resultados relevantes mostraron prevalencia de ansiedad y depresión por encima del 50 % en la muestra consultada, además de que el 90 % presentó niveles de afectación de moderados a severos en relación con la ansiedad y la depresión (Chacón-Andrade et al., 2020).

Las evidencias anteriormente mencionadas demuestran dos puntos a tomar en cuenta: 1) la relevancia del estudio de la salud mental en general, pero con mayor énfasis en padecimientos como la ansiedad y la depresión, por ser las afecciones más visibles y potencializadas por la pandemia de la COVID-19 y 2) la variedad y disponibilidad de pruebas que miden los síntomas y afecciones relacionados con la ansiedad y la depresión. Esto hace imperante que los instrumentos sean confiables y válidos, que tengan la idoneidad para obtener evidencias factibles y de utilidad para los profesionales de la salud mental y comunidad académico-científica.

Pocos instrumentos relacionados con la ansiedad y/o depresión han sido validados en El Salvador. La EADG es uno de ellos; no obstante, si bien es cierto que este

último cuenta con evidencia empírica de validez de constructo, validez de criterio y confiabilidad, no hay estudios de validez a partir del AFC en El Salvador, por lo tanto, el presente artículo es una continuación del estudio anterior (Lobos-Rivera y Gutiérrez-Quintanilla, 2020), el cual se basa en la siguiente pregunta: ¿Cuenta la EADG con criterios de validez adecuados basados en el AFC en una muestra de adultos salvadoreños? Con base en la pregunta anterior, el objetivo es analizar las propiedades de validez psicométrica de la EADG con base en el AFC en una muestra de adultos salvadoreños.

Método

Diseño y muestra

El estudio es instrumental con un diseño transversal, y se recolectó mediante la técnica de la encuesta digital, utilizando la plataforma *Google Forms*. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, encuestando un total de 487 adultos salvadoreños. La muestra estuvo conformada por 279 mujeres (57,1 %), 207 hombres (42,3 %) y tres personas no binarias (0,6 %). La media de edad total fue de 27.81 años, con una desviación estándar (*SD*) de 5.67. En función del género, la media de edad de las mujeres fue de 27.48 años (*SD* = 5.43), en los hombres fue de 28.22 años (*SD* = 5.99) y en las personas no binarias fue de 29.33 años [*SD* = 2.08] (Ato et al., 2013; Losada et al., 2022).

Instrumento

Versión salvadoreña de la EADG. Es un instrumento construido por Goldberg y adaptado en El Salvador por Lobos Rivera y Gutiérrez Quintanilla (2020), con base en la versión de Montón. La versión salvadoreña de la EADG está compuesta por 16 ítems, divididos por dos dimensiones (ansiedad: ítems 1 a 9, y depresión: ítems 10 a 16) y cuenta con una escala de respuesta de cuatro opciones donde 1 = *Nunca*, 2 = *A veces*, 3 = *A menudo* y 4 = *Siempre*. En el primer estudio

salvadoreño se encontraron índices adecuados de validez de constructo ($KMO = .91$; X^2 (gl 478) = 3248.70; $p = .001$; cargas factoriales superiores a .40 y un 46,55 % de varianza explicada), validez de criterio ($r > .40$) y confiabilidad mediante el Alfa de Cronbach (ansiedad $\alpha = .84$; depresión $\alpha = .86$).

Análisis de datos

El análisis de datos se realizó de la siguiente manera: en primer lugar, se codificaron las respuestas obtenidas en el formulario de Google, creando una base de datos en una hoja de cálculo. Posteriormente se utilizaron los programas PSPP y R versión 4.2.2. El primer programa se utilizó para hacer análisis descriptivos y el AFE, este último para replicar dicho análisis que se aplicó en el estudio 1 (Lobos-Rivera y Gutiérrez-Quintanilla, 2020).

Con el segundo programa se aplicó el AFC, utilizando la paquetería lavaan. Para ello se usará el estimador de mínimos cuadrados ponderados ajustados de media y varianza (WLSMV, por sus siglas en inglés), recomendado para análisis de ítems con escala de medida ordinal (Ventura-León et al., 2019). Los índices que se examinarán son: el chi-cuadrado (X^2), el Índice de Ajuste Comparativo (CFI), el Índice de Tucker-Lewis (TLI), la Raíz Residual Estandarizada Cuadrática Media (SRMR) y el Error Cuadrático Medio de Aproximación (RMSEA). Para realizar los coeficientes de confiabilidad mediante el Alfa de Cronbach y el Omega de McDonald, se implementó la paquetería psych.

Resultados

Análisis descriptivo

La tabla 1 muestra los estadísticos descriptivos de los ítems de la EADG. La media de los ítems varía entre 1.75 (ítem 16) y 2.40 (ítem 2), las desviaciones estándar son menores a la unidad, la asimetría y la curtosis se encuentran entre -1.5 y +1.5.

Tabla 1
Estadísticos descriptivos de los ítems de la EADG

Ítems	Media	Desviación estándar	Asimetría	Curtosis
Ítem 1	2.14	0.71	0.56	0.59
Ítem 2	2.40	0.74	0.70	0.07
Ítem 3	2.21	0.75	0.55	0.27
Ítem 4	2.24	0.84	0.52	-0.16
Ítem 5	2.26	0.83	0.51	-0.14
Ítem 6	2.29	0.78	0.53	0.02
Ítem 7	1.88	0.85	0.64	0.24
Ítem 8	2.29	0.84	0.63	-0.09
Ítem 9	2.17	0.85	0.57	-0.12
Ítem 10	2.33	0.76	0.62	0.13
Ítem 11	2.00	0.79	0.60	0.16
Ítem 12	1.82	0.82	0.95	0.56
Ítem 13	1.79	0.83	0.96	0.48
Ítem 14	2.19	0.73	0.70	0.63
Ítem 15	1.86	0.73	0.76	0.84
Ítem 16	1.75	0.83	1.07	0.75

Fuente: Elaboración propia.

Validez de constructo

Para la validez de constructo se replicará el AFE implementado en el estudio uno (Lobos-Rivera y Gutiérrez-Quintanilla, 2020), para comprobar si se obtendrá un resultado similar. Al implementar el análisis se encontró que tanto la prueba de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO = .94) como la prueba de esfericidad

de Bartlett ($X^2_{(gl = 489)} = 6019.01; p < .001$) obtuvieron resultados favorables. La solución factorial dio como resultado dos dimensiones que explican el 55,35 % de la varianza explicada. Las cargas factoriales de todos los ítems fueron mayores a .30. La tabla 2 presenta la estructura factorial de la EADG, las cargas factoriales de cada ítem y la varianza explicada para cada dimensión.

Tabla 2
Análisis Factorial Exploratorio de la EADG

Ítems	Dimensiones	
	Depresión	Ansiedad
Ítem 1		.307
Ítem 2		.458
Ítem 3		.433
Ítem 4		.589
Ítem 5		.813
Ítem 6		.719
Ítem 7		.503
Ítem 8		.454
Ítem 9		.760
Ítem 10	.567	
Ítem 11	.744	
Ítem 12	.807	
Ítem 13	.815	
Ítem 14	.669	
Ítem 15	.714	
Ítem 16	.635	
% VTE	48,26	7,09

Fuente: Elaboración propia

Luego de obtener la estructura factorial por medio del AFE, se procedió a aplicar el AFC mediante el estimador WLSMV, encontrando que los índices presentan un ajuste aceptable ($X^2/gl < 5$; CFI $> .90$; TLI $> .90$, SRMR $< .08$; RMSEA $< .10$). La tabla 3 presenta los índices exactos de ajuste obtenidos en el AFC.

Tabla 3
Análisis Factorial Confirmatorio de la EADG

X ²	gl	X ² /gl	CFI	TLI	SRMR	RMSEA [IC 95 %]
478.18	103	4.64	.99	.99	.06	.09 [.08, .09]

Fuente: Elaboración propia.

Confiabilidad

Para el análisis de confiabilidad se utilizaron los coeficientes Alfa de Cronbach y Omega de McDonald, encontrándose índices superiores a .85 en las dos

dimensiones. Con respecto a la ansiedad, se obtuvieron coeficientes e intervalos de confianza idénticos. Para la depresión se encontraron índices similares, pero hubo una leve diferencia en los intervalos de confianza. Para corroborar lo anterior, véase la tabla 4.

Tabla 4
Análisis de confiabilidad de la EADG

Dimensiones	Alfa [IC 95 %]	Omega [IC 95 %]
Ansiedad	.87 [.85, .89]	.87 [.85, .89]
Depresión	.90 [.88, .91]	.90 [.87, .91]

Fuente: Elaboración propia.

Discusión

Los síntomas relacionados con la ansiedad y la depresión son dos de las psicopatologías mayormente presentes tanto a nivel internacional (Andrades-Tobar et al., 2021; Barrera-Herrera et al., 2019; Chávez-Ruiz, 2022; Galindo-Vázquez et al., 2020; Krüger-Malpartida et al., 2022; Leonangeli et al., 2022; Miranda-Pedroso y Murguía-Izquierdo, 2021; Pérez-Bejarano et al., 2022; Obando-Zegarra et al., 2020; Ozamiz-Etxebarria et al., 2020; Prieto-Molinari et al., 2020; Saavedra-Farach y Astuquipan-Barrientos, 2023) como nacional (Chacón-Andrade et al., 2020; Chavarría-Bernal y Quintanilla Pérez, 2015; Gutiérrez-Quintanilla et al., 2020; Leiva-López y Cisneros-Marroquín, 2019; Mena et al., 2021). Por ello, se debe contar con instrumentos válidos y confiables para medir estas psicopatologías. De ahí la importancia del estudio, que pretende analizar las propiedades psicométricas de validez de la EADG con base en el AFC en una muestra de adultos salvadoreños, siendo este un segundo estudio de uno realizado previamente (Lobos-Rivera y Gutiérrez-Quintanilla, 2020).

En primer lugar, el AFE evidenció que el instrumento cuenta con adecuados criterios de validez de constructo, obteniendo datos similares a los del primer estudio; sin embargo, en el presente estudio se obtuvo una varianza total explicada arriba del 50 % en comparación con el anterior, que fue menor a ese porcentaje (46,55 %). En un segundo momento, se aplicó el AFC, el cual mostró que el constructo teórico obtenido en el AFE cuenta con índices de ajuste aceptables (Browne y Cudeck, 1992; Escobedo Portillo et al., 2016; Ferrando y Anguiano-Carrasco, 2010; Hair et al., 2004; Hu y Bentler, 1998).

Por último, la confiabilidad de la escala resultó ser muy buena, puesto que se encontraron coeficientes tanto Alfa de Cronbach (Cronbach, 1951) como Omega de McDonald (McDonald, 1999) superiores a .80, siendo estos similares a los obtenidos en el primer estudio (Lobos-Rivera y Gutiérrez-Quintanilla, 2020).

Lo anterior, indica que la EADG es un instrumento válido basado en el AFC, además de poseer coeficientes de confiabilidad adecuados. Este instrumento permite medir e identificar síntomas ansiosos y depresivos en adultos salvadoreños. Es importante resaltar que se validó en una muestra general, por lo que su uso en el contexto clínico se reserva. Se recomienda en futuros estudios validar la escala en una muestra clínica; además, llevar a cabo estudios en otros grupos etarios (niñez, adolescencia y adultos mayores), así como aplicar análisis de invarianza de medición para demostrar que la EADG es un instrumento invariante en función del sexo y grupos etarios.

Referencias

- Andrades-Tobar, M., García, F. E., Concha-Ponce, P., Valiente, C. y Lucero, C. (Abril, 2021). Predictores de síntomas de ansiedad, depresión y estrés a partir del brote epidémico de COVID-19. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 26(1), 13-22. <https://doi.org/10.5944/rppc.28090>
- Ato, M., López-García, J. J. y Benavente, A. (Septiembre, 2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>

- Barrera-Herrera, A., Neira-Cofré, M. J., Raipán-Gómez, P., Riquelme-Lobos, P. y Escobar Alaniz, B. (Agosto, 2019). Apoyo social percibido y factores sociodemográficos en relación con los síntomas de ansiedad, depresión y estrés en universitarios chilenos. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 24 (2), 105-115. <https://doi.org/10.5944/rppc.23676>
- Browne, M. W. y Cudeck, R. (1992). Alternative ways of assessing model fit. En K. A. Bollen y J. S. Long (Eds.), *Testing structural equation models* (pp. 136-162). Sage Journals. <https://doi.org/10.1177/0049124192021002005>
- Chacón-Andrade, E. R., Lobos-Rivera, M. E., Cervigni, M., Gallegos, M., Martino, P., Caycho-Rodríguez, T., Barés, I., Calandra, M. y Flores-Monterrosa, A. N. (Diciembre, 2020). Prevalencia de ansiedad, depresión y miedo a la COVID-19 en la población general salvadoreña. *Revista Entorno*, 70, 76-86. <https://doi.org/10.5377/entorno.v0i70.10373>
- Chavarría Bernal, H. D. y Quintanilla Pérez, H. A. (2015). "Ansiedad y depresión en una muestra de estudiantes de medicina de San Salvador". [Tesis de pregrado, Universidad Doctor José Matías Delgado]. <http://redicces.org.sv/jspui/handle/10972/2857>
- Chávez Ruiz, A. K. (2022). "Prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión en pacientes con dermatitis atópica". [Tesis de especialidad, Universidad Autónoma de Nuevo León]. <http://eprints.uanl.mx/24463/>
- Cronbach, L. L. (September, 1951). Coefficient alpha and the internal structure of tests. *Psychometrika*, 16, 297-334. <https://doi.org/10.1007/BF02310555>
- Emiro Restrepo, J., Castañeda Quirama, T. y Zambrano Cruz, R. (Mayo, 2022). Sintomatología de depresión y ansiedad en estudiantes universitarios colombianos durante la pandemia COVID-19. *Ciencia y Enfermería*, 28(19), 1-13. <http://dx.doi.org/10.29393/ce28-19sdr30019>
- Escobedo Portillo, M. T., Hernández Gómez, J. A., Estebané Ortega, V. y Martínez Moreno, G. (Abril, 2016). Modelos de ecuaciones estructurales: Características, fases, construcción, aplicación y resultados. *Ciencia & trabajo*, 18(55), 16-22. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-24492016000100004>
- Ferrando, P. J. y Anguiano-Carrasco, C. (Enero-Abril, 2010). El análisis factorial como técnica de investigación en psicología. *Papeles del Psicólogo*, 31(1), 18-33. <https://www.redalyc.org/pdf/778/77812441003.pdf>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (20 de enero del 2022). *Ocho de cada 10 adolescentes pasan angustia, depresión y ansiedad, pero no buscan apoyo psicológico*. <https://www.unicef.org/bolivia/comunicados-prensa/ocho-de-cada-10-adolescentes-pasan-angustia-depresi%C3%B3n-y-ansiedad-pero-no-buscan>
- Galindo-Vázquez, O., Ramírez-Orozco, M., Costas-Muñiz, R., Mendoza-Contreras, L. A., Calderillo-Ruiz, G. y Meneses-García, A. (Junio, 2020). Síntomas de ansiedad, depresión y conductas de autocuidado durante la pandemia de COVID-19 en la población general. *Gaceta Médica de México*, 156(4), 298-305. <http://dx.doi.org/10.24875/GMM.20000266>
- Gutiérrez-Quintanilla, J. R., Lobos-Rivera, M. E. y Chacón-Andrade, E. R. (2020). Síntomas de ansiedad por la COVID-19, como evidencia de afectación de salud mental en universitarios salvadoreños. *Universidad Tecnológica de El Salvador, Vicerrectoría de Investigación y Proyección Social*, (94), 44-65. <http://repositorio.utec.edu.sv:8080/jspui/bitstream/11298/1171/3/112981171.pdf>
- Hair, J. F., Anderson, R. E., Tatham, R. L. y Black, W. C. (2004). *Análisis multivariante*. (5.ª ed.). Pearson.
- Hernández Rodríguez, J. (Julio, 2020). Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica*, 24(3), 578-594. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300578
- Hu, L. T. y Bentler, P. M. (1998). Fit indices in covariance structure modeling: Sensivity to underparameterized model misspecification.

- Psychological Methods, 3(4), 424-453. <https://doi.org/10.1037/1082-989X.3.4.424>
- Huarcaya-Victoria, J. (Abril, 2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(2), 327-334. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
- Krüger-Malpartida, H., Arevalo-Flores, M., Anculle-Arauco, V., Dancuart-Mendoza, M. y Pedraz-Petrozzi, B. (Abril, 2022). Condiciones médicas, síntomas de ansiedad y depresión durante la pandemia por COVID-19 en una muestra poblacional de Lima, Perú. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 1-9. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2022.04.004>
- Leiva López, E. A., Cisneros Marroquín, K. V. y Lazo Hernández, V. J. (2019). *Ansiedad y depresión en estudiantes de medicina y su relación con el índice de masa corporal* [Tesis de pregrado, Universidad Doctor José Matías Delgado]. <http://www.redicces.org/sv/jspui/handle/10972/4160>
- Leonangeli, S., Michelini, Y. y Montejano, G. R. (Abril, 2022). Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes universitarios antes y durante los primeros tres meses de cuarentena por COVID-19. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 1-11. <https://bit.ly/3WcIES4>
- Lobos-Rivera, M. E. y Gutiérrez-Quintanilla, J. R. (Octubre, 2020). Adaptación psicométrica de la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg en una muestra salvadoreña. *Revista entorno*, (70), 87-98. <https://doi.org/10.5377/entorno.v0i69.9557>
- Losada, A. V., Zambrano-Villalba, C. y Marmo, J. (Julio-Diciembre, 2022). Clasificación de métodos de investigación en psicología. *Revista Psicología UNEMI*, 6(011), 13-31. <https://bit.ly/3SIFh3g>
- Lucas-Hernández, A., González-Rodríguez, V. R., López-Flores, A., Kammar-García, A., Mancilla-Galindo, J., Vera-Lastra, O., Jiménez-López, J. L. y Peralta Amaro, A. L. (Mayo, 2022). Estrés, ansiedad y depresión en trabajadores de salud durante la pandemia por COVID-19. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 60(5), 556-562. http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medical/article/download/4583/4429#:~:text=EI%20desarrollo%20de%20alteraciones%20mentales,situacio%2D%20nes%20de%20presi%C3%B3n%20psicol%C3%B3gica
- Martínez-García, J. A., Aguirre-Barbosa, M., Mancilla-Hernández, E., Hernández-Morales, M. R., Guerrero-Cabrera, M. B. y Schiaffini-Salgado, L. G. (Enero, 2022). Prevalencia de depresión, ansiedad y factores asociados en médicos residentes de centros hospitalarios durante la pandemia de COVID-19. *Revista Alergia México*, 69(1), 1-6. <https://doi.org/10.29262/ram.v69i1.903>
- McDonald, R. P. (1999). *Test theory: A unified treatment*. Lawrence Erlbaum Associates Publishers.
- Mejía-Zambrano, H. y Ramos-Calsín, L. (enero-marzo, 2022). Prevalencia de los principales trastornos mentales durante la pandemia por COVID-19. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 85(1), 72-82. <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v85i1.4157>
- Mena, F. J., De Paz, V., Avilés, M. y Orantes, L. (Junio, 2021). Educabilidad y salud mental de universitarios salvadoreños durante la pandemia por COVID-19. *Ciencia y Educación*, 5(3), 19-38. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8358099>
- Miranda Pedroso, R. y Murguía Izquierdo, E. D. (Enero, 2021). Síntomas de ansiedad y depresión en personal de salud que trabaja con enfermos de COVID-19. *Revista Internacional de Ciencias Médicas y Quirúrgicas*, 8(1), 1-12. <https://doi.org/10.32457/ijmss.v8i1.655>
- Montón Franco, C., Pérez Echevarría, M. J., Campos, R., García Campayo, J. y Lobo, A. (1993). Escalas de ansiedad y depresión de Goldberg. Una guía de entrevista eficaz para la detección del malestar psíquico. *Revista Atención Primaria*, 12(6), 345-349.
- Nicolini, H. (Mayo, 2020). Depresión y ansiedad en los tiempos de la pandemia de COVID-19.

- Cirugía y Cirujanos*, 88(5), 542-547. <https://doi.org/10.24875/ciru.m20000067>
- Obando Zegarra, R., Arévalo-Ipanaqué, J. M., Aliaga Sánchez, R. A. y Obando Zegarra, M. (Diciembre, 2020). Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia COVID-19. *Index de Enfermería*, 29(4), 225-229. <https://bit.ly/3Mv8AW3>
- Organización Panamericana de la Salud (02 de marzo del 2022). *La pandemia por COVID-19 provoca un aumento del 25 % en la prevalencia de la ansiedad y la depresión en todo el mundo*. <https://www.paho.org/es/noticias/2-3-2022-pandemia-por-covid-19-provoca-aumento-25-prevalencia-ansiedad-depresion-todo>
- Osorio-Martínez, M., Malca-Casavilca, M., Condor-Rojas, Y., Becerra-Bravo, M. y Ruiz-Ramírez, E. (Julio, 2022). Factores asociados al desarrollo de estrés, ansiedad y depresión en trabajadores sanitarios en el contexto de la pandemia por COVID-19 en Perú. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 25(3), 271-284. <https://dx.doi.org/10.12961/aprl.2022.25.03.04>
- Ozamiz-Etxebarria, N., Dosil-Santamaria, M., Picaza-Gorrochategui, M. e Idoiaga-Mondragon, N. (Abril, 2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cadernos de Saúde Pública*, 36(4), 1-10. <https://doi.org/10.1590/0102-311x00054020>
- Pérez-Bejarano, N., Gamarra-Insfrán, J. M., Díaz-Reissner, C. V., Adorno, C. G., Fretes-López, V. R., Díaz-Carbajal, R. C. y Adorno, V. R. (Septiembre, 2022). Depresión, ansiedad y estrés durante la pandemia COVID-19 en estudiantes de odontología. *Revista de La Facultad de Odontología Universidad de Antioquia*, 34(1), 6-13. <https://bit.ly/3OeGiQK>
- Prieto-Molinari, D. E., Aguirre Bravo, G. L., De Pierola, I., Victoria-de Bona, G. L., Merea Silva, L. A., Lazarte Núñez, C. S., Uribe-Bravo, K. A. y Zegarra, A. C. (Diciembre, 2020). Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en Lima Metropolitana. *Liberabit, Revista Peruana de Psicología*, 26(2), 1-14. <https://doi.org/10.24265/liberabit.2020.v26n2.09>
- Ramírez-Ortiz, J., Castro-Quinteros, D., Lerma-Córdoba, C., Yela-Ceballos, F. y Escobar-Córdoba, F. (Septiembre, 2020). Consecuencias de la pandemia de la COVID-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social. *Revista Colombiana de Anestesiología*, 48(4), 1-8. <https://doi.org/10.5554/22562087.e930>
- Saavedra Farach, M. y Astuquipan Barrientos, H. P. (Enero, 2023). Presencia de ansiedad y depresión en pacientes de consulta externa de gastroenterología en Lima Metropolitana. *Revista de Gastroenterología del Perú*, 42(3), 171-176. <https://doi.org/10.47892/rgp.2022.423.1340>
- Torres Pasillas, D. J., Rodríguez de la Luna, S., Esquivel Medina, M. J., Gómez Amaro, N. Z., Torres Vázquez, G., Núñez Castaneda, J. A., Calderón Ibarra, A. y Valdez Esparza, G. (Enero, 2021). Prevalencia de ansiedad, estrés, depresión e insomnio durante la pandemia COVID-19 en estudiantes universitarios de Zacatecas. *Revista: Enfermería, Innovación y Ciencia*, 2(2), 1-10. <https://doi.org/10.60568/eic.v2i2.1322>
- Ventura-León, J., Caycho-Rodríguez, T. y Domínguez Lara, S. (2019). Invarianza factorial según sexo de la Basic Empathy Scale abreviada en adolescentes peruanos. *PSYKHE*, 28(2), 1-11. <https://doi.org/10.7764/psykhe.28.2.1418>
- Velastegui-Mendoza, M. A., Touriz-Bonifaz, M. A., Cando-Caluña, W. y Herrera Tutiven, J. D. (Febrero, 2022). Depresión y ansiedad en universitarios por COVID-19. *Polo del Conocimiento*, 7(2), 2324-2344. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8354943>