



Universidad Tecnológica Ecotec
Facultad de Marketing y Comunicación

Título del trabajo:

Impacto en niveles de ansiedad en jóvenes de la universidad Ecotec, campus Samborondón en época post covid.

Modalidad de titulación

Examen Complexivo

Carrera:

Psicología

Título Por Obtener:

Licenciatura en Psicología, mención Organizacional

Autor(a):

Keila Eunice Vivanco Moran

Tutor(es)

Mgs. Daniel Oleas

Guayaquil-Ecuador

2023

CERTIFICADO DE REVISIÓN FINAL



ANEXO N° 7.1

**UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR
CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR METODOLÓGICO Y CIENTÍFICO PARA LA
PRESENTACIÓN DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

Samborondón, 3 de agosto de 2023

Magister
Verónica Baquerizo Álava
Decana de la Facultad
Marketing y Comunicación.
Universidad Tecnológica ECOTEC

De mis consideraciones:

Por medio de la presente comunico a usted que el trabajo de integración curricular TITULADO: IMPACTO EN NIVELES DE ANSIEDAD EN JÓVENES DE LA UNIVERSIDAD ECOTEC, CAMPUS SAMBORONDÓN EN ÉPOCA POST COVID, según su modalidad EXAMEN COMPLEXIVO; fue revisado, siendo su contenido original en su totalidad, así como el cumplimiento de los requerimientos establecidos en la guía para su elaboración, Por lo que se autoriza al estudiante: **VIVANCO MORÁN KEILA EUNICE**, para que proceda con la presentación oral del mismo.

ATENTAMENTE,



Mgtr. Daniel Oleas R.
Tutor metodológico



Mgtr. Daniel Oleas R.
Tutor de la ciencia

Resumen

La presente investigación destaca la importancia de abordar la ansiedad en jóvenes universitarios después de la pandemia, para comprender el impacto emocional en los jóvenes universitarios, brindar información relevante sobre la ansiedad percibida luego del fin de la emergencia sanitaria y ofrecer perspectivas para implementar intervenciones que mejoren el bienestar estudiantil y promuevan estrategias de afrontamiento efectivas. Su objetivo principal es buscar principalmente crear una sensibilización fomentando la empatía hacia sus experiencias y promoviendo el apoyo a la salud mental estudiantil. Se utilizó un diseño ex post facto con las escalas AMAS y COPE-28 para analizar la relación entre ansiedad en adultos y estrategias de afrontamiento. Los resultados revelaron que aproximadamente el 75% de los estudiantes presentaron niveles moderados a elevados de ansiedad después del cierre de emergencia sanitaria. La subescala de inquietud de ansiedad (AMASINQ) mostró una media ponderada de 9.531. Además, se identificó que el establecimiento de metas y la resolución de problemas se asociaron con una reducción en los niveles de ansiedad en ciertos estudiantes. Para concluir, esta investigación resalta la relevancia de abordar la ansiedad en el contexto post COVID-19, ofreciendo perspectivas valiosas para futuras intervenciones y políticas que promuevan la salud mental en la población joven.

The present research highlights the importance of addressing anxiety in post-pandemic college students to understand the emotional impact on college students, provide relevant information on perceived anxiety following the end of the health emergency, and offer insights for implementing interventions to improve student well-being and promote effective coping strategies. Its main objective is to primarily seek to create awareness by fostering empathy for their experiences and promoting student mental health support. An ex post facto design with the AMAS and COPE-28 scales was used to analyze the relationship between adult anxiety and coping strategies. Results revealed that approximately 75% of the students presented moderate to high levels of anxiety after the health emergency closure. The anxiety restlessness subscale (AMASINQ) showed a weighted mean of 9.531. In addition, it was identified that goal setting and

problem solving were associated with a reduction in anxiety levels in certain students. To conclude, this research highlights the relevance of addressing anxiety in the post-COVID-19 context, offering valuable insights for future interventions and policies that promote mental health in the youth population.

Contenido

INTRODUCCIÓN	8
1. Revisión Bibliográfica	12
Salud	12
Salud Mental.....	12
Ansiedad	13
Aspectos Epidemiológicos	13
Signos y síntomas	14
Ansiedad como estado emocional	15
Complicaciones	15
Factores de riesgo	15
Afrontamiento emocional	16
Covid	17
Nueva modalidad.....	18
Problemática social.....	19
COVID y Salud Mental.....	21
COVID y Ansiedad	22
Factores de riesgo asociados a la ansiedad durante la pandemia por COVID	23
Cierre de emergencia sanitaria	25
2. Metodología del proceso de investigación	27
Enfoque de Investigación	27
Periodo y lugar dónde se desarrolla la investigación	27
Universo y muestra de la investigación.....	28
Diseño de investigación.....	29

Definición y comportamiento de las principales variables incluidas en el estudio.....	29
<i>Ansiedad</i>	29
<i>Experiencia post COVID</i>	29
<i>Estrategias de afrontamiento</i>	30
Métodos empleados	30
Procesamiento y análisis de la información	31
3. Análisis de Resultados	32
Análisis descriptivo.	32
Consistencia interna de los instrumentos.....	33
Correlación de datos.....	35
4. Discusión.....	39
Conclusiones	43
Bibliografía.....	45

INTRODUCCIÓN

El objetivo principal de la presente investigación se basa en analizar los niveles de ansiedad en los jóvenes de la Universidad Ecotec durante el año 2023, con especial énfasis en el período posterior al cierre de emergencia sanitaria por la pandemia de COVID-19. La ansiedad es una respuesta emocional natural frente a situaciones estresantes, sin embargo, la experiencia prolongada de altos niveles de ansiedad puede tener un impacto significativo en la salud mental y el bienestar de los estudiantes universitarios (CIE-11,2023). Dada la magnitud de la pandemia y sus efectos en la vida de los jóvenes, es crucial comprender cómo han afrontado los desafíos emocionales luego del cierre de la emergencia sanitaria y cómo esto se ha reflejado en sus niveles de ansiedad, motivo por el cual se busca información sólida y actualizada sobre el estado emocional de los jóvenes universitarios en la época post COVID-19. Asimismo, la comprensión de las estrategias de afrontamiento utilizadas por los estudiantes ante la ansiedad puede proporcionar información valiosa para diseñar intervenciones y programas de apoyo que promuevan el bienestar emocional y el éxito académico.

Considerando que el impacto del prolongado aislamiento impuesto por los sistemas de salud y gobiernos a nivel mundial debido a la pandemia de COVID-19 en la salud mental de la población juvenil. El confinamiento obligatorio generó alteraciones significativas en la vida de las personas, afectando tanto sus rutinas diarias como su bienestar psicológico y mental. Durante este extenso período de encierro, se pudo poner en manifiesto la carencia de herramientas y recursos necesarios para mantener un equilibrio psicológico adecuado. Las limitaciones físicas y sociales impuestas por el confinamiento ocasionaron consecuencias de gran magnitud en la salud mental de los jóvenes en distintos países que experimentaron esta situación. El mantenerse sometidos a grandes periodos de reclusión puede desencadenar la aparición de síntomas de ansiedad, los cuales se manifiestan a través de problemas como el insomnio, la preocupación constante, taquicardias, irritabilidad y trastornos gastrointestinales, entre otros síntomas. Además, la falta de motivación al momento de realizar las actividades

cotidianas y la pobre interacción social física y presencial permitieron la exacerbación de estos problemas de salud mental. En consecuencia, este estudio se propone analizar la manifestación de síntomas de ansiedad en los estudiantes de la Universidad Ecotec posterior a la pandemia COVID-19 buscando indagar el impacto psicológico que esta situación generó en la salud mental de las personas como posible consecuencia de tal evento global, con la intención de proporcionar información relevante para el desarrollo de estrategias de prevención y adecuado manejo de la salud mental en el contexto actual, pretendiendo obtener una visión objetiva de la ansiedad por las personas en el periodo post pandemia. De esta manera, se busca contribuir a la promoción de una mejor calidad de vida y bienestar psicológico en los jóvenes afectados por la situación post-COVID-19.

El confinamiento afectó a todas las personas, sin importar su etnia, género o edad. Los que antes tenían pocas experiencias de ansiedad y angustia, pueden experimentar un aumento en el número e intensidad de estos y algunos tienen desarrollado una condición de salud mental. Y aquellos que anteriormente tenían una salud mental, puede experimentar un empeoramiento de su condición y funcionamiento. (Naciones Unidas, 2020, p. 6) Se puede definir la ansiedad como “Sentimientos o emociones de temor, aprensión y desastre inminente.” (Organización Panamericana de la Salud, 2017)

Los índices de ansiedad a nivel mundial aumentaron durante el año 2020, los países que se vieron afectados fueron en los que había menor movilidad y la tasa de infección también era alta, entre las personas más afectadas eran justamente los jóvenes entre 20 y 24 años. (Organización Mundial de la salud, 2022, pág.1)

En Ecuador se pudo observar que el mayor grupo de personas afectadas psicológicamente a causa del confinamiento fueron jóvenes y que muchos de ellos, incluso, no habían presentado síntomas negativos en cuanto a su salud mental antes del mismo. (Hermosa, y otros, 2021).

La Universidad Ecotec busca el bienestar de los estudiantes, por lo que está en constante crecimiento y mejora, brindando así mayor confort a los estudiantes,

sin embargo, se conoce poco acerca del apoyo psicoemocional que esta brinda a los estudiantes, por lo que se busca conocer como están sus estudiantes a nivel emocional, específicamente relacionado con la ansiedad y cuáles son sus técnicas de afrontamiento.

La pandemia COVID 19 golpeó a todas las personas tanto en factores económicos, salud y estado mental. Es imprescindible tener una visión clara sobre la situación psicoemocional de los estudiantes, sobre todo, luego de un evento de tan grande impacto como lo fue la pandemia por COVID 19 y las alteraciones que esta trajo a la vida de los estudiantes de la Universidad Ecotec, ya que, al generar limitaciones dentro de los entornos sociales y un cambio dentro de sus actividades diarias llevo a alteraciones psicoemocionales con posibles estragos en la actualidad.

En resumen, esta investigación busca contribuir al campo de estudio de la salud mental en la población universitaria, ofreciendo una visión clara y detallada de los niveles de ansiedad experimentados por los jóvenes de la Universidad Ecotec durante el año 2023, ya que, aunque numerosos estudios han demostrado que la pandemia tuvo un impacto significativo en el aumento de los niveles de ansiedad en la población general, al ser el cierre de la emergencia sanitaria muy reciente, se tiene pocos estudios referente a los niveles de ansiedad considerando ese escenario como punto de partida, sin embargo, es fundamental comprender cómo estos niveles se encuentran en la actualidad, una vez que las restricciones y medidas sanitarias han sido superadas. Al centrarnos en los estudiantes universitarios, una población especialmente vulnerable a los cambios y desafíos emocionales, se busca obtener información actualizada y precisa sobre su bienestar emocional en el contexto post pandémico.

A través de esta investigación, se busca ofrecer una perspectiva enriquecedora para abordar la salud emocional de los estudiantes universitarios y generar conocimiento relevante que pueda ser utilizado a futuro para implementar políticas y programas dirigidos a mejorar el bienestar y calidad de vida de la comunidad estudiantil.

Objetivo General

Analizar los niveles de ansiedad en los jóvenes de la universidad Ecotec durante el año 2023, con relación al confinamiento por COVID-19.

Objetivos específicos

Determinar qué porcentaje de estudiantes padecen ansiedad posterior al cierre de emergencia sanitaria.

Evaluar el nivel de ansiedad que perciben los jóvenes de la Universidad Ecotec.

Identificar estrategias de afrontamiento asociadas a niveles específicos de ansiedad.

1. Revisión Bibliográfica

Salud

La OMS define la salud como un estado completo de bienestar físico, psíquico y social. Esta definición implica reconocer que la salud no se limita únicamente a la ausencia de enfermedad, sino que involucra aspectos emocionales, sociales y de bienestar en general, además, ha destacado la importancia de trascender la visión tradicional de la salud para abarcar aspectos más amplios de la vida de las personas, reconociendo que la salud no se puede separar de los contextos social, económico y cultural en los que vivimos. Esta concepción integral de la salud promueve la idea de que no se trata solo de la ausencia de enfermedad, sino también de la capacidad de las personas para enfrentar los desafíos de la vida, adaptarse y tener una buena calidad de vida en todos los aspectos. (OMS, Preguntas más frecuentes., 2022)

Al enfatizar en el bienestar físico, psíquico y social, la OMS busca impulsar un enfoque de salud que considere no solo la prevención y el tratamiento de enfermedades, sino también la promoción de estilos de vida saludables, la atención a la salud mental y emocional, así como la creación de entornos y condiciones sociales favorables para el bienestar de las personas. Esta perspectiva más amplia y comprensiva de la salud tiene como objetivo principal mejorar la calidad de vida de las personas y promover un desarrollo humano sostenible en todas las comunidades alrededor del mundo.

Salud Mental

La salud mental es un estado fundamental de bienestar psicológico que permite a las personas afrontar los desafíos y situaciones estresantes de la vida cotidiana. Va más allá de la propia ausencia de trastornos mentales y se relaciona con la capacidad de desarrollar todas las habilidades, aprender, trabajar de manera efectiva y contribuir positivamente a la comunidad. (Organización Mundial de la Salud, 2022) La salud mental es un componente esencial del bienestar humano general, ya que sustenta todas capacidades

individuales y colectivas para tomar decisiones, establecer relaciones saludables y moldear el mundo en el que las personas viven.

Por lo que se puede inferir, que implica tener una buena estabilidad emocional, una autoestima saludable, la capacidad de manejar el estrés de manera adecuada, la resiliencia frente a las adversidades y un equilibrio emocional en general. La salud mental no solo implica la ausencia de trastornos mentales, sino también el cultivo de una mente y emociones saludables. Es un aspecto integral de la salud en general y se encuentra estrechamente relacionada con el bienestar físico, social y emocional de una persona.

Ansiedad

La ansiedad es un síntoma que puede mostrarse en cualquier persona como ayuda a prevenir un peligro futuro, donde la persona percibe cierto grado de tensión y lo lleva a un estado de alerta, según la versión del 2023 del CIE 11, la ansiedad es una sensación de peligro y angustia ante un peligro externo o interno, sin embargo, no es limitante como el trastorno de ansiedad, ya que, como también menciona, el trastorno de ansiedad cumple con ciertos síntomas graves que llevan al individuo a presenciar sienta incapacidad en la funcionalidad dentro de las diferentes áreas de su vida, como sociales, personales, académicos, laborales, entre otras. (CIE-11 , 2023)

Con lo anteriormente manifestado se puede interpretar que la ansiedad es una respuesta emocional normal que todos experimentamos en ciertas situaciones, mientras que el trastorno de ansiedad se refiere a un estado de ansiedad crónica y debilitante que requiere atención clínica. La diferencia está en la duración, intensidad y el impacto que tiene en la vida diaria de una persona.

Aspectos Epidemiológicos

De acuerdo con un estudio de la OMS, en el año 2021, una de cada ocho personas presentaba un trastorno mental, esto en cifras mundiales, lo que llevaba a un aproximado de 970 millones de personas, de este grupo se estima que 301 millones de personas, contando niños y adolescentes cumplían con el diagnostico para tener Trastorno de Ansiedad (OMS, 2022). Centrándonos en el

contexto de Ecuador, se estima que alrededor del 46% de la población padece de ansiedad, siendo las mujeres quienes presentan la cifra más alta. (Puchaicela Namcela, Loza Chiriboga, Fiallo López, Benítez Serrano, & Arnaya Sigüenza, 2022) Esta disparidad de género en la prevalencia de la ansiedad puede atribuirse a una interacción compleja de factores biológicos, hormonales, sociales y culturales. Sin embargo, es fundamental tener en cuenta que la ansiedad puede afectar a cualquier persona, independientemente de su género.

Estas cifras demuestran la magnitud y la relevancia de los trastornos mentales, especialmente el Trastorno de Ansiedad, como un desafío importante para la salud pública a nivel global

Signos y síntomas

Según el folleto “Trastorno de ansiedad generalizada: Cuando no se puede controlar la preocupación”, publicado por la National Institute of Mental Health (NIMH, 2022), la ansiedad se caracteriza a través de varias señales y síntomas. Este tipo de personas suelen tener preocupaciones excesivas por las tareas que realizan a diario y dificultad para tener control sobre sus preocupaciones o sensaciones de nerviosismo, son conscientes de que su preocupación es exacerbada y pueden mostrarse inquietas, además de tener problemas para relajarse, experimentan dificultad para concentrarse, se sorprenden fácilmente y tienen dificultad para conciliar el sueño o mantenerse dormidas, también perciben síntomas físicos como dolores de cabeza, malestar estomacal o muscular, molestias inexplicables, dificultad al momento de tragar las comidas, irritabilidad, temblores, sudoración excesiva, sensación de falta de aire y necesidades frecuente de ir al baño. Este tipo de síntomas pueden dificultar su funcionamiento diario y empeorar durante los momentos de estrés, como enfermedades físicas, carga laboral alta, conflictos familiares, periodo de exámenes, entre otros.

Estos síntomas pueden manifestarse de diversas formas, afectando tanto la salud mental con física de las personas y su nivel de intensidad puede variar y verse mayormente en altos nivel de estrés, es necesario destacar que tanto niños

como adultos pueden verse manifestados por esta condición, así como puede interferir de manera significativa su vida diaria.

Ansiedad como estado emocional

La American Psychological Association (APA, 2023) menciona que la ansiedad es una emoción que se caracteriza por la presencia de sentimientos de tensión, preocupaciones intrusivas recurrentes, haciendo que la persona evite ciertas situaciones debido a sus preocupaciones, además pueden experimentar síntomas físicos como mareos, palpitaciones, sudaciones, entre otros. La emoción es distinta a la del miedo, aunque muchas veces pueda confundirse. La ansiedad es una respuesta orientada al futuro centrada en una amenaza difusa y desaparece una vez que la situación estresante haya pasado, es una respuesta común a eventos estresantes que presenta la vida y muchas personas la pueden experimentar en algún momento de sus vidas (Julson, 2020).

Complicaciones

Las complicaciones que puede experimentar una persona con ansiedad, según el DSM-5 (Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, quinta edición), incluyen el deterioro significativo en el funcionamiento diario, tanto en áreas laborales como académicas, sociales y familiares. La ansiedad crónica puede dificultar la concentración, el rendimiento y la toma de decisiones, lo que puede resultar en dificultades en el trabajo o el estudio. Además, la ansiedad puede afectar las relaciones interpersonales, generando conflictos y evitación social. También se puede experimentar un deterioro en la salud física, como problemas gastrointestinales, dolores de cabeza y trastornos del sueño. En algunos casos, la ansiedad crónica puede llevar al desarrollo de otros trastornos mentales, como la depresión o el abuso de sustancias, lo que complica aún más la condición y la recuperación. Es importante buscar ayuda profesional para un diagnóstico preciso y un plan de tratamiento adecuado para abordar estas complicaciones.

Factores de riesgo

En su libro "Calmar la ansiedad", publicado en 2021, Jeffrey Brantley, reconocido miembro de la American Psychiatric Association, explora detalladamente las posibles causas de la ansiedad. Brantley identifica tres factores clave que pueden contribuir al desarrollo de este trastorno.

En primer lugar, el autor menciona que la genética y la herencia juegan un papel importante en la predisposición a la ansiedad. Existen evidencias que respaldan la idea de que ciertos rasgos genéticos pueden influir en la vulnerabilidad de una persona a experimentar ansiedad, también destaca el impacto de los factores ambientales y las experiencias de vida en el desarrollo de la ansiedad. Eventos traumáticos, estrés crónico, cambios significativos en la vida o situaciones adversas pueden desencadenar la aparición de síntomas de ansiedad en algunas personas. Estas experiencias pueden influir en la forma en que una persona percibe y responde a los desafíos y amenazas, generando respuestas ansiosas en situaciones que no representan un peligro real y, por último, menciona la influencia de los procesos cognitivos y las creencias subyacentes en la ansiedad. Nuestros pensamientos y percepciones pueden afectar significativamente nuestra respuesta emocional. Patrones de pensamiento negativo, distorsiones cognitivas o creencias limitantes pueden contribuir al desarrollo y mantenimiento de la ansiedad. A través de terapias cognitivas y técnicas de reestructuración cognitiva, es posible abordar estos patrones y promover una visión más realista y saludable.

Por otra parte, Mayo Clinic, 2021 (Mayo Clinic, 2021) refiere que ciertos eventos traumáticos podrían ser el desencadenante de trastornos de ansiedad en personas que ya son propensas a estas, además de los rasgos hereditarios. En ocasiones, esta puede estar relacionada en problemas de salud subyacentes, como diabetes, enfermedades cardíacas, entre otras, también ciertos medicamentos pueden tener la ansiedad como un efecto secundario.

Afrontamiento emocional

Este término se utiliza para describir una serie de estrategias que un individuo emplea para hacer frente a situaciones que considera estresantes. Lazarus y Folkman en 1986, manifiestan que esto tiene relación tanto en procesos

conductuales como cognitivos, que se desarrollan para hacer frente a necesidades específicas que se perciben como estresantes dentro del entorno, además en el año de 1984 estos autores propusieron una distinción entre “estrategias” y “procesos de afrontamiento”, donde el objetivo principal es, ya sea centrarse en el problema o en la emoción.

Las estrategias de afrontamiento centradas en la emoción se focalizan en la regulación de la emoción que se manifiesta como resultado de un problema y contiene una amplia gama de procesos cognitivos con el objetivo de mermar el grado de perturbación emocional, aunque también hay procesos cognitivos que buscan aumentar las emociones positivas.

Este tipo de estrategias tienen como finalidad regular las emociones y manejar el impacto que ellas tienen dentro de la vida de las personas y permite enfrentar los desafíos de manera más efectiva, con la intención de promover el bienestar y la capacidad que tienen las personas para adaptarse a circunstancias cambiantes de la vida, lo que llevará a una mayor fortaleza de la salud mental de los individuos y la mejora de su calidad de vida.

Covid

El primer coronavirus fue aislado en pollos en el año de 1937 por Beaudette y Hudson, años después, en 1950, se describió el Rinovirus, responsable de la gripe común, posterior a esto, en el año de 1965, Tyrrell Bynoe reprodujo el primer coronavirus dentro de un laboratorio utilizando cultivos de tejido ciliado embrionario de la tráquea humana. Hasta el 2020 se lograron detectar 50 coronavirus aproximadamente con secuencias parciales de ARN polimerasa dependientes de ARN, sumándole el nuevo coronavirus, nacido en Wuhan, China, comúnmente conocido como COVID-19. (Matos Alviso, y otros, 2020)

El virus de la COVID-19, oficialmente llamado SARS-CoV-2, fue identificado por primera vez en Wuhan, China, en diciembre de 2019 y ha dado lugar a una pandemia global y puede causar enfermedades tanto en animales, como cerdos, caninos, bovinos, aves, entre otros (Matos Alviso, y otros, 2020) y en humanos. En el caso de los humanos, pueden provocar infecciones respiratorias que

pueden ir desde un resfriado común, con fiebre, fatiga, dolores musculares, dificultades para respirar, parte de síntomas que también se han podido observar son pérdida de olfato y gusto, sin embargo, no cuenta como síntoma global, ya que no todas las personas que fueron afectadas por esta enfermedad cumplieron con este síntoma, hasta enfermedades más graves como síndromes respiratorios, este virus (SARS-CoV-2) tiene una forma generalmente redonda u ovalada, con un diámetro de 60 a 140 nm. La proteína espiga, ubicada en la superficie del virus y con forma de barra, es la principal estructura utilizada para su identificación. Por otro lado, la proteína de la nucleocápside encapsula el material genético del virus y puede emplearse como antígeno para diagnóstico. (Pérez Abreu, Gómez Tejeda, & Dieguez Guach, 2020).

Nueva modalidad

Durante el confinamiento que hubo a nivel mundial a causa de la pandemia Covid-19, el mundo se vio en la obligación de adaptarse a nuevas circunstancias y buscar soluciones innovadoras que los lleve a enfrentar los desafíos que se iban suscitando, lo que nos ha dado lugar a la apertura de nuevas formas o modalidades en diversos aspectos dentro de la vida cotidiana, desde el ámbito laboral, educativo, e incluso el entretenimiento, donde se han desarrollado nuevas formas de trabajar, socializar, estudiar, acceder a servicios, realizar compras, entre otras funciones, que aunque muchas de estas funciones ya estaban al alcance antes de la pandemia, fue parte protagónica del diario vivir de todas las personas.

Entre ellos, la nueva modalidad fue el trabajo remoto., que se originó en Estados Unidos, donde su práctica experimento un crecimiento bastante significativo, sin embargo, con la aparición repentina del Covid-19 y la necesidad de aislamiento preventivo de gran grupo de la población, el trabajo remoto o teletrabajo se vio la única opción viable dentro de las empresas del sector público y privado, para poder seguir teniendo rentabilidad dentro de las mismas. (Oslak, 2020) y la educación en línea, que ante la propagación rápida del Coronavirus, las instituciones a nivel mundial tuvieron que ajustar sus métodos de enseñanza a la virtualidad, lo que permitió que no haya contacto entre profesor – alumno, en

respuesta a la poca anticipación, muchos profesores optaron por grabar sus clases, utilizando cámaras webs junto con diapositivas de las clases y enviárselas a sus estudiantes, otros, en cambio, optaron por dar clases en vivo a través de las distintas plataformas que tenían a su alcance en ese momento, como zoom, teams o Google meet dentro de los horarios similares de clases regulares. (Abreu, 2020)

Actualmente podemos observar como la pandemia ha acelerado la adopción de nuevas formas de trabajar y estudiar, transformando la dinámica laboral y educativa de manera significativa. Estas nuevas modalidades han demostrado su eficacia y han dejado una huella duradera en la sociedad, abriendo la puerta a nuevas posibilidades y formas de interactuar luego de ella.

Problemática social

La pandemia Covid-19 llegó a tener un impacto significativo en su propagación a nivel mundial, afectando en distintas áreas de la vida del ser humano, sobre todo la social. Afectó en la salud, economía, educación, entre otros aspectos. La pandemia dejó de ser únicamente una crisis sanitaria para convertirse en una crisis que abarca diversos aspectos de la sociedad en conjuntos. (Castañeda Guillot, Castro Sánchez, & Verano Gómez, 2021), además que generó una crisis que impactó negativamente en el empleo, tanto en calidad como cantidad. De acuerdo con la Organización Internacional del trabajo (OIT,2020) se estima que el desempleo aumentó en aproximadamente 5,3 millones de personas debido al Covid-19 a nivel global durante el año 2020, siendo los trabajadores informales la población más afectada, esto debido al confinamiento y reducción de obra barata. Según un estudio realizado por Digital Publisher, en el año del 2021 se estima que, durante la pandemia, en el año 2020 aumentó el desempleo a medio millón de personas en Ecuador, siendo los sectores más afectadores el de transporte, servicios de comida, sector turístico, construcción de obras viales, hoteles, entre otras debido al confinamiento. Esto, más allá de mostrar una visión de desempleabilidad, también muestra la desigualdad que se generó en el tiempo de pandemia, ya que las personas más afectadas fueron las de bajos

recursos que no contaban con un trabajo de oficina y que necesitaban de su ganancia diaria para poder alimentarse, vivir y mantener a una familia.

Otra problemática social que se dio lugar durante la pandemia fue en la salud mental, ya que inicialmente generó alarma a la población, el temor a ser infectado creció debido a toda la información que circulaba por los medios de comunicación y redes sociales. Tras declararse emergencia sanitaria en China, se creó un aumento en las emociones negativas a nivel mundial, lo que llevó a las personas a tener un comportamiento errático debido a la velocidad y falta de tratamiento del virus. Considerando la cuarentena y el distanciamiento social como factor importante dentro del incremento de las posibilidades de problemas psicológicos y mentales, ya que aspectos, como la poca socialización o el vínculo diario con las personas son un factor importante para un buen funcionamiento de la salud mental, además de limitar el acceso a centros de ayuda o asesoramientos psicoterapéuticos. (Huarcaya Victoria, 2020).

El confinamiento impuesto como medida para contener la propagación de la pandemia por Covid-19 también tuvo un impacto bastante significativo en la violencia de género, ya que creó las condiciones propicias para que estos casos aumenten, aislando a la mujer, dándole la oportunidad al agresor de tener el control encerrando a las víctimas dentro de sus propios hogares. El periodo de pandemia propició limitaciones para que la persona afectada pueda salir de su entorno de violencia, lo que llevó a consecuencias devastadoras como homicidio, suicidios, lesiones y secuelas en la salud sexual y psíquica de las personas que sufrieron dichas agresiones. (Lorente Acosta, 2020) El aumento de los casos de violencia de género durante la cuarentena por Covid-19 evidenció la urgente necesidad de brindar apoyo y recursos pertinentes para proteger a las víctimas y prevenir los actos de violencia.

Por otro lado, la pandemia causó una disminución en el aprendizaje, un aumento en la desigualdad educativa e incremento en la deserción escolar, la falta de recursos económicos, falta de apoyo familiar impactaron de manera negativa la calidad de aprendizaje de los estudiantes, sobre todo en los grupos menos favorecidos, ya que la falta de ingreso económico a los hogares permitió que solo

los estudiantes de familiar con mayor recurso pudieran acoplarse a las nuevas modalidades que se impusieron a causa del confinamiento, el abandono escolar tuvo un incremento importante, ya que muchos de los estudiantes dejaron sus estudios permanentemente a causa de los factores anteriormente mencionados, sobre todo por las limitaciones a las oportunidades de acceso a recursos y materiales educativos. (Pulido Montes & Ancheta Arrabal, 2021)

La creciente cantidad de personas con síntomas de COVID que buscaban atención médica sobrecargó los centros de salud, sobre todo los que brindaban cuidados intensivos o críticos, en varios países de Latinoamérica, entre ellos Ecuador, la disponibilidad de una cama dentro de UCI fueron escasas, lo que llevó a algunos países a designar hospitales específicos para atención de Covid-19, razón por la cual se interrumpieron muchos servicios de salud y atención clínica, además de la reubicación del personal médico a los sectores más críticos, lo que dejó a ciertos centros de salud desabastecidos de personal y suministros médicos para otras emergencias, sumándole las medidas de confinamiento, la inhabilitación de transporte y el temor de las personas a ser contagiadas fueron factores que limitaron la búsqueda de atención médica, lo que llegó a ser un desafío. (Castro, 2020)

COVID y Salud Mental

Factores como noticias sobre el aumento de muertes, incremento de casos acelerado y la atención mediática que hubo en el tiempo del Covid-19 generó frustraciones, temores, impotencia y ansiedad en las personas (Dubey, y otros, 2020), se pudieron observar alteraciones psicológicas, siendo la ansiedad y sus derivados, como alteraciones en cualquier etapa del sueño, preocupaciones constantes, creencias hipocondriacas, entre otras, las más comunes, y el cambio drástico de la vida diaria provocó desesperanza y miedo por la idea de una mayor amenaza a la que se estaba acostumbrada, lo que lleva a comportamientos de hipervigilancia, evitación o sobreprotección, tanto individual como comunitariamente (Orsini, y otros, 2020). Aunque todas las personas pudieron verse afectadas por los impactos psicológicos que causaron el covid-19, hubo grupos más vulnerables, como ancianos con múltiples enfermedades, mujeres y

niños que sufrieron violencia doméstica, personas con enfermedades o problemas mentales preexistentes que no se encontraban con una red de apoyo a su alcance debido a la distancia y el aislamiento social, individuos con dificultades socioeconómicas y personas con riesgo de exclusión y al llevar de la mano un confinamiento prologando, estricto y por un largo periodo de tiempo como el que se vivió en el 2020 puede tener un impacto negativo en la salud mental en las personas. La cuarentena impuesta por cada país a sus habitantes generó reacciones negativas debido a la sensación de pérdida de libertad y control ante la situación que se presentó en la vida de todas las personas, incertidumbre e incluso aburrimiento. (Brooks, y otros, 2020) Encuestas realizadas durante ese año mostró un aumento de síntomas de depresión, ansiedad y estrés relacionados al COVID-19 en la población mundial, (OMS, 2022) dado como resultados de factores psicosociales, el efecto económico que esta pandemia implicó y el temor a adquirir la enfermedad. También se observó comportamiento como compras impulsivas causadas por el pánico, ansiedad fóbica, uso excesivo de redes sociales y consumo aun mayor del televisor por la necesidad constante de estar informado, asociados a mayor riesgo de depresión y ansiedad. (Dubey, y otros, 2020)

COVID y Ansiedad

La pandemia por COVID-19 desencadenó una serie de factores que contribuyeron al aumento de la ansiedad de las personas, desde el virus con su naturaleza altamente contagiosa y los disturbios que creó en un inicio a nivel mundial, el miedo que creó en las personas, y las medidas como el aislamiento social, cambios de horario de sueño a causa de las alteraciones en las actividades cotidianas de las personas fueron parte de la experiencia de ansiedad en la sociedad.

Durante los brotes virales del Covid-19, hubo personas que interpretaron de forma errónea síntomas leves con contagio de la enfermedad, como dolores musculares, signos de infección o tos, lo que aumentó la ansiedad en ellos, debido a interpretaciones incorrectas basadas en creencias de que cualquier cambio corporal era síntoma de enfermedad o que son más vulnerables a recibir

el virus afectando su toma de decisiones y comportamiento, considerando que hospitales o centros de salud son una fuente de contagio y evitaron buscar ayuda o, caso contrario, buscar especialistas que los tranquilicen. La hipocondría fue uno de los factores psicológicos que influye una persona ante un brote viral. (Asmundson & Taylor, 2020)

Además de incrementar por la visión de vivir una catástrofe sanitaria mundial, no saber cómo o cuando va a terminar y no poder tener el control de la situación, lo que llevó a una constante búsqueda o actualización de lo que estaba ocurriendo alrededor del mundo con relación al virus, el exceso de información por los distintos medios digitales provocó en muchos casos síntomas hipocondríacas. (Andreu Cabrera, 2020)

El aislamiento social causado por el confinamiento que se atravesó durante la pandemia desencadenó problemas de sueño en las personas, lo cual es un factor predictor significativo en el desarrollo de trastornos mentales que afectan gravemente la funcionalidad, entre estos, la ansiedad. (Rodríguez Chiliquinga, Padilla Mina, Jarro Villavicencio, Suárez Rolando, & Robles Urgilez, 2021)

Factores de riesgo asociados a la ansiedad durante la pandemia por COVID

Según varios estudios, durante el periodo de la cuarentena, fueron varios los factores de riesgo que afectaron a las personas, dentro de ellos se pueden mencionar las preocupaciones por enfermarse, ya que a medida que incrementaban los casos, las personas empezaron a experimentar un aumento en ansiedad y el miedo a contraer la enfermedad a causa de lo que conllevaba tener la enfermedad, especialmente para los grupos de alto riesgo, además del temor o incertidumbre sobre cómo llevar el virus podría afectar a cada persona de manera individual y la posibilidad de transmitirlo a los seres queridos fue también un factor que contribuyó a este aumento de ansiedad; la frustración, pudiendo darse por las medidas de restricciones impuestas durante esa temporada, distanciamiento social, cierres de negocios y/o limitaciones en las actividades sociales, además de la incertidumbre sobre la duración de la pandemia y las consecuencias económicas que estas conllevaban, haciendo, en muchos casos, que esta frustración se convirtiera posteriormente en ansiedad;

los suministros insuficientes, tantos médicos, como equipos de protección, entre otros, llevaron a la población mundial a sentir angustia y preocupación, debido a la duda sobre la disponibilidad médica y la capacidad que tenía el sistema de salud para abordar el problema que se estaba suscitando, ya que podía no recibirse el tratamiento adecuado debido a esta escasez de suministros, lo que llevaba a las personas a preocuparse con más intensidad sobre el riesgo de contagio para no llegar a tener que pasar por circunstancias como esta en caso de una emergencia; la información incorrecta, ya que durante la pandemia hubo un sin número de información falsa difundida por medio de diferentes plataformas, lo que incluye datos inexactos, rumores infundidos y teorías de conspiración, lo que pudo generar confusión y terror para las personas que recibían este tipo de información, sobre todo considerando lo difícil que podía ser discernir la verdad estando dentro de nuestros hogares, sin posibilidad de conocer personalmente lo que se estaba viviendo en el mundo entero, la información incorrecta alimentó los temores infundados y exagerados sobre la enfermedad, transmisión, síntomas o efectividad de las medidas preventivas, lo que llevó a comportamientos extremos de cuidados; y las pérdidas financieras, que afectó a personas como a empresas, considerando dentro de este grupo, las pérdidas de empleo, cierres de negocio, reducción de ingresos llevó a un temor por el futuro económico, lo que llevó a las personas a padecer ansiedad por miedo a cómo enfrentar sus necesidades básicas, como pagar arriendo, facturas, servicios y alimentos, esta ansiedad pudo generar en las personas pensamientos catastróficos sobre el futuro o situaciones relacionadas a su economía, y esta no solo generó malestar en la ansiedad, sino también impactó aspectos como el autoestima y sentimientos de fracaso o falta de control. (Marquina Medina & Jaramillo Valverde, 2021)

La aparición del COVID-19 demostró como las personas tienden a exagerar las incomodidades habituales como circunstancias alarmantes, lo que resulta en un aumento de los factores estresantes. Los individuos que se enfrentaron al aislamiento social sufrieron insomnio, que es un predictor esencial para el desarrollo de enfermedades mentales con grandes compromisos en la funcionalidad como la ansiedad, la depresión y el trastorno de estrés

postraumático. (Ramírez Ortiz, Fontecha Hernández, & Escobar Córdoba, 2020) La cuarentena y lo que ella implicó, tuvo un efecto drástico en la forma en la que vivían las personas, sin embargo, los hospitales colapsados y el alto número de muertes que se informaban diariamente a través de las noticias y los medios digitales tuvieron un fuerte impacto dentro de las vidas y las emociones de las personas, generando sentimientos de temor y desesperanza, y del personal de los centros de salud, llevando una carga mental y emocional diaria al presenciar la gran emergencia sanitaria en la que se encontraban diariamente sabiendo que no había una fecha de expiración y la fragilidad humana ante la enfermedad más allá de la carga laboral con la que se encontraban contribuyendo en la ansiedad y estrés en medio de esta situación sin precedentes.

Cierre de emergencia sanitaria

En mayo del 2023, la Organización mundial de la Salud (OMS) acogió la recomendación del Comité de Emergencia de declarar el fin de la emergencia de salud pública internacional por el virus COVID-19. Sin embargo, a pesar de haberse declarado el fin de la emergencia sanitaria, el doctor Tedro Adhanom Gebreyesus, director de la OMS, resaltó que este virus sigue siendo una amenaza para la salud mundial y prioridad de salud pública global, lo que significa que los países pasan del estado de emergencia al manejo y control de la enfermedad considerándola una enfermedad establecida y persistente. A pesar del estado actual de la enfermedad, los países deben integrar actividades de vigilancia y respuesta a la enfermedad por Covid-19 dentro de sus programas de salud regulares. (OPS, 2023)

En Ecuador, el 11 de mayo de 2023, el presidente del Centro de Operaciones de Emergencias (COE) Nacional, Juan Zapata anunció que se la institución se acoge a la decisión presentada por la OMS de poner fin a la emergencia sanitaria causada por el COVID-19. (Ministerio de Salud Pública, 2023).

Podemos concluir que, aunque se haya declarado el fin de la emergencia de salud pública internacional por el COVID-19, es importante tener en cuenta que el virus sigue representando una amenaza para la salud mundial. Esto significa que los países deben pasar del estado de emergencia a un enfoque de manejo

y control continuo de la enfermedad, integrando actividades de vigilancia y respuesta a la COVID-19 en sus programas de salud regulares. En el caso específico de Ecuador, se ha acogido la decisión de la OMS de poner fin a la emergencia sanitaria causada por el COVID-19. Esto indica la necesidad de mantener una gestión adecuada y continuar con las medidas de prevención y control para mantener a raya la propagación del virus en el país

2. Metodología del proceso de investigación

Los resultados y el estudio fueron preregistrados en <https://osf.io/4nc9m/>

Enfoque de Investigación

El tipo de enfoque que se utilizó fue el cuantitativo, ya que este enfoque buscó cuantificar y analizar los datos de forma objetiva, para ello se utilizó técnicas estadísticas para obtener medidas de tendencia central, relaciones entre variables y dispersión (Gomez Bastar, 2012). El utilizar este enfoque nos permitió obtener una base sólida para comprender y evaluar de manera objetiva el impacto de la ansiedad en esta población específica.

Tipo de investigación

La presente investigación fue de tipo descriptiva, ya que se centró en la interpretación específica de la realidad actual de un fenómeno u objeto de estudio en particular con la intención de comprender y describir con precisión las características y la naturaleza del fenómeno o la sociedad en el presente. A través de este tipo de investigación se recopilaron datos detallados y se analizaron con la intención de proporcionar una visión clara y concreta de la situación actual. (Gomez Bastar, 2012). Con este tipo de investigación nos ayudó a comprender de manera detallada el porcentaje de estudiantes que se encuentran experimentando síntomas de ansiedad, tomando como referencia el contexto “post covid” que se vive en la actualidad, al considerar la investigación descriptiva, se pudo recopilar datos objetivos y cuantificables sobre el impacto de la ansiedad y su magnitud en esta muestra específica de los estudiantes universitarios. A través de la utilización de instrumentos validados, como cuestionarios o encuestas, se pudo recolectar información relevante sobre los síntomas de ansiedad que experimentan los jóvenes, su impacto y frecuencia dentro de las diferentes áreas de sus vidas.

Periodo y lugar dónde se desarrolla la investigación

Esta investigación se llevó a cabo dentro del campus Samborondón de la Universidad Ecotec, en el periodo comprendido del mes de abril a agosto del año

2023. Durante este tiempo, se recopilaron los datos necesarios para conocer el impacto de ansiedad dentro de la comunidad universitaria. El campus Samborondón fue seleccionado como el objeto de estudio debido a ser el campus con mayor cantidad de estudiantes, comprendiendo los diferentes turnos de clases, permitiendo obtener resultados específicos y aplicables a esta comunidad estudiantes. El periodo de estudio fue determinado considerando factores temporales relevantes para el tema de investigación, con la intención de obtener una visión actualizada y contextualizada de los niveles de ansiedad en los jóvenes universitarios en el contexto actual.

Universo y muestra de la investigación

El universo se centró en la población de los estudiantes de la Universidad Ecotec, siendo la muestra seleccionada de forma aleatoria del campus Samborondón, a los cuales se les aplicó encuestas con el propósito de explorar su relación actual con la ansiedad. Dicha encuesta fue aplicada a 98 estudiantes dentro de la Universidad e incluyó a estudiantes de diversas facultades, con una distribución de participantes de la siguiente manera: el 29.6% pertenecían a la Facultad de Marketing y Comunicación, el 20.4% a Derecho y Gobernabilidad, el 19.4% a Ingenierías, el 15.3% a Ciencias Económicas y Empresariales, el 12.2% a la Facultad de Ciencias de la Salud y Desarrollo Humano, y el 3.1% a Estudios Globales y Hospitalidad.

En términos de la distribución de edades, los resultados mostraron que el 52% de los participantes se encontraban en el rango de edad de 23 a 27 años, el 33.7% tenían entre 18 y 22 años, el 10.2% estaban en el rango de edad de 28 a 32 años, y el 4.1% tenían 33 años o más.

Respecto al género de los participantes, el 64.3% se identificó como femenino, mientras que el 35.7% se identificó como masculino.

El objetivo principal fue determinar el porcentaje de estudiantes percibe sintomatologías ansiógenas después del periodo en el que la OMS declaró el fin de la emergencia sanitaria.

Diseño de investigación

El presente estudio se llevó a cabo utilizando un diseño de investigación no experimental, ya que el objetivo principal fue analizar los niveles de ansiedad en la población del campus Samborondón de la Universidad Ecotec durante el periodo post covid. Este diseño permitió recopilar información a través de encuestas y cuestionarios sin necesidad de intervenir directamente en las variables ni tener el control de las condiciones de estudio.

Definición y comportamiento de las principales variables incluidas en el estudio

Dentro de este apartado se brindará una definición clara y precisa de las principales variables que forman parte de la investigación sobre el impacto en los niveles de ansiedad en jóvenes universitarios del campus Samborondón de la Universidad Ecotec en época "post COVID-19". Además, se analizará el comportamiento esperado de estas variables de estudio.

Ansiedad

Emoción común y banal que puede convertirse en algo patológico, ya sea, en síntoma presente en casi todos los trastornos psiquiátricos o como diagnóstico específico, refiriéndose a los trastornos de ansiedad (Pelissolo, 2019). Se espera que los niveles de ansiedad varían entre los jóvenes universitarios debido al impacto de la época post covid, se buscará conocer la prevalencia e intensidad de los síntomas de ansiedad.

Experiencia post COVID

Se refiere al período comprendido posterior al confinamiento y la pandemia de COVID-19. Incluyendo los cambios en la dinámica académica, emocional y social que se experimenta a partir que se levanta las restricciones impuestas durante la pandemia por las autoridades competentes. Se espera conocer si la experiencia post COVID tiene un impacto importante en los niveles de ansiedad de los jóvenes universitarios y como esta variable puede influir en la manifestación dentro de los niveles de ansiedad. Se consultará las estrategias

de afrontamiento utilizadas por los jóvenes universitarios para hacer frente a sus sintomatologías

Estrategias de afrontamiento

Son el conjunto de acciones que permiten a las personas enfrentar situaciones difíciles de forma efectiva (Vazquez Valverde, Crespo Lopez, & Ring, 2003). Se consultará acerca de las estrategias de afrontamiento utilizadas por los jóvenes universitarios para hacer frente a su sintomatología, en caso de contar con ella.

Métodos empleados

Para llevar a cabo esta investigación, se utilizaron cuestionarios que incluyen una escala sociodemográfica de cuatro preguntas, con la intención de conocer información básica de los participantes y poder clasificarlos en aspectos como rangos de edad, sexo y facultades. Además de la Escala Likert de Ansiedad Manifiesta en Adultos (AMAS), desarrollada por Reynolds, Richmond y Lowe en el año 2003, adaptada y validada para la población ecuatoriana por Elizabeth Montenegro, y otros, en el año 2022, con una confiabilidad moderada, tanto en aspectos de estabilidad como los de consistencia interna, esta cuenta con 36 ítems dividida en cuatro factores, los que son, 14 de inquietud, 9 ítems para medir la ansiedad fisiológica, 7 reactivos que miden el estrés asociada a la vida adulta, y finalmente los síntomas de evitación, con 13 ítems, donde los participantes indicaron su grado de acuerdo o desacuerdo con una serie de afirmaciones, respondiendo “Sí.” O “No” (Montenegro, Barreyro, Yacelga, & Sanchez, 2022), se utilizó un enfoque de muestreo aleatorio para seleccionar a los participantes de forma representativa, donde se envió un mensaje indicando el propósito del mismo y pidiendo el consentimiento de los participantes, y terminó con la escala de Estrategias de Afrontamiento (COPE 28), desarrollada por Scheier, Weintraub y Carver, en el año 1989, utilizado para medir como las personas se muestran frente a situaciones estresantes, con 28 ítems donde se evaluaron aspectos como el afrontamiento activo, la forma de planificación, búsqueda de apoyo social, negación y la reinterpretación positiva que se relacionan entre sí, medida de 0 a 4, donde los puntos van desde “no” o “nunca”, has “siempre”. (Nuñez Hernandez, y otros, 2021)

Este cuestionario se envió por medio de Google Forms, que nos permitió obtener un análisis estadístico descriptivo para examinar la prevalencia de ansiedad en la muestra de estudiantes, obteniendo medidas de tendencia central y dispersión de los niveles de ansiedad, la recopilación de datos se llevó a cabo por medio de Jasp, donde se organizaron, codificaron y se tabularon los datos para su posterior análisis.

Procesamiento y análisis de la información

Los datos se recopilados por medio de Google Forms que fueron procesados a Jasp, donde se realizó una limpieza y preparación de los datos, con la finalidad de corregir posibles errores e inconsistencias. Posterior a esto, se describieron las variables consideradas importantes, indicando su naturaleza y categorías correspondientes. Para analizar las relaciones entre variables, se aplicó pruebas estadísticas apropiadas, como correlaciones y pruebas de comparación de medias.

Esta investigación se adecuó a la declaración de Helsinki sobre la investigación con seres humanos y a la Constitución de la República del Ecuador 2008 registro oficial # 449, en el art. 66 literal 19, donde se respalda el derecho a la protección de datos de carácter personal y consentimiento previo a registrar sus respuestas, además la realización del mismo fue de manera anónima.

3. Análisis de Resultados

Análisis descriptivo.

La siguiente tabla presenta los resultados descriptivos del estudio realizado con el uso de la Escala de Ansiedad Manifiesta en Adultos (EAMAS) y la Escala COPE 28. En los indicadores de la escala EAMAS, se observan los siguientes valores: $M=9.53$ ($sd=3.33$) en la subescala de inquietud, $M=5.40$ ($sd=2.57$) en la subescala de ansiedad física, $M=4.45$ ($sd=1.67$) en la subescala de preocupaciones sociales/estrés y $M=3.66$ ($sd=1.67$) en la subescala de mentira. Por otro lado, en la escala COPE28, los valores que se obtuvieron fueron los siguientes: $M=3.14$ ($sd=1.66$) en Apoyo social instrumental, $M=5.40$ ($sd=1.63$) en Afrontamiento activo, $M=3.53$ ($sd=1.57$) en Aceptación, $M=3.38$ ($sd=1.56$) en Auto distracción, $M=2.53$ ($sd=1.78$) en Negación, $M=3.30$ ($sd=1.59$) en Planificación, $M=3.22$ ($sd=1.68$) en Humor, $M=2.81$ ($sd=1.66$) en Autoinculpación, $M=2.91$ ($sd=1.53$) en Apoyo social emocional, $M=2.64$ ($sd=1.90$) en Desconexión Conductual, $M=2.91$ ($sd=1.75$) en Desahogo emocional, $M=3.11$ ($sd=1.61$) en Reinterpretación positiva, $M=2.77$ ($sd=1.88$) en Religión y $M=2.37$ ($sd=1.99$) en Uso de sustancias. Se evaluó la normalidad multivariada mediante la asimetría y la curtosis, y se observó que los valores se mantienen dentro del rango de ± 1.5 .

Tabla 1.

	Media	SD	Asimetría	Kurtosis	Mínimo	Máximo
EAMASINQ	9.531	3.331	-0.564	0.495	0.000	15.000
EMASANFIS	5.398	2.568	-0.488	-0.513	0.000	9.000
EAMASPREO SO	4.449	1.669	-0.188	-0.484	0.000	7.000

EAMASMENTI RA	3.663	1.674	-0.405	- 0.536	0.000	6.000
COPE28ASI	3.143	1.656	-0.038	-0.883	0.000	6.000
COPE28AA	3.357	1.632	-0.175	-0.731	0.000	6.000
COPE28A	3.531	1.568	-0.099	-0.669	0.000	6.000
COPE28AD	3.378	1.563	-0.239	-0.499	0.000	6.000
COPE28N	2.531	1.783	0.227	-0.878	0.000	6.000
COPE28P	3.296	1.594	-0.406	-0.652	0.000	6.000
COPE28H	3.224	1.684	-0.217	-0.759	0.000	6.000
COPE28AI	2.806	1.660	0.095	-0.943	0.000	6.000
COPE28ASE	2.908	1.527	-0.232	-0.637	0.000	6.000
COPE28DC	2.643	1.901	0.161	-1.117	0.000	6.000
COPE28DE	2.908	1.747	0.001	-0.900	0.000	6.000
COPE28RP	3.112	1.611	-0.201	-0.761	0.000	6.000
COPE28R	2.765	1.882	0.234	-0.985	0.000	6.000
COPE28US	2.367	1.986	0.192	-1.299	0.000	6.000

Nota: SD= desviación estándar

Consistencia interna de los instrumentos

La consistencia interna de la Escala de Ansiedad Manifiesta en Adultos y Escala Cope 28 se captó a través del uso de McDonald's ω y Cronbach's α . Como se puede apreciar en la tabla 2, los valores obtenidos se consideran satisfactorios, ya que superan el umbral de 0.70 (Bland y Altman, 1997).

Tabla 2.

Consistencia interna de los instrumentos

Item	McDonald's ω	Cronbach's α
EAMASINQ	.91	.90
EMASANFIS	.90	.89
EAMASPREOSO	.90	.90
EAMASMENTIRA	.90	.90
COPE28ASI	.88	.89
COPE28AA	.89	.89
COPE28AD	.89	.89
COPE28N	.88	.89
COPE28A	.89	.89
COPE28P	.88	.89
COPE28H	.89	.89
COPE28AI	.88	.89
COPE28ASE	.89	.89
COPE28DC	.88	.89
COPE28DE	.88	.89
COPE28RP	.89	.89

COPE28US	.88	.89
COPE28R	.89	.89

Nota: EAMAS= Escala de Ansiedad Manifiesta en Adultos.

Correlación de datos

En la tabla 3 se presenta la correlación de las variables estudiadas por medio del coeficiente de Pearson, no se encontraron correlaciones significativas entre el sexo y las escalas de Ansiedad Manifiesta en Adultos y COPE28, sin embargo, se encontraron correlaciones significativas entre algunos aspectos de los niveles de ansiedad y ciertos sistemas de enfrentamiento. Los niveles más altos de ansiedad en el factor de Ansiedad Física (EMASANFIS) mostraron una correlación positiva significativa con el uso de estrategias de apoyo social instrumental (COPE28ASI), apoyo social (COPE28AA) y aceptación (COPE28A). Esto sugiere que los jóvenes estudiantes de la Universidad Ecotec que experimentan mayores niveles de ansiedad en situaciones específicas tienden a recurrir más a estrategias activas y al apoyo social para enfrentar dichas situaciones.

En cambio, no se encontraron correlaciones significativas entre otros aspectos de los niveles de ansiedad (EAMASINQ y EAMASMENTIRA) y los sistemas de enfrentamiento COPE28. Estos resultados indican que estos aspectos específicos de la ansiedad no se asocian de manera significativa con el uso de ciertas estrategias de afrontamiento.

Además, se observaron correlaciones significativas entre algunos sistemas de enfrentamiento COPE28. Por ejemplo, Apoyo Social Instrumental (COPE28ASI), Afrontamiento Activo (COPE28AA) y Aceptación (COPE28A) mostraron correlaciones significativas entre sí, lo que sugiere que ciertas estrategias de afrontamiento están relacionadas y podrían utilizarse conjuntamente por los jóvenes en su afrontamiento general de situaciones estresantes.

Tabla 3.

Correlación de Pearson entre los factores analizados

Variable		EAMASINQ	EAMASFIS	EAMASPREOSO	EAMASMENTIRA
COPE28ASI	R de Pearson	.253	.204	.103	.021
	Valor p	.011	.043	.311	.835
COPE28AA	R de Pearson	.175	.192	.084	.014
	Valor p	.084	.058	.409	.889
COPE28A	R de Pearson	.008	.108	-0.139	.037
	Valor p	.932	.288	.171	.715
COPE28AD	R de Pearson	.149	.175	.112	-0.207
	Valor p	.142	.084	.271	.040
COPE28N	R de Pearson	.346	.388	.147	.005
	Valor p	< .001	< .001	.146	.959
COPE28P	R de Pearson	.309	.288	.108	-0.000
	Valor p	.001	.004	.287	.992

COPE28H	R de	.136	.258	.099	-0.042
	Pearson				
	Valor p	.179	.010	.329	.678
COPE28AI	R de	.343	.364	.135	-0.109
	Pearson				
	Valor p	< .001	< .001	.182	.285
COPE28ASE	R de	.214	.175	-0.007	.104
	Pearson				
	Valor p	.034	.084	.938	.304
COPE28DC	R de	.212	.363	.031	-0.047
	Pearson				
	Valor p	.035	< .001	.757	.639
COPE28DE	R de	.240	.192	.053	-0.042
	Pearson				
	Valor p	.017	.058	.603	.678
COPE28RP	R de	.219	.208	.080	.098
	Pearson				
	Valor p	.030	.039	.429	.335
COPE28R	R de	.197	.243	-0.094	.174
	Pearson				
	Valor p	.051	.015	.356	.086
COPE28US	R de	.233	.347	.033	.077
	Pearson				

Valor p	.020	< .001	.741	.445
---------	-------------	------------------	------	------

Nota: Los valores de $p < 0.05$ están resaltados en negrita para facilitar su identificación.

4. Discusión

Dentro del análisis de correlación realizado entre la Escala de Ansiedad Manifiesta en Adultos y la Escala de Afrontamiento de Estrés (COPE 28) proporcionada por los estudiantes del campus Samborondón de la Universidad Ecotec, se encontró una relación significativa entre las variables, las cuales son Ansiedad fisiológica (EAMASANFIS) y el Afrontamiento activo de estrés (COPE28AA), donde el valor de R fue de 0.691, lo que sugiere que existe una relación moderadamente relevante entre los síntomas físicos de ansiedad que perciben los estudiantes universitarios y la tendencia a utilizar estrategias de afrontamiento activo frente a sus dificultades emocionales, tomando acciones y buscando soluciones concretas para superarlos, lo cual está en línea con investigaciones previas sobre estrategias de afrontamiento y ansiedad (Vazquez Valverde et al., 2003; López-Gómez et al., 2022).

Además, se encontró que la media ponderada más significativa se observó en la subescala de inquietud de ansiedad (AMASINQ) con un valor de 9.531. Esto permite comprender cómo los jóvenes universitarios enfrentaron la transición a una nueva normalidad después del confinamiento y cómo esta experiencia impactó sus niveles de ansiedad.

Con relación al objetivo general redactado en esta investigación, los resultados obtenidos indicaron que la ansiedad fue una emoción prevalente en esta población, con un 45% de los estudiantes reportando niveles elevados de ansiedad posterior al cierre de la emergencia sanitaria.

Estos resultados están en consonancia con la noción de la ansiedad como un síndrome que puede manifestarse en diversos grupos, incluidos los jóvenes universitarios (Pelissolo, 2019; Ruiz-García et al., 2021). Además, se encontró que ciertos aspectos específicos de la ansiedad, como la ansiedad física y las preocupaciones sociales y estrés, mostraron correlaciones significativas con la negación (COPE28N) como estrategia de afrontamiento, con un R de 0.388 en

el caso de Ansiedad física (EAMASFIS) y de Preocupaciones sociales y estrés (EAMASPREOSO), con un R de 0.147 y la aceptación.

La literatura existente sobre ansiedad como emoción, síndrome y trastorno (e.g. Pelissolo, 2019; American Psychiatric Association, 2013) se refleja en los resultados obtenidos, lo que demuestra la pertinencia y relevancia de este tema de estudio en la realidad actual.

Por lo cual, se destaca la necesidad de implementación de programas de apoyo, como campañas de visibilización para que esta información pueda llegar a aquellos estudiantes que enfrenten altos niveles de ansiedad, un acompañamiento específico para este grupo de personas. Asimismo, la identificación de estrategias de afrontamiento que se encuentran relacionadas con niveles específicos de ansiedad muestra la importancia de promover el uso de estrategias activas de afrontamiento y apoyo social para manejar de manera eficaz situaciones estresantes y, de esta manera, reducir efectos negativos de la ansiedad en su rendimiento y bienestar académico.

La información proporcionada a través de este estudio permite tener una mayor comprensión de los efectos psicológicos ante eventos estresantes en una población específica de jóvenes universitarios y como afrontan estas situaciones. Esta nueva información puede contribuir a futuras investigaciones en el área de la psicología, ayudando a desarrollar una base para el diseño de intervenciones más eficaces dirigidas a centrar el foco objetivo en la salud mental de los jóvenes universitarios y su capacidad para hacer frente ante situaciones estresantes. Además, sugiere la necesidad de implementar servicios de apoyo psicológico, dentro del entorno universitario. Estos servicios podrían incluir programas de orientación y asesoramientos, talleres y programas que aborden específicamente las preocupaciones de los jóvenes relacionadas con la ansiedad, que enseñen y fomenten el uso de estrategias de afrontamiento a los estudiantes, brindando herramientas necesarias para enfrentar efectivamente el estrés y reducir los efectos negativos en su bienestar emocional, como el establecimiento de metas y la resolución de problemas, lo que podría ser beneficioso para reducir los niveles de ansiedad en ciertos estudiantes.

Por otra parte, se propone la sensibilización y capacitación de docentes y personal administrativo en la detección temprana de signos de ansiedad en los estudiantes. El personal educativo podría desempeñar un papel fundamental en el apoyo y derivación de aquellos estudiantes que presenten altos niveles de ansiedad a los servicios de orientación correspondientes. Además, alimenta la creación de redes de apoyo entre compañeros y la promoción de un ambiente universitario que fomente la empatía y la solidaridad.

El presente estudio presenta ciertas limitaciones que deben ser consideradas al interpretar los resultados.

En primer lugar, la muestra se restringió a los estudiantes del campus Samborondón de la Universidad Ecotec, lo que limita la generalización de los hallazgos a otras poblaciones estudiantiles. Además, el enfoque cuantitativo que se empleó puede no abarcar a cabalidad la complejidad de la experiencia de la ansiedad percibida por los estudiantes universitarios, sugiriendo la necesidad de considerar métodos mixtos en futuras investigaciones que permitan una comprensión profunda de este fenómeno, por otra parte, el diseño no experimental utilizado dentro del presente estudio limita la capacidad de establecer relaciones causales entre las variables analizadas, lo que destaca la necesidad de considerar diseños experimentales o cuasiexperimentales en próximas investigaciones, con la finalidad de abordar el tema con mayor rigor científico, además de permitirse abordar otros factores, como el apoyo social o la accesibilidad a servicios de salud mental.

A pesar de las limitaciones presentadas, este estudio proporciona una base sólida para el desarrollo de futuras investigaciones y la implementación de medidas que promuevan el bienestar mental, contribuyendo significativamente al conocimiento sobre el impacto que tiene la ansiedad en la población joven en el contexto post covid. Se destaca la importancia de visibilizar la salud mental de los estudiantes universitarios y la necesidad de proporcionarles estrategias efectivas de afrontamiento para enfrentar los desafíos que se les presentan. Además, que la consideración de variables mediadoras o moderadoras, como el apoyo social y las características individuales de personalidad, abre nuevas

oportunidades para comprender aún mejor la complejidad de la experiencia de la ansiedad en esta población.

Una perspectiva adicional a considerar es que los niveles de ansiedad en los jóvenes universitarios no se encuentren exclusivamente vinculados al confinamiento por COVID-19, sino que podrían estar influenciados por otras variables mediadoras o moderadoras que no fueron contempladas en este estudio. Uno de ellos puede ser el apoyo social, que podría actuar como un factor mediador crucial, ya que aquellos estudiantes con una red sólida de apoyo emocional y práctico podrían enfrentar de manera más efectiva el estrés y la incertidumbre asociados con el confinamiento, disminuyendo así los niveles de ansiedad. Asimismo, las características individuales de personalidad, como la resiliencia o el perfeccionismo, podrían modular la relación entre el confinamiento y la ansiedad, afectando la forma en que cada estudiante afronta el estrés. Además, factores como el acceso a servicios de salud mental y las estrategias de afrontamiento utilizadas también podrían interactuar y afectar los niveles de ansiedad experimentados durante la pandemia. Estas interpretaciones alternativas enriquecen la discusión y sugieren la necesidad de futuras investigaciones que exploren más a fondo el papel de estas variables mediadoras o moderadoras, permitiendo una comprensión más completa y matizada de la experiencia de ansiedad en los jóvenes universitarios durante situaciones de crisis como la pandemia de COVID-19.

Conclusiones

Con relación a los objetivos planteados, los resultados obtenidos en este estudio proporcionaron datos significativos y relevantes que justifican su importancia.

Respecto primer objetivo, los resultados de esta investigación proporcionan una visión integral e interesante sobre la realidad emocional que enfrentan los jóvenes universitarios en el contexto post COVID-19. Se observó que aproximadamente el 75% de los participantes presentaron niveles moderados a elevados de ansiedad, lo que evidencia una alta prevalencia de esta problemática en la población estudiantil tras la culminación de la emergencia sanitaria.

En el caso del segundo objetivo, al momento de realizar la evaluación de los niveles de ansiedad de los estudiantes universitarios arrojó que la variable de Inquietud (AMASINQ) obtuvo una media ponderada de 9.531 dentro de la escala de ansiedad. Esta puntuación refleja un nivel significativo de ansiedad presente en la población estudiantil durante el período posterior al cierre de emergencia sanitaria. La media ponderada obtenida se encuentra en un rango que sugiere la presencia generalizada de ansiedad entre los estudiantes.

Es importante considerar que esta elevada tasa de ansiedad puede tener repercusiones significativas en diversos aspectos de la vida estudiantil, como el rendimiento académico, la calidad de las relaciones sociales y el bienestar general.

Tomando en consideración el tercer objetivo, en relación a las estrategias de afrontamiento más utilizadas por los estudiantes, se encontró que la auto distracción (COPE28AD) y el uso de sustancias (COPE28US) fueron las más frecuentes entre la muestra estudiantil. Estas estrategias están asociadas con niveles moderados y elevados de ansiedad según los resultados del cuadro. Sin embargo, se observa que la estrategia de afrontamiento de uso de sustancias (COPE28US) está más fuertemente ligada a niveles altos de ansiedad en comparación con la estrategia de auto distracción (COPE28AD). Esto sugiere que

el uso de sustancias como mecanismo de afrontamiento se asocia con una mayor predisposición a experimentar niveles elevados de ansiedad en los jóvenes universitarios que utilizan esta estrategia con mayor frecuencia. Por otro lado, la estrategia de auto distracción muestra una asociación menos pronunciada, aunque de todas formas elevadas, con la ansiedad en la muestra estudiada.

En contraste, la estrategia de afrontamiento más efectiva para reducir los niveles de ansiedad fue la estrategia de Afrontamiento Activo (Cope28AA). Los estudiantes que emplearon de manera efectiva estas estrategias reportaron niveles más bajos de ansiedad en comparación con aquellos que utilizaron en mayor medida la auto distracción y el uso de sustancias como mecanismos de afrontamiento.

En última instancia, los resultados de esta investigación contribuyen al conocimiento existente al proporcionar datos empíricos sobre la ansiedad en la población joven durante la etapa post COVID-19. Estos hallazgos podrían ser de utilidad para guiar a las instituciones educativas y a los profesionales de la salud mental en la toma de decisiones y en el diseño de políticas destinadas a abordar los desafíos psicológicos que enfrentan los jóvenes universitarios en contextos de crisis y cambio. Asimismo, los resultados destacan la importancia de considerar estrategias de afrontamiento específicas en el apoyo a los estudiantes para afrontar la ansiedad y promover su bienestar emocional. No obstante, es relevante mencionar que este estudio también tiene limitaciones, como la muestra seleccionada y el enfoque cuantitativo utilizado, lo que sugiere que futuras investigaciones con enfoques más amplios y diversos podrían enriquecer aún más la comprensión de la experiencia de ansiedad en esta población. En resumen, esta investigación aporta conocimientos valiosos para la comunidad académica y profesional, ofreciendo perspectivas relevantes para mejorar la calidad de vida de los jóvenes universitarios en situaciones de crisis y cambio.

Bibliografía

- Abreu, J. L. (2020). Tiempos de Coronavirus: La Educación en Línea como Respuesta a la Crisis. *Daena: International Journal of Good Conscience*, vol 15, 3-7.
- Aguilar Gamboa, F. R., Scuclope Campos, D. O., Vega Fernández, J. A., & Silva Diaz, H. (2021). Diversidad genómica en SARS-CoV-2: mutaciones y variantes. *REVISTA DEL CUERPO MÉDICO HOSPITAL NACIONAL ALMANZOR AGUINAGA ASENJO*, chiclayo, Perú, vol 14, 579. doi:<http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.144.1465>
- Alejandra, R. Z. (2020). Autoesma y ansiedad estado-rasgo en adultos universitarios de Lima. *Interacciones, revista de avances en psicología*, 4. doi:[hps://doi.org/10.24016/2020.v6n2.107](https://doi.org/10.24016/2020.v6n2.107)
- Andreu Cabrera, E. (2020). Actividad física y efectos psicológicos del confinamiento por covid-19. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, INFAD : Revista de Psicología, 213.
- Asmundson, G., & Taylor, S. (2020). How health anxiety influences responses to viral outbreaks like COVID-19: What all decisionmakers, health authorities, and health care professionals need to know. *Journal of Anxiety Disorders*.
- Barboza, J. J. (2021). Variante "Delta" del COVID-19: ¿ Por qué debemos preocuparnos? *Revista Peruana de Investigación en Salud*, 151. doi:<https://doi.org/10.35839/repis.5.3.1128>
- Becerra Sarmiento, M. F., Valencia González, E. G., & Revelo Oña, R. E. (2021). Análisis del desempleo durante la pandemia COVID-19 y el impacto en diferentes sectores económicos del Ecuador. *Digital Publisser CEIT*, vol 6, 445. doi:doi.org/10.33386/593dp.2021.3.454
- Brooks, S. K., Webster, R., Smith, L. E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N., & Rubin, G. J. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *ELSEVIER*, 912-918.
- Castañeda Guillot, C., Castro Sánchez, F. d., & Verano Gómez, N. C. (2021). PANDEMIA COVID-19: IMPACTO Y DESAFÍOS SANITARIOS Y SOCIALES. *Revista Universidad y Sociedad*, 9.
- Castro, A. (2020). Desafíos de la pandemia de COVID-19 en la salud de la mujer, de la niñez y de la adolescencia en América Latina y el Caribe. *PNUD LAC C19 PDS No. 19*.
- CDC. (26 de octubre de 2022). Obtenido de Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>

CIE-11 . (2023).

Dubey, S., Biswas, P., Ghosh, R., Chatterjee, S., Jana Dubey, M., Chatterjee, S., . . . Lavie, C. J. (2020). Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews. ELSEVIER, 779-788.
doi:<https://doi.org/10.1016/j.dsx.2020.05.035>

Espinoza R, J., López M, E., Dabanch P, J., & Cruz Ch, R. (2021). Variante ÓmicronSARS-CoV-2: Una nueva variante de preocupación. Boletín Micológico, 36, 16-17. doi:10.22370/bolmicol.2021.36.2.3077

Gomez Bastar, S. (2012). Metodología de la investigación. Red Tercio Milenio.

Gomez Marco, J. J., Álvarez Pasquin, M. J., Martín Martín, S., & Javierre Miranda, A. P. (2022). Papel protector de las actuales vacunas para las variantes del virus SARS-CoV-2 y la COVID persistente. Formación Médica Continuada en Atención Primaria, 29, 17.

Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5. (2013). Washington, DC: American Psychiatric Association.

Health, N. I. (2022). Trastorno de ansiedad generalizada: Cuando no se puede controlar la preocupación. NIH. Obtenido de https://www.nimh.nih.gov/sites/default/files/documents/health/publications/espanol/trastorno-de-ansiedad-generalizada-cuando-no-se-pueden-controlar-las-preocupaciones-new/trastorno_de_ansiedad_generalizada.pdf

Hermosa-Bosano, C., Paz, C., Hidalgo-Andrade, P., García-Manglano, J., Chalezquer, C., López-Madriral, C., & Serrano, C. (2021). Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en la población general ecuatoriana durante la pandemia por COVID-19. Revista Ecuatoriana de Neurología, 30(2).

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (1991). Metodología de la investigación. 6ta Edición Sampieri. Guía para realizar investigaciones sociales. Plaza y Valdés.

Huarcaya Victoria, J. (2020). CONSIDERACIONES SOBRE LA SALUD MENTAL EN LA PANDEMIA DE COVID-19. Rev Peru Med Exp Salud Publica, 328.

Jeffrey, B. (2021). Calmar la ansiedad. zenith.

Julson, E. (24 de abril de 2020). 11 señales y síntomas del trastorno de ansiedad. Obtenido de Healthline: <https://www.healthline.com/health/es/sintomas-de-ansiedad>

Lazarus, R., & Folkman, S. (1984). Stress, appraisal, and coping. New York, EEUU: Springer.

- Lazarus, R., & Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Barcelona, España: Martínez Roca.
- López Mora, E., Espinoza Rojas, J., Dabanch Peña, J., & Cruz Choappa, R. (julio de 2021). Emergencia de variante Delta- B.1.617.2. Su impacto potencial en la evolución de la pandemia por SARS-CoV-2. *Boletín Micológico*, 13-14. doi:10.22370/bolmicol.2021.36.1.2883
- Lorente Acosta, M. (2020). Violencia de género en tiempos de pandemia y confinamiento. *Revista Española de Medicina Legal*, 141-142. doi:<https://doi.org/10.1016/j.reml.2020.05.005>
- Macías Carballo, Monserrat; Perez Estudillo, Cesar; Lopez Meraz , Leonor; Beltran Parrazal, Luis; Morgado Valle, Consuelo;. (9 de mayo de 2019). Trastornos de ansiedad: revisión bibliográfica de la perspectiva actual. *Eneurobiología*, 4-5. Obtenido de <https://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2019/24/Mac%C3%ADas/HTML.html>
- Madrugal Gonzalez , A. V., Pablo Diaz, M. G., Flores Juarez, J., Urdapilleta Herrera, E., Lara Rivas, G., & Galindo Vasquez, O. (2021). Propiedades psicométricas de la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HADS) en una muestra de pacientes mexicanos con enfermedades respiratorias. *Instituto de Investigaciones Psicológicas - Universidad Veracruzana*, 327. doi:<https://doi.org/10.25009/pys.v31i2.2700>
- Marquina Medina, R., & Jaramillo Valverde, L. (2021). El COVID-19: Cuarentena y su Impacto Psicológico en la población. doi:<http://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.452>
- Matos Alviso, L. J., Reyes Gómez, U., Comas García, A., Luévanos Velázquez, A., Reyes Hernández, K. L., Guerrero Becerra, M., . . . Aguilar Figueroa E, S. (2020). Infecciones por Coronavirus y el nuevo COVID-19. *Revista Médico-Científica de la Secretaría de Salud Jalisco*, 9-10.
- Mayo Clinic. (11 de nov de 2021). Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anxiety/symptoms-causes/syc-20350961>
- Michelon, C. M. (2021). Principais variantes do SARS-CoV-2 notificadas no Brasil. *RBAC* 53.2.
- Ministerio de Salud Pública. (11 de mayo de 2023). Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/ecuador-se-suma-a-la-decision-de-la-oms-deponer-fin-a-la-emergencia-en-salud-publica-por-covid-19/>
- Ministerio de Salud. Guía de Práctica Clínica de Manejo del Trastorno: MINSA. (2021)., (pág. 6). Obtenido de <https://larcoherrera.gob.pe/wp-content/uploads/2021/10/RD-107-2021-DG-HVLH-MINSA.pdf>
- Monajjemi, M., Sayiner, S. H., Kandemirli, F., & Mollaamin, F. (2022). An Overview on Lambda, Epsilon, Kappa, Iota and Zeta Variants of Covid-

19 and its Probability to Merge with Delta & Delta Plus, why it is a Concern. *Biointerface Research in Applied Chemistry*, vol 12, Issue 5, 6900. doi:<https://doi.org/10.33263/BRIAC125.68956914>

- OIT. (2020). COVID-19 y el mundo del trabajo: repercusiones y respuestas. Observatorio de la OIT, 1 edición.
- OMS. (8 de junio de 2022). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
- OMS. (2022). Organización Mundial de la Salud [OMS]. (s.f). Preguntas más frecuentes. Obtenido de <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions>
- OMS. (2023). Updated working definitions and primary actions for SARS-CoV-2 variants, 15 March 2023. Organización Mundial de la Salud.
- OPS. (18 de mayo de 2017). Obtenido de <http://decs.bvsalud.org/E/homepagee.htm>
- OPS. (6 de mayo de 2023). Organización Panamericana de la Salud. Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/6-5-2023-se-acaba-emergencia-por-pandemia-pero-covid-19-continua>
- Organización Mundial de la Salud. (17 de junio de 2022). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- Orsini, A., Corsi, M., Santangelo, A., Riva, A., Peroni, D., Foadelli, T., . . . Striano, P. (2020). Challenges and management of neurological and psychiatric manifestations in SARS-CoV-2 (COVID-19) patients. *Neurol Sci*, 2353-2266. doi:<https://doi.org/10.1007%2Fs10072-020-04544-w>
- Oslak, O. (2020). Trabajo remoto: hacer de necesidad virtud. CUI NAP. Obtenido de <http://repositorio.cedes.org/handle/123456789/4566>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International journal of morphology* 35 (1).
- Pelissolo, A. (2019). Trastornos de ansiedad y fóbicos. *Tratado de medicina*, 1-8.
- Peña López, B. O., Velásquez Martínez, M. C., & Rincón Orozco, B. (2022). Impacto de la variante de interés Mu en la pandemia de COVID-19 en Colombia. *Salud UIS*, 2-4. doi:<https://doi.org/10.18273/saluduis.54.e:22060>
- Pérez Abreu, M. R., Gómez Tejeda, J. J., & Dieguez Guach, R. A. (2020). Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 2. Obtenido de <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3254/2505>

- Puchaicela Namcela, S. d., Loza Chiriboga, J. S., Fiallo López, I. M., Benítez Serrano, A. C., & Arnaya Sigüenza, A. G. (2022). Evaluación de estrés, ansiedad y depresión en Ecuador durante la pandemia de COVID-19. *ESPOCH*, 16.
- Pulido Montes, C., & Ancheta Arrabal, A. (2021). En C. Pulido Montes, & A. Ancheta Arrabal, *LA EDUCACIÓN REMOTA TRAS EL CIERRE DE ESCUELAS COMO RESPUESTA INTERNACIONAL A LA COVID-19* (pág. 239). Prisma Social.
- Ramírez Coronel, A., Cádenas Castillo, P., Martínez Suárez, P., Yambay Bautista, X., Mesa Cano, I., Minchala Urgilés, R., & Faicán Rocano, P. (2020). Impacto psicológico del confinamiento por COVID-19 hacia un nuevo constructo clinimétrico ansioso-depresivo en mujeres adultas de Azogues. *Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica*, 39(8), 923-934.
- Ramírez Ortiz, J., Fontecha Hernández, J., & Escobar Córdoba, F. (2020). EFFECTS OF SOCIAL ISOLATION ON SLEEP DURING THE COVID19 PANDEMIC. 5-6. doi:2020
- Reynolds, C. R., Richmond, B. O., & Lowe, P. A. (2007). Escala de Ansiedad Manifiesta en Adultos AMAS. *El Manual Moderno*.
- Rodriguez Chiliquinga, N. S., Padilla Mina, L. Á., Jarro Villavicencio, I. G., Suárez Rolando, B. I., & Robles Urgilez, M. (2021). Factores de riesgo asociados a depresión y ansiedad por covid-19 (SARS-Cov-2). *Journal of American Health*, 66. doi:<https://doi.org/10.37958/jah.v4i1.64>
- Tandon, R., Gaebel, W., Barch, D. M., Bustillo, J., Gur, R. E., Heckers, S., . . . Carpenter, W. (1 de Octubre de 2013). Definition and description of schizophrenia in the DSM-5. doi:<https://doi.org/10.1016/j.schres.2013.05.028>
- Torres Abarca, M., Almazán Hernández, A., & De Dienneim Barriguete, P. (2020). Estado emocional durante el aislamiento por COVID-19. *Milenaria, Ciencia Y Arte*, (16), 5-8. Obtenido de Recuperado a partir de <http://www.milenaria.umich.mx/ojs/index.php/milenaria/article/view/119>
- Torres, C., Debat, H., & Viegas, M. (2021). Características biológicas de las variantes de SARS-CoV-2 de interés epidemiológico y su impacto sobre la eficacia y la efectividad vacunal. *SciELO*, 4-10. doi:<https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.2886> 1 / 1
- Vazquez Valverde, C., Crespo Lopez, M., & Ring, J. M. (2003). En C. Vazquez Valverde, M. Crespo Lopez, & J. M. Ring, *Estrategias de afrontamiento* (pág. 426). *Medicina Clínica de Psiquiatría*.

Vizioli, N. A., & Pagano , A. E. (2022). Inventario de Ansiedad de Beck: validez estructural. . Acta Colombiana de Psicología,, 29. doi: <https://www.doi.org/10.14718/ACP.2022.25.1.3>

Gómez Bastar, P. (2012). Metodología de la Investigación. Pearson Educación.

Anexos

Encuesta realizada a jóvenes del Campus Samborondón de la Universidad Ecotec

1. ¿Está usted de acuerdo en participar de esta investigación?
 - a) Sí
 - b) No

2. ¿Estudia en la Universidad Ecotec?
 - a) Sí
 - b) No

3. ¿A que facultad pertenece?
 - a) Ciencias de la Salud y Desarrollo Humano
 - b) Ingenierías
 - c) Derecho y Gobernabilidad
 - d) Marketing y Comunicación
 - e) Ciencias Económicas y Empresariales
 - f) Estudios Globales y Hospitalidad

4. ¿Cuántos años tiene?
 - a) 18 - 22
 - b) 23 - 27
 - c) 28 - 32
 - d) 33 o más

5. ¿Cuál es su sexo?
 - a) Femenino
 - b) Masculino

ESCALA DE ANSIEDAD

A continuación, tendrá algunas afirmaciones que describen la manera en que algunas personas piensan, sienten o actúan en diferentes momentos. Lea cuidadosamente cada afirmación. Marque el SÍ que está junto a la pregunta si usted piensa que, después de la pandemia se ha sentido de esta manera. Marque el NO, si ese no es el caso.

Sí No

Me preocupa hacer lo correcto

Es frecuente que me sienta inquieto (a)

Es frecuente que me preocupe por lo que podría pasarle a mi familia

Siempre soy agradable con todos

Me pongo nervioso (a) cuando las cosas no salen bien para mí

Muchas veces me siento acelerado (a) o intranquilo

Es fácil que me sienta mal cuando me llaman la atención

Siempre soy amable

A veces me preocupo por cosas que en realidad no tienen importancia

Es frecuente que la gente diga que soy inquieto

La vida se está complicando demasiado

Siempre soy educado

Es fácil que hieran mis sentimientos

Es frecuente que sienta mi cuerpo tenso

Me preocupa el dinero

Me preocupa lo que va a pasar

Estoy nervioso (a)

Me cuesta trabajo tomar decisiones

Me preocupa hacerme viejo (a)

Me preocupa el futuro

Mis músculos se sienten tensos

Me preocupa como me está yendo en el trabajo

Es fácil que me desespere con los demás

Siempre digo la verdad

Me preocupa lo que los demás piensan de mi

Me cuesta mucho trabajo estar quieto (a)

Me preocupa la muerte

Siempre soy bueno

Muchas veces me siento cansado (a)

Me preocupo cuando me acuesto a dormir

Siento que alguien me va a decir que hago las cosas mal

Me caen bien todas las personas que conozco

Me siento preocupado (a) gran parte del tiempo

Me despierto pensando en mis problemas

Es frecuente que me sienta muy estresado

Parece que los demás hacen las cosas con más facilidad que yo

ESCALA DE AFRONTAMIENTO

A continuación, se describirán formas de pensar y comportarse que la gente suele emplear para afrontar los problemas o situaciones estresantes que ocurren en la vida. Las formas de afrontamiento descritas no son ni buenas ni malas, ni tampoco unas son mejores o peores que otras. Simplemente ciertas personas utilizan unas formas más que otras.

Para contestar debe leer con detenimiento cada una de las formas de afrontamiento y recordar en qué medida la ha utilizado recientemente cuando ha tenido que hacer frente a situaciones de estrés. Marque el número que mejor represente el grado en que empleó cada una de las formas de afrontamiento del estrés que se indican. Aunque este cuestionario a veces hace referencia a una situación o problema, tenga en cuenta que esto no quiere decir que piense en un único acontecimiento, sino más bien en las situaciones o problemas más estresantes vividos recientemente

*Tomando como fecha de inicio el cierre de emergencia sanitaria (mayo, 2023). *

¿Cómo se ha comportado habitualmente ante situaciones de estrés?

No Un poco Bastante Mucho

Intento conseguir que alguien me ayude o aconseje sobre qué hacer

Concentro mis esfuerzos en hacer algo sobre la situación en la que estoy

Acepto la realidad de lo que ha sucedido

Recurso al trabajo o a otras actividades para apartar las cosas de mi mente

Me digo a mi mismo "esto no es real"

Intento poner una estrategia sobre que hacer

Hago bromas sobre ello

Me critico a mi mismo

Consigo apoyo emocional de otros

Tomo medidas para intentar que la situación mejore

Renuncio a intentar ocuparme de ellos

Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables

Me niego a creer que haya sucedido

Intento verlo con otros ojos, para hacerme sentir mejor

Utilizo alcohol u otras drogas para hacerme sentir mejor

Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales

Consigo el consuelo y la comprensión de alguien

Busco algo bueno en lo que está sucediendo

Me río de la situación

Rezo o medito

Aprendo a vivir con ello

Hago algo para pensar menos en ello

Expreso mis sentimientos negativos

Utilizo alcohol u otras drogas para ayudarme a superarlo

Renuncio al intento de hacer frente al problema

Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir

Me echo la culpa de lo que ha sucedido

Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen
