







Ansiedad: alteración emocional en estudiantes del área de la salud durante las restricciones en pandemia

Anxiety: emotional disturbance in health students during pandemic restrictions

Flor Esthela Carbajal Ma ; Carlos Alberto Carreón Gutiérrez 
Patricia Rivera Vázquez ; Alma Rosario Castillo Torres 
Gabriela Maldonado Guzmán ; Luis Jesús Banda Rangel 
Universidad Autónoma de Tamaulipas, Facultad de Enfermería-Victoria, México

Autor de correspondencia

Flor Esthela Carbajal Mata, fcarbajal@docentes.uat.edu.mx

Resumen

Introducción: El COVID-19 fue una de las mayores crisis que ha sufrido la población ocasionando enfermedad y muerte, obligando a un confinamiento para intentar detener este virus. Produjo graves afectaciones a la salud mental entre ellos la presencia de procesos ansiosos entre los estudiantes universitarios.

Objetivo: Identificar la alteración emocional de tipo ansiosa en estudiantes del área de la salud durante las restricciones debido a la pandemia por COVID-19, en el año 2021.

Método: Descriptivo, transversal. La muestra fue de 350 estudiantes universitarios. Administrando una ficha de caracterización sociodemográfica y la Escala de Ansiedad Manifiesta para Estudiantes Universitarios AMAS-C. Sustentado bajo la ley en materia de investigación en territorio mexicano.

Resultados: Participación femenina del 77.7%. Edades oscilando entre 18 y 38 años. 64.0% presentó algún tipo de afectación emocional o física. El 74.0% presentó ansiedad global extrema, donde los comportamientos de distribución entre hombres y mujeres es similar. Por dimensiones, el 94.4% presentó inquietud y/o hipersensibilidad significativa, el 78.3% ansiedad fisiológica extrema, un 33.4% ansiedad significativa ante los exámenes y un 24.3% niveles esperados de preocupaciones sociales y/o estrés.

Conclusión: El confinamiento experimentado en estos estudiantes fue identificado como el principal detonante de la presencia de ansiedad. Es importante que, entre las autoridades educativas, gubernamentales y del área de la salud les provea de conocimientos y herramientas para enfrentar situaciones graves que atenten contra su salud mental.

Palabras clave: ansiedad, estudiantes, COVID-19.

Summary

Introduction: COVID-19 was one of the greatest crises that the population has suffered, causing illness and death, forcing confinement to try to stop this virus. It produced serious effects on mental health, including the presence of anxious processes among university students.

Objective: Identify the emotional disturbance of an anxious type in students in the health area during the restrictions due to the COVID-19 pandemic, in 2021.

Method: Descriptive, transversal. The sample was 350 university students. Administering a sociodemographic characterization sheet and the Manifest Anxiety Scale for University Students AMAS-C. Supported under the law regarding research in Mexican territory.

Results: Female participation of 77.7%. Ages ranging between 18 and 38 years. 64.0% presented some type of emotional or physical affectation. 74.0% presented extreme global anxiety, where the distribution behaviors between men and women are similar. By dimensions, 94.4% presented significant restlessness and/or hypersensitivity, 78.3% extreme physiological anxiety, 33.4% significant exam anxiety and 24.3% expected levels of social concerns and/or stress.

Conclusion: The confinement experienced by these students was identified as the main trigger for the presence of anxiety. It is important that educational, governmental and health authorities provide them with knowledge and tools to face serious situations that threaten their mental health.

Keywords: anxiety, students, COVID-19.

INTRODUCCIÓN

Una de las mayores crisis que ha sufrido la población fue la pandemia por COVID-19 que ocasiono enfermedad y muerte en forma masiva, causando un confinamiento obligado para intentar detener este virus. Produciendo graves afectaciones a la salud mental de todos los individuos a nivel mundial entre ellos la presencia de procesos ansiosos, depresivos, problemas para dormir, aumento del uso de sustancias nocivas y violencia intrafamiliar. Se reporto que los grupos más afectados fueron las mujeres, los estudiantes, trabajadores de la salud y adulto mayores (Organización Panamericana de la Salud, s/a).

Este virus fue definido como una enfermedad infecciosa ocasionada por el SARS-CoV-2, que afectaba gravemente la función respiratoria ocasionando en sus inicios gran cantidad de fallecimientos ya que al ser una enfermedad grave emergente no se sabía sobre su tratamiento y era altamente contagiosa, propagándose de una persona infectada a una sana por medio de pequeñas partículas líquidas arrojadas a través del estornudo, hablar o respirar, por lo cual se solicitó a la población, salir solo para lo indispensable, uso de cubrebocas permanente y lavado de manos. Y autoaislarse en caso sospechoso o positivo hasta recuperarse o asistir a una unidad médica en caso de problemas respiratorios moderados a severos (Organización Mundial de la Salud, 2024).

Los efectos graves que ocasiono esta pandemia en los grupos vulnerables como en este caso los estudiantes universitarios que se vieron forzados a cambiar sus actividades de presencial a virtual se derivaron principalmente del aislamiento obligatorio afectándolos en su salud mental (Hernández, 2020). Siendo los procesos ansiosos una de las afectaciones más comunes y severos que se presentan en este grupo poblacional; donde los estudiantes experimentan disminución de su capacidad de retención y baja productividad académica con cuadros ansiosos de preocupación, temor, problemas para dormir, sobrecarga académica y taquicardias (Pinargote & Caicedo, 2019).

Los resultados de los estudios llevados a cabo en estudiantes universitarios demostraron la grave afectación que sufrió esta población por ejemplo Sigüenza y Vílchez (2021) y Ruvalcaba, et al. (2022), evidenciaron que las restricciones impuestas como medidas preventivas por las autoridades como nivel de contención para esta enfermedad ocasionaron problemas de salud mental entre los estudiantes, debido al cambio drástico de recibir su educación presencial a virtual ya que surgieron procesos ansiosos, depresivos, problemas para dormir entre otros.

Otro de los temores más marcados entre los jóvenes fue el ser contagiado por este virus fuertemente agresivo que atacaba principalmente el sistema respiratorio, en este sentido Pérez, et al. (2023) y Restrepo, et al. (2022) al realizar sus estudios y obtener sus resultados identificaron que los estudiantes que fueron positivos a esta enfermedad presentaron mayores niveles ansiosos y depresivos, los cuales fueron acompañados de sentimientos de desesperanza, dolor, preocupación por su salud, miedo, cambios corporales y las consecuencias sobre la vida.

En esta misma línea Tavera-Fenollosa y Martínez (2021) revisaron la distribución de casos positivos entre los universitarios por alcaldías en la ciudad de México, encontrando un porcentaje bajo de contagio de este virus (12.9%) y según lo expresaron lo mas doloroso fue saber que sus amigos y familiares fueron contagiados (66.4%) y haber fallecido debido al COVID-19 (23.6%).

Otros de los cambios que se observo muy marcado fue el aumento de peso entre los estudiantes y variaciones en la actividad física (Reyes, et al., 2023; Maldonado-de, et al.,

2023) ya que se encontraron disminución del consumo de frutas, verduras, cereales y comida rápida, se reporto aumento del peso corporal tal vez asociado a la disminución de esta actividad.

Por sexo Izurieta-Brito, et al. (2022) y Torres, et al. (2022) y Saravia-Bartra, et al. (2020) identificaron que las mujeres estudiantes demostraron altos niveles de ansiedad. No se encontraron suficientes estudios que indicaran por qué las mujeres se observaron más afectadas respecto de los varones, en este sentido Infante, et al. (2021) realizaron un estudio de genero quedando demostrada la mayor afectación en la salud mental durante la pandemia de COVID-19 entre las femeninas, argumentado que se pudiera deber de primer instancia la edad, al encontrarse entre los 20 y 30 años, si tenían o no alguna pareja sentimental, estar estudiando un pregrado en este caso una licenciatura y con mayor razón si era del área de la salud. Teniendo entonces que si era portadora de alguna de las características antes mencionadas se era más vulnerable de sufrir efectos en su salud mental trasladados a sentimientos ansiosos o depresivos.

Los resultados de Ríos, et al. (2023) por igual identificaron estas aprensiones de tipo ansioso en diferentes grados, solo que la mayoría sin datos depresivos y con moderado bienestar espiritual durante esta contingencia.

Como se ha mencionado no solo se encontraron prevalencias de procesos ansiosos y depresivos entre estos jóvenes estudiantes, sino también problemas somáticos como dificultad para conciliar el descanso y sueño, la falta de satisfacción con la vida, estrés y disfunciones sociales derivadas del confinamiento obligado (Torres, et al., 2022; Espinosa (2022). Algo que también llamó la atención fue la presencia de mayores procesos ansiosos por arriba del 75% en jóvenes de reciente ingreso comparado con los estudiantes de grados mayores (Saravia-Bartra et al., 2020).

La información antes proporcionada indico que, en efecto, la salud mental del estudiante se vio afectada debido al confinamiento por COVID-19, ya que presentaron diversos síntomas sobre todo los procesos ansiosos y depresivos, haciendo necesario fortalecer la atención, prevención y cuidado de la salud mental en esta etapa de la vida ya que al ser una nueva normalidad no se estuvo preparado para enfrentarla. El objetivo de esta investigación fue identificar la alteración emocional de tipo ansiosa en estudiantes del área de la salud durante las restricciones debido a la pandemia por COVID-19, en el año 2021.

MATERIAL Y MÉTODOS

El diseño del proyecto de investigación fue descriptivo, transversal (Hernández & Mendoza, 2018).

PARTICIPANTES

La matrícula total de estudiantes registrados en la Facultad de Enfermería Victoria durante el ciclo primavera 2021-3 fue de 1013. La muestra seleccionada para el presente estudio fue determinada mediante la ecuación de proporciones finitas (Aguilar-Barojas, 2005), considerando una confiabilidad del 95%, en donde $\alpha = 0.05$ y $Z\alpha = 1.96$, $p=0.5$ con un margen de error aceptable estimado para la proporción de $e=0.05$, por lo que se considera una participación mínima de 300 estudiantes universitarios de la carrera de enfermería. Logrando la participación final de 350 jóvenes. Entre los criterios de inclusión al estudio se requirió; ser estudiante inscrito de 1° a 8° semestre, hombres y mujeres, aceptación mediante consentimiento informado, contestar los instrumentos dentro del tiempo establecido. Para no vulnerar su dignidad y su derecho a retirarse del estudio se dio sustento con la ley en materia de investigación en territorio mexicano.

INSTRUMENTOS

A través de Google drive se envió una ficha de datos sociodemográficos para caracterizar la muestra de estudio que contenía, edad, sexo, semestre cursado, lugar de origen. Así como otro apartado para medir las experiencias del estudiante ante el COVID-19 con preguntas sobre si había sido contagiado, familiar cercano contagiado, pérdidas familiares, afectación emocional/física por confinamiento, realización de actividad recreativa durante pandemia, presencia de cambios o alteración en salud mental, cambios en el peso corporal y conocimiento de medidas de prevención contra COVID-19

Y para medir los procesos ansiosos se aplicó la Escala de Ansiedad Manifiesta para Estudiantes Universitarios AMAS-C, (Beck, et al., 1996 adaptada a población mexicana por Reynolds, et al., 2007), la cual se puede contestar en máximo 20 minutos y contiene 49 preguntas dividido en 6 escalas que evalúan aspectos como inquietud, ansiedad fisiológica, preocupaciones sociales y estrés, mentira, ansiedad ante las pruebas de examen y ansiedad total. Con una confiabilidad de 0.86 de Alfa de Cronbach.

Para calificar la versión del AMAS-C de primera instancia se deben obtener las puntuaciones naturales, donde viene una hoja final calificación y se debe realizar una marca de verificación en cada casilla de las filas en las preguntas contestadas de forma positiva. Enseguida se realiza la sumatoria de las marcas de cada columna para la obtención de las puntuaciones naturales, con su respectiva anotación en los espacios indicados. Para la subescala Ansiedad Total, se toman todos los puntajes además de la subescala Mentira. Se identifican las preguntas no contestadas y los marcados de ambas opciones, si hubiere más de 6 ítems no contestados o con doble respuesta, se debe desechar ese cuestionario. Finalmente, los puntajes T se estandarizan mediante una media de 50 y una DE de 10. Cada subescala tiene su puntuación T para lograr identificar el grado de ansiedad presentada por el estudiante.

PROCEDIMIENTO

De primera instancia se buscó y contó con la aprobación de la Coordinación de Proyectos de Investigación de la Facultad de Enfermería-Victoria, dependiente de la Universidad Autónoma de Tamaulipas con numero de Dictamen 002/2021. Los datos fueron obtenidos mediante la aplicación de Google drive. El enlace se distribuyó entre los profesores titulares de los grupos de 1° a 8° semestre para que colocaran la liga de la encuesta en el grupo de Microsoft Teams donde se recibían sus clases virtuales. Se recolectaron los datos entre los meses de agosto a octubre para poder obtener el total de la muestra estimada. Una vez obtenidos los datos, se revisaron y cribaron aquellos cuestionarios incompletos hasta obtener el total de la muestra. Posterior se migraron los resultados en una base de datos estadística para su análisis.

ANÁLISIS DE DATOS

Los datos obtenidos de la aplicación de los instrumentos a los universitarios serán analizados a través del paquete estadístico SPSS, versión 21 de forma descriptiva sin modificar variables, solo con la obtención de frecuencias y porcentajes, tanto de la información sociodemográfica como de las variables de interés (ansiedad).

RESULTADOS

Características de los estudiantes encuestados

Destaco la participación de las femeninas (77.7%) de entre 18 a los 38 años. No se contó con la participación de estudiantes de cuarto semestre, pero la mayor parte de los participantes fueron del tercer semestre (47.7%). En cuanto al lugar de origen, la mayoría son de zona urbana (75.7%).

Tabla 1. Descripción de los estudiantes participantes.

Variable	Hombre	Mujer	General
Distribución, <i>f</i> (%)	78 (18.8)	272 (77.7)	350 (100.0)
Edad, <i>años</i> Mediana (C1 – C3) [Min – Max]	19.0 (18.0 – 20.0) [18.0 – 25.0]	19.0 (18.0 – 21.0) [18.0 – 36.0]	19.0 (18.0 – 20.0) [18.0 – 36.0]
Semestre, <i>f</i> (%)	23 (29.5)	53 (19.5)	76 (21.7)
Primero	5 (6.4)	7 (2.6)	12 (3.4)
Segundo	32 (41.0)	135 (49.6)	167 (47.7)
Tercero	2 (2.8)	21 (7.7)	23 (6.6)
Quinto	6 (7.7)	23 (8.5)	29 (8.3)
Sexto	7 (9.0)	20 (7.4)	27 (7.7)
Séptimo	3 (3.8)	13 (4.8)	16 (4.6)
Octavo			
Lugar de origen, <i>f</i> (%)	60 (76.9)	205 (75.4)	265 (75.7)
Urbano	18 (23.1)	67 (24.6)	85 (24.3)
Semi-Urbano/Rural			

Fuente: Ficha de datos generales
n= 350

Experiencias del estudiante ante el COVID-19

Las experiencias ante el COVID-19 de los estudiantes encuestados se observan en la tabla 2. La mayoría declaró no haberse contagiado de la enfermedad (70.0%), por sexo, se observa una mayor proporción de mujeres contagiadas en contraste con los hombres (16.5% vs. 11.5% respectivamente). La mayoría de los participantes reportó haber tenido familiares contagiados de COVID-19 (52.6%), mientras que el 25.1% reportó haber tenido pérdidas de familiares debido a esta enfermedad, siendo reportados más casos en mujeres en comparación con los hombres (27.9% vs. 15.4%, respectivamente).

En cuanto al impacto del periodo de pandemia de COVID-19 en los estudiantes, se identifica que 64.0% presentó algún tipo de afectación emocional o física, el 51.4% presentó algún problema relacionado con salud mental, y un 50.0% presentó incremento en su peso corporal. La gran mayoría declaró haber realizado alguna actividad recreativa durante la pandemia (72.0%) y posee los conocimientos básicos relacionados a las medidas de prevención de la enfermedad (97.1%). Todos afirmaron haberse aplicado la vacuna contra COVID-19.

Tabla 2. Experiencias ante el COVID-19 en estudiantes.

Variable	Hombre	Mujer	General
Contagio, <i>f</i> (%)			
Sí	9 (11.5)	45 (16.5)	54 (15.4)
No	57 (73.1)	188 (69.1)	245 (70.0)
No sé	12 (15.4)	39 (14.3)	51 (14.6)
Familiar cercano contagiado, <i>f</i> (%)			
Sí	37 (47.4)	147 (54.0)	184 (52.6)
No	35 (44.9)	117 (43.0)	152 (43.4)
No sé	6 (7.7)	8 (3.0)	14 (4.0)
Pérdida familiar, <i>f</i> (%)			
Sí	12 (15.4)	76 (27.9)	88 (25.1)
No	63 (80.8)	191 (70.2)	254 (72.6)
No sé	3 (3.8)	5 (1.8)	8 (2.3)
Afectación emocional/física por confinamiento, <i>f</i> (%)			
Sí	35 (44.9)	189 (69.5)	224 (64.0)
No	32 (41.0)	62 (22.8)	94 (26.9)
No sé	11 (14.1)	21 (7.7)	32 (9.1)
Realización de actividad recreativa durante pandemia, <i>f</i> (%)			
Sí	68 (87.2)	184 (67.6)	252 (72.0)
No	10 (12.8)	88 (32.4)	98 (28.0)
Presencia de cambios o alteración en salud mental, <i>f</i> (%)			
Sí	33 (42.3)	147 (54.0)	180 (51.4)
No	45 (57.7)	125 (46.0)	170 (48.6)
Cambios en el peso corporal, <i>f</i> (%)			
Bajar de peso	24 (30.8)	73 (26.8)	97 (27.7)
Subir de peso	37 (47.4)	138 (50.7)	175 (50.0)
Sin cambios	17 (21.8)	61 (22.4)	78 (22.39)
Conocimiento de medidas de prevención contra COVID-19, <i>f</i> (%)			
Sí	76 (97.4)	264 (97.1)	340 (97.1)
No	1 (1.3)	3 (1.1)	4 (1.1)
No sé	1(1.3)	5 (1.8)	6 (1.7)

Fuente: Ficha de datos generales.

n= 350

Situación del estudiante ante el COVID-19

La tabla 3, indica los grados de ansiedad y variables afectadas. El 74.0% presentó ansiedad global extrema, donde los comportamientos de distribución entre hombres y mujeres es similar. Por dimensiones, el 94.4% presentó inquietud y/o hipersensibilidad significativa, el 78.3% ansiedad fisiológica extrema, un 33.4% ansiedad significativa ante los exámenes y un 24.3% niveles esperados de preocupaciones sociales y/o estrés.

Tabla 3. Situación del estudiante ante el COVID-19.

Variable	Hombre	Mujer	General
Inquietud/Hipersensibilidad, $f(\%)$			
Baja	1 (1.3)	3 (1.1)	4 (1.1)
Leve	2 (2.6)	10 (3.7)	12 (3.4)
Significativa	75 (96.2)	259 (95.2)	334 (95.4)
Ansiedad fisiológica, $f(\%)$			
Baja	18 (23.1)	58 (21.3)	76 (21.7)
Extrema	60 (76.9)	214 (78.7)	274 (78.3)
Ansiedad ante los exámenes, $f(\%)$			
Baja	10 (12.8)	35 (12.9)	45 (12.9)
Esperada	19 (24.4)	40 (14.7)	59 (16.9)
Leve	17 (21.8)	70 (25.7)	87 (24.9)
Significativa	28 (35.9)	89 (32.7)	117 (33.4)
Extrema	4 (5.1)	38 (14.0)	42 (12.0)
Preocupaciones sociales/estrés, $f(\%)$			
Baja	21 (26.9)	70 (25.7)	91 (26.0)
Esperada	22 (28.2)	74 (27.2)	96 (27.4)
Leve	21 (26.9)	57 (21.0)	78 (22.3)
Significativa	6 (7.7)	36 (13.2)	42 (12.0)
Extrema	8 (10.3)	35 (12.9)	43 (12.3)
Ansiedad Global, $f(\%)$			
Baja	5 (6.4)	18 (6.6)	23 (6.6)
Esperada	7 (9.0)	15 (5.5)	22 (6.3)
Leve	6 (7.7)	15 (5.5)	21 (6.0)
Significativa	8 (10.3)	17 (6.2)	25 (7.1)
Extrema	52 (66.7)	272 (76.1)	259 (74.0)

Fuente: AMAS-C.

$n = 350$

DISCUSIÓN

Los procesos ansiosos son sentimientos intensos de malestar interior de difícil control (Flores, et al., 2010), expresados por miedo y preocupaciones intensas, con sentimientos de culpa que interfieren con vida diaria de la persona que la padece y que algunas situaciones estresantes provocan su aparición (Mayo Clínic, 2018) como en este caso el aislamiento obligado ocurrido durante la pandemia por COVID-19.

El presente estudio evaluó la salud mental de un grupo de universitarios de la carrera de enfermería a través de la identificación de los procesos ansiosos durante el confinamiento obligatorio pandémico por COVID-19, durante el transcurso del año 2021. Los datos relevantes sociodemográficos indicaron que la mayoría de los participantes fueron mujeres, la edad mediana del grupo fue de 19 años con rangos de entre 18 y 38 años.

Respecto de las experiencias de los estudiantes ante el COVID-19, el 16.5% de la muestra fueron mujeres que se contagiaron de este virus, más del 50% tuvo familiares contagiados, un 25% reportó fallecimientos de familiares debido a esta enfermedad. En esta misma línea Tavera-Fenollosa y Martínez (2021) revisaron la distribución de casos positivos entre los universitarios por alcaldías en la ciudad de México, encontrando un porcentaje bajo de contagio de este virus (12.9%) y según lo expresaron lo más doloroso fue saber que sus amigos y familiares fueron contagiados (66.4%) y haber fallecido debido al COVID-19 (23.6%).

El 64% indicó alguna afectación emocional o física y un 51% problemas relacionados con su salud mental. El 50% incrementó su peso corporal. El 72% reportó haber realizado actividades recreativas, datos similares a Reyes, et al. (2023) y Maldonado-de, et al. (2023) quienes observaron cambios muy marcados en el aumento de peso entre los estudiantes y variaciones en la actividad física y pobre consumo de frutas, verduras, cereales y aumento del consumo de comida rápida, identificando un aumento del peso corporal probablemente asociado a la disminución de esta actividad.

En cuanto a la situación del estudiante universitario ante este virus, los resultados relacionados con el nivel de ansiedad arrojaron que el 74.0% presentó ansiedad global extrema lo anterior reafirmado por los datos de Sigüenza y Vélchez (2021), Ruvalcaba, et al. (2021), (Pérez, et al., 2023), Restrepo, et al. (2022), Ríos, et al. (2023), Torres, et al. (2022), Espinosa (2022) y Saravia-Bartra, et al. (2020) quienes encontraron que este sentimiento de ansiedad se observó elevado derivado del confinamiento obligatorio debido a este virus ya que de un momento a otro se modificó su forma de recibir sus clases de presencial a virtual lo que estiró no solo en estos procesos ansiosos sino también en la aparición de sentimientos de miedo, preocupación por su salud, elevación de su peso corporal y cambios drásticos en su estilo de vida al que estaban habituados (Restrepo, et al., 2022).

En ese sentido estos procesos ansiosos también afectaron el rendimiento académico del estudiante debido a la disminución de su capacidad de retención y baja productividad académica con cuadros de preocupación, temor, problemas para dormir, sobrecarga académica y taquicardias (Pinargote & Caicedo, 2019; Hernández, 2020).

Cuando de afectación por sexo, los resultados del comportamiento de ansiedad la distribución fue similar entre los hombres y las mujeres, contrario a los resultados de Izurieta-Brito, et al. (2022), Torres, et al. (2022) y Saravia-Bartra, et al. (2020) identificaron que las mujeres universitarias demostraron altos niveles de ansiedad, contrario a los hombres. Según Infante, et al. (2021) en su estudio de genero encontró que las mujeres fueron mayormente afectadas debido a ciertas características como estar entre los rangos de edad de los 20 a los 30 años, el no tener una pareja, el ser estudiante del área de la salud lo que probablemente las hacia más vulnerables a padecer algún proceso ansioso o depresivo durante esta pandemia por COVID-19.

Por dimensiones, el 94.4% presentó inquietud y/o hipersensibilidad significativa, el 78.3% ansiedad fisiológica extrema, un 33.4% ansiedad significativa ante los exámenes y un 24.3% niveles esperados de preocupaciones sociales y/o estrés. En este sentido Torres, et al. (2022) y Espinosa (2022) encontró también síntomas somáticos, problemas para dormir y disfunción social derivados de este aislamiento. Saravia-Bartra, et al. (2020), por su parte identifico procesos ansiosos en universitarios de reciente ingreso.

CONCLUSIONES

Cuando no se es poseedor de una buena salud mental es difícil lograr una armonía en todos los procesos de vida de una persona, en este sentido esta pandemia ocasiono estragos negativos entre los estudiantes universitarios de la carrera de enfermería, relacionado con el aislamiento obligado que las autoridades gubernamentales impusieron para intentar controlar el contagio de este virus de alta morbilidad y mortandad por el desconocimiento del tratamiento y falta de inmunizaciones, al ser una enfermedad emergente hizo presente alteraciones negativas en la salud mental como ansiedad, depresión, estrés, sentimientos de angustia, miedo, dolor entre otros. Afectando también el rendimiento escolar, las relaciones sociales y laborales de los estudiantes.

Se tornó difícil por la modalidad de recibir clases presenciales a virtuales ocasionando el brote de variadas emociones en el estudiante debido al nuevo entorno escolar a distancia en que fue sumergido por espacio de dos años, obligándolo a adaptarse a su nueva normalidad.

Si es bien cierto que los procesos ansiosos siempre han existido en diferentes niveles de intensidad entre los estudiantes, ocasionados a veces por la presión de los exámenes, horarios apretados de clases, el ser foráneo, entre otros. El contraste con estos datos fue el confinamiento experimentado como el principal detonador de la presencia de ansiedad en

este grupo de universitarios, siendo importante proveerlo de herramientas para enfrentar situaciones graves que atenten contra su salud mental. Estriba la necesidad de que tantas autoridades educativas, gubernamentales y del área de salud conozcan las afectaciones por las cuales transitan nuestros estudiantes y apoyarlos con estrategias que les permitan integrarse a su nueva realidad y afrontar con entereza los cambios que llegaran a suscitarse en su salud mental ya que probablemente no será la última ocasión que pudiera llegar a presentarse una nueva pandemia.

Aprobación del comité de ética

Proyecto autorizado por la Coordinación de Proyectos de Investigación de la Facultad de Enfermería-Victoria, dependiente de la Universidad Autónoma de Tamaulipas con número de Dictamen 002/2021.

Conflicto de interés

Se declara sin conflicto de intereses.

Financiamiento

El proyecto no contó con financiamiento.

REFERENCIAS

- Aguilar-Barojas, S. (2005). Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. *Salud en Tabasco*, 11(1-2), 333-338. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=48711206>
- Beck, A., Steer, R., & Brown, G. (1996). *BDI-II. Beck Depression Inventory* Second. Edition. Manual. San Antonio, TX: The Psychological Corporation.
- Espinosa, D. (2022). Análisis de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de medicina posterior al confinamiento por covid-19. *Ciencia Latina*, 6(5):893-02. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3150>
- Flores, R., Jiménez, S., Pérez, S., Ramírez, P., & Vega, C. (2010). Depresión y Ansiedad en Estudiantes Universitarios. *Revista Electrónica De Psicología Iztacala*, 10(2). Recuperado de <https://www.revistas.unam.mx/index.php/rep/rep/article/view/19112>
- Hernández, J. (2020). Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica*, 24(3), 578-594. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300578&lng=es&tlng=es.

- Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Graw Hill Education.
- Infante, C., Peláez, I., & Giraldo, L. (2021). Covid-19 y género: efectos diferenciales de la pandemia en universitarios. *Revista mexicana de sociología*, 83(spe), 169-196. <https://doi.org/10.22201/iis.01882503p.2021.0.60072>
- Izurieta-Brito, D., Poveda-Ríos, S., Naranjo-Hidalgo, T., & Moreno-Montero, E. (2022). Trastorno de ansiedad generalizada y estrés académico en estudiantes universitarios ecuatorianos durante la pandemia COVID-19. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 85(2), 86-94. DOI: <https://doi.org/10.20453/rnp.v85i2.4226>
- Maldonado-de, A., Alemán-Castillo, S., Bezares-Sarmiento, V., Rodríguez-Castillejos, G., García-Oropesa, E., & Castillo-Ruíz, O. (2023). Estilo de vida en estudiantes universitarios durante el confinamiento por la pandemia de COVID-19 [Lifestyle in university students during confinement by COVID-19]. *Revista médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 61(4), 466–473. <https://doi.org/10.5281/zenodo.8200364>
- Mayo Clínic (2018). *Trastornos de ansiedad*. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/anxiety/symptoms-causes/syc-20350961>
- Organización Mundial de la Salud (2024). *Coronavirus*. https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1
- Organización Panamericana de la Salud (s/a). *Boletín Desastres N.131.- Impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental de la población*. <https://www.paho.org/es/boletin-desastres-n131-impacto-pandemia-covid-19-salud-mental-poblacion>
- Pérez, B., Valdés-García, K., Madrueño-Chavez, T., Gualajara-Valdés, J., & López, D. (2023). Salud mental en estudiantes durante la contingencia por COVID-19. *Revista de Psicología y Ciencias del Comportamiento de la Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales*, 14(1), 51-63. DOI: <https://doi.org/10.29059/rpcc.20230615-157>
- Pinargote, E., & Caicedo, L. (2019). La ansiedad y su relación en el rendimiento académico de los estudiantes de la carrera de Psicología de la Universidad Técnica de Manabí. *Espirales revista multidisciplinaria de investigación científica*, 3(28). <https://www.redalyc.org/journal/5732/573263327006/html/>
- Restrepo, J., Castañeda-Quirama, T., & Zambrano-Cruz, R. (2022). Estudio exploratorio sobre la ansiedad por la salud en universitarios colombianos durante el confinamiento por la pandemia del COVID-19 en el segundo semestre del 2020. *Medicas UIS*, 35(3), 41-53. DOI: <https://doi.org/10.18273/revmed.v35n3-2022005>
- Reyes, R., Yépez, K., Cruz, N., Sánchez, R., Morales, N., & Fonseca, E. (2023). Covid-19 y su impacto en hábitos de consumo alimentario en estudiantes universitarios del

- estado de Veracruz. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), 5509-5521. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.4843
- Reynolds, C., Richmond, B., & Lowe, P. (2007). *AMAS Escala de ansiedad manifiesta en adultos. Estandarizada en México*. México: Manual moderno.
- Ríos, N., Jiménez, J., Frutos, D., Flores, O., Quiyono, E., e Islas, R. (2023). Ansiedad, depresión y bienestar espiritual en estudiantes universitarios durante el confinamiento por COVID-19. *Unaciencia Revista de Estudios e Investigaciones*, 16(30), 94-105. DOI: <https://doi.org/10.35997/unaciencia.v16i30.703>
- Ruvalcaba, K., González, L., & Jiménez, J. (2021). Depresión y ansiedad en estudiantes de Medicina durante el confinamiento por la pandemia de COVID-19. *Investigación en educación médica*, 10(39), 52-59. Disponible en <https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2021.39.21342>
- Saravia-Bartra, M., Cazorla-Saravia, P., & Cedillo-Ramírez, L. (2020). Nivel de ansiedad de estudiantes de medicina de primer año de una universidad privada del Perú en tiempos de Covid-19. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(4), 568-573. <https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i4.3198>
- Sigüenza, W., & Vílchez, J. (2021). Aumento de los niveles de ansiedad en estudiantes universitarios durante la época de pandemia de la COVID-19. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 50(1). Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572021000100012&lng=es&tlng=es.
- Tavera-Fenollosa, L., & Martínez, C. (2021). Jóvenes universitarios y la Covid-19: una mirada desde la categoría de acontecimiento. *Revista mexicana de ciencias políticas y sociales*, 66(242), 313-343. <https://doi.org/10.22201/fcpys.2448492xe.2021.242.78111>
- Torres, D., Rodríguez, S., Esquivel, M., Gómez, N., Torres, G., Núñez, J., Calderón, A., & Valdez G. (2022). 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.

Recibido: 24 de junio de 2024

Aceptado: 24 de septiembre de 2024