



Universidad Michoacana De San Nicolás De Hidalgo



Facultad de Enfermería

**Ansiedad en Estudiantes de la Facultad de Enfermería durante la Pandemia
por COVID-19**

Tesis que para obtener el grado de

Licenciado (a) en Enfermería

presenta:

PLESS. Ana Gissel Silva Rodríguez

Asesora:

M.E. Ruth Esperanza Pérez Guerrero

Co-Asesora

Dra. Elizabeth Calderón Cortés

Morelia Michoacán, diciembre 2022

Directivos

M. S. P. Julio Cesar González Cabrera
Director de la Facultad de Enfermería

MIEN. Cecilia Castro Calderón
Secretaria Académica

ME. Renato Hernández Campos
Secretario Administrativo

Mesa sinodal

ME. Ruth Esperanza Pérez Guerrero

Asesora

D.C.Elizabeth Calderón Cortés

Co-asesora

Vocal 1

Vocal 2

Agradecimientos

Quiero expresar primero que nada a Dios, que con su bendición en mi vida he llegado a este momento. Mi profundo agradecimiento a la Facultad de enfermería, por confiar en mí y brindarme su apoyo en todo momento en la realización de mi carrera dentro de su establecimiento.

De igual manera un agradecimiento enorme a todos mis profesores por siempre exigirme el máximo para superarme cada día mas, gracias por su paciencia y dedicación.

Dedicatorias

Esta tesis está dedicada primeramente a mis padres Ana Marcela Rodríguez Arroyo y Miguel Ángel Silva Vega también a mi hermana Mar Michelle Silva Rodríguez, que desde siempre me han brindado dedicación, amor, cariño y paciencia para que yo pudiera realizar mis estudios para que el día de mañana yo pudiera ser una persona de bien. Esto es un poco de lo que me gustaría regalarles por todo lo que han hecho por mí y por el cual siempre estaré agradecida. A mi abuelita Celia Arroyo López y mis tías Celia Guadalupe Rodríguez Arroyo y Martha Patricia Rodríguez Arroyo, por siempre cuidar de mí, y siempre brindar su apoyo incondicional en mi vida y en la carrera, a mis amigos que sin ellos no hubiera podido llegar hasta donde estoy ahora, y siempre estar ahí cuando más los necesite y me hicieron llevar mi vida universitaria más amena.

Y por último y no menos importante en dedicatoria hacia mí, porque sé cuánto me he esforzado por cumplir esta meta, cuanto he tenido que pasar y a pesar de todos los obstáculos hoy estoy logrando una meta más.

Índice de tablas

Tabla 1 Nivel de ansiedad-rasgo vs Acceso a Alguna Computadora o Dispositivo Para Entrar a Clases en Línea.....	33
Tabla 2 Pruebas de Chi Cuadrado.....	33
Tabla 3 ¿Cuentas con internet en tu casa?.....	34
Tabla 4 ¿Compartes el dispositivo principal para desarrollar las actividades académicas con algún otro miembro de la familia?.....	34
Tabla 5 Sexo de los estudiantes de la Facultad de Enfermería.....	35
Tabla 6 Edad de los estudiantes de la Facultad de Enfermería.....	35
Tabla 7 ¿Cuál es el dispositivo que más utilizas para realizar las actividades académicas?.....	35-36
Tabla 8 ¿Dónde te conectas principalmente para tomar las clases en línea?....	36

Índice

Resumen	8
Abstract	8
Introducción.....	10
Justificación.....	13
Planteamiento del problema.....	20
Objetivo General	23
Objetivos Específicos	23
Marco teórico.....	24
Metodología.....	30
Resultados.....	33
Discusion.....	38
Conclusiones.....	40
Referencias	41
Anexos y apéndices	47

Resumen

Todos los individuos experimentan ansiedad en alguna etapa de su vida; esta se caracteriza por una sensación de opresión difusa, desagradable y vaga y se manifiesta por la incapacidad de estar sentado o de pie durante un tiempo, a menudo se acompaña de síntomas vegetativos como cefalea, diaforesis, taquicardia, opresión torácica, malestar epigástrico e inquietud. (Cardona, 2015)

Objetivo: Determinar los signos y síntomas de ansiedad del estudiante de la facultad de enfermería de la U.M.SN.H en la pandemia covid-19 **Material y**

Métodos: Se encuestaron 116 alumnos de la facultad de enfermería, pero se descartaron 10 por no concluir con la encuesta, se aplicó un cuestionario con 20 ítems con una confiabilidad 95% en alfa de Cronbach con margen de error

5%.**Resultados:** un 82% mujeres y un 18% hombres, en edades comprendidas de 20 a 26 años, la mayoría de los encuestados resulto ser soltero 89%, el 55% de los estudiantes muestran que se han sentido últimamente nervioso y ansioso.

Conclusión: los estudiantes presentan diferente sintomatología relacionada con la ansiedad, y su rendimiento académico se ve afectado por la ansiedad.

Palabras clave: signos y síntomas, ansiedad, estudiantes.

Abstract

All individuals experience anxiety at some stage in their life; This is characterized by a diffuse, unpleasant and vague feeling of pressure, which is manifested by the inability to sit or stand for a time and is often accompanied by vegetative symptoms such as headache, diaphoresis, tachycardia, thoracic oppression, epigastric baggage and restlessness (CARDONA, 2015) **Objective:** To

determine the anxiety levels of the 8th grade student, from the nursing faculty of the UMSN.H. **Material and methods:** 116 students from the nursing faculty were surveyed, but 10 were discarded for not concluding with the survey, a questionnaire with 20 items with a 95% reliability in Cronbach's alpha with a 5% error margin was applied. **Results:**82% women and 18% men, aged 20 to 26 years, the majority of respondents turned out to be single 89%, 55% of students who make sense lately

nervous and anxious. **Conclusion:** students present different symptoms related to anxiety, and their academic performance is affected by anxiety.

Key words: Levels, anxiety, students,

1. Introducción

La ansiedad es el trastorno psiquiátrico más importante a nivel global, con el que viven más de 264 millones de personas (según la Organización Mundial de la Salud), afirmó Miguel Pérez de la Mora, del Instituto de Fisiología Celular (IFC) de la UNAM.

Todos los individuos experimentan ansiedad en alguna etapa de su vida; esta se caracteriza por una sensación de opresión difusa, desagradable y vaga, que se manifiesta por la incapacidad de estar sentado o de pie durante un tiempo ya menudo se acompaña de síntomas vegetativos como como cefalea, diaforesis, taquicardia, opresión Torácica, malestar epigástrico e inquietud. En una condición clínica normal, es una señal de alerta que advierte de un peligro inminente y permite al individuo tomar medidas para afrontar dicha amenaza

Selye (1950) denominó síndrome general de adaptación a aquella situación en la que el organismo realiza un máximo esfuerzo para adaptarse. Esta capacidad de adaptación la que deben desarrollar los estudiantes universitarios en su paso desde la educación secundaria a la universitaria, como también en la constante exigencia académica a la que se ven sometidos durante su permanencia en la universidad. (Castillo, 2016)

Esto, que suele ser un fenómeno transversal a todos los estudiantes, se concentra en determinados grupos de universitarios que, dadas las características de la carrera y su plan de estudios, poseen una mayor carga académica, como las carreras del área de la salud. (Castillo, 2016)

Diversos trabajos avalan que, en general, los estudiantes de carreras de la salud están expuestos a niveles de estrés más elevados que la población general; sin embargo, la mayoría de estos estudios están centrados en estudiantes de la carrera de medicina, donde se han encontrado niveles de estrés del orden del 91% en estudiantes de la Pontificia Universidad Católica de Chile, a lo que se agrega que un 25% de ellos presentaba estados de tensión patológica. Otros estudios fijan los niveles de prevalencia de estrés entre un 36.3 y un 91.1% (Castillo, 2016).

Estudios realizados en otras carreras de la salud, como Enfermería u Odontología, señalan niveles de estrés entre 38.7 y 40.0%(Castillo, 2016)

Las principales fuentes de estrés en estos estudiantes se asocian a eventos académicos, psicosociales y económicos (Castillo, 2016)

De estos factores, los que más destacan son los académicos, principalmente la alta carga académica expresada en cantidad de cursos y horas, tanto presenciales como no presenciales, que deben dedicar al estudio (Castillo, 2016)

En las últimas décadas se ha observado un incremento en la investigación de intervenciones denominadas mente/cuerpo para el abordaje de diversas problemáticas de salud mental como estrés crónico, depresión y ansiedad. Entre estas intervenciones se encuentran el Taichí, el yoga y las terapias basadas en mindfulness (Mehling et al., 2011).

En el ámbito de la salud, no se ha adoptado una única definición sobre el concepto de ansiedad, empleándose sinónimos tales como: Angustia, estrés y temor, entre otros (ARBILDO, 2015).

Ochoa define la ansiedad como la sensación más frecuente experimentada por el ser humano, siendo una emoción compleja, difusa y desagradable, que se expresa por un sentimiento de temor y de tensión emocional acompañada de sintomatología.

Estudios realizados en España, Reino Unido y en Chile demostraron que existían diferencias en la percepción de estrés académico entre estudiantes de primer año con los de cursos superiores, siendo más alta en los primeros años, lo que sustenta la hipótesis de que a través de los años se pondrían de manifiesto mecanismos adaptativos de afrontamiento que hacen que se produzca una disminución del nivel de estrés percibido (Arbildo, 2015)

La ansiedad, cuando se mantiene en unos niveles estables y normalizados resulta beneficiosa, ayudando a afrontar las acciones que se presentan en la vida universitaria como las tareas, los proyectos, los informes, etc.

La ansiedad, por lo tanto, cumple una función adaptativa para todo ser humano. También se concluye que en el mundo universitario presenta unas características y exigencias académicas que en ciertos momentos conducen a reacciones adaptativas generadoras de ansiedad y considerable perturbación psicosocial, con disminución del rendimiento académico en el joven en ciertos casos (Salazar, 2016)

El objetivo de este trabajo fue determinar los signos y síntomas de ansiedad en estudiantes de una universidad de la ciudad de Morelia Michoacán, México, de en enfermería de 8vo semestre de la U.M.S.N.H en la pandemia de covid -19

2. Justificación

La Organización Mundial de la Salud (OMS) citado por Peñaloza (2019) indico que el número de personas con depresión o ansiedad entre 1990 y 2013, ha aumentado en cerca de 50%, de 416 millones a 615 millones. Así mismo, MILENIO Diario, S.A. de C.V. (2017), identifica a la ansiedad como el trastorno psicológico más frecuente en México con 14.3% en la población.

Alison Brunier (2020), señala que la pandemia de COVID-19 ha perturbado o paralizado los servicios de salud mental esenciales del 93% de los países del mundo, en tanto que aumenta la demanda de atención de salud mental, según un nuevo estudio de la OMS. El estudio, que abarca 130 países, aporta los primeros datos mundiales acerca de los efectos devastadores de la COVID-19 sobre el acceso a los servicios de salud mental y pone de relieve la necesidad urgente de incrementar la financiación.

Rozas (2017), menciona los desórdenes de ansiedad. Se estima que el 3,6% de la población mundial los padecía en 2015, un incremento del 14,9% con respecto al año 2005. Esta patología se da más en las mujeres (4,6%) que en los hombres (2,6%). Concretamente, en la región de las Américas se estima que el 7,7% de las mujeres padece ansiedad, mientras que en el caso de los hombres es un 3,6%. Brasil es de nuevo el país de Latinoamérica que más desórdenes de ansiedad padece (9,3% de la población); seguido de Paraguay (7,6%); Chile (6,5%); Uruguay (6,4%); Argentina (6,3%); Cuba (6,1%) y Colombia (5,8%). %. Les siguen Perú y República Dominicana (5,7%); Ecuador (5,6%); Bolivia (5,4%); Costa Rica y El Salvador (4,6%); Nicaragua y Panamá (4,5%); Venezuela (4,4%); Honduras (4,3%); Guatemala (4,2%) y México (3,6%). %. En números absolutos, la región del Sudeste Asiático es la que más casos de ansiedad padece: 60 millones o el 23% del total, seguida de las Américas, con 57,22 millones y un 21% de prevalencia.

El estado de Michoacán ocupa el segundo lugar a nivel nacional en trastornos por ansiedad, afecto y consumo de sustancias, así como el primer lugar en el consumo de alcohol, reveló la jefa del Departamento de Salud Mental. Lelo M (2015).

En la Facultad de Enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, a partir de la Pandemia se ha transitado abruptamente de una modalidad presencial a modalidad a distancia, hecho que significa para el estudiante una nueva forma de aprender, y ello conlleva que mientras formula sus mecanismos de adaptación aparezcan signos de ansiedad. La ansiedad señala Moreno-Proañó (2020) en la pandemia del Covid – 19 ha generado una mayor demanda de atención psicológica de la población, al presentar molestias, sufrimiento y síntomas de ansiedad como; por ejemplo, insomnio, preocupación, angustia, frecuentemente las personas están distraídas, presentan disminución de apetito y cansancio, entre otros síntomas; a la vez la aparición de pensamientos distorsionados que invaden la psiquis del ser humano e impiden el buen desenvolvimiento en las actividades cotidianas, llegando inclusive al convencimiento total de una cognición negativa que influye en las emociones y por lo tanto, en la conducta.

EL Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus citado por Alison Brunier (2020) afirma: «Una buena salud mental es absolutamente fundamental para la salud y el bienestar en general. La COVID-19 ha venido a interrumpir la atención prestada por los servicios de salud mental esenciales de todo el mundo justo cuando más se los necesitaba. Los dirigentes mundiales deben actuar con rapidez y determinación para invertir más en programas de salud mental que salven vidas, mientras dure la pandemia y con posterioridad a ella”. El rol del profesional es cuidar de las personas, el caso de la salud mental, se refiere a promover en la población conductas que les permitan adaptarse a nuevas situaciones, tal es el caso de los estudiantes que aprenden en una nueva modalidad. Para ello es necesario determinar los signos y síntomas en el estudiante de la Facultad de Enfermería de la UMSNH en Morelia, Michoacán durante la pandemia de Covid-19.

Los afectados ante esta situación, son los estudiantes de la Facultad de Enfermería, con la nueva modalidad de estudio a distancia, ya que interfiere en su desempeño académico debido a que muchas veces los estudiantes no cuentan ni con internet, ni con dispositivos en sus domicilios para poder conectarse, lo cual se suma en su vida personal y al estilo de vida no muy adecuados para la salud del

estudiante. Debido a que la ansiedad es un trastorno que tiene repercusiones importantes en el desempeño académico de un estudiante de cualquier nivel, es importante determinar el nivel de ansiedad en los estudiantes de la Facultad de Enfermería durante la pandemia COVID-19.

Las recomendaciones para el estudiante que presenta ansiedad serian:

1.-Establecer una rutina. Definir un horario para levantarte, estudiar, hacer ejercicio, así como para actividades de autocuidado.

2.-Alimentarse en forma saludable e hidrátate bien. Esto le dará energía y fortaleza al cuerpo para enfrentar esta situaciónn atípica.

3.-Disminuir la auto exigencia y practica la auto aceptación radical. Ninguno de nosotros podrá realizar actividades exactamente de la misma manera que antes. Por lo tanto, acepta que este período requerirá adaptación, que es un proceso.

4.-Limitar el período que dedicas a leer noticias sobre el tema de la pandemia y, principalmente, crítica estas lecturas. Busca fuentes seguras y actualizadas de información que te sean útiles.

5.-Aprovechar a ver películas, series o leer libros que tenías como pendientes. La cultura es fundamental en estos tiempos como forma de sobrellevar esta situación.

6.-Encontrar pequeñas formas de organizar las actividades de tu vida cotidiana. Sabemos que la ansiedad puede vincularse con la sensación de falta de control u organización. Entonces, en tiempos de incertidumbre como este, practicar el control sobre cosas pequeñas puede ayudar, como organizar sus estantes, ordenar su armario, entre otras. Piensa que esta puede ser una oportunidad para avanzar en cosas que tenías pendientes en tu casa por falta de tiempo.

7.-- Vivir un día a la vez y celebra las pequeñas cosas que has hecho o logrado cada día. Divide tus objetivos en posibles pasos a corto plazo, y recompénsate cuando los alcanzas.

8.- Recordar siempre que la cuarentena es temporal. Todo esto pasará.

9.- Intentar aprender de esta crisis, tanto desde un punto de vista personal como colectivo. Esa es quizás la mejor manera de empoderarse en este momento

10.-Buscar ayuda cuando sientas que no puede lidiar solo/a con la situación actual. Busca ayuda profesional si lo entiendes necesario, y recuerda que no estás solo/a.

Para determinar los niveles de ansiedad se harán mediciones de variable, modalidad de enseñanza (grado académico, lugar de origen, acceso a internet, disponibilidad de equipo, métodos y técnicas del profesor) para lo cual se requiere de acceso a internet, computadora y la participación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería.

Con base a los recursos que se tienen, y la participación de los estudiantes de enfermería, los resultados obtenidos nos podrán decir cómo es que encuentran dentro de esta pandemia.

Cardona-Arias, J. A., Pérez-Restrepo, D., Rivera-Ocampo, S., & Gómez-Martínez, J. (2015), determinaron la prevalencia de ansiedad en estudiantes de una universidad privada de Medellín y su asociación con aspectos sociodemográficos y académicos, para describir el puntaje obtenido con el test de Zung se emplearon medidas de resumen, y para analizar su fiabilidad se calculó el α de Cronbach. En todas las etapas del proyecto se tuvieron presentes los principios de la declaración de Helsinki y la resolución 8430 de Colombia; el cual, corresponde a una investigación sin riesgo. Resultados. La edad presentó una media de 22 años; el 50% de los valores centrales estuvo entre 20 y 23, y el rango entre 17 y 39 años. En los créditos matriculados el promedio fue 18, con rango entre 6 y 23. El 53 % fueron hombres; el 34,5% adolescentes; y 66,5%clase media. La prevalencia de ansiedad fue de 58%, con un 55 % en grado leve.

Castillo Pimienta, C., Chacón de la Cruz, T., & Díaz-Véliz, G. (2016) El objetivo: Determinar los niveles de ansiedad e identificar las fuentes generadoras de estrés académico existente entre los estudiantes de 2.º año de Enfermería y Tecnología Médica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile. Método:

Se utilizó el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo para evaluar el nivel de ansiedad y el Inventario de Estrés Académico para discriminar diferentes situaciones académicas que provocan un mayor nivel de estrés en estudiantes universitarios. Resultados: Los estudiantes de Enfermería mostraron mayores niveles de ansiedad estado y ansiedad rasgo que los estudiantes de Tecnología Médica. Solo para ansiedad estado se observó una frecuencia significativamente diferente, encontrándose las diferencias en los grupos que manifiestan un nivel de ansiedad leve (Enfermería 32.1% y Tecnología Médica 56.6%) y ansiedad severa (Enfermería 20.5% y Tecnología Médica 9.2%).

Gómez-Ortiz, O., Casas, C., & Ortega-Ruiz, R. (2016). El objetivo de este estudio ha sido analizar el valor predictivo de los estilos educativos, la disciplina parental, la competencia social y la autoestima sobre la ansiedad social adolescente, en función del sexo y de la edad de los jóvenes. La muestra estuvo compuesta por 2060 estudiantes andaluces de Educación Secundaria Obligatoria (52,1% chicos). Se realizaron análisis de regresión múltiple que explicaron entre un 27,7% y un 33,8% de la varianza de la ansiedad social y destacaron su relación positiva con la autoestima negativa, el ajuste normativo y el control parental, y su relación negativa con el ajuste social. Se discute la importancia de trabajar la autoestima y competencia social de los jóvenes, así como de favorecer prácticas parentales positivas y adaptadas al nivel evolutivo de los hijos para prevenir el desarrollo la ansiedad social en este periodo.

Onyeizugbo, E. U. (2017). El objetivo del estudio analiza la autoeficacia, el sexo y el rasgo de ansiedad como moderadores de la ansiedad ante los exámenes. Método. Un total de 249 estudiantes de asignaturas obligatorias de universidad participaron en el estudio. Para medir los parámetros anteriormente indicados se utilizaron la Escala General de Autoeficacia, la Escala de Ansiedad ante exámenes Westside y el Inventario de Estado-Rasgo de Ansiedad Y-2. Los datos se analizaron mediante análisis de regresión, análisis de varianza (ANOVA) y correlación de Pearson. Los resultados del análisis de regresión indican que el modelo era significativo. La autoeficacia contribuía a explicar el 14% de la varianza de la

ansiedad en exámenes en tanto que el rasgo de ansiedad explicaba el 49%. El sexo no aparece como predictor significativo de la ansiedad en los exámenes. Las personas con bajo sentido de autoeficacia obtenían altas puntuaciones en la medición de la ansiedad en exámenes. Del mismo modo, la autoeficacia correlaciona de forma negativa con las puntuaciones de ansiedad en los exámenes en tanto que, el rasgo de ansiedad correlaciona positivamente.

Justo, C. F., Mañas, I. M., & Martínez, E. J. (2016). En este estudio se analiza la incidencia de un programa de meditación sobre los niveles de estrés, ansiedad y depresión de un grupo de docentes de educación especial. Para ello se contó con la participación de un grupo experimental que recibió dicha intervención en meditación y un grupo de control que no fue sometido a dicha intervención. Los niveles de estrés ansiedad y depresión de ambos grupos fueron evaluados mediante la escala de Estrés Docente (ED-6) (Gutiérrez, Morán & Sanz ,2005). Los análisis estadísticos realizados mostraron una reducción significativa de los niveles de estrés, ansiedad y depresión en el grupo experimental en comparación con el grupo control. Los resultados hallados en la presente investigación conforman las técnicas de meditación como estrategias útiles y efectivas que pueden ser incorporadas en la formación de los futuros docentes de educación especial para mejorar su bienestar psicológico y emocional.

Barraza-López, R. J., Muñoz-Navarro, N. A., & Behrens-Pérez, C. C. (2017). Objetivo: Determinar el grado de relación entre las ramas de Inteligencia emocional y síntomas de ansiedad y depresión autocalificados y de estrés informados por la universidad medicina para estudiantes de primer año. Método: Bajo un diseño no experimental, una muestra de 106 estudiantes de primer año. Se encuestó la medicina de las cohortes 2013-2014, para levantar los datos TMMS-24 y DASS-21 se utilizó la escala. El análisis de los datos se realizó mediante el coeficiente de correlación de Pearson. Resultados. Los resultados indican la existencia de correlaciones inversas entre las ramas claridad y reparaciónn ansiosa. Síntomas depresivos y estrés y correlaciones directas entre el cuidado de la rama y la depresión.

Dominguez-Lara, S. A. (2018).Objetivo Analizar la relación entre las estrategias de afrontamiento ante la situación pre-examen y la autoeficacia académica en una muestra de estudiantes de ciencias de la salud. Método Se evaluó una muestra de 208 estudiantes (55,8% mujeres) de entre 16 y 35 años (M = 20,37; DE = 3,155). Se usaron la Escala de afrontamiento ante la ansiedad e incertidumbre pre-examen y la Escala de autoeficacia percibida específica de situaciones académicas. La fiabilidad por consistencia fue calculada para cada subescala a través del coeficiente alfa. La relación entre variables fue analizada a través del coeficiente de correlación de Pearson. Resultados Se hallaron correlaciones estadísticamente significativas entre la autoeficacia académica percibida y las estrategias Orientación a la tarea y Evitación, pero cercanas a cero con las estrategias de Búsqueda de apoyo.

3. Planteamiento del problema

La ansiedad es un estado psicológico que se retroalimenta y cuyos efectos interfieren en la realización de tareas que exigen focalización y mantenimiento prolongado de la concentración, se hace presente en individuos de cualquier clase, raza, sexo y religión. Caballero, (2015).

Así mismo, acompaña frecuentemente a una gama de alteraciones psicológicas y psicosomáticas, por lo que es considerada como una de las principales causas de asistencia a los servicios de salud y clínicos. Caballero, (2015).

La ansiedad, ya sea sola o acompañada a otros trastornos, interfiere significativamente en la capacidad de las personas para emitir conductas conducentes al logro de adaptación a las demandas del ambiente, (Villegas, 2015).

La ansiedad es una respuesta emocional compleja, que ha generado problemas relacionados con la salud. Su expresión involucra cuadros fisiológicos, cognitivos y conductuales, su prevalencia es alta y sus efectos se denotan en los aspectos bio-psicosociales, (Villegas, (2015).

Hay otras situaciones en el ámbito universitario que pueden tener impacto negativo en la salud mental y favorecer la aparición de ansiedad patológica, (Tirado, 2020).

El ingreso en la Universidad, por ejemplo, puede conllevar significativos cambios en las actividades cotidianas de los estudiantes (separación del núcleo familiar, aumento de responsabilidades, reevaluación de las actividades que realizan, etc.).

En sí mismo, el mundo universitario presenta unas características y exigencias organizativas y académicas que en ocasiones conducen al joven hacia reacciones adaptativas generadoras de ansiedad y con disminución del rendimiento, (Piemontesi, 2015).

El concepto de ansiedad ocupa un lugar destacado en los estudios psicológicos, pero todavía no se ha adoptado una definición única, (Tirado, 2020).

El desacuerdo lleva en muchas ocasiones a emplear como sinónimos términos como 'angustia', 'estrés', etc. Así pues, el primer imperativo es aclarar qué se entiende por ansiedad, (Tirado, 2020).

Los estudiantes que se incorporan a la universidad tienen que adaptarse a nuevas rutinas, cambios psicosociales y demandas académicas y sociales de cara a su preparación profesional, todo en un mundo universitario que presenta características y exigencias organizativas y académicas que en ocasiones conducen a cierto nivel de ansiedad, (Angelucci, Cañoto & Hernández, 2015).

De acuerdo a un estudio realizado recientemente en estudiantes de la Universidad Nacional de Córdoba, Argentina, la prevalencia de elevada ansiedad ante exámenes es de aproximadamente 32%, asociado a la presencia de síntomas clínicos.¹⁴ Asimismo, un estudio realizado en la Universidad Autónoma de Sinaloa, México, alcanzó resultados importantes respecto a este tema, obteniendo que 77.7% de los estudiantes universitarios partícipes presentaron ansiedad nivel medio, y 48.8% presentaron disfunción.¹¹ Por todo lo expuesto, el objetivo de la presente investigación es comparar la relación entre los niveles de ansiedad y grado de DTM en estudiantes de la Universidad Nacional de Córdoba, Argentina, y de la Universidad Autónoma de Yucatán, México, en el periodo de mayo de 2017 a febrero de 2018, (CARDENAS, 2019).

Se entiende que una modalidad educativa a la forma específica de ofrecer un servicio educativo en relación a los procesos administrativos, estrategias de aprendizaje, políticas educativas y apoyo dinámico. En este sentido una nueva modalidad significa un cambio significativo en la manera de transmitir conocimiento.

Existen diversos modos de clasificar las diferentes modalidades educativas, aquí utilizaremos la mayormente aceptada que la divide en 3 tipos: mixta, presencial, no presencia; educación abierta y educación a distancia.

El ambiente académico actual es para los estudiantes una fuente de estresores que pueden generar estados de ansiedad y estrés muy intensos, que podrían devenir en el deterioro de su salud, así como dificultades para el estudio y hasta el abandono de la carrera. Sin embargo, el uso de las terapias alternativas en la educación puede ser un instrumento de cara al desarrollo de programas de bienestar para el educando. Así como demuestran los resultados del presente trabajo, los cambios estadísticamente significativos después de la intervención en todos los grupos experimentales, concuerdan con el uso de estas terapias en otras pesquisas, donde se demostró que las técnicas meditativas como el mindfulness pueden disminuir los niveles de ansiedad, estrés y depresión en estudiantes universitarios (Vásquez, 2018).

La nueva modalidad de Educación a distancia ha sido un impacto gigante hacia la sociedad estudiantil , puesto que ponen en práctica algunas habilidades que no estamos muy acostumbrados a realizar dentro del aula , ya sea que no entienden muy bien al docente o se distraen muy fácilmente estando desde la comodidad de su casa, eso hace que el estudiante baje un poco su rendimiento académico en el conocimiento adquirido, porque en realidad el estudiante no está aprendiendo como debería hacerlo, otro factor sería que también está acompañados de algunas situaciones materiales, puesto que algunos alumnos no cuentan con la disponibilidad de internet, incluso no cuentan con dispositivos para la realización de esta nueva modalidad de estudio recalcando también que el alumno dentro de esta nueva modalidad se encuentra bajo la presión y ansiedad ocasionada por el confinamiento domiciliario referente a esta nueva enfermedad COVID-19.

Con base a los datos anteriores se planteó la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son los niveles de ansiedad que están asociados con la nueva modalidad de enseñanza en los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la U.M.S.N.H?

4. Objetivos

4.1 Objetivo General

Determinar el nivel de ansiedad en estudiantes de la facultad de enfermería de la U.M.S.N.H durante en la pandemia Covid-19.

4.2 Objetivo específico General

1. Describir la modalidad educativa que se implementa durante la pandemia, presencial, no presencial y mixta en estudiantes de la facultad de Enfermería de la U.M.S.N.H
2. Evaluar los signos y síntomas de los estudiantes de la facultad de enfermería de la U.M.S.N.H
3. Determinar síntomas de irritabilidad y pánico en estudiantes de la facultad de enfermería de la U.M.S.N.H
4. Determinar el grado de nerviosismo y ansiedad en estudiantes de la facultad de enfermería de la U.M.S.N.H
5. Asociar los niveles de ansiedad con la modalidad educativa.

5. Marco teórico

Ansiedad en los cuidados. Una mirada desde el modelo de Mishel

La teoría de Mishel se desarrolló en dos fases, la primera reflejaba la conceptualización inicial de la incertidumbre dentro de los modelos de procesamiento de información de la psicología (estado cognitivo que ayuda a la interpretación de los hechos surgidos a raíz de la enfermedad, y valoración de éste estado) y, posteriormente, reconceptualiza con los supuestos que reflejan las bases de la teoría de la incertidumbre, donde la adaptación representa la continuidad de la conducta biopsicosocial normal del individuo y constituye el deseado resultado de los esfuerzos del afrontamiento, bien para reducir el nivel de incertidumbre, vista como un peligro, bien para ver la incertidumbre como una oportunidad, llegando incluso a desarrollar una nueva perspectiva de la vida (Ferreiro, 2013).

Mishel en su teorización, define Incertidumbre como la incapacidad para determinar el significado de los hechos que tienen relación con la enfermedad, y aparece cuando la persona no es capaz de darles valores definidos, o no es capaz de predecir con precisión qué resultados se conseguirán, debido a la falta de claves suficientes. El sujeto no puede prever lo que pasará; hay una interpretación subjetiva de su enfermedad, tratamiento, hospitalización y del contexto de salud al cual se encuentra inmerso. Una situación de incertidumbre puede ser generadora de estrés por la elevada demanda del ambiente y puede limitar la capacidad de afrontamiento del individuo provocando reactividad fisiológica y generando niveles altos de ansiedad (Ferreiro, 2013).

Aunque la ansiedad determine la capacidad de concentración y comprensión, los principales cuidados reflejados en la literatura para el control de la ansiedad son la información y la educación. Según un estudio de Joao Luís Alves Apóstolo et al. En diabéticos, la ausencia de información es precursora de incertidumbre, pues permite al paciente la construcción de un cuadro de referencia propio. Dando una información progresiva y adecuada al paciente se favorece que la reciba de manera

menos ansiosa y la vaya asimilando mejor, disminuyendo así los niveles de ansiedad (Ferreiro, 2013).

La enfermera puede disminuir este grado de incertidumbre en la medida en que provea toda la información necesaria para el paciente sobre su estado. Dar soporte educativo y estructural a los pacientes para que puedan conocer y comprender el entorno y contexto en el que se está evolucionando, ayuda a poner en marcha mecanismos individuales de afrontamiento (Ferreiro, 2013).

Para entender el término ansiedad es necesario hacer una revisión histórica, ya que engloba conceptos psicológicos distintos: la filosofía existencial la considera una respuesta de carácter humano que aparece cuando el sistema de valores que da sentido a la vida se ve amenazado. Se concibe, desde un enfoque conductual, como una dolencia de sobreexcitación, e incapacitante si el estímulo persiste en el tiempo. Freud, en 1964, desde un enfoque psicoanalítico, introduce la palabra "ansiedad", definiéndola como "el resultado de la percepción por parte del individuo de una situación de peligro que se traduce en ciertos estímulos sexuales o agresivos y da lugar a la anticipación del ego (Ferreiro, 2013).

Para los estudiantes de ciencias médicas y de la salud el hecho de posponer las tareas supone un problema y a su vez, incremento la posibilidad de manifestación de reacciones fisiológicas relacionadas al estrés y a la ansiedad. Los mismos están expuestos a las exigencias académicas propias de estas áreas de formación; tales como:

La carga académica, el desafío de combinar sus estudios con prácticas extracurriculares en hospitales, que implican cambios del ciclo de sueño, vigilia, la exigencia de los docentes y la relación con los pacientes (Cardona, 2015).

Respecto al tema de estudio, se han desarrollado algunas investigaciones sobre la ansiedad ante los exámenes con población de alumnos/as de ESO y Bachillerato, centrados en la ansiedad de evaluación presentada ante materias concretas como las matemáticas y la música, ya que han presentado bajos

rendimientos y dificultades en el aprendizaje. Considerando otros factores personales, el género parece ser una variable relacionada con el modo en que se interpreta y responde a situaciones diversas de evaluación. Así, los chicos tienden a afrontar las situaciones de examen como un desafío, implicándose más en la tarea cuanto mayor sea la competencia percibida para superarla, o, al revés, no se implican (ni comportamental ni emocionalmente) si se perciben incapaces (Molina, 2017).

En cuanto a la relación de la ansiedad y el variable sexo, existe numerosa literatura científica al respecto que señala niveles mayores de ansiedad en mujeres que en hombres. Así, por ejemplo, señala en su estudio que existen diferencias significativas entre las variables sexo y ansiedad, y una correlación entre ansiedad y rendimiento académico global en las variables intervinientes sexo femenino, (Alvarez, 2012).

Sensaciones somáticas como: aumento del tono muscular, vértigos, traspiración, exaltación o aumento de los reflejos osteotendinosos, palpitaciones, dilatación anormal de la pupila, incremento de la frecuencia cardiaca, sensación o conjunto de sensaciones anormales de cosquilleo, temblor, molestias digestivas, urgencias urinarias, diarrea (Guía de Práctica Clínica, 2010).

Síntomas psíquicos (cognoscitivos, conductuales y afectivos) como: la Inquietud, Nerviosismo, Preocupación exagerada (patológica), y el control (Guía de Práctica Clínica, 2010).

Según Barlow, la ansiedad se definiría como “una emoción orientada hacia el porvenir, la persona siente que no tiene el control de lo que pueda pasar y lo incierto del futuro con respecto a sucesos o hechos potencialmente aversivos que nosotros percibimos y con un cambio precipitado en el foco en donde se dirige nuestra atención de eventos potencialmente peligrosos o hacia la propia respuesta afectiva ante tales sucesos” (Huillca, 2019). Así mismo, (Clark y Beck, 2012) la ansiedad está presente en la vida del ser humano y es una problemática de la humanidad.

Desde el comienzo de la historia, los filósofos, líderes religiosos, médicos, y los científicos han estudiado los misterios de la ansiedad y como resolver esta condición mediante la intervención para buscar una solución a esta problemática (Huillca, 2019).

Agudelo, D., Buela-Casal, G., & Spielberger, C. D. (2017) Al revisar los criterios diagnósticos empleados para cada tipo de trastorno, aparecen las dificultades. De acuerdo con el DSM-IV-TR, los criterios diagnósticos referidos a los síntomas indispensables para el diagnóstico de un trastorno depresivo, implican un dominio emocional, un dominio cognitivo, un dominio somático y un dominio que podría denominarse conductual. De igual forma, al revisar los síntomas requeridos para hacer el diagnóstico de ansiedad generalizada, puede hacerse una división conceptual similar, en el que se recogen síntomas de los dominios afectivo, somático, cognitivo y conductual, similares a los síntomas de la depresión. Así, sólo un pequeño número de síntomas relacionados con la ansiedad son capaces de diferenciar entre personas ansiosas y personas depresivas. No obstante y contrario a esto, en el estudio de McWilliams, Cox y Enns, mediante el empleo de autoinformes, concretamente el STAI y el BDI, se probó la capacidad de dichos instrumentos para diferenciar los trastornos de la ansiedad de los trastornos de la depresión en pacientes depresivos.

Existen diversos modos de clasificar las diferentes modalidades educativas, aquí utilizaremos la mayormente aceptada que la divide en 3 tipos:

Presencial:

Esta modalidad clásica se desarrolla dentro de un aula de clases e instalaciones específicamente diseñadas para propósitos educativos, bajo una constante tutela del docente, presencia ininterrumpida en horarios y tiempos específicos. Es esta la que comúnmente observamos en las escuelas formales.

No Presencial:

La educación no presencial se conforma de dos marcadas vertientes:

1.-Educación abierta:

Entendida como la modalidad educativa con apertura sobre tiempos y espacio, métodos de evaluación, currícula y acreditación; la cual se basa en el estudio independiente, dirigido a personas que necesitan completa gestión de sus tiempos.

2.-Educación a distancia:

Esta estrategia surge del uso intensivo de tecnologías de comunicación, estructuras flexibles y métodos de enseñanza eficientes, los cuales permiten continuar con sus estudios a pesar de limitaciones de distancia (espaciales), representantes de esta son, la educación por correspondencia, en línea y por teleconferencia

Mixta:

La llamada modalidad mixta o semipresencial está conformada por un esquema en el que parte del programa se realiza de manera presencial, mientras que otras se realizan a distancia, aprovechando el seguimiento y trato personal de la educación presencial y la libertad de tiempo de la educación a distancia.

Cada una de estas modalidades educativas tiene sus ventajas y pretenden resolver problemáticas concretas para el estudiante, creando un diseño curricular específico para cada modalidad bajo el modelo de competencias e identificando los recursos tecnológicos que mejor se adecúan a los procesos formativos que pretende fortalecer, es por esto que la Maestría en Educación con Énfasis en Competencias busca formar profesionales capaces de diseñar mapas curriculares a través de la investigación académica, enfocados en el desarrollo de herramientas

específicas que estimulen las capacidades del estudiante, utilizando tecnología y procedimientos pedagógicos de vanguardia.

El ambiente académico actual es para los estudiantes una fuente de estresores que pueden generar estados de ansiedad y estrés muy intensos, que podrían devenir en el deterioro de su salud, así como dificultades para el estudio y hasta el abandono de la carrera. Sin embargo, el uso de las terapias alternativas en la educación puede ser un instrumento de cara al desarrollo de programas de bienestar para el educando. Así como demuestran los resultados del presente trabajo, los cambios estadísticamente significativos después de la intervención en todos los grupos experimentales, concuerdan con el uso de estas terapias en otras pesquisas, donde se demostró que las técnicas meditativas como el mindfulness pueden disminuir los niveles de ansiedad, estrés y depresión en estudiantes universitarios (Vásquez, 2018).

La nueva modalidad de Educación a distancia ha sido un impacto gigante hacia la sociedad estudiantil , puesto que ponen en práctica algunas habilidades que no estamos muy acostumbrados a realizar dentro del aula , ya sea que no entienden muy bien al docente o se distraen muy fácilmente estando desde la comodidad de su casa , eso hace que el estudiante baje un poco su rendimiento académico en el conocimiento adquirido, porque en realidad el estudiante no está aprendiendo como debería hacerlo, otro factor sería que también está acompañados de algunas situaciones materiales, puesto que algunos alumnos no cuentan con la disponibilidad de internet, incluso no cuentan con dispositivos para la realización de esta nueva modalidad de estudio recalcando también que el alumno dentro de esta nueva modalidad se encuentra bajo la presión y ansiedad ocasionada por el confinamiento domiciliario referente a esta nueva enfermedad COVID-19.

6. Metodología

Tipo de estudio

De acuerdo a la aplicabilidad, enfoque y nivel de alcance el estudio es cuantitativo (Carrillo Machacado, 2016).

Diseño metodológico

Descriptivo (Tamayo, 2013).

Manipulación de la variable

Se tratará de un diseño no experimental (Arias, 2012).

Forma de recolección de datos

Los datos se obtendrán con la aplicación del instrumento a los participantes.

Número de mediciones del fenómeno

Se realizará una sola medición.

Límites de tiempo

El estudio se llevó a cabo durante el periodo comprendido: Marzo-abril 2020.

Límites espacio

El estudio se realizará en la Facultad de enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.

Población que presenta el fenómeno a estudiar

A 378 Estudiantes de Facultad de enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.

Tipo y tamaño de la muestra

El muestreo fue no probabilístico, se encuestaron 116 alumnos de la Facultad de Enfermería, pero se descartaron 10 por no concluir con la encuesta.

Criterios de inclusión

Estudiantes de la Facultad de Enfermería de la universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.

Criterios de exclusión.

Estudiantes de la Facultad de Enfermería de la universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo que no completen la encuesta realizada.

Criterios de eliminación:

Los que no se presenten o que no quieran participar

Variables

Definición conceptual y operativa, dimensiones e indicadores (Ver apéndice No. 1).

Operacionalización de las variables descriptivas.

Variables metodológicas:

- Independiente: modalidad educativa, es un proceso dirigido a la formación de un estudiante autónomo capaz de aprender a aprender; consiste en desarrollar habilidades para el estudio establecer meta y objetivos
- Dependientes: ansiedad; es una respuesta de nuestro organismo a diversos eventos que pueden resultar estresantes, se considera uno de los desórdenes psicológicos de mayor registro en la población general.

Instrumento

El instrumento Ansiedad-Rango, la encuesta estructurada estructurada en dos partes, la primera corresponderá a variables de identificación general y se hace menciónn al género, edad, semestre en curso y créditos matriculados, lugar de origen, tiempo de llegada a la universidad, formas de relajarse cuando se siente ansioso y dos preguntas de opinión sobre la influencia de los profesores en la

ansiedad de los estudiantes y la relación de la misma con el rendimiento académico. La segunda parte corresponderá al instrumento Adaptación y validación del inventario ansiedad Estado-rasgo (SATAI) en población universitaria de la provincia de Ñube .Las opciones de **respuesta es cerrada en escala Likert:**

Casi nunca (0) A veces (1) A menudo (2) Casi siempre (3)

Confiabilidad

Con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, no se realizó la prueba piloto porque el test de Zung ya está validado (4) y no hubo necesidad de validar la encuesta

Procedimientos

Se solicitó autorización por parte del Comité de ética e Investigación de la Facultad de enfermería

El método para la recolección de datos se llevará a cabo a través de la aplicación del instrumento Comportamiento de la sintomatología, según la Escala de Ansiedad en los estudiantes de ciencias básicas de la facultad de medicina de la universidad Tecnológica de Pereira.

Se realizaron las entrevistas con las personas seleccionadas, explicando en qué consistía el estudio, solicitando la firma del consentimiento y se obtuvo la participación de 116 alumnos de la Facultad de Enfermería, pero se descartaron 10 por no concluir con la encuesta.

Se les aplico el instrumento previamente validado en un piloteo que se realizó en población similar.

7. Resultados

El objetivo general de este estudio fue asociar los niveles de ansiedad con la modalidad educativa en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la U.M.SN.H durante en la pandemia Covid-19. Para lo cual se utilizó el instrumento denominado STAI-T, subescala ansiedad rasgo.

Respecto a la asociación de nivel de ansiedad rasgo vs características sociodemográficas, se utilizó la medida estadística chi cuadrada, encontrando lo siguiente:

Tabla 1 Nivel de ansiedad-rasgo vs Acceso a Alguna Computadora o Dispositivo Para Entrar a Clases en Línea

<u>Ansiedad-rasgo</u>	<u>Acceso a alguna computadora o dispositivo</u>		<u>Total</u>
	<u>No</u>	<u>Si</u>	
A veces	329	2	331
A menudo	40	3	43
Casi siempre	4	0	4
Total	373	5	378

En la tabla número uno podemos observar que los estudiantes que no cuentan con alguna computadora o dispositivo 100% (373), de estos 329 a veces presentan ansiedad-rasgo; de la misma manera 40 estudiantes más a menudo presentan ansiedad-rasgo. En la tabla tres se observa un valor de $p=.003$ lo cual indica una asociación estadísticamente significativa entre las variables en ansiedad-estado y la falta de acceso a un dispositivo móvil para las clases.

Tabla 2 Pruebas de Chi-Cuadrado

<i>Pruebas de Chi-Cuadrado</i>			
	<u>Valor</u>	<u>Df</u>	<u>Significación asintomática (bilateral)</u>
Chi-cuadrado de Pearson	11.894 ^a	2	.003
Razón de verosimilitud	7.003	2	.030
Asociación lineal por lineal	7.928	1	.005
Número de casos validos	378		

Tabla 3 ¿Cuentas con internet en tu casa?

<i>¿Cuentas con Internet en tu Casa?</i>			
Tabla cruzada			
<u>Recuento</u>	<u>No</u>	<u>Si</u>	<u>Total</u>
A veces	329	2	331
A menudo	38	5	43
Casi siempre	3	1	4
Total	370	8	378

En esta tabla podemos observar que la mayoría de los encuestados no cuentan con internet en casa (329)

Tabla 4 ¿Compartes el dispositivo principal para desarrollar las actividades académicas con algún otro miembro de la familia?

<i>¿Compartes el Dispositivo Principal Para Desarrollar las Actividades Académicas con Algún Otro Miembro de la Familia?</i>			
Tabla cruzada			
<u>Recuento</u>	<u>No</u>	<u>Si</u>	<u>Total</u>
A veces	295	36	331
A menudo	26	17	43
Casi siempre	2	2	4
Total	323	55	378

En esta tabla se observa que la gran mayoría de los estudiantes encuestados ocasionalmente comparte el dispositivo en el cual realiza sus actividades académicas (295) estudiantes, con algún otro miembro de su familia o dentro de su domicilio.

Tabla 5 Sexo de los estudiantes de la Facultad de Enfermería.

<u>Sexo</u>	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Femenino	239	63.1
Masculino	136	35.9
Prefiero no decirlo	3	.8
Total	378	99.7
Sistema	1	.3
Total	379	100.0

En la tabla cinco se puede observar el sexo de los encuestados, en el que se encuentra con un porcentaje de 63.1% (239) estudiantes corresponde al sexo femenino y un porcentaje de 35.9% (136) es de sexo masculino.

Tabla 6 Edad de los estudiantes de la Facultad de Enfermería.

		<i>Edad</i>	
		<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Valido	18-21	160	42.2
	22-24	213	56.2
	25-27	5	1.3
	Total	378	99.7
Perdidos	Sistema	1	.3
Total		379	100.0

Aquí en esta tabla podemos observar los diferentes rangos de edad en el que se encuestaron a los estudiantes siendo el rango de 22-24 el más alto y el rango de 25-27 siendo el porcentaje más bajo.

Tabla 7 ¿Cuál es el dispositivo que más utilizas para realizar las actividades académicas?

<i>¿Cuál es el Dispositivo que más Utilizas para Realizar las Actividades Académicas?</i>					
		<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>	<u>Porcentaje</u>	<u>Porcentaje</u>
				<u>valido</u>	<u>acumulado</u>
Valido	Laptop	169	44.6	44.7	44.7
	PC escritorio	143	37.7	37.8	82.5
	Tablet	43	11.3	11.4	93.9
	Celular	23	6.1	6.1	100.0
	Total	378	99.7	100.0	

Perdidos	Sistema	1	.3
Total		379	100.0

Aquí en esta tabla se puede observar que el dispositivo más utilizado frecuentemente por el estudiante es su laptop con un porcentaje valido de 44.7% y el celular por otro lado siendo el dispositivo menos utilizado con un porcentaje valido de 6.1%.

Tabla 8 ¿Dónde te conectas principalmente para atender las clases en línea?

<i>¿Dónde te Conectas Principalmente para Atender las Clases en Línea?</i>					
		<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>	<u>Porcentaje</u> <u>valido</u>	<u>Porcentaje</u> <u>acumulado</u>
Valido	Casa propia	362	95.5	95.8	95.8
	Casa de un familiar o amigo	11	2.9	2.9	98.7
	Ciber café	5	1.3	1.3	100.0
	Total	378	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		379	100.0		

Aquí en esta tabla se observa que el estudiante atiende sus actividades académicas desde su domicilio, dando un porcentaje valido del 95.8% y por otro lado el 1.3% de los estudiantes atienden sus actividades académicas en algún café o cyber.

8. Discusión

En la tabla número 1 podemos observar que a los estudiantes que no cuentan con alguna computadora o dispositivo. De 373 encuestados, solo 329 manifiestan que a veces tiene acceso a una computadora, lo cual puede asociarse con ansiedad-estado, debido la falta de acceso a un dispositivo móvil para cumplir con sus obligaciones académicas. Este resultado sobrepaso significativamente a los estudiantes que tuvieron acceso a un equipo para atender sus clases, lo cual muestra que la gran mayoría de los estudiantes presentan esta desventaja que podría contribuir al desarrollo de estrés. Sumado a estos resultados, podemos ver que en la tabla 3 se muestran resultados que relacionan este nivel de ansiedad a la falta de internet en casa; ya que un número significativo de estudiantes no cuenta con internet (329) y esto podría contribuir a un estado de ansiedad.

De acuerdo con los resultados descritos en la tabla 4, podemos ver que, de 323 estudiantes encuestados, 295 estudiantes tienen la necesidad de compartir el dispositivo con algún integrante de la familia, que de acuerdo a los resultados presentados en la tabla 7, el más utilizado es la laptop (44.7%). Estos resultados van relacionados a los que se presentan en la tabla 8, en donde se puede observar que un número significativo de estudiantes (362), atiende sus clases en línea desde casa. Lo que nos sugiere, que ambos factores podrían también contribuir de la misma manera para aumentar el nivel de ansiedad que presentaron los estudiantes durante la pandemia, ya que al no contar con suficientes dispositivos en casa y tener que compartir el dispositivo principal podría afectar de manera emocional al estudiante.

Los resultados que se presentan en la tabla 5 y 6, muestran la prevalencia del sexo y la edad en los estudiantes encuestados. Como se describe en los resultados, existe mayor predominio de estudiantes femeninas con una edad que oscila entre 22 a 24 años. De acuerdo a los resultados por Álvarez, ellos encontraron una mayor incidencia de ansiedad y el rendimiento escolar en el sexo femenino, lo cual podría estar relacionado a los resultados obtenidos en este trabajo; es decir, al existir mayor población de estudiantes femeninas, existe mayor incidencia de

ansiedad y en con la modalidad educativa virtual, se asocian otros factores que puede contribuir aún más el estrés académico durante la pandemia.

Los resultados en el presente trabajo, muestran como existen diversos factores que contribuyeron de una manera significativa al desarrollo de ansiedad en los estudiantes de enfermería durante la pandemia, lo cual podría tener un impacto negativo en el rendimiento académico de los estudiantes y debido a que estos factores difícilmente se pueden corregir, ya que muchas veces contribuye la parte económica como un factor predominante, se esperaría que el estudiante pudiera sobrellevar la situación para que en la medida de lo posible pudiera manejar ese nivel de ansiedad que fue detonado en la pandemia.

9. Conclusiones

Debido a que se encontraron diversos factores que influyeron en el estrés académico en los estudiantes de enfermería de la UMSNH durante la pandemia, se puede concluir que, los estudiantes presentan diferente sintomatología relacionada con la ansiedad, y por ende su rendimiento académico se ve afectado en dicho estado.

10. Referencias

- Aldave, V. (2018). Ansiedad y afrontamiento al estrés en estudiantes de la Escuela Profesional de Trabajo Social de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, 2016. *BIG BANG FAUSTINIANO*, 6(2).
<https://revistas.unjfsc.edu.pe/index.php/BIGBANG/article/view/160>
- Álvarez, j. (2012). La ansiedad ante los exámenes en estudiantes universitarios: relaciones con variables personales y académicas. *Electronic journal of research in research in educational psychology*, 10(1) ,333-354
<https://www.redalyc.org/pdf/2931/293123551017.pdf>
- Arbilo, V. (2015). Niveles de ansiedad en estudiantes de odontología de una universidad peruana. *Revista kiru*, 11(2).
https://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2014/kiru_v11/FINAL-Kiru-11-2-v-P41-45.pdf
- Blanco, J. (2017). Estructura Factorial del Inventario de Trastornos de Ansiedad Generalizada en Universitarios Mexicanos. *Formación universitaria*, 10(5), 69-76. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0718-50062017000500008&lng=es&nrm=iso
- Barraza L, (2017). Relación entre inteligencia emocional y depresión-ansiedad y estrés en estudiantes de medicina de primer año. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 55(1), 18-25
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-92272017000100003&lng=es&nrm=iso

Caballero, D. (2015). Relación del burnout el engagement con depresión, ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Revista científica salud uninorte*, 31(1).

<http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/viewArticle/5085/7635>

Cardona, A.(2015). Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios. *Diversitas*, 11(1), 79-89.

<https://www.redalyc.org/pdf/679/67943296005.pdf>

Castillo, P. (2016). Ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes de carreras de la salud. *Investigación en educación medica*, 5(20), 230-237.

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-50572016000400230&script=sci_abstract

Correa, A. (2017). Experiencia de ansiedad desde la perspectiva humanista existencial en estudiantes universitarios de Cali y Cartagena. *Itinerario Educativo*, 30(68), 79-94.

<https://revistas.usb.edu.co/index.php/Itinerario/article/view/2949/2511>

Domínguez, S. (2016). Prevalencia de ansiedad ante exámenes en una muestra de estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. *Revista de Psicología*, 6(2), 45-56.

<http://35.161.26.73/index.php/psicologia/article/view/155>

Barquin, C. (2013) . Depresión, ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Revista intercontinental de psicología y educación*, 15(1),47-60 <https://www.redalyc.org/pdf/802/80225697004.pdf>

Daniel, B. (2015). Ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios. 24/04/2020, de facultad de medicina sección de posgrado sitio web: <file:///c:/users/usuario/downloads/ansiedadtema3.pdf>

María,F.(2013).ansiedad en los cuidados . Una mirada desde el modelo de mishel. 20/05/2020,de scielo sitio web: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1132-12962013000100013

Gómez, O. (2016). Ansiedad social en la adolescencia: factores psicoevolutivos y de contexto familiar. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 24(1). https://www.researchgate.net/publication/301895068_Ansiedad_social_en_la_adolescencia_factores_psicoevolutivos_y_de_contexto_familiar

Gómez, J. (2017). Ansiedad ante situaciones existenciales en estudiantes universitarios de la ciudad de Cartagena: estudio de casos extremos. <http://45.5.172.45/handle/10819/6237>

Guillén, L. (2018). Evitación experiencial y ansiedad en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana. <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1610>

Huillca ,S . (2019). Ansiedad en estudiantes universitarios de una universidad pública y privada de Lima Metropolitana. <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/5381>

Kuong, L. (2017). Niveles de ansiedad y la calidad de vida en estudiantes de una universidad privada de Arequipa. *Avances en Psicología*, 25(2), 153-169. <http://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/351/84>

Marín, A. (2015). Detecciónn de sintomatología de ansiedad social y factores asociados en adolescentes de Motul, Yucatán, México. *Revista Biomédica*, 26(1), 23-31. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=58187>

Medina, G .(2019).*ansiedad e insatisfacción corporal en universitarios. Acta colombiana de psicología*,22(1),13-21. <http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v22n1/0123-9155-acp-22-01-13.pdf>

Michoacán, en el 2 ° lugar en trastornos de ansiedad, afecto y consumo de sustancias (2015). *recuperado 20 de mayo de 2020*

Molina, A. (2017). estudio psicométrico de las escalas de depresión ansiedad y funcionalidad familiar en estudiantes de la universidad industrial de Santander. *Acta colombia de psicología*, 20(1),221-231 <https://www.redalyc.org/pdf/798/79849735011.pdf>

Onyeizugbo, E. (2017). Auto-eficacia, sexo y rasgo de ansiedad como moderadores de la ansiedad ante exámenes. *Electronic Journal of Research in Education Psychology*, 8(20), 299-312.

<http://ojs.ual.es/ojs/index.php/EJREP/article/view/1377>

Pérez, E. (2018). Prevalencia de sintomatología de ansiedad y depresión en estudiantado universitario del Grado en Enfermería en la Comunidad Autónoma de Galicia. *Revista Ene de Enfermería*, 12(2).

<http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/785>

Rozas, m. (2017, febrero23). Oms: un4,4% de la población mundial sufre depresión y casos aumentan a 18% en 10 años fuente: emol.com.

Salazar, E. (2016). Relación entre tipos de colegio y niveles de ansiedad en una muestra de escolares botagonos. *Pensando psicología*, 12(19), 69-79.

<https://revistas.ucc.edu.co/index.php/pe/article/view/1329>

Sebastian,T. (2020). Estrategias de regularización emocional y psicopatología. De la depresión y ansiedad <http://repositori.uji.es/xmlui/handle/10234/187185>

Tapia, M. (2016). Situaciones que generan ansiedad en estudiantes de Odontología. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*, 8(2), 35-41.

<https://www.redalyc.org/pdf/2822/282255142002.pdf>

Vásquez, M .(2018). Efecto del aceite esencial de Peperomia" dolabriformis" y meditación" mindfulness" en niveles de ansiedad y estrés académico de estudiantes universitarios. *Medicina naturista*, 12(1), 9-14.

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6267062.pdf>

Villegas, (2015). Propiedades psicométricas del inventario de autoevaluación ante exámenes (ideas en universitarios de lima. *Revista mexicana de psicología educativa*, 3(1), 15-21. <https://www.redalyc.org/pdf/686/68649318008.pdf>

Anexos y apéndices

Operacionalización de variables

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores empíricos
-----------------	-------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------

Dependencia emocional	Independiente Cuantitativa	La ansiedad es el trastorno psiquiátrico más importante a nivel global, con el que viven más de 264 millones de personas (según la Organización Mundial de la Salud), afirmó Miguel Pérez de la Mora, del Instituto de Fisiología Celular (IFC) de la UNAM	Se medirá con el cuestionario de comportamiento de la primera sintomatología, según la Escala de Ansiedad en los estudiantes de ciencias básicas de la facultad de medicina de la universidad Tecnológica de Pereira.	La encuesta estructurada en dos partes, la primera corresponderá a variables de identificación general y se hace mención al género, edad, semestre en curso y créditos matriculados, lugar de origen, tiempo de llegada a la universidad, formas de relajarse cuando se siente ansioso y dos preguntas de opinión sobre la influencia de los profesores en la ansiedad de los estudiantes y la
------------------------------	-------------------------------	--	---	--

relación de la misma con el rendimiento académico. La segunda parte corresponderá al instrumento Adaptación y validación del inventario ansiedad estado-rasgo (SATAI) en población universitaria de la provincia de Ñuble.

Instrumento

Comportamiento de la sintomatología, según la Escala de Ansiedad en los estudiantes de la población universitaria de la provincia de Ñuble.

INSTRUCCIONES: COMPAÑERO ESTUDIANTE TE INVITO A RESPONDER ESTA ENCUESTA CON PREGUNTAS RELACIONADAS A LOS NIVELES DE ANSIEDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIANTE DE OCTAVO SEMESTRE

Marque con una "X" según corresponda

SEXO:

ESTADO CIVIL:

SINTOMA	NUNCA	A VECES	MUCHAS VECES	SIEMPRE
Me siento calmado				
Me siento seguro				
Estoy tenso				
Estoy contraído.				
Estoy cómodo(estoy a gusto)				
Me siento alterado				
Estoy preocupado ahora por posibles desgracias futuras				
Me siento descansado				
Me siento angustiado				
Me siento confortable				

Tengo confianza en mi mismo				
Me siento nervioso				
Estoy desasosegado				
Me siento muy atado				
Estoy relajado				
Me siento satisfecho				
Estoy preocupado				
Me siento aturdido y sobreexcitado				
Me siento alegre				
En este omento me siento bien				



Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo



Facultad de Enfermería

Yo _____ doy mi
consentimiento para Participar en la investigación
titulada Ansiedad en estudiantes de la facultad de enfermería, la pandemia de covid-
19, ya que se me ha informado que se trata de un estudio de bajo riesgo, cuya
participación consiste en que la pasante de la Licenciatura de Enfermería Ana Gissel
Silva Rodríguez, me aplique una serie de preguntas que se relacionan con el estrés
académico asociado a la educación a distancia.

Esta investigación tiene por objetivo evaluar el estrés académico asociado con la
modalidad de educación a distancia en estudiantes de la Licenciatura en Enfermería
y se aplicará el instrumento Comportamiento de la sintomatología, según la Escala
de Ansiedad en los estudiantes de ciencias básicas de la facultad de medicina de la
universidad Tecnológica de Pereira.

Por lo que se solicita que autorice mi consentimiento para la realización de dicho
instrumento que solo durará 15 minutos.

Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá
retribución por la participación en este estudio, sí que esta información podrá
beneficiar de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad
dada la investigación que se está llevando a cabo.

Asi mismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de
la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí. Sí.

Acepto voluntariamente participar en este estudio y he recibido una copia del presente documento.

Si decide participar le solicito firme el presente consentimiento informado, para cualquier duda estoy a sus órdenes: PLESS Ana Gissel Silva Rodríguez

Firma participante:
