

**UNIVERSIDAD ABIERTA PARA ADULTOS
(UAPA)**



**VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**EL MODELO DEL BIOPSIICOSOCIAL COMO INSTRUMENTO PARA
IDENTIFICAR SÍNTOMAS DE MIEDO Y ANSIEDAD DURANTE LA
PANDEMIA DE LA COVID-19**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO COMO REQUISITO
PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE MAGÍSTER EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

SUSTENTANTES:

PEDRO A. CRUZ LORA

JOSÉ A. DÍAZ MATA

ASESORA

DRA. ONELIA CARBALLO REINA

SANTIAGO DE LOS CABALLEROS

REPÚBLICA DOMINICANA

MARZO, 2023

ÍNDICE

DEDICATORIA	Pág.6
AGRADECIMIENTOS	Pág.8
RESUMEN	Pág.10
ABSTRACT	Pág.11
INTRODUCCIÓN	Pág.12
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	Pág.15
1. Planteamiento del Problema	Pág.16
1.1. Formulación del Problema.....	Pág.24
1.1.1. Sistematización del Problema.....	Pág.24
1.2. Objetivo General.....	Pág.25
1.2.1. Objetivos Específicos	Pág.25
1.3. Justificación	Pág.26
1.4. Descripción del Contexto	Pág.27
1.4.1 Descripción de la Institución	Pág.27
1.4.2. Breve Historia de la Institución	Pág.28
1.4.3 Misión, Visión y Objetivo	Pág.29
1.4.4 Conformación del Consejo Directivo Actual	Pág.29
1.4.5. Área de la Institución donde se realizó la Investigación	Pág.30

1.5 Delimitación de la Investigación	Pág.30
1.6 Limitaciones	Pág.30
1.7 Variables y Definición Operacional	Pág.32
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	Pág.39
2.1. Antecedentes de la Investigación	Pág.40
2.1.1 Biopsicosocial.....	Pág.40
2.1.2 Miedo y Ansiedad	Pág.49
2.1.3 Conceptualización de Ansiedad en la Actualidad	Pág.53
2.2. Marco Teórico	Pág.57
2.3. Bases Teóricas del Enfoque Cognitivo Conductual	Pág.60
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	Pág.64
3.1. Tipo de Enfoque, Diseño y de Investigación.....	Pág.65
3.1.1 Tipo de Estudio.....	Pág.66
3.1.2 Descripción de los Participantes/Sujetos	Pág.67
3.1.3. Criterios de Inclusión y Exclusión	Pág.67
3.2. Técnicas e Instrumentos de Investigación	Pág.68
3.2.1. Población y Muestra	Pág.70
3.2.2. Validez y Confiabilidad	Pág.71

3.3. Procedimientos	Pág.72
3.3.1. Procedimientos para la Recolección de Datos	Pág.73
3.3.2. Procedimiento de Aplicación del Instrumento	Pág.74
3.3.3. Procedimientos Sistemáticos para el Control de la Calidad de los Datos .	Pág.75
3.3.4. Aspectos Éticos en la Investigación con Sujetos Humanos	Pág.76
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS	
RESULTADOS	Pág.81
4.1. Tabulación de los Datos	Pág.82
4.2. Métodos y Modelos de Análisis de los Datos Según el Tipo de Variables .	Pág.86
4.3. Análisis e Interpretación de los Resultados	Pág.87
4.4. Análisis Comparativo, Evolución Tendencias y Perspectivas	Pág.89
4.5. Programas Por Utilizar Para el Análisis de los Datos	Pág.89
4.6. Resultados en relación con los Objetivos	Pág.91
CONCLUSIÓN	Pág.94
RECOMENDACIONES	Pág.97
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	Pág.99
APÉNDICES	Pág.110
Tablas y Figuras	Pág.111

RESUMEN

Esta investigación evaluó la salud mental desde el modelo biopsicosocial, el cual es utilizado en la unidad de Salud Mental del Hospital Regional Universitario José María Cabral y Báez, ubicado en la Región Norte de la República Dominicana. Considerando que, tanto la salud fisiológica, así como la salud mental requieren una atención integral, para armonizar sistemáticamente con los criterios del DSM-5. De tal manera que, los síntomas y diagnósticos de salud mental, mediante el uso del instrumento del biopsicosocial puedan ser detectados en el proceso de evaluación de los pacientes. En este sentido, el objetivo general de este estudio fue determinar si el modelo del biopsicosocial, diseñado y utilizado como instrumento en la unidad de salud mental del Hospital Regional Universitario José María Cabral y Báez, puede detectar los síntomas de miedo y ansiedad como factores que influyen en los diagnósticos de la salud mental de los sujetos que asistieron a consultas en el periodo 2021-2022, durante la pandemia de la COVID-19. Es por ello por lo que, es preciso considerar las conceptualizaciones del modelo biopsicosocial, salud mental, COVID-19, pandemia, miedo y ansiedad. Esta investigación fue un estudio transversal, con métodos mixtos, población de 3.343 sujetos, muestra de 158 adultos. Los resultados arrojaron que, el 52% eran hombres y el 48% eran mujeres. En conclusión, los análisis de los resultados evidenciaron que, el miedo y la ansiedad durante el periodo de la epidemia de la COVID-19 tuvieron una influencia menor que otros síntomas, pues estos no cumplieron con los criterios del DSM-V, lo que también demostró que, la mayoría de los diagnósticos no cumplen con los criterios del CIE-11 y el DSM-V.

Palabras Claves: Modelo Biopsicosocial en Psicología, Salud Mental, COVID-19, Pandemia, Miedo, Ansiedad.

CONCLUSIÓN

Esta investigación científica analizó el modelo del biopsicosocial, diseñado y utilizado como instrumento en la unidad de salud mental del Hospital Regional Universitario José María Cabral y Báez, y a la vez evaluó la consistencia de este. Es decir, si este puede detectar los síntomas de miedo y ansiedad como factores que influyen en los diagnósticos de la salud mental de los sujetos que asistieron a consultas en el periodo 2021-2022, durante la pandemia de la COVID-19.

En concordancia con lo antes expuesto y considerando el objeto de dicha investigación, esta tuvo como punto de partida la recogida sistemática de las informaciones; síntomas, sintomatologías y signos que aporta el paciente y que son recogidos por el profesional de la conducta del departamento de salud mental del referido centro.

Dicho proceso se realiza a través del modelo del biopsicosocial, en un periodo de tiempo determinado, tomando como referencia la pandemia de la COVID-19, lo cual nos conduce a determinar la incidencia de dicho evento como factor desencadenante de posibles manifestaciones de miedo y ansiedad, tal como lo sustentan otros estudios abordados tanto a nivel internacional, como nacional.

Así se sustenta en la introducción, planteamiento y marco teórico de dicha investigación. Considerando que, los resultados estuvieron sustentados en un análisis objetivo y metodológico, partiendo siempre del instrumento y siguiendo de manera sistemática los objetivos específicos de dicha investigación, otros aspectos a destacar son que, de la muestra calculada los más afectados fue el género masculino, no obstante, existente otras generalidades que son una realidad y que es necesario reflexionar sobre el tipo de recolección de datos que no están a nivel profesional de acuerdo con la naturaleza de los servicios ofrecidos. El proceso de las pandemias de la COVID-19 ha estado presentando

una alta prevalencia de alteraciones emocionales. No obstante, estas alteraciones no son equivalentes a un ‘trastorno mental’, y ni otro han de conllevar tratamiento psiquiátrico generalizado sino consulta psicológica.

Durante este proceso de la pandemia de la COVID-19, los investigadores, evidenciaron varias irregularidades de ciertos componentes psicológicos y otros biológicos que fueron cuestionados al momento de la recogida de información sobre los diversos síntomas que aparentemente fueron observados y documentados por los empleados profesionales de la salud mental y que posee un gran impacto a la hora de implementar tratamiento y seguimiento en sus cuidados.

La gran mayoría de los síntomas no siguen los criterios de codificación empleados en relación con los establecidos en el DSM-V o del CIE-11, por lo que los diagnósticos son cuestionables y puestos en dudas.

No obstante, fue evidente y verificado que los expedientes mostraron una enorme debilidad en los registros de los síntomas y las conductas manifestadas por los pacientes al ingresar o solicitar asistencia en la Unidad de Salud Mental.

Por otro lado, la crisis de una pandemia, como la de la COVID-19, ha puesto de manifiesto la falta de un sistema sistematizado, codificado y unificado por cada expediente que es elaborado.

Esta investigación concluye que sería apropiado la existencia de un formulario completo del biopsicosocial para el ingreso, sea ambulatorio o de internamiento. Los expedientes deberán completarse para emitir un diagnóstico de acuerdo con los criterios del DSM-V. Y a cada expediente que se le dé un alta podrá tener un informe automático de lo que cada paciente recibió durante su tratamiento y cuál sería el seguimiento al caso.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

American Psychiatric Association. (2013). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5). Arlington, VA: American Psychiatric Association.

American Psychological Association. (2019). Cognitive-behavioral therapy.

Barlow, D. H. (2008). Anxiety and its disorders: The nature and treatment of anxiety and panic (2nd ed.). New York, NY: The Guilford Press.

Asociación Médica Mundial (AMM). Declaración de Helsinki. Principios éticos para las investigaciones con seres humanos. 59ª Asamblea General, Seúl, Corea, octubre de 2008 [en línea]. [Fecha de consulta: 20 de mayo de 2011]. Disponible en: <http://www.wma.net/es/30publications/10policies/b3/index.html>

Austin, T. U. (2021, marzo 30). The University of Texas at Austin.

Ávila, J. (26 de 03 de 2020). ¿Qué es una pandemia? Definición y Fases. *¿Qué es una pandemia? Definición y Fases*.

Balarezo-Noboa, M. C.-F.-S.-G. (2022, mayo 10). Incidencias de las restricciones por pandemia en las pequeñas empresas de la ciudad de Quito, periodo 2019-2020.

Báez, M. J., Vera, Z., Mendoza, M. A., & González, C. M. R. (2019). Relación entre miedo, trastornos de ansiedad y depresión en escolares en una escuela subvencionada de Asunción. *Revista Científica Estudios e Investigaciones*, 8, p.241-242.

Barán, Tujá, A. C. (2018). *Ansiedad y Estrés*.

Beauchamp Tom & Childress James. Principios de ética biomédica. Barcelona: Masson S.A., 1999. 522p.

Bernal, C. (2010). Metodología de la investigación. Tercera edición. Colombia: Prentice Hall.

Becerra, C. (2018). Modelo Biopsicosocial: ¿Superación del reduccionismo biomédico o consigna polisémica impracticable? Cuadernos Médico Sociales, volumen (58), número (3). Recuperado de: cms.colegiomedico.cl

Bioethics Committees at Work Procedures and Policies. Guide No. 2. [en línea]. Paris: 2005. [Fecha de consulta: 18 de agosto de 2009]. Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001473/147392e.pdf>.

Borrell, F. (2002) El modelo biopsicosocial en evolución. Medicina Clínica, volumen (119), número (5), pp. 175-179.

Brooks, S. K., Webster, R. K., Smith, L. E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N., & Rubin, G. J. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *The Lancet*.

Brussino, S. Antecedentes y fundamentos de la ética de la investigación. En: UNESCO. Redbioética. Programa de Educación Permanente en Bioética. Módulo 1. [en línea]. [Fecha de consulta: 20 de mayo de 2011].

Casas, Martínez, M. (2005). La consideración del sujeto de investigación como parte activa en la empresa farmacéutica [en línea]. En: *Revista Acta Bioethica*, año 11 (2), Chile.

Caseras, X. (2012). Comprender el trastorno de ansiedad: Crisis de angustia y Agorafobia. España: Editorial Amat.

Chacón, E., Xachuch, D., Fernández, M., & Murillo, R. (2021). Generalidades sobre el Trastorno de Ansiedad. *Revista Cúpula*, 23-24.

Casullo, M. (2002). Evaluación del bienestar psicológico en Iberoamérica. Buenos Aires: Paidós.

Ciccone, Lino. Bioética: Historia. Principios. Cuestiones. Segunda edición. Madrid: Ediciones Palabra S.A., 2006, p. 270.

Código Internacional de Ética Médica [en línea]. (2011).

Comisión Nacional Para La Protección De Los Sujetos Humanos De Investigación Biomédica y Del Comportamiento. Informe Belmont. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. U.S.A., 1979 [en línea].

Council For International Organizations Of Medical Sciences (CIOMS). (2011, mayo, 19). International Ethical Guidelines for Biomedical Research Involving Human Subjects [en línea].

College, A. (2022, Septiembre 2). AG College.

Conflictos en ética de investigación con seres humanos [en línea]. (2005). Cadernos de Saúde Pública, volumen 21 (3), Rio de Janeiro.

Delabra, B. (2021, junio). Ser hombre en tiempos de COVID19: Reflexiones sobre la vulnerabilidad y el cuidado de sí y de otros. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*.

Delgado, E. (2016). Ansiedad estado - rasgo en madres del programa vaso de leche de la zona urbana del distrito de chiclayo y de la zona rural del distrito de lambayeque. (2013, Tesis de grado).

Delgado, N., & Núñez, O. (2019). *Ansiedad y Afrontamiento en Estudiantes de una Universidad Privada de Lima Metropolitana*. (Tesis de maestría).

Delgado, N. & Núñez, O. (2019). *Ansiedad y Afrontamiento en Estudiantes de una Universidad Privada de Lima Metropolitana*. (Tesis de maestría).

Delgado, E. (2021). Generalidades Sobre Los Trastornos De Ansiedad. *Cúpula*, 23-36.

De Roy. P.G. (2004). Helsinki and the Declaration of Helsinki. *Official Journal of the World Medical Association*, volume 50 (1), [en línea].

Desarrollo, U. D. (2020, abril 13). Universidad del Desarrollo.

Díaz, D., Rodríguez-Carvajal, R., Blanco, A., Moreno-Jiménez, B., Gallardo, I., Valle, C. & Dierendonck, V., D. (2006). Adaptación Española De Las Escalas De Bienestar Psicológico De Ryff. *Psicothema*, 18(3), 572-577.

Díaz, D., Rodríguez, R., Blanco, A., Moreno, B., Gallardo, I., Valle, C. & Dierendonck, D. (2006). Adaptación española de escalas de bienestar psicológico de Ryff.

Díaz, J. & Sánchez, M. (2001). Relevancia de los estilos de personalidad y las metas personales en la predicción de la satisfacción vital. *Anales de psicología*, 17(2), 151-158.

Diniz, D. & Corrêa, M. The Helsinki Declaration: relativism and vulnerability. [Online]. *Cadernos de Saúde Pública*, volumen 17 (3): 679–688, Rio de Janeiro: 2001. [Fecha de consulta: 17 de agosto de 2009].

Escobar, T., J. Reflexiones bioéticas acerca de la enseñanza de la medicina en simuladores electrónicos. *Revista colombiana de bioética*, volumen 1 (1): 63– 88, Bogotá: Universidad El Bosque, 2006. pp. 74–75.

Escobar, J., Uribe, M. (2014) *Avances en Psiquiatría desde el Modelo Biopsicosocial*. Bogotá, Colombia, Universidad de los Andes.

Establishing Bioethics Committees. (2005). Guide No. 1. [en línea]. Paris.

European Medicines Agency. (2011). Good Clinical Practice [en línea].

Filosofía de la ciencia experimental. La objetividad y la verdad en las ciencias. Pamplona: EUNSA, 1992.

Franco, E., Calderón, V., & Ramos, R. (2020). Modelos de predicción del impacto y evolución del covid-19 en república dominicana. *Ambiente y Clima*.

Fronteras, M., S. (2020, marzo 12). Médicos sin Fronteras.

FUNGLODE. (2020). El COVID-19 en la Republica Dominicana: Sus implicaciones psicosociales.

Gamarra, Y. (2021). *Características de la ansiedad en el personal de salud que labora en el área COVID-19 y no covid-19 del Hospital Regional Del Cusco, periodo febrero - marzo del 2021*. (Tesis de maestría).

García, D. (2021). Indicadores de ansiedad y depresión presentados durante la pandemia del COVID-19 por los moradores del sector Las Mercedes de Guanuma, período marzo – diciembre 2020, Santo Domingo Norte, República Dominicana. (Tesis de Grado).

García, F., J. (2016). Bioética y personas mayores. [Citado 20 de junio del 2021].

Garrafa, Volnei & Machado Do Prado, Mauro. (2001). Mudanças na Declaração de Helsinki: fundamentalismo econômico, imperialismo ético e controle social”. Traducida al castellano por el Programa de educación permanente en bioética. Ética de la investigación en seres humanos [en línea]. *Cadernos Saúde Pública*, volumen 17 (6), pp. 1489–1496. Rio de Janeiro.

Griffin, James. (2008). *On Human Rights*. Great Britain. Oxford University Press,

HOTTOIS, GILBERT. ¿Qué es la Bioética? Edición parcial en español. Bogotá: VRIN – Universidad El Bosque, 61-187(28).

Hansard. (2012). Debate on the Welfare Reform Bill. Obtenido de Parliament UK.

Hasbún, J. (2021, febrero 19). *La pandemia silenciosa en República Dominicana: el impacto de la crisis del covid-19 en la salud mental*. CNN en español.

Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*.

Hernández, N., Hernández, J., & Llanes, C. (2020). Las grandes epidemias de la Historia. De la peste de Atenas a la COVID-19. *Revista Habanera*.

Jonas, Hans. (1988). El principio de responsabilidad. Ensayo de una ética para la civilización tecnológica. Fráncfort. Barcelona: Editorial Herder, 398.

Kiecolt-Glaser, J. K., McGuire, L., Robles, T. F., & Glaser, R. (2002). Psychoneuroimmunology: psychological influences on immune function and health. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 70(3), 537-547.

Kottow, M. (2007). Should research ethics triumph over clinical ethics? *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 13, 695–698.

Kottow, M. (2007). Tensiones retóricas y semánticas en ética de la investigación [en línea]. *Cadernos Saúde de Pública*, 23 (10) Rio de Janeiro.

Landero, N. (2020, junio). Análisis antropológico en tiempos del coronavirus. *Revista Pueblo*.

León, M. (2007) El modelo biopsicosocial, de la teoría a la práctica: Carta al director. Atención Primaria. Volumen, (39), número (8).

López, Moratalla, N. (2006). Repensar la ciencia. Madrid: Ediciones Internacionales Universitarias.

Manual de Declaraciones [en línea]. (2011, mayo, 20).

Manzini, J., L. (2009). Declaración de Helsinki: principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. Análisis de la 5ª reforma aprobada por la AMM en octubre del año 2000. [en línea]. Revista Acta Bioethica. Chile. VI, No. 2, pp.321-334.

Martínez, M. & Ruiz, D. (2021). Ansiedad ante el confinamiento por pandemia del covid-19. (Tesis de maestría). Pontificia Universidad Madre y Maestra, Santo Domingo, República Dominicana.

Mastrangelo, A. (2020, diciembre, 5). Perspectivas socio antropológicas para el estudio local de la pandemia COVID-19 en Argentina. *Revista PorntoUrbe*.

Mayo Clinic. (2021). Trastornos de ansiedad: Síntomas y causas.

Medina, A. (2021). Análisis de la situación clínica de la pandemia del covid-19 en el trastorno de ansiedad en provincias de la región sur de República Dominicana. (Tesis de maestría). Universidad Iberoamericana, Santo Domingo, República Dominicana.

Monterrosa, A., Dávila, R. & Mejía, A., Contreras, J. (2020, abril). Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. *MedUNAB*.

Moschini, Javier & Sergio E. Gonorazky. Cartas al Comité de Redacción. Comités de Ética Independientes para la investigación clínica en la Argentina. Evaluación y sistemas

para garantizar su independencia [en línea]. *Revista Medicina*, No. 69, pp. 204-206.

Buenos Aires: 2009. [Fecha de consulta: 19 de agosto de 2009].

Murillo, Arias, R., Fernández Lara, M., Xatruch De la Cera, D., & Chacón

National Institute of Mental Health. (2021). *Trastornos de Ansiedad*.

National Institute of Mental Health. (2019). *Cognitive and behavioral therapies*.

National Institute of Mental Health. (2020). *Phobias*.

National Institute of Mental Health. (2021). *Trastornos de Ansiedad*.

Nicolini, H. (2020, marzo-abril). *Depresión y ansiedad en los tiempos de la pandemia de COVID-19. Cirugía y Cirujanos*.

Organización Mundial de la Salud. (2022, septiembre, 2).

Ortiz, M., Ferreras, N., & Hernández, D. (2020). *Ansiedad, Depresión Y Miedo Al Contagio Por Covid-19 En La República Dominicana*. (Tesis de grado).

ONU. (2009, agosto,18). *Declaración Universal de los Derechos Humanos* [en línea].

Organización Panamericana de la Salud, OPS. (2009, agosto, 18). *Buenas prácticas clínicas. Documento de las Américas*. [en línea].

Organización Médica Colegial, (OMC). (2009, febrero). *Debate sobre la Declaración de Helsinki. Última modificación de la declaración de Helsinki, ¿Qué beneficios aporta?* [en línea]. *Revista Oficial del Consejo General de Colegios Médicos de España*, número 9: 29–34.

Osorio-Hoyos, J. G. (2000). Principios Éticos de la Investigación en Seres Humanos y en Animales. *Medicina*, 60(2). Pp. 255-258. Argentina.

Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Int. J. Morphol.*

Pineda, E. & Alvarado, E. (2008). Metodología de la Investigación. (Tercera Edición). Washington, D.C.

Plutchik, R. (1980). *Emotion: A psychoevolutionary synthesis*. New York: Harper & Row.

Politi, P., M. (2009, agosto, 18). Derechos de los pacientes, deberes de los investigadores: ¿Algo nuevo? [en línea].

República De Colombia – Ministerio De La Protección Social. (2011, mayo, 18). Resolución número 2378 de 2008. Por la cual se adoptan las Buenas Prácticas Clínicas para las instituciones que conducen investigación con medicamentos en seres humanos. Bogotá: Junio, 27 de 2008 [en línea].

República De Colombia, Ministerio De Salud. (2011, mayo, 18) Resolución N° 008430 De 1993. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Bogotá: 4 de octubre de 1993 [en línea].

Requena Meana, P. (2009). Dignidad y autonomía en la bioética norteamericana [en línea]. *Cuadernos de Bioética*, Número XIX, 2008/2. [Fecha de consulta: 18 de agosto de 2009].

Revisión de la Declaración de Helsinki abierta a comentarios. (2008, junio, 20). [en línea]. [Fecha de consulta: 20 de mayo de 2011].

Ramírez, J., Castro, D., Lerma, C., Lerma, Y. & Escobar, F. (2020). Niveles de ansiedad durante el confinamiento obligatorio por covid-19, en estudiantes de una Universidad Estatal del Caribe colombiano.

Ramírez, J., Castro, D., Lerma, C., Lerma, Y. & Escobar, F. (2020). Consecuencias de la pandemia Covid-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social.

Salotti, P. (2006). Estudio sobre estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en una muestra de adolescentes de Buenos Aires. Tesis para optar la licenciatura en Psicología, Universidad de Belgrano, Buenos Aires.

Saúl, J. M. (2020, mayo). Pandemia y ansiedad social. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas Universidad de Cuenca*.

Servizio di Epidemiologia e Farmacologia Preventiva, SEFAP. (2009). La FDA abbandona la Dichiarazione di Helsinki [en línea]. *Notizie Università degli Studi di Milano*.

Shakespeare, T., Watson, N., & Abu, O. (2017). Blaming the victim, all over again: Waddell and Aylward's biopsychosocial (BPS) model of disability. *SAGE Journals*, 1-36.

Sierra, Ortega & Zubeidat (2003). Ansiedad, Angustia y Estrés: Tres conceptos a diferenciar. *Revista Malestar e Subjetividade*, 3(1).

Tizón, J. (2007). A propósito del modelo biopsicosocial, 28 años después: epistemología, política, emociones y contratransferencia. *Atención Primaria*, (39)2, pp. 93-97.

Torres, X. & Baillés E. (2015). *Comprender el Estrés*. España: Editorial Amat.

Tribunal Internacional De Núremberg. Código de Núremberg, 1946. [en línea]. (2009, agosto, 18).

Turabián, J. & Pérez, B. (2007). Grandes misterios. ¿Puedes ver al monstruo del lago Ness?: el modelo biopsicosocial y las actividades comunitarias. *Atención Primaria*, 39(5), pp. 261-264.

UNESCO. 15th session of the international bioethics committee (IBC). Paris on 28 and 29 October 2008. Universal Declaration on Bioethics and Human Rights (2005) and the issue of human cloning and international governance [en línea]. [Fecha de consulta: 18 de agosto de 2009].

Ventura, J. (2017). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. *Revista Cubana Salud Publica* [Internet]. Citado (2021, junio, 20). 43(4).

Wade, D., & Halligan, P. (2017). The biopsychosocial model of illness: a model whose time has come. *Clinical Rehabilitation*, 995-1004.

Weijer, C., Anderson, Y. & James, A. (2001). The Ethics Wars. Disputes over international research. *Hasting Center Report*, 31 (3), pp.18–20.

Williams, J., R. (2009, Agosto, 15) The Declaration of Helsinki and Public Health [en línea]. *Bulletin of the World Health Organization*. Public health classics. WMA: 2008, 86, 8, pp. 650-652.

World Health Organization. (2020). The biopsychosocial model. Recuperado de https://www.who.int/mental_health/prevention/suicide/biopsychosocial_model/en/

American Psychological Association. (2020). Cognitive and behavioral therapies.

INSTRUCCIONES PARA LA CONSULTA DEL TEXTO COMPLETO:

Para consultar a texto completo esta tesis [solicite en este formulario \(https://forms.gle/vx5iLzv1pAMyN3d59 como hipervínculo\)](https://forms.gle/vx5iLzv1pAMyN3d59) o dirigirse a la Sala Digital del Departamento de Biblioteca de la Universidad Abierta para Adultos, UAPA.

Dirección

Biblioteca de la Sede – Santiago

Av. Hispanoamericana #100, Thomén, Santiago, República Dominicana

809-724-0266, ext. 276; biblioteca@uapa.edu.do

Biblioteca del Recinto Santo Domingo Oriental

Calle 5-W Esq. 2W, Urbanización Lucerna, Santo Domingo Este, República Dominicana.
Tel.: 809-483-0100, ext. 245. biblioteca@uapa.edu.do

Biblioteca del Recinto Cibao Oriental, Nagua

Calle 1ra, Urb Alfonso Alonso, Nagua, República Dominicana.

809-584-7021, ext. 230. biblioteca@uapa.edu.do