

Relaciones Interpersonales y la ansiedad social en estudiantes de Psicología de la UMECIT

Autores:

Castro, Nayelis

Universidad UMECIT, Panamá
Licenciatura en Psicología General
castro.naru14@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0003-3216-1143>

Jiménez, Dailin

Universidad UMECIT, Panamá
Licenciatura en Psicología General
dailin0300@hotmail.com
<https://orcid.org/0000-0002-4990-3468>

Vergara, Benjamín

Universidad UMECIT, Panamá
Licenciatura en Psicología General
bav0712@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0001-8227-2656>

Docente Asesor:

Sarco, Amelia

Universidad UMECIT, Panamá
Asignatura: Metodología de la Investigación Científica
ameliasarco@umecit.edu.pa
<https://orcid.org/0000-0001-9524-4080>

Sede: La Chorrera

DOI: 10.37594/sc.v1i6.1634

Resumen

Hemos observado como la capacidad de interacción entre personas se ha visto afectada o disminuida tras la pandemia del COVID-19; ante este panorama el objetivo de la presente investigación fue evaluar las Relaciones Interpersonales y cómo se ven afectadas debido a la ansiedad social en los estudiantes de psicología general. Para ello elaboramos este estudio que es de tipo cuantitativo con un diseño No Experimental de tipo Transeccional correlacional- causal, se implementó una encuesta digital de 10 ítems que busca evaluar tres aspectos fundamentales del Trastorno de Ansiedad Social, los cuales son: Capacidad de actuar en público, conductas evitativas y la capacidad de interacción, el mismo se aplicó a través de un formulario que permitió guardar el anonimato del participante. Dentro de los resultados observados en la medición hecha hemos evidenciado como el 25% de la muestra manifiesta un temor excesivo alto y muy alto a la hora de realizar exposiciones orales en el salón, mientras que un 30% de la población estudiada reveló un temor alto y muy alto a la hora de participar en clases. En tanto también se evidenció que un

38% tiene problemas a la hora de iniciar conversaciones con sus compañeros, denotando cierta limitación en la interacción. Esto nos lleva a evaluar que dentro de la muestra estudiada si existen rasgos considerables del Trastorno de Ansiedad Social. La conclusión obtenida es que si existen rasgos importantes de ansiedad social dentro de la muestra estudiada lo que está impactando en el desenvolvimiento adecuado de estos estudiantes.

Palabras clave: Ansiedad, evitación, interacción.

Interpersonal relationships and social anxiety in psychology students at UMECIT

Abstract

We have observed how the ability to interact between people has been affected or diminished after the COVID-19 pandemic; against this background, the objective of this research was to evaluate Interpersonal Relationships and how they are affected due to social anxiety in general psychology students. For this purpose we elaborated this study which is of quantitative type with a Non-Experimental design of Transectional correlational-causal type, a digital survey of 10 items was implemented that seeks to evaluate three fundamental aspects of Social Anxiety Disorder, which are: Ability to act in public, avoidant behaviors and the ability to interact, the same was applied through a form that allowed to keep the anonymity of the participant. Within the results observed in the measurement made, we have shown that 25% of the sample manifested a high and very high excessive fear when making oral presentations in the classroom, while 30% of the population studied revealed a high and very high fear when participating in classes. It was also evident that 38% have problems when initiating conversations with their classmates, denoting a certain limitation in interaction. This leads us to evaluate whether there are considerable traits of Social Anxiety Disorder in the sample studied. The conclusion obtained is that there are important traits of social anxiety within the sample studied which is impacting the proper development of these students.

Keywords: Anxiety, avoidance, interaction.

1. INTRODUCCIÓN

Justificación

En marzo de 2020, en Panamá inicia uno de los periodos más complicados y retadores de nuestra historia como país. La llegada del COVID-19 supuso un grupo de medidas económicas, sanitarias, financieras y de movilidad que pusieron a muchas familias panameñas en un grado de estrés nunca antes visto.

Luego de los años 2020 y 2021 en donde el problema predominante fue la pandemia por el COVID-19 y sus efectos sociales inmediatos como las cuarentenas prolongadas en nuestro país, se ha observado en centros médicos y centros de atención psicológicos un aumento en los casos asociados a los trastornos de ansiedad. Esto trae como consecuencia inmediata para una serie de síntomas que pueden imposibilitar su adecuado desenvolvimiento en actividades comunes tan sencillas como por ejemplo ir a un supermercado o enfrentarse a un público. Esta investigación nos ayudará a encontrar si este rasgo de ansiedad que se observa en centros médicos y de atención psicológica es visible dentro del entorno universitario de la Universidad Metropolitana de Ciencia y Tecnología (UMECIT).

Este artículo en donde brindaremos a los lectores información relevante y precisa sobre la prevalencia de los rasgos del TAS en los estudiantes de psicología general de la UMECIT es respaldado por las líneas de investigación Psicología y Desarrollo Humano, que provee la UMECIT a su cuerpo docente y estudiantil, con el fin de orientar los esfuerzos investigativos. Adicional el artículo se encuentra respaldado bajo el área de Psicología Clínica, en el eje temático de Trastornos Mentales, con esto respondemos a una realidad clínica y social, que se puede observar en nuestro día a día como una necesidad creciente en nuestro entorno, respondiendo con pertinencia a esta problemática como futuros psicólogos.

Descripción de la temática o problema de investigación

Actualmente el Manual Diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, por sus siglas en inglés DSM-5 (APA, 2014) establece que el Trastorno de Ansiedad Social (TAS) mantiene una prevalencia anual en adultos de los Estados Unidos de alrededor del 7% con una tendencia al aumento (p. 231). Esto nos lleva a la siguiente pregunta de investigación: “*¿Cuáles aspectos interpersonales son los más afectados en los estudiantes de la UMECIT, debido a los rasgos del TAS?*”

Según datos proporcionados por la Caja del Seguro Social (CSS) al periódico La Estrella de Panamá, en el año 2018 se registraron 6,538 casos de Trastorno de Ansiedad no especificado, mientras tanto que para el primer trimestre del año 2021 se registraron 140,869 citas en psicología, psiquiatría y salud mental a nivel nacional (Sánchez, 2023). Un aumento que fue causado directamente por la pandemia y las cuarentenas registradas durante esos años. Estos datos aunque parecen irreales debido al incremento desmesurado que se evidenció, tienen su respaldo en investigaciones presentadas a nivel global y que fueron publicadas en revistas científicas como The Lancet, en donde mencionan que la prevalencia global ajustada tras la pandemia del COVID-19 arrojó que 76.2 millones de personas a nivel mundial desarrollaron algún tipo de trastorno de

ansiedad durante el año 2020 (Santomauro, D. F, et al., 2021). Para Panamá, se manejó que el aumento de la prevalencia de los trastornos de ansiedad aumentó arriba del 36.4%.

Antecedentes investigativos

Como antecedente investigativo se tiene el trabajo de Singüeza & Vilches, elaborado en 2021, quienes buscaban en su objetivo general establecer la relación entre el COVID-19 y la ansiedad en estudiantes de psicología y enfermería.

Este estudio de tipo correlacional, transversal y cuantitativo fue realizado utilizando una metodología de tipo experimental, aplicando pre-test y post-test con el instrumento AMAS-C.

El estudio tuvo como principal hallazgo que el COVID-19 y el confinamiento tuvieron un impacto en los niveles de ansiedad en la muestra estudiada.

Objetivo(s) o propósito

El objetivo general del estudio fue *“Evaluar las Relaciones Interpersonales y cómo se ven afectadas debido a la ansiedad social en los estudiantes de psicología general de UMECIT, sede La Chorrera”*.

Breve desarrollo teórico y conceptual

Trastorno de Ansiedad Social:

El reconocimiento del Trastorno de Ansiedad Social (TAS), antes denominado fobia social se puede considerar como un trastorno relativamente reciente si lo comparamos con trastornos de mayor conocimiento empírico tales como la esquizofrenia, depresión, estrés postraumático o la ansiedad generalizada. Cómo lo mencionara Caballo (1996) en su libro, el TAS fue incluido en el DSM-III en 1980 aunque ya había sido descrito con anterioridad por autores debido a su significancia y la prevalencia observada. Sin embargo, con el pasar de los años la evidencia empírica ha ido creciendo gracias a las investigaciones que buscan no solo conocer a profundidad el trastorno y todo lo que involucra, sino también de terapias que ayuden a los pacientes a tener una mejoría respecto a los síntomas del trastorno (p.25).

Para entender el TAS debemos comprender cual es el tipo de pensamiento predominante en las personas que padecen de cualquier tipo de trastorno ligado a la ansiedad. En su obra (Clark y Beck, 2011) establecen la principal consideración cognitiva para las personas que padecen la ansiedad como trastorno y mencionan lo siguiente: *“El problema en los trastornos de ansiedad es que las personas tienen a sobreestimar tanto la probabilidad como la intensidad de la amenaza*

y el peligro”. Esto ubicado en nuestro contexto del TAS nos ubica con un trastorno en donde los pacientes tendrán la tendencia a catastrofizar situaciones sociales llegando a pensar y evaluar solo las cosas que pueden salir mal durante un evento que involucre llamar la atención por unos minutos. Observamos en este aspecto dos distorsiones cognitivas comunes de encontrar en este tipo de trastornos de ansiedad como lo son: la catastrofización y la visión de túnel.

En el DSM-5 el TAS es definido en el criterio diagnóstico A de la siguiente manera:

Miedo o ansiedad intensa en una o más situaciones sociales en las que el individuo está expuesto a un posible examen por parte de otras personas. Algunos ejemplos son las interacciones sociales (p. ej., mantener una conversación, reunirse con personas extrañas), ser observado (p.ej., comiendo o bebiendo) y actuar delante de otras personas (p. ej., dar una charla). (p. 229).

Este miedo o ansiedad intensa debido a la interacción social por la valoración cognitiva que implica considerar que las acciones que hagan frente a las demás personas serán valoradas de forma negativa, llegando a tal punto de pensar en que serán humillados o avergonzados, será lo que determine la conducta del individuo frente a las demás personas, llegando a evitar realizar determinadas actividades para no hacer frente a este tipo de situaciones, afectando la forma en la que se relaciona con las personas y se desenvuelve en grandes grupos.

Es muy importante no confundir el TAS con la Agorafobia, ya que el TAS se enfoca al miedo irracional que siente la persona al pensar que será humillado tras mantener alguna interacción social o al desenvolverse frente a las demás personas, mientras que la agorafobia es el miedo irracional a quedar atrapado en un lugar público y sentir que al quedar indefenso ante cualquier situación que se le presente puede ocurrir un accidente o una catástrofe.

Las variables mencionadas en este criterio inicial del TAS, interacción social, evitación o actuación frente a las demás personas; son un grupo de cualidades que definen el actuar del psicólogo hoy en día, ya que estaremos expuestos cotidianamente a la interacción social y al actuar delante de personas desconocidas en todo momento. Un deterioro en alguna de estas dimensiones nos puede llevar a conductas evitativas, causado claro está por un malestar psicológico significativo, lo cual puede causar un problema a la hora de mantener relaciones sociales estables y significativas.

Conductas evitativas

Dentro de las terapias conductuales de tercera generación encontramos la Terapia de Aceptación y Compromiso, ACT por sus siglas en inglés, manifiesta que las conductas evitativas son el centro

de los trastornos de ansiedad con el llamado Trastorno de Evitación Experiencial (Harris, 2009). Según el autor que define la evitación experiencial como: *“tratar de evitar, deshacerse, suprimir o escapar de “experiencias privadas” no deseadas.”* Harris, (2009) Esto lo podemos Vincular al TAS teniendo en cuenta que las conductas que tienden a evitar las actuaciones en público se alimentan de esa necesidad de deshacerse o suprimir aquellas experiencias que pudieran ser dolorosas para ellos.

Relaciones Interpersonales

El ser humano por su naturaleza es un ser social, que necesita de otros individuos desde el momento de su nacimiento hasta que muere. Ha sido una capacidad adaptativa que el ser humano fue desarrollando desde hace miles de años, en donde tuvo que aprender a trabajar en grupos para sobrevivir un mundo muy hostil, en donde se encontraban rodeados de toda clase de amenazas. Todo el ciclo vital del ser humano se ve marcado por la interacción que mantenga con las demás personas. Esto implica considerar que las relaciones sociales o interpersonales son un aspecto básico y fundamental de la persona humana.

Para ello y de una forma práctica podemos definir las relaciones interpersonales como lo hiciera (Hanco Gomez et al., 2021, Moreno y Perez, 2018), ellos mencionan lo siguiente:

Aquellas que se establecen entre al menos dos personas y son parte esencial de la vida en sociedad. Esto significa que, en todo espacio sociocultural, un individuo convive con otros individuos, lo que le permite conocer a los demás y conocerse a sí mismo.

Entendemos pues a las relaciones interpersonales como uno de los pilares para la socialización de las personas y por consiguiente de su salud mental, puesto que la forma en la que las personas se relacionan, fortalece o debilitan sus vínculos sociales, así mismo podrán tener mayor o menor capacidad de tener un alto nivel de funcionalidad dentro de la sociedad.

2. METODOLOGÍA

Método y/o Procedimiento metodológico

La presente investigación mantiene un diseño cuantitativo con un diseño No Experimental de tipo Transeccional correlacional – causal. Según Hernández-Sampieri [8] *“La ruta cuantitativa es apropiada cuando queremos estimar las magnitudes u ocurrencia de los fenómenos y probar hipótesis”*.

El alcance es de tipo correlacional ya que según el mismo autor, la investigación busca evaluar la relación existente entre dos variables, las cuales en este caso son las relaciones interpersonales y

la Ansiedad Social. La ubicación temporal se considera de corte transversal ya que la muestra fue evaluada en un momento específico de tiempo.

Pasos de la presente investigación:

- ✓ **Fase inicial:** se determinó la problemática a investigar, gracias a la observación hecha por el equipo de investigación, en donde se observa en jóvenes de edades adolescentes una falta de habilidades sociales, relacionadas a la creación y/o mantenimiento de relaciones interpersonales. Se define la población a estudiar con los estudiantes de psicología general, se define la muestra específica la cual fue trabajada a conveniencia. En esta fase el instrumento fue creado y digitalizado, antes de llegar a la aplicación, el mismo fue validado por un experto externo de la universidad para lograr un análisis libre de sesgos del instrumento. El instrumento utilizado para la recolección de los datos fue una encuesta de 10 ítems que buscó evaluar tres aspectos fundamentales del TAS las cuales son: Capacidad de actuar en público, conductas evitativas y la capacidad de interacción. De igual manera fue sometido a la consideración del comité de bioética cumpliendo los requisitos solicitados para una investigación de este tipo.
- ✓ **Fase intermedia:** En esta fase se aplicó el instrumento a la muestra seleccionada; el mismo fue difundido por la coordinación de Psicología utilizando los medios oficiales para evitar cualquier sesgo de recolección de información. El tiempo dado para la recopilación de la información fue de 48 horas, iniciando el lunes 12 de agosto a las 8:00 am hora local y finalizando el miércoles 14 de agosto las 8:00 am hora local. La participación final fue de 120 estudiantes de psicología general de las sedes de La Chorrera y Panamá.
- ✓ **Fase final:** Conclusión y discusión: en esta fase se procedió a analizar la información recolectada. Luego se procedió a realizar la discusión y las consecuentes conclusiones que nos dejaron la información recolectada por el instrumento.

Aspectos éticos

Para la presente investigación nos acogemos a los principios y guías éticos del Informe Belmont, el cual fuera publicado originalmente en abril de 1979. Este informe referente para las investigaciones con seres humanos resguarda con especial atención la confidencialidad a la que tiene derecho todo sujeto que es sometido a cualquier tipo de investigación biomédica. Adicional menciona algunos de los principales derechos a los que los sujetos tienen durante el tiempo de la investigación, tales como el consentimiento, voluntariedad, información, comprensión de las pruebas a realizar, entre otras más.

En el plano nacional nos adherimos a lo estipulado en la Ley 68 del 20 de noviembre del 2003, la cual regula los derechos y obligaciones de los pacientes en materia de información y de decisión libre e informada. También utilizaremos de referencia dentro del marco legal la Ley 84 del 14 de mayo de 2019 que regula y promueve la investigación para la salud y establece su rectoría y gobernanza y dicta otras disposiciones. Por último también actuamos acorde a la Ley 81 de Protección de datos personales del 26 de marzo de 2019, que establece las regulaciones para salvaguardar la información personal de los participantes.

Dentro del plano universitario la investigación se mantiene apegada a los parámetros creados por el Comité de bioética de la investigación de la UMECIT el cual manifiesta en su estatuto bajo el artículo quinto que toda investigación debe velar por seguir las normas nacionales e internacionales de bioética en la investigación, para salvaguardar la identidad e integridad de los participantes de toda investigación.

Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión son los siguientes:

- Ser estudiante de la carrera de Psicología General.
- El rango de inclusión de edad va desde los 18 años en adelante.

Los criterios de exclusión son los siguientes:

- Ser estudiante universitario, pero estar en otra carrera que no sea Psicología General.
- Pertenecer al grupo de clase en el cual el equipo investigador forma parte activamente.
- Tener menos de los 18 años cumplidos al momento de realizar la prueba.

Criterios de confidencialidad:

La información recopilada es de tipo confidencial, reservada y de manejo exclusivo del equipo de investigación y de la profesora asesora de la presente investigación. La información será almacenada por un término de un año (1 año) a partir de la recolección de estos. La base de datos será almacenada en el disco duro de la computadora de uno de los miembros del equipo de investigación.

Consentimiento informado

El participante de la presente investigación tiene el derecho de conocer cómo será el proceso de manejo de la información, donde será almacenado y si existen riesgos de que su información sea públicamente expuesta. Es deber del equipo investigador asegurar la confidencialidad de la información, su manejo correcto y posterior descarte finalizado el tiempo de almacenaje.

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

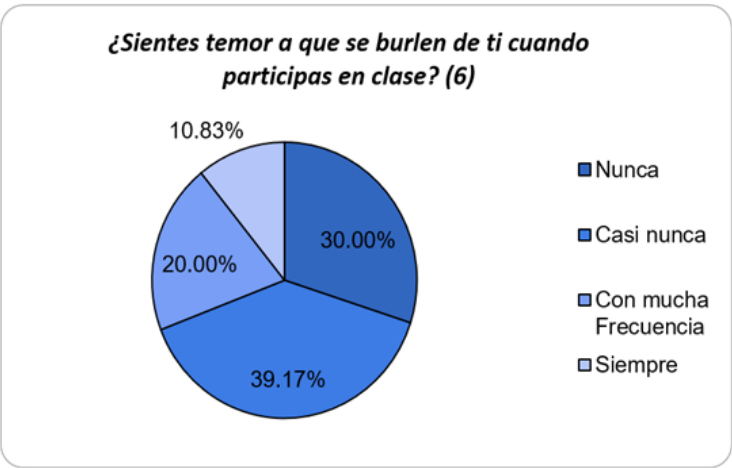
El desglose demográfico de los participantes se distribuyó de la siguiente forma: El rango de edad que participó en la encuesta fue desde los 18 años hasta los 53. El segmento de mayor participación estuvo ubicado en el rango de 18 a 23 años, con un 73% del total. El promedio de edad de los participantes del estudio fue de 24.36 años. De igual manera las mujeres fue el segmento de sexo que más participó del cuestionario con un 80%. De esta muestra se puede mencionar que las mujeres marcaron un alto porcentaje (92%) en esta dificultad a la hora de la participación.

Tabla 1.

¿Sientes temor a que se burlen de ti cuando participas en clase? (6)		
Nunca	36	30.00%
Casi nunca	47	39.17%
Con mucha Frecuencia	24	20.00%
Siempre	13	10.83%
Total	120	100.00%

Nota: Resultados del inciso No 6.

Figura 1.



Capacidad de Interacción

La capacidad de interacción está marcada por la manera, frecuencia, o facilidad que tendrán los estudiantes para interactuar con sus compañeros. La dificultad en la interacción mantuvo resultados altos en dos ítems de la encuesta el #3 y #10 qué es la capacidad de entablar conversaciones. El inciso #3 preguntaba sobre la capacidad para iniciar una conversación con los compañeros, el resultado mostró un 31.67% de participantes con una capacidad limitada para iniciar conversaciones con sus compañeros.

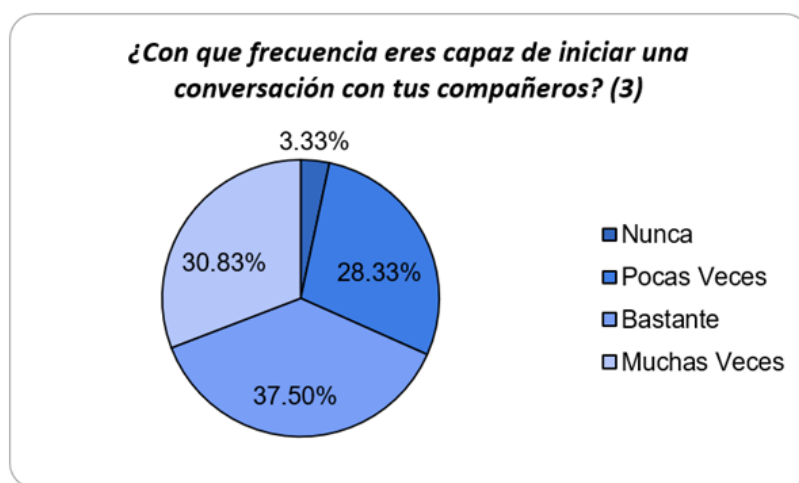
En cuanto al inciso #10 se muestra una mejoría respecto a la interacción dando que un 17.50% mantienen dificultad a la hora de realizar las tareas en grupos.

Tabla 2.

¿Con que frecuencia eres capaz de iniciar una conversación con tus compañeros? [3]		
Nunca	4	3.33%
Pocas Veces	34	28.33%
Bastante	45	37.50%
Muchas Veces	37	30.83%
Total	120	100.00%

Nota: Resultados del inciso No. 3.

Figura 2.



Conductas evitativas

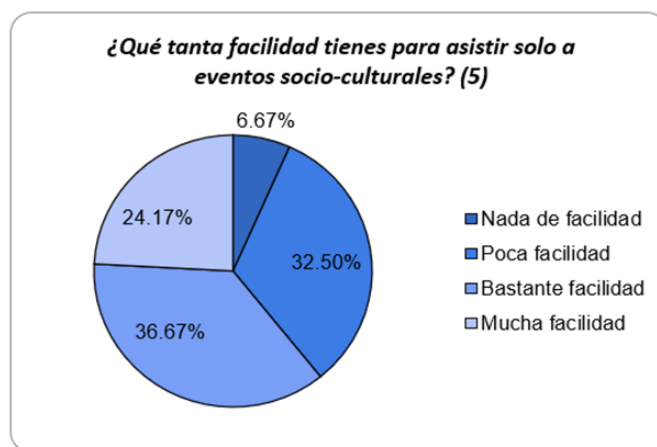
Las conductas evitativas tienen por norma general que ante determinado estímulo que produce un malestar psicológico significativo, la persona intentará buscar mecanismos para evitar hacerle frente a dichos estímulos para reducir el malestar que les causa estos estímulos. Frente a la conducta de evitación observamos un porcentaje elevado en personas que mantienen dificultades para realizar actividades como ir de compras o asistir a eventos socioculturales sin compañía, con unos porcentajes de 25% y 39.17% respectivamente.

Tabla 3.

¿Qué tanta facilidad tienes para asistir <u>solo</u> a eventos socioculturales? (5)		
Nada de facilidad	8	6.67%
Poca facilidad	39	32.50%
Bastante facilidad	44	36.67%
Mucha facilidad	29	24.17%
Total	120	100.00%

Nota: Resultados del inciso No. 5.

Figura 3.



En el siguiente cuadro veremos los puntos de corte de la evaluación de los rasgos de ansiedad social por participante en donde se desglosa por rango la cantidad de participantes que se encuentran ligados a cada categoría que fuese asignada durante la evaluación de la data recopilada.

Tabla 4.

Participantes	Porcentajes	Puntos de corte
51	42.50%	Sin rasgos importantes de ansiedad social
54	45.00%	Con rasgos leves de ansiedad social
13	10.83%	Con rasgos moderados de ansiedad social
2	1.67%	Con rasgos severos de ansiedad social

Nota: Tabla de participantes y rango de rasgos de ansiedad social.

4. CONCLUSIONES

Si bien es cierto que el diagnóstico de un trastorno como tal conlleva un proceso científico riguroso, el determinar o evaluar rasgos es un primer paso y nos da luces dentro del proceso

de evaluación. Hemos observado en los resultados como la presente investigación nos arrojó información importante que nos permite evaluar de manera general los rasgos principales del TAS, haciendo mención que los rasgos de capacidad de actuar en público, capacidad de interacción y conductas evitativas si se encuentran presentes en la muestra evaluada. Si bien es cierto que para diagnosticar el TAS requiere de un proceso más riguroso como ha sido mencionado con anticipación, podemos denotar que existen bases para evaluar con mayor profundidad a un 12% de los participantes que demuestran rasgos moderados y altos de TAS.

Esta investigación también es de provecho y utilidad para la universidad, ya que se pueden crear estrategias que vayan dirigidas a trabajar este tipo de rasgos por medio del consultorio psicológico de la universidad, o con talleres orientados al fortalecimiento de las herramientas de interacción, mejorando así la capacidad de relacionarse tanto con sus compañeros como con las personas en general, mejorando a su vez las conductas evitativas que puedan presentar los estudiantes.

Si bien solo se han estudiado los rasgos principales del TAS y como afectan las relaciones interpersonales, haría falta de un proceso más extenso para lograr determinar con cuanta amplitud se encuentra

Los presentes resultados son de utilidad al centro universitario ya que puede ayudar a fomentar estrategias que vayan encaminadas a reducir o mitigar tales rasgos observados, mejorando así las competencias que tienen los estudiantes y egresados, debido que consideramos que un psicólogo debe contar con herramientas no solo técnicas sino de relaciones interpersonales robustas para poder ejercer la profesión de la manera más responsable y coherente posible.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- American Psychological Association [APA]. (2014). Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5). Editorial Médica Panamericana.
- Caballo, V. E. (1996). Manual para el Tratamiento Cognitivo-Conductual de los Trastornos Psicologicos. Siglo XXI de España Editores.
- Clark, D. A., & Beck, A. T. (2011). The anxiety and worry workbook: The cognitive behavioral solution. Guilford Publications.
- Harris, R. (2009). Act made simple: An easy-to-read primer on acceptance and commitment therapy. New Harbinger Publications.
- Sánchez, Y. P. (2023, enero 12). Salud mental: consultas aumentan en Panamá. La Estrella de Panamá. <https://www.laestrella.com.pa/vida-y-cultura/salud/salud-mental-consultas-aumentan-panama-BFLE484306>

- Sampieri, R. H. (2018). Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGrawhill.
- Santomauro, D. F., Mantilla Herrera, A. M., Shadid, J., Zheng, P., Ashbaugh, C., Pigott, D. M., Abbafati, C., Adolph, C., Amlag, J. O., Aravkin, A. Y., Bang-Jensen, B. L., Bertolacci, G. J., Bloom, S. S., Castellano, R., Castro, E., Chakrabarti, S., Chattopadhyay, J., Cogen, R. M., Collins, J. K., ... Ferrari, A. J. (2021). Global prevalence and burden of depressive and anxiety disorders in 204 countries and territories in 2020 due to the COVID-19 pandemic. *Lancet*, 398(10312), 1700–1712. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(21\)02143-7](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(21)02143-7)
- Sigüenza CWG, Vílchez TJL. Aumento de los niveles de ansiedad en estudiantes universitarios durante la época de pandemia de la COVID-19. *Rev Cub Med Mil* . 2021;50(1)