



La afectación emocional causada por el COVID en estudiantes del área de salud

Genaro Torres Vázquez^a
Carlos David Zetina Pérez^b
Sandra Juárez Solís^c

Resumen – El Covid-19 ha provocado diversas dificultades en los diferentes ámbitos de la vida, tanto económica, social, familiar y escolar por el confinamiento que, aunque ha disminuido no ha concluido, provocando efectos psicológicos como depresión, estrés, ansiedad, ira, trastornos de pánico, trastornos del sueño, fastidio, entre otros. Entre los diferentes síntomas emocionales existe un conjunto de señales y permutas en el estado de ánimo, malestar, miedo natural hasta excesivas preocupaciones debido al cambio de hábitos en el hogar. El trabajo tiene un enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal no experimental, con una muestra por conveniencia de 211 estudiantes del área de salud en donde se pueden observar efectos emocionales como sentimientos negativos, miedo al regreso a clases presenciales, miedo a perder el ciclo escolar, miedo al contagio, ansiedad por el confinamiento, tensión, todos relacionados con el Covid -19.

Palabras clave – Afectación emocional, Estudiantes de licenciatura, Covid-19.

Abstract – Covid 19 has caused several difficulties in different areas of life such as economic and social, as well as family and school. This is due to the confinement. Although it has diminished, it has not ended at all. This phenomenon has caused a variety of psychological issues such as depression, sleep disorder, annoyance, panic, among others. There is a set of signs and mood changes that portrays emotional symptoms such as general malaise, excessive worries derived from the changes in home daily life. This work has a quantitative, descriptive, transversal, and non-experimental approach. The sample consists of 211 health area students who has experience negative emotional effects such as worrying of returning to face-to-face classes, fear of losing the school cycle, fear of contagion, tension and anxiety caused by the confinement. All the previously mentioned before has relations with covid 19.

Keywords – Emotional Affect, Undergraduate students, Covid-19.

CÓMO CITAR HOW TO CITE:

Torres-Vázquez, G., Zetina-Pérez, C. D., y Juárez-Solís, S. (2022). Afectación emocional causado por el COVID en estudiantes del área de salud. *Interconectando Saberes*, (14), 65-72.
<https://doi.org/10.25009/is.v0i14.2769>

Recibido: 3 de junio de 2022
Aceptado: 11 de julio de 2022
Publicado: 15 de julio de 2022

^a Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, México. E-mail: gtv4@hotmail.com

^b Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, México. E-mail: carzeti@hotmail.com

^c Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, México. E-mail: marketingvhsa@outlook.com



INTRODUCCIÓN

En marzo 11 del 2020, la Organización Mundial de la Salud [OMS] (2020) declaró al brote del virus SARS COV-2 (Covid-19) como una pandemia. Se informó al mundo sobre su elevado potencial de propagación internacional, emitió alertas con referencia a las consecuencias e impacto en los sectores de salud pública, sociales y económicos en las naciones.

Una de las tácticas utilizadas de manera internacional para contener la propagación del Covid-19 es el confinamiento que consiste en la reclusión de las personas en su hogar y el retiro social, que significa un cambio radical en las actividades y conductas de la vida acostumbrada, cosas como, trabajar y la educación en línea, así como las restricciones en la práctica de actividades fuera de casa, obligando a los ciudadanos a obtener nuevos hábitos en su manera de vivir impactando el hogar que reacciona a la contingencia (World Health Organization, 2020).

Es interesante el impacto sufrido por los estudiantes durante la pandemia, sobre todo aquellos del área de la salud que vivieron de cerca la problemática, debido a que al cumplir con cierto número de créditos se les pide de manera obligatoria acudir a los hospitales, por tal motivo se decidió tomar como muestra este segmento principalmente, los cuales contestaron de manera voluntaria a través de un instrumento aplicado de manera virtual.

DESARROLLO

El confinamiento durante la pandemia provoca afectaciones psicológicas en las personas como lo muestra el estudio realizado por Ko, Yen, Yen y Yang (2006) en la emergencia sanitaria de Taiwan que genero el brote del síndrome respiratorio agudo severo (SARS)

observando que pacientes y trabajadoras de la salud con alto riesgo reportan mayor nivel de estrés y efectos psicológicos negativos.

En relación con la pandemia mundial de Covid-19, el estudio de Khan, Siddique, Li, Ali Shereen, Bashir y Xue (2020), identifican que la exposición a la situación de confinamiento impacta en el ámbito de lo psicológico de las poblaciones en cuarentena señalando que los individuos muestran altos niveles de estrés y desarrollo de serias anomalías mentales, ansiedad, crisis de pánico, trastornos del sueño, ira y desilusión.

Por otro lado, Ozamiz, Dosil, Picaza e Idoiaga (2020) realizaron una investigación buscando determinar los niveles de estrés, ansiedad y depresión en la principal fase del brote de Covid-19 con una población de 976 ciudadanos del norte de España detectando altos promedios en estrés, ansiedad y depresión en jóvenes de 18 a 25 años comparados con otros grupos de mayores edades de 26 a 60 y a mayores de 60 descubriendo también una mayor afectación psicológica en personas que presentaron síntomas de enfermedades crónicas.

La alteración de las prácticas cotidianas y hábitos en el hogar desencadenaron un conjunto de signos, síntomas emocionales y variantes en el estado de ánimo que van desde malestar y miedo hasta preocupaciones excesivas, ansiedad, tristeza o depresión por la pérdida menciona Ceberio (2020) en donde los jóvenes, tratan de adaptarse a su nuevo estilo de vida, provocando un sentimiento de desconexión con su círculo de amigos por las prohibiciones en la movilidad, los controles en el número de personas en eventos, el cierre de establecimientos y lugares deportivos y de esparcimiento.

Algunos factores de riesgo que agravan los efectos psicológicos por el Covid-19 son: ser joven, estar sin pareja, no tener empleo, tener afectaciones de salud psicológica previa, vivir solos, no contar con equipos electrónicos (Ausín et al 2020).

En el sector estudiantil mexicano en un estudio llevado a cabo en la Universidad Autónoma de Guadalajara reporto que un 6% de sus estudiantes requirieron apoyo o asistencia psicológica urgente tras apreciar sentimientos profundos de tristeza, enojo, hastío (García, 2021).

El estudio de González-Jaimes, Tejeda-Alcántara, Espinosa-Méndez y Ontiveros-Hernández (2020) detecto en una muestra de 644 estudiantes universitarios mexicanos rasgos depresivos en un 4.9%, psicósomáticos 5.9%, asociabilidad 9.5%, estrés 31.92% y apneas en el 36.5%.

A su vez Guzmán y Hernández (2020) en un estudio realizado en el Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey (ITESM), reportaron un aumento en tendencias depresivas (40%), de ansiedad (35%) y de apneas (50%) en su alumnado.

El estudio de Saldívar-Garduño y Ramírez-Gómez (2020) reporta que las modificaciones en los hábitos y rutinas profesores y del cuerpo estudiantil causa alteraciones en su salud mental que puede experimentar “estrés, cansancio y frustración, debido a la excesiva carga de trabajo, a la falta de habilidades tecnológicas y a carencias en la adaptación a la nueva normalidad”.

Otro aspecto importante que se pudo vislumbrar durante el confinamiento es la desigualdad de género, que aqueja de manera importante a las mujeres, por causa de los múltiples papeles que deben

desempeñar como madres, estudiantes, encargadas del hogar y cuidadoras personas enfermas, Ríos (2020) menciona un aumento del 70% de violencia intrafamiliar, generalmente por cuestiones vinculadas al género.

La violencia familiar se agrava en tiempos de cuarentena que debido al distanciamiento social crea situaciones de estrés o fricciones en las relaciones en casa que llevan a sucesos de violencia que causan lesiones físicas y/o psicológicas que no son fáciles de superar (Gómez y Sánchez, 2020).

Toda la situación anteriormente planteada no lleva a preguntarnos ¿Cuáles son las principales afectaciones emocionales que presentan los estudiantes del área de la salud?

METODOLOGÍA

El diseño del estudio es descriptivo tal como lo definen Kerlinger y Lee (2002) donde mencionan la estructura de la investigación concebida concibe con el propósito de dar respuesta a la pregunta de investigación.

Es preciso señalar que el estudio en general es de cohorte cuantitativo, no experimental, transeccional descriptivo y se pretende únicamente determinar las principales afectaciones emocionales que presentan los estudiantes del área de salud (Hernández, Fernández y Baptista 2006).

La muestra está conformada por un total de 211 estudiantes que participaron voluntariamente con edades entre los 18 y 25 años, siendo en su mayoría mujeres (82.7%, 172) de las licenciaturas que se imparten la División Académica de la División Académica de Ciencias de la Salud, de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, en su mayoría solteros,

provenientes en gran parte del sector urbano, solo un 7% tiene hijos, el 34% tuvo Covid, y el 40% perdió algún familiar a causa de la pandemia.

Para medir el efecto emocional por COVID-19 (EE COVID-19) se elaboró un instrumento que se compone de 32 ítems con 4 dimensiones recogidas de la literatura (4 ítems por dimensión) mediante una escala tipo Likert que va de 1 a 5 donde 1 es nunca y 5 es siempre, se aplicó una prueba piloto y en su versión final se obtuvo un alfa de Cronbach de .888 que se considera aceptable de acuerdo con Kerlinger (2002).

RESULTADOS

En primer término, se hace un análisis descriptivo de las dimensiones del instrumento que se pueden observar en la siguiente tabla.

Tabla 1

Análisis descriptivo de las dimensiones de estado emocional

Dimensiones	N	Mínimo	Máximo	Media	D.E.
Tristeza	211	8.00	40.00	23.6919	6.74395
Estrés	211	7.00	39.00	21.8626	6.40424
Ansiedad	210	10.00	36.00	23.2048	4.91662
Miedo	210	8.00	40.00	23.9333	7.72279
N válido (por lista)	210				

Puede observarse que la media más alta se encuentra en la dimensión de “Miedo” con un 23.93, mientras que el “Estrés” es la más baja 21.86. Para entender mejor estas dimensiones se realizó un análisis de los reactivos, en la tabla 2 podemos observar los ítems que corresponden a la dimensión de “Tristeza”.

Tabla 2

Estadísticos descriptivos por ítem

Ítems de la dimensión tristeza	N	Mín.	Máx.	Media	D.E.
Has tenido Sentimientos negativos	211	1	5	3.18	1.011
Que la vida no tiene ningún sentido	211	1	5	2.35	1.171
Falta de energía en lo que hago	211	1	5	3.23	1.090
Descuido en mi aspecto personal	211	1	5	2.67	1.165
Ganas de llorar	211	1	5	3.12	1.205
Episodios de tristeza	209	1	5	3.04	1.076
Dificultad para dormir	211	1	5	3.05	1.192
Tristeza al no ver a mis seres queridos y amigos	211	1	5	3.08	1.236
N válido (por lista)	209				

Se observa que el ítem más alto esta relacionado con la dimensión sobre “has tenido sentimientos negativos” con una media de 3.18 y las puntuaciones más bajas se encuentran en el ítem “que la vida no tiene ningún sentido” con una media de 2.35. Para entender mejor la dimensión estrés un análisis de los ítems se muestra a continuación.

Tabla 3

Estadísticos descriptivos por pregunta de la dimensión estrés

Ítems de la dimensión de estrés	N	Mín.	Máx.	Media	D. E.
Mal humor	211	1	5	2.99	1.030
Algo grave me ocurra inesperadamente o a mi familia	210	1	5	3.27	1.110
Mucha Tensión	211	1	5	3.07	1.125
Necesidad de tomar medicamentos para dormir	211	1	5	1.50	0.923
Dificultad para relajarme	211	1	5	2.81	1.212
Que no puedo resolver problemas	210	1	5	2.64	1.040
Que mi desempeño en la escuela ha disminuido	210	1	5	2.81	1.210
Que me he vuelto muy impaciente	209	1	5	2.84	1.153
N válido (por lista)	208				

Se puede observar que el ítem más alto está en pensar que “algo les puede ocurrir inesperadamente a él o a la familia” con una media de 3.27 y el ítem más bajo es la “necesidad de tomar medicamentos para dormir” con una media de 1.50. Para entender la dimensión de ansiedad se analizaron los ítems que lo componen, podemos observar los resultados.

Tabla 4

Estadísticos descriptivos de los ítems de la dimensión de ansiedad

Ítems de Ansiedad	N	Mín.	Máx.	Media	D.E.
Ansiedad por estar encerrado	210	1	5	3.09	1.318
¿Durante el confinamiento he sentido alegría? (Inversa)	209	1	5	2.76	0.810
Que estamos superando la pandemia (Inversa)	209	1	5	3.18	0.957
Necesidad de ayuda psicológica	209	1	5	2.57	1.273
Deseo de ingerir alimentos más de lo normal	210	1	5	3.06	1.255
Ansiedad por el futuro	210	1	5	3.32	1.290
Poco interés en mis estudios	210	1	5	2.24	1.022
El tratamiento contra el Covid-19 progresa (inversa)	209	1	5	3.05	0.892
N válido (por lista)	207				

Se puede observar que el ítem más alto es la “ansiedad por el futuro” con un valor medio de 3.32, mientras que el más bajo es “poco interés en el estudio” con un valor medio de 2.24.

Para entender mejor la dimensión de miedo se analizaron los ítems que lo componen, podemos observar los resultados.

Tabla 5

Estadísticos descriptivos de la dimensión de miedo

Ítems de dimensión miedo	N	Mín.	Máx.	Media	D.E.
Miedo al Coronavirus (Covid-19)	210	1	5	3.00	1.357
Mis manos se ponen húmedas cuando pienso y escucho sobre el coronavirus	209	1	5	1.70	1.104
Miedo de perder la vida	209	1	5	2.60	1.380
Miedo de contagiarme	210	1	5	3.14	1.359
Miedo al regreso a clases presenciales	210	1	5	2.85	1.368
Preocupación por contraer la enfermedad	210	1	5	3.18	1.364
Miedo a perder un ciclo escolar	209	1	5	3.39	1.372
Miedo de perder a un familiar	210	1	5	4.11	1.189
N válido (por lista)	207				

Se puede observar que el ítem más alto es “miedo a perder un familiar” con un valor medio de 4.11, por otro lado, el ítem más bajo “es sentir las manos húmedas cuando piensan o escuchan por el COVID” 1.70. Los puntajes obtenidos de la escala emocional se analizaron a través de la distribución de frecuencias, en esta se observa una distribución normal con un valor mínimo registrado de 38 y un máximo de 147 una curtosis de -.017 una media de 92.46 y una desviación estándar de 21.27 con la finalidad de establecer categorías de análisis se decidió identificar los cuartiles de la distribución y se derivan las categorías presentadas.

Tabla 6

Distribución por cuartiles del nivel emocional

Nivel emocional	Percentil	Valores	%
Sin	25	< o = a 78	25.6
Bajo	60	De 79 a 93	26.1
Mediano	75	De 94 a 106	25.6
Alto	100	> a 106	22.7

Para establecer un criterio preciso de la población que se considera afectada emocionalmente se considerará únicamente la población registrada por encima del percentil 75 que corresponde al 22.7%

considerando las dimensiones de ansiedad, miedo, temor y estrés. Para analizar las dimensiones del cuestionario en relación con las variables sociodemográficas se empleó el análisis de varianza ANOVA para variables politómicas edad, vive solo o con familia, que no arrojaron diferencias significativas pero el caso del estado civil la tabla 8 muestra los resultados.

Tabla 7

Análisis de varianza de la variable estado civil con respecto a las dimensiones del cuestionario de estado emocional

Dimensiones		N	Media	D.E.	F	Sig.
Dimensión tristeza	Soltero	202	23.6634	6.62691	3.533	0.016
	Casado	3	31.3333	8.32666		
	Unión libre	5	18.0000	5.47723		
	Divorciado	1	35.0000			
	Total	211	23.6919	6.74395		
Dimensión Estrés	Soltero	202	21.9158	6.33225	3.668	0.013
	Casado	3	22.6667	0.57735		
	Unión libre	5	16.0000	5.43139		
	Divorciado	1	38.0000			
	Total	211	21.8626	6.40424		
Dimensión Ansiedad	Soltero	201	23.2289	4.91400	1.824	0.144
	Casado	3	24.0000	3.46410		
	Unión libre	5	20.0000	4.12311		
	Divorciado	1	32.0000			
	Total	210	23.2048	4.91662		
Dimensión Miedo	Soltero	201	23.8060	7.60507	2.334	0.075
	Casado	3	32.6667	12.70171		
	Unión libre	5	21.4000	6.42651		
	Divorciado	1	36.0000			
	Total	210	23.9333	7.72279		

Se pueden observar diferencias estadísticamente significativas en la dimensión de tristeza y la dimensión de estrés donde el estado civil divorciado y los casados presentan mayores niveles de tristeza que los solteros o en unión libre, en relación al estrés el divorcio indica puntajes más altos.

Para analizar las dimensiones del cuestionario en relación con las variables sociodemográficas dicotómicas se empleó la prueba T de Student para muestras independientes algunas como el género o el entorno de nacimiento no arrojaron diferencias estadísticamente significativas, pero mostramos aquellas que reportan diferencias como en la tabla 8 donde se muestra el resultado en aquellos que mencionan haber tenido Covid.

Tabla 8

Comparación de medias para la variable ¿Te ha dado Covid? con respecto a las dimensiones del cuestionario de estado emocional

Dimensiones		Covid	N	Media	D.E.	t	Sig.
Dimensión tristeza	Si	73	25.13	6.115	2.286	0.023	
	No	138	22.92	6.954			
Dimensión Estrés	Si	73	22.65	5.228	1.314	0.190	
	No	138	21.44	6.927			
Dimensión Ansiedad	Si	73	23.63	4.811	0.915	0.361	
	No	137	22.97	4.974			
Dimensión Miedo	Si	73	25.31	7.982	1.904	0.058	
	No	137	23.19	7.506			

Se pueden observar diferencias significativas entre aquellos que han tenido Covid y aquellos que no les ha dado Covid en la dimensión de tristeza reportando valores más altos aquellos que ya han sido contagiados.

CONCLUSIONES

En cuanto al nivel de afectación emocional el 22.7% de la muestra presenta un nivel alto teniendo en consideración las cuatro dimensiones conjuntas de ansiedad, miedo, temor y estrés.

Por otra parte, al interior de las dimensiones se visualizan puntajes más elevados con respecto al miedo como la afectación más importante dentro de las consideradas que resulta lógico pensando que estos estudiantes están expuestos de manera directa con alta incertidumbre de la situación y el estrés presenta

puntajes más bajos como lógicamente se podría explicar por la situación dentro de los domicilios que vivenciaron los estudiantes como reducción de actividades que implica menor estrés a sus labores acostumbradas.

Los estudiantes de manera más pronunciada apuntan como mayor miedo perder un familiar. Particularmente los estudiantes manifiestan tener sentimientos negativos con una intensidad mayor pero no se llega al punto de perder el sentido de la vida. Además, existe una importante preocupación de incertidumbre al pensar que algo les pueda llegar ocurrir a ellos o a su familia, lo cual provoca ansiedad por el futuro, pero sin verse en la necesidad de tomar medicamentos para dormir y ni perder el interés en sus estudios.

El estado civil ha sido un importante factor como indican los resultados donde los divorciados presentan mayores niveles de estrés y junto con los casados mayores puntajes en cuanto a sentimientos de tristeza, esto es consistente con algunos resultados encontrados en la literatura ya sea en efectos posdivorcio o como relacionado al estrés, también como es lógico aquellos estudiantes que han sido contagiados por COVID sienten mayor tristeza que aquellos que no les ha dado dejando una posible líneas futuras conocer el impacto de su experiencia.

REFERENCIAS

- Ausín, B., González-Sanguino, C., Castellanos, M., López-Gómez, A., Saiz, J. y Ugidos, C. (2020). Estudio del impacto psicológico derivado del COVID-19 en la población española: los jóvenes presentan más síntomas de ansiedad, depresión y trastornos somáticos. [Cátedra extraordinaria UCM-Grupo 5 Contra el estigma]. Universidad Complutense de Madrid. <http://www.infocoponline.es/pdf/ESTUDIO-IMPACTO-COVID.pdf>
- Beberio, M. (2020). Contexto y vulnerabilidad en la crisis del Covid-19: Emociones y situaciones del durante e interrogantes acerca del después. *Ajayu*, 19(1), 90-126.
- García, L. (2021). El impacto psicológico del confinamiento por COVID-19 en la salud mental del cuerpo estudiantil mexicano. [Ensayo]. *Colef*. <https://cof.mx/posgrado/blog-estudios-culturales/el-impacto-psicologico-del-confinamiento-por-covid-19-en-la-salud-mental-del-cuerpo-estudiantil-mexicano/?fbclid=IwAR32mAGmErroGWX3V5Lp7c5ONMofw6kJR546PrU2O0vDrsD2bPEu-Qly8Y>
- Gómez, C. y Sánchez, M. (2020). Violencia familiar en tiempos de Covid. *Mirada legislativa*, 187, Instituto Belisario Domínguez, Senado de la República, Ciudad de México p.31. http://www.bibliodigitalibd.senado.gob.mx/bitstream/handle/123456789/4891/ML_187.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- González-Jaimes, N., Tejeda-Alcántara, A., Espinosa-Méndez, C. y Ontiveros-Hernández, Z. (2020). Impacto psicológico en estudiantes universitarios por confinamiento durante la pandemia por Covid-19. *SciELOPreprints*. <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/756/1024>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, L. (2006). *Metodología de la Investigación*. [4ta edición], DF. México: McGraw Hill
- Kerlinger, F. y Lee, H. (2002). *Investigación del comportamiento: Métodos de investigación en Ciencias Sociales*. [4ta edición], México: McGraw Hill
- Khan, S., Siddique, R., Li, H., Ali, A., Shereen, M., Bashir, N. y Xue, M. (2020). Impact of coronavirus outbreak on psychological health. *Journal of Global Health*. 10(1), 1-6. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7180007/>
- Ko, C., Yen, C., Yen, J. y Yang, M. (2006). Psychosocial impact among the public of the severe acute respiratory syndrome epidemic in Taiwan. *Psychiatry and Clinical Neurosciences*. 60(4), 397-403. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1440-1819.2006.01522.x>
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (2020). *Situación del coronavirus*. Consultado el 25 de marzo de 2020. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

- Ozamiz, N., Dosil, M., Picaza, M. e Idoiaga, N. (2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cadernos de Saúde Pública*, 36(4), 1-10. <https://www.scielosp.org/article/csp/2020.v36n4/e00054020/es/>
- Ríos (2020). *Aumentaron 70 por ciento casos de violencia contra mujeres durante cuarentena por Covid-19*. Universidad de Guadalajara. <https://www.udg.mx/es/noticia/aumentaron-70-por-ciento-casos-de-violencia-contra-mujeres-durante-cuarentena-por-covid-19>
- Saldívar-Garduño, A. y Ramírez-Gómez, K. (2020). Salud mental, género y enseñanza remota durante el confinamiento por el Covid-19 en México. *Persona*, 23(2), 11-40. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7838725>
- World Health Organization. (2020). *2019 Novel Coronavirus (2019-nCoV): Strategic Preparedness and Response Plan*. February, 28.