



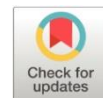


El distrés psicológico en estudiantes universitarios durante la pandemia COVID-19

Psychological distress in university students during the COVID-19 pandemic

- 1 Willyams Rodrigo Castro Dávila  <https://orcid.org/0000-0002-2917-3461>
Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación,
Carrera de Educación Básica, Ambato, Tungurahua, Ecuador,
williamsrcastrrod@uta.edu.ec
- 2 Domenica Day Culqui Masabanda  <https://orcid.org/0000-0002-6543-7196>
Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación,
Carrera de Educación Básica, Ambato, Tungurahua, Ecuador
dculqui6604@uta.edu.ec
- 3 Carmen Dolores Chávez Fuentes  <https://orcid.org/0000-0002-5237-9636>
Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación,
Carrera de Educación Básica, Ambato, Tungurahua, Ecuador
cd.chavez@uta.edu.ec
- 4 Jesús Israel Guamán Molina  <https://orcid.org/0000-0002-8748-0064>
Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ingeniería en Sistemas, Electrónica e
Industrial, Carrera de Electrónica y Comunicaciones, Ambato, Tungurahua, Ecuador,
jguaman0585@uta.edu.ec



Artículo de Investigación Científica y Tecnológica

Enviado: 24/12/2021

Revisado: 29/12/2021

Aceptado: 12/01/2022

Publicado: 08/03/2023

DOI: <https://doi.org/10.33262/concienciadigital.v6i1.4.2019>

Cítese:

Castro Dávila, W. R., Culqui Masabanda, D. D., Chávez Fuentes, C. D., & Guamán Molina, J. I. (2023). El distrés psicológico en estudiantes universitarios durante la pandemia COVID-19. *ConcienciaDigital*, 6(1.4), 635-652. <https://doi.org/10.33262/concienciadigital.v6i1.4.2019>



CONCIENCIA DIGITAL, es una Revista Multidisciplinar, Trimestral, que se publicará en soporte electrónico tiene como misión contribuir a la formación de profesionales competentes con visión humanística y crítica que sean capaces de exponer sus resultados investigativos y científicos en la misma medida que se promueva mediante su intervención cambios positivos en la sociedad. <https://concienciadigital.org>
La revista es editada por la Editorial Ciencia Digital (Editorial de prestigio registrada en la Cámara Ecuatoriana de Libro con No de Afiliación 663) www.celibro.org.ec



Esta revista está protegida bajo una licencia Creative Commons Attribution Non Commercial No Derivatives 4.0 International. Copia de la licencia: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

**Palabras
claves:**
distrés
psicológico,
COVID-19,
pandemia,
experiencias
emocionales,
confinamiento.

Resumen

Introducción. La COVID-19 se ha convertido en este último año en una pandemia que afectado notoriamente la normalidad de las acciones del ser humano. El aumento exponencial de los contagios en el mundo y en el Ecuador, y por ende las limitaciones para realizar actividades comunes han generado un estrés negativo que afectado a las personas. Los estudiantes universitarios dentro de su quehacer académico se han visto limitados en sus clases presenciales y prácticas profesionales. **Objetivo.** Identificar el número de estudiantes con síntomas de distrés psicológico en la Carrera de Educación Básica de la Universidad Técnica de Ambato provocado por el coronavirus. **Metodología.** La metodología ejecutada en la presente investigación fue descriptiva ya que se contó con un banco de preguntas que permitieron recolectar datos por medio de una encuesta online aplicados a un total de 177 de alumnos. El uso del cuestionario de impacto psicológico del coronavirus (CIPC) está compuesto por nueve escalas, utilizándose solo la del Distrés (ED) y experiencia con el coronavirus (EC) que contienen interrogantes relacionadas con sucesos emocionales en mayor y menor frecuencia. **Resultados.** El 39.5% de los estudiantes que realizaron la encuesta afirmó haber estado contagiado con la COVID-19 y el 20.9% lo confirmó por medio de un diagnóstico médico o una prueba de laboratorio. Además, el 57.6% tuvo un familiar cercano o amigo íntimo hospitalizado y de ellos el 33.9% falleció debido a este virus. Lo que indica que los estudiantes tuvieron una experiencia cercana con el coronavirus y puede estar muy relacionado con los síntomas del distrés. En relación al distrés psicológico, el 91.5% de estudiantes en algún momento del confinamiento sintió ansiedad o miedo, de igual manera el 88.7% se sintió triste o deprimido, en cuanto al sentimiento de preocupación sin poder controlarlo lo presentó el 91%, con respecto al sentimiento de soledad lo presentó el 89.3%, sentimientos de desesperanza en relación al futuro el 92.7%, sentimientos de irritabilidad el 89.8%, estado de nerviosismo el 91.5%, sentimientos de agobio o estrés el 93.2%, sentimientos de intranquilidad el 92.7%, problemas para dormir 86.4% y ataques de ansiedad o pánico el 63.8%. **Conclusiones.** Los datos analizados de la prueba aportan que los estudiantes universitarios presentaron síntomas de distrés en algún momento de este periodo debido a la situación provocada por el coronavirus.

Keywords:
psychological
distress,
COVID-19,
pandemic,
emotional
experiences,
confinement.

Abstract

Introduction. In the last year, COVID-19 has become a pandemic that has noticeably affected the usual actions of human beings. The exponential increase of infections in the world and Ecuador, and therefore the limitations to perform common activities have generated a negative stress that has affected people. University students in their academic work have been limited in their classes and professional practices. **Aim.** For this reason, this study was conducted with the aim of identifying the symptoms of psychological distress in students of the Basic Education Career of the Technical University of Ambato caused by the coronavirus. The data was collected through an online survey at the end of the April-September 2021 semester, during a cycle in which education was still virtual. The use of the coronavirus psychological impact questionnaire (CIPC) is made up of nine scales, but only the Distress (ED) and experience with coronavirus (EC) scales were used, which contain questions related to emotional events in greater and lesser frequency. **Methodology.** Therefore, the methodology used in the present investigation was descriptive, since there was a series of questions in accordance with the experience with the coronavirus, where 39.5% of the 100% of the population affirmed having been infected with COVID-19 and 20.9% confirmed it by means of a medical diagnosis or a laboratory test. In addition, 57.6% had a close relative or close friend hospitalized and 33.9% of them died due to this virus. This indicates that the students had a close experience with the coronavirus and may be closely related to the symptoms of stress. **Results.** In connection with psychological distress, 91.5% of the students felt anxiety or fear at some point during their confinement, 88.7% felt sad or depressed, 91% had feelings of worry without being able to control them, 89.3% had feelings of loneliness, 92.7% had feelings of hopelessness about the future, 89.8% felt irritable, 91.5% felt nervous, 93.2% felt overwhelmed or stressed, and 93.2% felt uneasy. In the same way, 88.7% felt sad or depressed, 91% felt worried and unable to control it, 89.3% felt lonely, 92.7% felt hopeless about the future, 89.8% felt irritable, 91.5% felt nervous, 93.2% felt overwhelmed or stressed, 92.7% felt uneasy, 86.4% had trouble sleeping, and 63.8% had anxiety or panic attacks. In conclusion, the data show that university students presented some symptoms of distress at some time during this period due to the situation caused by the

coronavirus. **Conclusion.** The data analyzed from the test contribute that the university students presented symptoms of distress at some point during this period due to the situation caused by the coronavirus.

Introducción

El ser humano está genéticamente diseñado para responder ante situaciones de estrés ya que contamos con una memoria filogenética que ha evolucionado a lo largo de los años y replicar ante las exigencias de las circunstancias. Es decir, que cuando el organismo se enfrenta a eventos en las que están en riesgo su vida, su supervivencia y su estado físico, está preparado para responder adecuadamente y proteger nuestra especie humana y permitir la conservación de la especie. Es por eso por lo que las partes del cerebro se encargan de activar las funciones del cuerpo para la huida y lucha son el hipocampo, amígdala y corteza prefrontal que coordinan el comportamiento por medio del sistema neuroendócrino (De la Vega Fernández, 2013).

Por lo tanto, el estrés es una respuesta natural del proceso de los seres vivos que prepara al cuerpo como lo mencionado anteriormente ante la “lucha y huida”, pero debido al proceso psicobiológico que inicia el cerebro para todo el cuerpo, provoca un desgasta de energía tanto para el organismo como para el sistema nervioso central, es decir que se espera que esta fase dure solamente segundos hasta varios minutos, ya que este proceso también estimula a los procesos mentales, y así activa al cerebro con mayores niveles de atención y concentración, mayor velocidad en el procesamiento de los pensamientos y gran capacidad de memoria (Barrio et al., 2006).

Los sucesos de la cotidianidad pueden resultar agobiantes lo que provocan el estrés negativo o distrés psicológico repercutiendo así en la salud física y mental (Gómez et al., 2018). La salud mental del individuo se encuentra vinculada en dos aspectos fundamentales: resiliencia y estrategias para resolver conflictos. Por lo que, diversos científicos destacan que el nivel de estrés se encuentra asociado a la baja capacidad de resiliencia (Kabosa, 1979). Por lo que, en términos generales, la resiliencia destaca la capacidad del ser humano de superar circunstancias adversas de dolor. Así mismo, las estrategias de afrontamiento se relacionan al estrés diario junto al funcionamiento físico y mental.

La literatura científica sobre el distrés psicológico se evidencia en la investigación cualitativa, donde el test de Kolmogorov o también denominado Smirnov. En la investigación ganadora del colegio oficial de enfermería elaborada por Ramón (2021) afirma que el distrés psicológico presenta problemas que involucran

al sueño y otros síntomas psicológicos como ansiedad o depresión con índice desde leves hasta muy severo. Demostrando así, las implicaciones a largo plazo revelan una baja esperanza de vida, donde se destacan los jóvenes entre 18 a 30 años como la población de alto riesgo de adoptar conductas peligrosas bajo este tipo de estrés (Rivera, 2013).

El impacto psicológico del estrés en la salud de los jóvenes universitarios es alarmante, porque las estadísticas dentro de la población española evidencian que el nivel de estrés negativo provoca una afectación directa por hábitos: dieta inadecuada, consumo de sustancias psicoactivas y navegación en línea sin límites (Ramón, 2021). En consecuencia, el estrés presenta una patología asociada a un estilo de vida sedentario que perjudica a la salud de los universitarios. Es por ello por lo que, el análisis y comprensión ante las situaciones adversas de los jóvenes resulta imprescindible para obtener conductas positivas reflejadas en la salud.

Por otro lado, los factores psicológicos generados por el virus de Covid-19 han acumulado distintos mitos e información errónea sobre el mismo. La población ecuatoriana y mundial respondió ante un contexto inhóspito (Taylor, 2019). Por lo que, el aspecto psicológico se vio afectado por la “nueva cotidianidad” que significó adaptarse a abruptos cambios, para evitar la propagación de la enfermedad como distanciamiento y cuarentena. Del mismo modo, la distribución y aplicación de vacunas, donde la etapa de invención y pruebas fue la más crítica y la distribución de vacunas, distanciamiento social vacunatorios. La internet resultó medio fundamental durante la etapa de confinamiento (ALFEPSI, 2020).

Durante los meses en confinamiento explotó el sistema de salud pública del mundo y las medidas de protección y sanidad. De tal modo, las medidas adoptadas provocaron un evidente impacto psicológico generando principalmente ansiedad, negación, angustia, miedo y depresión, dicho en otras palabras, experiencias negativas en las emociones del ser humano (Pastor, 2020). Por otro lado, la comunidad universitaria, colectivo y en general durante los dieciocho meses tras la declaración de la pandemia de COVID-19 las primeras emociones que surgieron fueron miedo, angustia, estrés y temor ante dicho fenómeno desconocido (Rodríguez et al., 2020).

El ser humano presenta emociones constantemente debido a las situaciones presentes, de tal modo, que el estrés se evidencia desde las primeras etapas de vida, sin embargo, permiten desarrollar habilidades para enfrentar desafíos cotidianos, además, de gastar energía en sucesos positivos (Martínez et al., 2021).

Pero, su excesivo enfrentamiento o acumulación generan un estrés peligroso o estrés que puede provocar frustración, lo que repercute en la salud del individuo a través de enfermedades, infecciones, presión sanguínea elevada, problemas coronarios y respiratorios y síntomas depresivos.

Metodología

La metodología ejecutada en la presente investigación fue descriptiva ya que se contó con un banco de preguntas que permitieron recolectar datos por medio de una encuesta online aplicados a un total de 177 de alumnos de la Universidad Técnica de Ambato de la carrera de educación básica. la encuesta se realizó al finalizar el semestre del periodo abril-septiembre 2021, durante un ciclo en donde la educación permanecía todavía como virtual. Para alcanzar los resultados se utilizó el cuestionario de impacto psicológico del coronavirus (CIPC) mismo que está compuesto por nueve escalas, pero solamente se utilizó la del Distrés (ED) y experiencia con el coronavirus (EC).

El cuestionario de impacto psicológico del coronavirus (CIPC) es un autoinforme desarrollado por Sadín et al. (2020), para evaluar el impacto psicológico que se encuentra asociado a la pandemia covid-19 en la población española, la cual 9 escalas independientes, de la cual solo se trabajó con la escala de Distrés (ED), misma que evalúa 9 tipos de experiencias emocionales negativas y experiencias con el problemas de sueño que se presentan ante una reacción de situaciones de elevado estrés psicosocial. Las respuestas deben ser en una frecuencia de cinco puntos que varían entre 1 (Nunca o casi nunca) y 5 (muchas veces), con una fiabilidad de $\alpha=.93$ y $\omega=.93$.

Y la escala de experiencia con el coronavirus (EC) que contienen interrogantes relacionadas con sucesos emocionales en mayor y menor frecuencia en concordancia con los acontecimientos que suscitaba alrededor de la pandemia acarreada por el virus, con el objetivo de confirmar si los estudiantes presentaban distrés psicológico en relación con la presencia de los síntomas de esta enfermedad.

Resultados

El universo del estudio se presenta en la tabla 1, los datos recabados en esta investigación pertenecen a los alumnos de la Carrera de Educación Básica de la Universidad Técnica de Ambato, el sexo entre masculino y femenino y una edad aproximada de acuerdo con el grado de estudio de la siguiente forma:

Tabla 1
Datos generales de los estudiantes de la carrera de educación básica

Alternativas	N	%
Primer Nivel	21	11,9
Segundo Nivel	12	6,8
Tercer Nivel	20	11,3

Tabla 1

Datos generales de los estudiantes de la carrera de educación básica (continuación)

Alternativas	N	%
Cuarto Nivel	13	7,3
Quinto Nivel	36	20,3
Sexto Nivel	21	11,9
Séptimo Nivel	14	7,9
Octavo Nivel	27	15,3
Noveno Nivel	13	7,3
Total	177	100,0

La mayor recepción de opiniones de 177 estudiantes encuestados se encuentra en quinto nivel con un 20.3% con 36 alumnos, en segundo lugar el octavo nivel con 15.3% con 27 alumnos, en tercer lugar el primer y sexto nivel con un 11.9% con 21 alumnos, en cuarto lugar el tercer nivel con 11.3% con 20 alumnos, en quinto lugar el séptimo nivel con un 7.9% con 14 alumnos, en sexto lugar el cuarto y noveno nivel con 7.3% con 13 alumnos y el menor número de encastados se encontró el segundo nivel con 6.8%, es decir, 12 alumnos.

En base al cuestionario de impacto psicológico del coronavirus (CIPC), en la escala referente del Distrés (ED) se obtuvo los siguientes datos:

Tabla 2

Presencia de ansiedad o miedo

Alternativas	N.	%
Siempre o casi siempre	31	17,5
Muchas veces	41	23,2
Bastantes veces	28	15,8
Algunas veces	62	35,0
Nunca o casi nunca	15	8,5
Total	177	100

Nota: cuestionario de impacto psicológico del coronavirus, escala de distrés

En la tabla 2 se evidencia que el 35% de estudiantes comentan presentar algunas veces ansiedad o miedo; el 23,2% indican muchas veces; el 17,5% siempre o casi siempre; el 15,8% bastantes veces; y solo el 8,5% nunca o casi nunca

Tabla 3
Sentimiento de tristeza o depresión

Alternativas	N	%
Siempre o casi siempre	24	13,6
Muchas veces	48	27,1
Bastantes veces	25	14,1
Algunas veces	60	33,9
Nunca o casi nunca	20	11,3
Total	177	100

Nota: cuestionario de impacto psicológico del coronavirus, escala de distrés

En la tabla 3 se evidencia que el 33,9% de estudiantes comentan presentar algunas veces sentimientos de tristeza o depresión.

Tabla 4
Sentimiento de preocupación sin poder controlarlo

Alternativas	N	%
Siempre o casi siempre	27	15,3
Muchas veces	46	26,0
Bastantes veces	26	14,7
Algunas veces	62	35,0
Nunca o casi nunca	16	9,0
Total	177	100

Nota: cuestionario de impacto psicológico del coronavirus, escala de distrés.

En la tabla 4 se evidencia que el 35% de estudiantes comentan presentar algunas veces sentimientos de preocupación de muchas cosas sin poder controlarlo.

Tabla 5
Sentimiento de soledad o aislamiento

Alternativas	N	%
Siempre o casi siempre	19	10,7
Muchas veces	37	20,9
Bastantes veces	25	14,1
Algunas veces	68	38,4
Nunca o casi nunca	28	15,8
Total	177	100

Nota: cuestionario de impacto psicológico del coronavirus, escala de distrés

En la tabla 5 se evidencia que el 38,4% de estudiantes comentan presentar algunas veces sentimientos de soledad o aislamiento.

Tabla 6*Sentimiento de desesperanza hacia el futuro*

Alternativas	N	%
Siempre o casi siempre	26	14,7
Muchas veces	47	26,6
Bastantes veces	31	17,5
Algunas veces	60	33,9
Nunca o casi nunca	13	7,3
Total	177	100

Nota: cuestionario de impacto psicológico del coronavirus, escala de distrés

En la tabla 6 se evidencia que el 33,9% de estudiantes comentan presentar algunas veces sentimientos de desesperanza hacia el futuro.

Tabla 7*Sentimiento de irritabilidad*

Alternativas	N	%
Siempre o casi siempre	26	14,7
Muchas veces	38	21,5
Bastantes veces	27	15,3
Algunas veces	68	38,4
Nunca o casi nunca	18	10,2
Total	177	100

Nota: cuestionario de impacto psicológico del coronavirus, escala de distrés.

En la tabla 7 se evidencia que el 38,4% de estudiantes comentan presentar algunas veces sentimientos de irritabilidad, ira o agresión.

Tabla 8*Sentimiento de nerviosismo*

Alternativas	N	%
Siempre o casi siempre	26	14,7
Muchas veces	34	19,2
Bastantes veces	30	16,9
Algunas veces	72	40,7
Nunca o casi nunca	15	8,5
Total	177	100

Nota: cuestionario de impacto psicológico del coronavirus, escala de distrés

En la tabla 8 se evidencia que el 40,7% de estudiantes comentan presentar algunas veces sentimientos nerviosismo.

Tabla 9*Sentimiento de agobio o estrés*

Alternativas	N	%
Siempre o casi siempre	40	22,6
Muchas veces	40	22,6
Bastantes veces	34	19,2
Algunas veces	51	28,8
Nunca o casi nunca	12	6,8
Total	177	100

Nota: cuestionario de impacto psicológico del coronavirus, escala de distrés.

En la tabla 9 se evidencia que el 28,8% de estudiantes comentan presentar algunas veces sentimientos de agobio o estrés.

Tabla 10*Sentimiento de intranquilidad o inquietud*

Alternativas	N	%
Siempre o casi siempre	23	13,0
Muchas veces	45	25,4
Bastantes veces	26	14,7
Algunas veces	70	39,5

Tabla 10*Sentimiento de intranquilidad o inquietud (continuación)*

Alternativas	N	%
Nunca o casi nunca	13	7,3
Total	177	100

Nota: cuestionario de impacto psicológico del coronavirus, escala de distrés

En la tabla 10 se evidencia que el 39,5% de estudiantes comentan presentar algunas veces sentimientos de intranquilidad o inquietud.

Tabla 11*Problemas para dormir*

Alternativas	N	%
Siempre o casi siempre	22	12,4
Muchas veces	35	19,8
Bastantes veces	28	15,8
Algunas veces	68	38,4
Nunca o casi nunca	24	13,6
Total	177	100

Nota: cuestionario de impacto psicológico del coronavirus, escala de distrés

En la tabla 11 se evidencia que el 38,4% de estudiantes comentan presentar algunas veces problemas para dormir o ha dormido mal.

Tabla 12*Presencia de ataques de ansiedad o pánico*

Alternativas	N	%
Siempre o casi siempre	19	10,7
Muchas veces	21	11,9
Bastantes veces	20	11,3
Algunas veces	53	29,9
Nunca o casi nunca	64	36,2
Total	177	100

Nota: cuestionario de impacto psicológico del coronavirus, escala de distrés

En la tabla 12 se evidencia que el 36,2% de estudiantes comentan nunca o casi nunca presentar ataques de ansiedad o pánico.

En la escala de experiencia referentes con el coronavirus (EC) los datos obtenidos fueron los siguientes:

Tabla 13

Presencia de síntomas de coronavirus

Alternativas	N	%
Si	70	39,5
No	107	60,5
Total	177	100

Nota: cuestionario de impacto psicológico, escala de experiencia con el coronavirus

En la tabla 13 se evidencia que el 60,5% de estudiantes comentan que no presentaron síntomas de coronavirus y el 39,5% si los presentaron.

Tabla 14

Confirmación del diagnóstico del coronavirus

Alternativas	N	%
Si	37	20,9
No	140	79,1
Total	177	100

Nota: cuestionario de impacto psicológico, escala de experiencia con el coronavirus

En la tabla 14 se evidencia que el 79,1% de estudiantes comentan que confirmaron el diagnóstico de coronavirus y el 20,9% no pudieron hacerlo.

Tabla 15

Hospitalización por coronavirus

Alternativas	N	%
Si	4	2,3
No	173	97,7
Total	177	100

Nota: cuestionario de impacto psicológico, escala de experiencia con el coronavirus

En la tabla 15 se evidencia que el 97,7% de estudiantes comentan que estuvieron hospitalizados debido al coronavirus y el 2,3% no lo necesitaron.

Tabla 16

Contagio por coronavirus en familiares del hogar

Alternativas	N	%
Si	85	48,0
No	92	52,0
Total	177	100

Nota: cuestionario de impacto psicológico, escala de experiencia con el coronavirus

En la tabla 16 se evidencia que el 52% de estudiantes comentan que no hubo contagio por coronavirus de alguna persona que vive con ellos y el 48% indica que hubo contagio.

Tabla 17

Contagio de un familiar cercano

Alternativas	N	%
Si	119	67,2
No	58	32,8
Total	177	100

Nota: cuestionario de impacto psicológico, escala de experiencia con el coronavirus

En la tabla 17 se evidencia que el 67,2% de estudiantes comentan que hubo contagio por coronavirus en algún familiar cercano o amigo íntimo que no vivía en la misma casa mientras que el 32,8% indica que no.

Tabla 18

Hospitalización de un familiar o amigo por coronavirus

Alternativas	N	%fi
Si	75	42,4
No	102	57,6
Total	177	100

Nota: cuestionario de impacto psicológico, escala de experiencia con el coronavirus

En la tabla 18 se evidencia que el 57,6% de estudiantes comentan que ningún familiar o amigo cercano estuvo hospitalizado por coronavirus, mientras que el 42,4% indica que si tuvieron que

hospitalizarlos.

Tabla 19

Muerte de un familiar o amigo por coronavirus

Alternativas	N	%
Si	60	33,9
No	117	66,1
Total	177	100

Nota: cuestionario de impacto psicológico, escala de experiencia con el coronavirus

En la tabla 19 se evidencia que el 66,1% de estudiantes comentan que ningún familiar o amigo cercano murió por coronavirus, mientras que el 33,9% indica que si fallecieron.

Tabla 20

Medidas de precaución de contagio por coronavirus

Alternativas	fi	%
Si	147	83,1
No	30	16,9
Total	177	100

Nota: cuestionario de impacto psicológico, escala de experiencia con el coronavirus

En la tabla 20 se evidencia que el 83,1% de estudiantes comentan que, si pueden evitar el contagio por coronavirus con las medidas de precaución necesarias, mientras que el 16,9% indican no poder hacerlo.

Tabla 21

Solución a corto plazo debido al coronavirus

Alternativas	fi	%
Si	46	26,0
No	131	74,0
Total	177	100

Nota: cuestionario de impacto psicológico, escala de experiencia con el coronavirus

En la tabla 21 se evidencia que el 74% de estudiantes comentan que no va a solucionarse a corto plazo la situación que se vive actualmente por el coronavirus, mientras que el 26% indica que si se solucionará a corto plazo.

Tabla 22

Información de los medios de comunicación en relación al coronavirus

Alternativas	N	%
Si	47	26,6
No	130	73,4
Total	177	100

Nota: cuestionario de impacto psicológico, escala de experiencia con el coronavirus

En la tabla 22 se evidencia que el 73,4% de estudiantes comentan que no confían en la información que aparece en los medios de comunicación en relación con el coronavirus, mientras que el 26,6% indica que si lo hacen.

Una vez evaluado los resultados obtenidos se puede observar que aproximadamente el 35% del universo total de los estudiantes encuestados de la carrera de Educación Básica de la Universidad Técnica de Ambato presentaron síntomas de estrés durante el confinamiento que se realizó, debido a la pandemia del coronavirus en el año 2020. Las afecciones psicológicas más relevantes identificadas en el estudio son sentimientos de tristeza o depresión, preocupación, soledad, desesperanza el futuro, irritabilidad, nerviosismo, intranquilidad o inquietud y problemas de sueño.

De la misma forma se puede evidenciar que aproximadamente el 70% de los estudiantes encuestados tuvo una vivencia de contagio de coronavirus por un familiar o amigos íntimos infectados. Por otro lado, aproximadamente el 60% de los estudiantes, no se contagió con el coronavirus evitando la hospitalización o decesos más trágicos por la enfermedad, sin embargo, aproximadamente el 75% de los estudiantes no asimilaban una solución integral de la situación referente a la pandemia del COVID-19.

Conclusiones

- La investigación bibliográfica realizada concluye el estrés psicológico no afectó considerablemente el sueño y estados de ánimo de los alumnos como la depresión, ira, aislamiento y otras emociones que son detonantes para el consumo de sustancias psicoactivas. Por otro lado, en los estudiantes universitarios su autoconfianza, optimismo y socialización les permitió afrontar las circunstancias adversas que significó la pandemia de COVID-19. Por lo que, a la población adulta el confinamiento social impactó en experiencias y emociones negativas del ser humano y por lo mismo dificultades en la salud o problemas médicos.
- Por lo tanto, el estrés psicológico de los estudiantes de la Universidad Técnica de Ambato, de la carrera de Educación Básica se evidenció que algunas veces el

sentido de ansiedad, miedo, depresión, preocupación, aislamiento, desespero ante el futuro, irritabilidad, ira, agresión, nerviosismo, agobio, estrés, inquietud y problemas para dormir se encontraron presentes en la cotidianidad del alumno. Sin embargo, se proyectó que la ansiedad y el pánico casi nunca se presentaron debido a la salud emocional y poder de autogestión. Por otra parte, se destacó que el confinamiento no repercutió negativamente en su totalidad en la salud física y mental de la población investigada.

- Para concluir, esta investigación presenta un soporte teórico en el material bibliográfico y una encuesta que posibilitó el análisis de las emociones de la población delimitada por un grupo de estudiantes de la carrera de Educación Básica de la Universidad Técnica de Ambato, los mismos, que evidenciaron en su mayoría que superaron las dificultades surgidas como falta de medicamento, colapso en el sistema de salud, aislamiento, medidas de bioseguridad, aforo limitado, entre otras y emociones negativas en al iniciar y durante la pandemia que vive actualmente el país y el mundo.

Referencias bibliográficas

- ALFEPSI. (2020). Reflexiones desde América Latina. Pandemia Covid 19. *Revista científica y profesional de la Asociación Latinoamericana para la Formación y la Enseñanza de la Psicología*, volumen 8, número 23. <https://bit.ly/3q0dRZ8>
- Barrio, J., García M., Ruíz, M. & Arce, C. (2006). *El estrés como respuesta*. Red de revistas científicas de América Latina, El Caribe, España y Portugal. <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832311003.pdf>
- De la Vega Fernández. (2013). *El cerebro, órgano central de la percepción y respuesta al estrés*. Revista de la Asociación Gallega de psiquiatría. Universidad Internacional de la Rioja.
- Gómez, A., Rodríguez, A. & Rivera, J. (2018). Distrés psicológico, resiliencia y estrategias de afrontamiento en estudiantes universitarios del sistema a distancia. *Revista Journal of Behavior, Health & Social Issues*, volumen 10, número 1, pp.27-36. <https://bit.ly/3F2cYFN>
- Kobasa, S. C. (1979). Stressful life events, personality and health: an inquiry into hardiness. *Journal of Personality and Social Psychology*, volume 37, pp 1-11.
- Martínez, J., Rivas, Y., Bermúdez, L., Gutiérrez, E. & Rivero, I. (2021). Efectos de la COVID-19 sobre estados afectivos emocionales de la población adulta de Puerto Padre. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, volumen 45, número 6. <https://bit.ly/324Rnhb>

- Pastor, J. (2020). *Los efectos psicológicos de la COVID-19*. <https://bit.ly/3dSVa42>
- Ramón, E. (2021). *Prevalencia de conductas de riesgo para la salud y su relación con el distrés psicológico*. Primer premio de investigación enfermera del Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza. <https://bit.ly/3ypWeps>
- Rivera, A., Caballero, N., Pérez, I. & Montero, M. (2013). Distrés psicológico, género y conductas de riesgo. *Revistas científicas Javerianas, volumen 12, número 1, pp105-117*. <https://bit.ly/3sbEtcn>
- Rodríguez, A., Buiza, C., Álvarez y M. & Quintero, J. (2020). COVID-19 y salud mental: actualización sobre COVID-19 y salud mental. *Revista ScienceDirect, volumen13, número 23*.
- Sandín, B., Valiente, R., García, J. & Chorot, P. (2020). Impacto psicológico de la pandemia COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Revista de psicología y psicopatología clínica. Volumen 25, número 22*.
- Taylor, S. (2019). *The Psychology of Pandemics: Preparing for the Next Global Outbreak of Infectious Disease*. Cambridge Scholars Publishing.

El artículo que se publica es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Conciencia Digital**.



El artículo queda en propiedad de la revista y, por tanto, su publicación parcial y/o total en otro medio tiene que ser autorizado por el director de la **Revista Conciencia Digital**.



Indexaciones

