

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

Enrique Guzmán y Valle

*“Alma Máter del Magisterio Nacional”*

ESCUELA DE POSGRADO



Tesis

**Impacto emocional por COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, en función al género y ciclo de estudios**

Presentada por

**Cirilo Edgar AVENDAÑO CRUZ**

Asesor

**Yvana Mireya CARBAJAL LLANOS**

Para optar al Grado Académico de

Doctor en Ciencias de la Educación

Lima-Perú

2022

**Impacto emocional por COVID-19 en estudiantes de la Facultad de  
Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, en función al  
género y ciclo de estudios**

Este trabajo de investigación está dedicado a Dios, mi familia Avendaño Alonzo, mi honorable esposa Mgt. Lidia Alonzo Yaranga y mis queridos hijos: Nayane y Josué, principales motores que accionan mi vida, y me permiten alcanzar mis metas.

### **Reconocimientos**

A Dios, por haberme permitido alcanzar el grado de Doctor en mi vida profesional, por haber puesto en mí, dones y talentos que me han caracterizado como la persona que hoy soy.

A la Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle, mi Alma Máter a nivel de la formación de Posgrado.

A la Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios, por brindarme incondicionalmente las facilidades para la aplicación de los instrumentos en los estudiantes de la Facultad de Educación, quienes siempre estarán en mi corazón.

A mi querida familia, mi esposa Mgt. Lidia Alonzo Yaranga y mis hijos, Nayane y Josué, por su apoyo incondicional y estar siempre a mi lado.

A mi Asesora, Dra. Yvana Mireya Carbajal Llanos, por su colaboración, apoyo y comprensión en la realización de este trabajo de investigación. Ha sido un pilar fundamental para culminar mi formación profesional.

Al Dr. Luis Rodríguez De Los Ríos, por su actitud filantrópica para con el prójimo y ser un paradigma a seguir en el campo de la investigación.

## Tabla de Contenidos

Titulo .....	ii
Dedicatoria .....	iii
Reconocimientos .....	iv
Tabla de Contenidos .....	v
Lista de Tablas.....	ix
Lista de Figuras .....	xi
Resumen .....	xii
Abstract.....	xiii
Introducción.....	xiv
<b>Capítulo I. Planteamiento del Problema .....</b>	<b>1</b>
1.1 Determinación del Problema .....	1
1.2 Formulación del Problema.....	4
1.2.1 Problema general.....	4
1.2.2 Problemas específicos. ....	5
1.3 Objetivos .....	5
1.3.1 Objetivo general. ....	5
1.3.2 Objetivos específicos.....	6
1.4 Importancia y Alcances de la Investigación.....	6
1.5 Limitaciones de la Investigación.....	7
<b>Capítulo II. Marco Teórico.....</b>	<b>9</b>
2.1 Antecedentes del Estudio .....	9
2.1.1 Antecedentes nacionales. ....	9
2.1.2 Antecedentes internacionales. ....	12
2.2 Bases Teóricas .....	14

2.2.1 Impacto emocional.....	14
2.2.1.1 Definición.....	14
2.2.1.2 Concepto de emoción.....	15
2.2.1.3 Función de las emociones. ....	16
2.2.1.4 Componentes del Impacto Emocional por COVID-19. ....	17
2.2.1.4.1 Definición de estrés.....	17
2.2.1.4.2 Fases del estrés.....	18
2.2.1.4.3 Respuestas al estrés. ....	19
2.2.1.4.4 Afrontamiento del estrés.....	21
2.2.1.5 La ansiedad.....	22
2.2.1.6 Sintomatología.....	22
2.2.1.7 La ansiedad estado y la ansiedad rasgo. ....	23
2.2.1.8 Ansiedad durante la pandemia.....	25
2.2.1.9 Ansiedad académica.....	26
2.2.1.10 La depresión.....	27
2.2.1.11 Teorías y modelos explicativos de la depresión.....	28
2.2.1.11.1 Teorías conductuales de la depresión. ....	28
2.2.1.11.2 Las teorías cognitivas de la depresión. ....	28
2.2.1.11.3 Teorías biológicas de la depresión. ....	29
2.2.1.12 Factores de riesgo asociados a la depresión. ....	29
2.2.1.12.1 Factores personales. ....	29
2.2.1.12.2 Factores sociales.....	30
2.2.1.12.3 Factores familiares. ....	31
2.2.1.12.4 Factores académicos. ....	31
2.2.1.12.5 Síntomas de depresión. ....	32

2.2.1.13 Definición de ira.....	33
2.2.1.13.1 Dimensiones de la ira.....	34
2.2.1.13.2 La ira como emoción. ....	34
2.2.1.14 Concepto de miedo. ....	37
2.2.1.15 Componentes del miedo.....	37
2.2.1.16 Miedo al COVID 19. ....	38
2.2.1.17 Definición el Covid-19.....	39
2.2.1.18 Conducta emocional en el contexto de pandemia.....	40
2.2.1.19 Rendimiento académico y el COVID 19. ....	41
2.3 Definición de Términos Básicos .....	43
<b>Capítulo III. Hipótesis y Variables</b> .....	<b>44</b>
3.1 Hipótesis.....	44
3.1.1 Hipótesis general.....	44
3.1.2 Hipótesis específicas.....	44
3.2 Variables y su Operacionalización .....	45
<b>Capítulo IV. Metodología</b> .....	<b>47</b>
4.1 Enfoque de Investigación.....	47
4.2 Tipo de la Investigación.....	47
4.3 Diseño de la Investigación.....	47
4.4 Método de Investigación .....	48
4.5 Población y Muestra .....	48
4.5.1 Población.....	48
4.5.2 Muestra.....	49
4.6 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	49
4.6.1 Técnicas.....	49

4.6.2 Instrumento.....	50
4.7 Tratamiento Estadístico.....	52
4.8 Procedimientos.....	53
<b>Capítulo V. Resultados.....</b>	<b>54</b>
5.1 Validez y Confiabilidad de los Instrumentos.....	54
5.1.1 Validez de los instrumentos.....	54
5.1.2 Confiabilidad.....	58
5.1.2.1 Confiabilidad del instrumento: Perfil de Impacto Emocional de la COVID-19.....	58
5.1.2.2 Confiabilidad del instrumento: consistencia interna.....	59
5.2 Presentación y Análisis de los Resultados.....	61
5.2.1 Análisis descriptivo.....	61
5.2.2.1 Análisis descriptivo de la variable impacto emocional por COVID 19.....	61
5.2.2 Nivel inferencial.....	70
5.2.2.1 Prueba de normalidad.....	70
5.2.2.2 Prueba de hipótesis.....	71
5.3 Discusión de los Resultados.....	87
Conclusiones.....	93
Recomendaciones.....	94
Referencias.....	95
Apéndices.....	106
Apéndice A. Matriz de Consistencia.....	107
Apéndice B. Instrumentos de Evaluación.....	109
Apéndice C. Juicio de Expertos.....	111

## Lista de Tablas

Tabla 1. Funciones de las emociones .....	16
Tabla 2. Operacionalización de las variables .....	46
Tabla 3. Distribución de la población.....	49
Tabla 4. Estadísticos total-elemento impacto emocional por COVID 19 .....	55
Tabla 5. Estadísticos total-elemento ira y resentimiento .....	56
Tabla 6. Estadísticos total-elemento miedo.....	56
Tabla 7. Estadísticos total-elemento ansiedad.....	57
Tabla 8. Estadísticos total-elemento estrés.....	57
Tabla 9. Estadísticos total-elemento depresión .....	58
Tabla 10. Tabulación de la variable prueba piloto estudiantes.....	60
Tabla 11. Resumen del procesamiento de los casos.....	60
Tabla 12. Estadísticos de fiabilidad.....	61
Tabla 13. Impacto emocional por COVID 19 .....	61
Tabla 14. Sexo de los encuestados .....	62
Tabla 15. Ciclo de estudio – Varones.....	63
Tabla 16. Ciclo de estudios – Mujeres .....	64
Tabla 17. Ira y resentimiento.....	66
Tabla 18. Miedo.....	67
Tabla 19. Ansiedad.....	68
Tabla 20. Estrés .....	69
Tabla 21. Depresión.....	70
Tabla 22. Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra .....	71
Tabla 23. Prueba de Levene con SPSS.....	72
Tabla 24. Estadísticos de grupo hipótesis general.....	73

Tabla 25. Prueba de muestras independientes hipótesis general .....	73
Tabla 26. Estadísticos para una muestra hipótesis específica 1 .....	75
Tabla 27. Prueba para una muestra hipótesis específica 1 .....	75
Tabla 28. Estadísticos de grupo hipótesis específica 2.....	77
Tabla 29. Prueba de muestras independientes hipótesis específica 2.....	77
Tabla 30. Estadísticos de grupo hipótesis específica 3.....	79
Tabla 31. Prueba de muestras independientes hipótesis específica 3.....	79
Tabla 32. Estadísticos de grupo hipótesis específica 4.....	81
Tabla 33. Prueba de muestras independientes hipótesis específica 4.....	82
Tabla 34. Estadísticos de grupo hipótesis específica 5.....	84
Tabla 35. Prueba de muestras independientes hipótesis específica 5.....	84
Tabla 36. Estadísticos de grupo hipótesis específica 6.....	86
Tabla 37. Prueba de muestras independientes hipótesis específica 6.....	86

**Lista de Figuras**

Figura 1. Impacto emocional por COVID 19 .....	62
Figura 2. Sexo de los encuestados .....	63
Figura 3. Ciclo de estudio - Varones .....	64
Figura 4. Ciclo de estudios - Mujeres.....	65
Figura 5. Ira y resentimiento.....	66
Figura 6. Miedo .....	67
Figura 7. Ansiedad.....	68
Figura 8. Estrés .....	69
Figura 9. Depresión .....	70
Figura 10. Zonas de rechazo y aceptación hipótesis general.....	74
Figura 11. Zonas de rechazo y aceptación hipótesis específica 1 .....	75
Figura 12. Zonas de rechazo y aceptación hipótesis específica 2 .....	78
Figura 13. Zonas de rechazo y aceptación hipótesis específica 3 .....	80
Figura 14. Zonas de rechazo y aceptación hipótesis específica 4 .....	82
Figura 15. Zonas de rechazo y aceptación hipótesis específica 5 .....	84
Figura 16. Zonas de rechazo y aceptación hipótesis específica 6 .....	87

## Resumen

El objetivo de la presente investigación fue determinar las diferencias del impacto emocional por COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, en función al género y ciclo de estudios. El enfoque de la investigación fue cuantitativo, de tipo básica, con un diseño descriptivo comparativo. La muestra de estudio estuvo conformada por 129 estudiantes de varones y mujeres pertenecientes a la Facultad de Educación, matriculados en el primer y quinto ciclos en el semestre académico 2021-I de la Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios, Puerto Maldonado. El instrumento utilizado fue el Perfil de impacto emocional de la COVID-19 (PIE-COVID 19), cuyos autores son Manuel García Pérez y Ángela Magaz Lago (2020) de España, adaptado en el Perú por Rodríguez, Aliaga, Quintana y Peña (2020). De acuerdo a los resultados obtenidos, se determinó la existencia de diferencias significativas del impacto emocional por COVID- 19 en la muestra de estudio, en función al género y ciclo de estudios. Así como también en los factores de ira, miedo, ansiedad, estrés y depresión.

*Palabras claves:* Impacto emocional, género, ciclos de estudio, COVID-19.

### **Abstract**

The objective of this research was to determine the differences in the emotional impact of COVID-19 on students of the Faculty of Education of a Public University of Madre de Dios, based on gender and cycle of studies. The research approach was quantitative, of a basic type, with a comparative descriptive design. The study sample consisted of 129 male and female students belonging to the Faculty of Education, enrolled in the first and fifth cycles in the academic semester 2021-I of the National Amazonian University of Madre de Dios, Puerto Maldonado. The instrument used was the Emotional Impact Profile of COVID-19 (PIE-COVID 19), whose authors are Manuel García Pérez and Ángela Magaz Lago (2020) from Spain, adapted in Peru by Rodríguez, Aliaga, Quintana and Peña (2020). According to the results obtained, the existence of significant differences in the emotional impact of COVID-19 in the study sample was determined, depending on gender and cycle of studies. As well as in the factors of anger, fear, anxiety, stress and depression.

*Keywords:* Emotional impact, gender, study cycles, COVID-19.

## Introducción

Hace más de un año y medio, que la humanidad viene padeciendo la pandemia por COVID-19. La misma que ha generado una crisis múltiple de naturaleza sanitaria, económica, social, cultural, política, educativa y existencial; configurando un nuevo entorno socio-productivo y tecnológico, jalonado por la omnipresencia de las tecnologías digitales, denominado como la “nueva normalidad”. Caracterizada por la virtualidad, la complejidad, la incertidumbre, la inestabilidad en todas sus expresiones, el constante cambio y el permanente desafío a la capacidad de adaptación del ser humano.

Es evidente, que tanto lo imprevisto de la pandemia y sus medidas de contención, prevención y afrontamiento adoptadas por los gobiernos de todos los países; así como el temor al contagio, los decesos y sufrimiento de familiares y amigos impactaron emocionalmente, en la gran mayoría de personas, especialmente, en los primeros meses, al tener que acatar las normas de bioseguridad y distanciamiento social. Expresado en distintos niveles mediante las emociones de ira, ansiedad, depresión, estrés, desesperanza, miedo, conductas adictivas, insomnio y duelo entre otras.

En general, todos hemos sufrido el impacto psicológico en términos de cambios comportamentales, en la manera de pensar y sentir, predominando las emociones negativas como consecuencias de experiencias vitales signadas por la pérdida, daño, sufrimiento o amenaza (temor al contagio) de naturaleza prolongada.

Sin embargo, es menester, afirmar que dichas situaciones críticas, a su vez, connotan desafíos y retos que posibilitan desarrollar o potenciar fortalezas personales como la capacidad de resiliencia, y aceptación al cambio, comprensión, adaptación, generosidad, altruismo y solidaridad.

Lo anteriormente descrito, motivó el desarrollo de la presente tesis cuyo propósito principal fue conocer la existencia de diferencias en el impacto emocional por COVID-19

en una muestra de estudiantes de una universidad pública de Madre de Dios, en función al género y ciclo de estudios.

La presente investigación se realizó de acuerdo a las consideraciones establecidas, siendo estructurada en cinco capítulos, a saber:

En el capítulo I, analiza la problemática del estudio, haciendo referencia en el planteamiento del problema, objetivos, su importancia, alcances y limitaciones de la investigación. El capítulo II, desarrolla los antecedentes del estudio, las bases teórico-conceptuales y las definiciones de términos básicos. El capítulo III, hace referencia a las hipótesis y variables del estudio. El capítulo IV, trata de los aspectos metodológicos de la investigación, describiendo el enfoque, tipo, diseño y método del estudio, así como su población y muestra, la descripción de las técnicas e instrumentos de recolección de datos y el procedimiento. En el capítulo V; se considera la validez y confiabilidad de los instrumentos, análisis de datos; así como los resultados obtenidos. Finalizando con la discusión, conclusiones, recomendaciones y sus respectivas referencias y apéndices.

## **Capítulo I. Planteamiento del Problema**

### **1.1 Determinación del Problema**

Desde hace más de un año, la humanidad entera viene enfrentando la pandemia del COVID – 19, producida por el coronavirus SARS – CoV- 2 (Pareja y Lisarazo, 2020). Situación que ha producido impactos negativos y nefastos a nivel de la salud, economía, estructura socio cultural y educativa. En general en toda la convivencia cotidiana o “normal” de la población mundial ha configurado la existencia de tiempos críticos, recios, duros, adversos y luctuosos.

En consecuencia, la crisis sanitaria obligó a todos los gobiernos a adoptar medidas de bioseguridad para su contención y prevención como: el distanciamiento social, el lavado de manos de manera continua, el uso de mascarillas, el uso del alcohol en gel, la medición de temperatura, la medición de la capacidad respiratoria, entre otras. Llegando en los casos de elevado contagio a la medida extrema de decretar el confinamiento o cuarentena.

A nivel del sistema educativo, se adoptó la medida de cerrar las instituciones educativas, sin afectar la continuidad del servicio educativo, generando múltiples retos y desafíos para los gestores y comunidad educativa de todos los niveles; en especial, de la educación superior universitaria. Las que tuvieron que migrar de una enseñanza presencial a una virtual, en condiciones de precariedad financiera, tecnológica y pedagógica. Cambio que llevó a implementar un conjunto de acciones académico- administrativas y de capacitación docente de urgencia. Induciendo el desarrollo de un contexto de digitalización como el teletrabajo y la teleeducación, de manera improvisada y excepcional para adaptarse a la nueva realidad de la educación virtual o remota. Causando una situación de shock emocional en los directivos, docentes, estudiantes, padres de familia y grupos sociales y productivos.

Al respecto, la Segunda Reunión del Diálogo Virtual con Rectores de Universidades de América Latina (2020) se identificó, entre otras, la siguiente problemática en las instituciones de educación superior:

- La inequidad en la implementación de una infraestructura tecnológica.
- La carencia de instrumentos de evaluación de los saberes del estudiante en un contexto de enseñanza virtual.
- La brecha digital y el acceso limitado de las tecnologías.
- Pocos profesores capacitados para la teleeducación.
- El efecto psicológico del confinamiento impacta la capacidad de aprendizaje de los estudiantes” (pp. 2-3).

En el caso de las instituciones públicas de nuestra patria, la mencionada situación de shock fue dispar. Las universidades institucionalizadas localizadas en las capitales de departamento y que contaban con infraestructura tecnológica y capacitaciones respectiva pudieron dar una respuesta más o menos satisfactoria ante la coyuntura mientras que en las universidades de provincias donde no contaban con estructura tecnológica actualizada y con experiencias preliminares en teleeducación tuvieron grandes dificultades para responder con inmediatez a la creación de una plataforma virtual de aprendizaje efectiva, trayendo como consecuencias retraso y alteraciones en el desarrollo de las actividades lectivas y no lectivas programadas para su año académico y consecuentemente malestar emocional y académico.

Lo anteriormente descrito ha tenido un impacto significativo en la salud psicológica y mental de toda la comunidad universitaria, específicamente, en la salud socio emocional expresado en el incremento de temores, ansiedad, estrés, depresión, incertidumbre y desesperanza.

El contexto pandémico a nivel global, regional y nacional aceleró iniciativas investigativas en todas las disciplinas científicas, tecnológicas y humanísticas; en especial de la biología, bioquímica, epidemiología, la biotecnología, las tecnologías digitales, la telemedicina, la psicología, la economía y la educación, etc.

Contándose, en la actualidad, con abundante y significativa información o data evidenciada. La que ha permitido a todos los gobiernos adoptar políticas, programas, y decisiones de afrontamiento e intervención en los sectores de salud, economía y finanzas, educativo y social que facilitaron la adaptación al nuevo entorno de convivencia en la llamada “nueva normalidad”, caracterizada por un contexto volátil, incierto, complejo y ambiguo (VICA) (Chawla y Lenka, 2018), transversalizado por la presencia y omnipresencia de las tecnologías digitales y computacionales de naturaleza exponencial.

Una línea de investigación importante y relevante desarrollada en tiempo de pandemia ha sido la problemática derivada o impacto de la misma en la salud mental, psicológica o emocional en la población en general, como educativa en particular, tanto a nivel internacional como nacional (Apaza, Seminario, Simón, Santa-Cruz (2020). García, (2020), Gazzaniga, (2020), OMS, (2020), OPS, (2020) Huarcaya (2020), Nieto (2020), Gonzales (2020), Sánchez Carlessi, et al, (2021).

En nuestro medio, en el contexto de educación universitaria se han reportado investigaciones centradas en variables psicosociales, ansiedad, estrés, miedo, depresión, ideación suicida, adicciones, ira, frustración, duelo, etc (Sánchez y Mejía (2020), Saravia, Carloza – Saravia, Cedillo – Ramírez, 2020; Rodríguez, Carbajal, Narváez y Gutiérrez, 2020; Vivanco, 2020; Yarleque, Alva, Núñez, Sánchez, Arenas, Matalinares... Fernández (2020).

De otro lado, la Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios (UNAMAD) frente a la pandemia ha tenido una respuesta proactiva en todo lo relacionado con la

prevención del contagio de la COVID – 19, observando y difundiendo las medidas de bioseguridad y protocolos recomendados por el Ministerio de Salud, tanto a nivel institucional como en sus acciones de proyección social, con una orientación en la preservación de la salud física y su integridad. Sin embargo, a la fecha no se han adoptado acciones de prevención, contención y afrontamiento del malestar emocional o mental que la pandemia y las medidas sanitarias normadas han conllevado en la comunidad universitaria, en particular, en el estamento estudiantil. Situación que amerita el desarrollo de toda una línea de investigación contextualizada a nivel institucional y por facultades o programas profesionales, a fin de contar con un análisis situacional o línea base de la problemática de salud mental, que sustente empíricamente los planes o programas de acción a desarrollar desde una mirada integral, interdisciplinaria e intersectorial de atención a las necesidades de bienestar integral de los estudiantes.

Todo lo descrito nos lleva a realizar el presente proyecto de investigación sobre el impacto emocional por COVID 19 en estudiantes de la Facultad de Educación, de la Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios, pretendiendo llenar un vacío de conocimiento al respecto y brindar insumos a la línea de investigación sobre salud mental o emocional para el plan estratégico de investigación en la universidad, lamentablemente, omitida a pesar de su relevancia, pertinencia y significación formativa. En tal sentido, la investigación a realizar quedaría formulada en las siguientes interrogantes:

## **1.2 Formulación del Problema**

### **1.2.1 Problema general.**

Pg. ¿Difiere el impacto emocional por COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, en función al género y ciclo de estudios?

### **1.2.2 Problemas específicos.**

PE1. ¿Cuál es el nivel de impacto emocional por COVID-19 que reportan los estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios?

PE2. ¿Difiere el nivel de impacto emocional por COVID-19, factor: ira entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios?

PE3. ¿Difiere el nivel de impacto emocional por COVID-19, factor: miedo entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios?

PE4. ¿Difiere el nivel de impacto emocional por COVID-19, factor: ansiedad entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios?

PE5. ¿Difiere el nivel de impacto emocional por COVID-19, factor: estrés entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios?

PE6. ¿Difiere el nivel de impacto emocional por COVID-19, factor: depresión, entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios?

## **1.3 Objetivos**

### **1.3.1 Objetivo general.**

OG. Determinar las diferencias del impacto emocional por COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, en función al género y ciclo de estudios.

### **1.3.2 Objetivos específicos.**

OE1. Describir el nivel de impacto emocional por COVID-19 que reportan los estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

OE2. Establecer las diferencias el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: ira entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

OE3. Establecer las diferencias del nivel de impacto emocional por COVID-19, factor: miedo entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

OE4. Establecer las diferencias en el nivel de impacto emocional por COVID-19, factor: ansiedad entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

OE5. Establecer las diferencias en el nivel de impacto emocional por COVID-19, factor: estrés entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

OE6. Establecer las diferencias en el nivel de impacto emocional por COVID-19, factor: depresión, entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

### **1.4 Importancia y Alcances de la Investigación**

La COVID – 19 ha perjudicado la salud mental de las personas a nivel mundial. En el Perú, un ámbito gravemente afectado por la pandemia es el sector educativo. Desde su aparición en el 2019 ha generado consecuencias en la población tanto físicas, emocionales, psicológicas y sociales que alteran la calidad de vida de las personas y en especial de los estudiantes.

En este sentido, la educación superior ha experimentado una transformación drástica durante la pandemia del COVID-19, ya que envió a los estudiantes a casa para que interactuaran mediante plataformas de aprendizaje en línea nuevas o renovadas, y esto ocasionaría ya situaciones de desgaste emocional y mental en ello, como la aparición de niveles altos de estrés, síntomas de ansiedad, depresión, miedo, entre otros (Cao et al., 2020; Huarcaya-Victoria, 2020; Ozamiz-Etxebarria, Dosil- Santamaria, Picaza-Gorrochategui, & Idoiaga-Mondragon, 2020; Parrado-González & León-Jariego, 2020).

De acuerdo a lo manifestado, la presente investigación, desde el punto de vista teórico buscó recopilar y sistematizar información respecto a los problemas de salud mental y emocional en el ámbito de la educación superior en el contexto de la pandemia del COVID-19 y poder determinar cómo afecta en la población de estudio. Aportando un corpus teórico contextualizado a fin de llenar de vacío de conocimiento al respecto, a nivel institucional; así como generar nuevos problemas y líneas de investigación.

A nivel práctico, con los resultados obtenidos permitirá que las autoridades de la Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios puedan establecer lineamientos para poder actuar frente a esta problemática que agobia tanto a la población universitaria, en la implementación de programas de apoyo para el bienestar emocional. Así como el desarrollo de propuestas de intervención a cargo de las oficinas de bienestar, salud mental y psicopedagogía de la Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios.

### **1.5 Limitaciones de la Investigación**

Dentro de las limitaciones encontramos:

Por la situación de la emergencia sanitaria, no se pudo realizar la aplicación del instrumento de manera presencial; por tal motivo, se tuvo que elaborar el cuestionario en Formato Google, lo cual llevó un poco de tiempo para obtener sus respuestas.

El acceso a los repositorios de manera presencial para la obtención la información

solo se pudo acceder a las bibliotecas virtuales de las universidades.

Dificultad para la aplicación de los instrumentos de manera online, ya que se estimó una población mayor, pero por motivo de horarios solo participaron los que estuvieron con horarios disponibles.

## Capítulo II. Marco Teórico

### 2.1 Antecedentes del Estudio

#### 2.1.1 Antecedentes nacionales.

Torres (2021) en la tesis presento sobre: *Influencia de la inteligencia emocional sobre el estrés académico en estudiantes de universidades privadas de Lima, en tiempos de pandemia*, se planteó como objetivo analizar la influencia de las dimensiones de la Inteligencia Emocional (IE) sobre el Estrés Académico (EA) en el que se tuvo como muestra a 197 estudiantes (77.2% mujeres) cuyos rangos de edad fueron de 18 a 34 años a quienes les aplicaron los inventarios Breve de Inteligencia Emocional para Mayores (EQ-I-M20) y el Estrés Académico (SISCO). Los resultados fueron que existe una influencia baja de algunas dimensiones de IE sobre los factores estresantes (manejo de estrés, adaptabilidad) y sobre el afrontamiento (intrapersonal e interpersonal), y una influencia moderada sobre los síntomas (estado de ánimo y manejo del estrés). Finalmente, se concluyó que las dimensiones Intrapersonal e Interpersonal tiene una influencia positiva en la dimensión afrontamiento, infiriendo que el individuo presenta un adecuado afrontamiento frente a situaciones estresantes, es decir, cuando comienza a sentir emociones desagradables.

Rodríguez, Carbajal y Narvaez (2020) realizaron la investigación titulada: *Impacto emocional por COVID-19 en estudiantes universitarios. Un estudio comparativo, que tuvo como objetivo establecer las diferencias del impacto emocional por el COVID 19 entre estudiantes universitarios*, de acuerdo a su género y gestión educativa. El enfoque utilizado fue cuantitativo, de tipo no experimental, diseño descriptivo comparativo. La población de estudio fueron 418 estudiantes de ambos sexos pertenecientes a una universidad pública y a

otra privada. a quienes se les aplicó el cuestionario de Perfil de Impacto Emocional por COVID-19 (PIE COVID-19) elaborado por García Pérez y Magaz (2020). El análisis estadístico de los datos obtenidos, permitió establecer diferencias a nivel de sexo en el impacto emocional por COVID 19 en las dimensiones: miedo y depresión, a favor de las estudiantes universitarias, y de acuerdo a la gestión educativa no existen diferencias entre los estudiantes universitarios en cuanto al impacto emocional por COVID 19.

Rodríguez, Quintana, Aliaga, Peña y Flores (2020) investigaron sobre: *El Análisis psicométrico preliminar de la escala perfil de impacto emocional COVID-19 en universitarios peruanos*, en donde se analizó y estableció las cualidades psicométricas fundamentales del Perfil de Impacto Emocional COVID-19 (García Pérez & Magaz, 2020), con la finalidad de utilizarlo a posteriori en la población de estudiantes universitarios con relación al impacto emocional generado por los efectos de este virus en la población de Lima. En una muestra de 161 estudiantes universitarios, de una edad promedio de 23 años, a quienes se les administró un formulario virtual del Perfil, estimándose la validez y analizando su estructura interna empleando un análisis factorial confirmatorio (AFC), intercorrelacionando los ítems de las cinco escalas del Perfil: ira/resentimiento, miedo, ansiedad, estrés y depresión, con el coeficiente policórico y empleando el estimador Weighted Least Square Mean and Variance Adjusted (WLSMV). Los índices resultantes muestran un ajuste empírico tipificado de excelente entre la estructura teórica del Perfil y los datos colectados ( $\chi^2 = 426.83$ ,  $gl = 265$ ,  $CFI = .970$ ,  $TLI = .966$ ,  $RMSEA = .062$ ,  $SRMR = .079$ ). Por otro lado, la fiabilidad de las cinco escalas calculadas por los coeficientes alfa y omega, arrojaron resultados elevados ( $>.85$ ). Estas excelentes cualidades psicométricas avalan el uso del perfil en procesos de investigación sobre efectos emocionales del COVID- 19.

Vivanco (2020) efectuó la tesis titulada: *Ansiedad por COVID - 19 y salud mental en estudiantes universitarios de las ciudades de Trujillo y Chimbote. Se planteó como objetivo determinar la relación entre ansiedad por Covid - 19 y salud mental. De enfoque cuantitativo, diseño descriptivo comparativo, correlacional. Los participantes fueron 356 estudiantes universitarios, siendo 27 mujeres y 129 hombres a quienes se les aplicó el Coronavirus AnxietyScale (CAS) en español y el Mental Health Inventory-5 ((MHI) a fines de mayo e inicios de junio de 2020 mediante un muestreo no probabilístico. Los resultados demostraron que existe una correlación negativa y estadísticamente significativa entre la ansiedad por COVID – 19 y la salud mental ( $r = -,544$ ;  $p \leq 0.01$ ). Asimismo, respecto a las comparaciones realizadas se evidencian diferencias estadísticamente importantes en función a las variables sociodemográficas previamente mencionadas. El estudio confirma que a mayor ansiedad por COVID – 19 menor salud mental en una muestra de estudiantes universitarios peruanos.*

Yarleque, Alva, Núñez, Sánchez, Arenas, Matalinares y Fernández (2020) desarrollaron una investigación sobre: *Efectos psicológicos de la pandemia COVID 19 en estudiantes universitarios del Perú*, con el objetivo de establecer si variables como el género, el departamento de procedencia, el área profesional y el grupo étnico, tenían efectos diferenciales sobre los indicadores de ansiedad, depresión, somatización y evitación experiencial en la referida población. Fue de tipo sustantiva – descriptiva y con un nivel descriptivo. La muestra estuvo constituida por 1264 estudiantes universitarios provenientes de diversos departamentos del Perú, principalmente de los de Huánuco, Cusco, Junín y Lima, a quienes les aplicaron el inventario de comportamiento psicosocial desajustado, ante la presencia del Covid-19 en la población peruana elaborado por

Sánchez, Reyes y Ramírez (2020). Concluyendo que existen diferencias significativas entre varones y mujeres en los indicadores de ansiedad, somatización y

evitación experiencial, pero no en depresión. Al compararse por grupos etáreo se encontraron diferencias en ansiedad, depresión y evitación experiencial, más no, en somatización. Por otro lado, al compararse las cuatro variables en función del departamento del que procedían se hallaron diferencias en todos los casos.

### **2.1.2 Antecedentes internacionales.**

Espinosa, Mesa, Díaz, Caraballo y Mesa (2020) desarrollaron un trabajo sobre: *El impacto psicológico de la COVID-19 en estudiantes de Ciencias Médicas, Los Palacios*, planteándose como objetivo describir el impacto psicológico de la COVID-19 en estudiantes de Ciencias Médicas. Se realizó un estudio descriptivo, transversal desde abril a julio de 2020. El universo fue de 73 estudiantes y la muestra quedó conformada por 63 estudiantes que realizaron pesquisa activa en el casco urbano de Los Palacios. Se les aplicó la escala de resiliencia de Connor-Davidson y la escala para valorar el nivel de estrés. Concluyendo que los estudiantes han sido un puntal indispensable para el enfrentamiento y la erradicación de la propagación de la epidemia, una vez que dieron su paso al frente para asumir la tarea de manera incondicional. No obstante, esta situación tuvo en ellos un impacto psicológico, por lo que la mayoría muestran niveles de estrés y puntuaciones bajas en las dimensiones de resiliencia presión bajo control y espiritualidad.

Hernández (2020) efectuó la investigación sobre: *La Gestión de las emociones en tiempos de pandemia y su impacto en el rendimiento académico*, cuyo objetivo fue descubrir el impacto de aprender a manejar o gestionar las emociones en el rendimiento académico de los estudiantes ante un cambio de metodología educativa, en este caso por cuestiones de la pandemia. La población fueron estudiantes entre 11-18 años del nivel secundario de un politécnico ubicado en Santo Domingo, República Dominicana, para quienes elaboró un cuestionario a través del Google Form. Los resultados determinaron que el 83% de los adolescentes encuestados no se han visto afectados (tampoco algún

miembro de su familia) por el COVID-19, mientras que el 17% sí. Por otro lado, durante esta pandemia el 14% de la muestra en cuenta da ha sentido alegría, el 31% ha sentido tristeza, el 3% de ellos ha sentido ira, 12% ha sentido tristeza y como mayor cifra un 40% de ellos ha sentido de manera más frecuente miedo.

Sandín, Valiente, García y Chorot (2020) realizaron una investigación sobre: *El impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional*. El objetivo del estudio fue examinar el impacto psicológico de la pandemia y el confinamiento nacional vivido en España durante los meses de marzo y abril de 2020. La muestra fueron 1.161 participantes (edad: 19-84 años) quienes respondieron de manera online el cuestionario de impacto psicológico del coronavirus, la escala de intolerancia a la incertidumbre-12, y las escalas PANAS de afecto positivo y negativo. Los resultados indican que los miedos más comunes corresponden a las categorías de contagio/enfermedad/muerte, aislamiento social, y problemas de trabajo/ingresos. Encontramos niveles elevados de impacto emocional reflejado en los miedos al coronavirus, problemas de sueño, y síntomas emocionales (preocupación, estrés, desesperanza, depresión, ansiedad, nerviosismo, e inquietud). La intolerancia a la incertidumbre y la exposición a los medios de comunicación son poderosos predictores del impacto. Asimismo, se encontró que el confinamiento favorecía algunas experiencias personales positivas.

Segura (2020) investigó sobre: *Los conflictos emocionales y el aprendizaje virtual en los estudiantes universitarios de la carrera de comunicación social de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato en la Pandemia del Covid 19*. Se planteó como objetivo determinar la influencia de las emociones en el aprendizaje virtual de los estudiantes de la carrera de Comunicación Social de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato en la

Pandemia del Covid 19. Fue un enfoque cuali-cuantitativo, con un correlacional descriptivo. Participaron 70 estudiantes, del primer y octavo semestre de la carrera de Comunicación Social de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato a quienes les aplicaron un cuestionario de conciencia emocional. Los resultados arrojaron que se logró identificar que las principales emociones que experimentan los estudiantes universitarios son: un bajo nivel de alegría/ optimismo en un 18%, frustración/ enojo y un estado emocional neutro que entre las dos logran un 81%. Esto se evidencia frente a todas las actividades académicas, familiares, sociales que el estudiante debe cumplir.

Romero y Matamoros (2019) realizaron un estudio sobre: *El impacto académico, económico y psicológico del covid-19 en los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua*. El objetivo del estudio fue evaluar el impacto del COVID-19, en los estudiantes, considerando la percepción que estos tienen desde el punto de vista económico, psicológico y académico. El estudio fue cuantitativo-exploratorio y descriptivo. La muestra fueron 214 estudiantes a quienes se les envió un link de una escala adaptada del cuestionario diseñado por Cheung y Lucas (2014) llamado Satisfaction with Life Scale (SWLS). Concluyendo que se encontraron diferencias significativas en algunas de las variables en estudio, al comparar género, procedencia, rangos de edades y turno. Se concluye que la valoración de los estudiantes sobre el impacto de la pandemia del COVID-19 en los factores analizados fue leve.

## **2.2 Bases Teóricas**

### **2.2.1 Impacto emocional.**

#### **2.2.1.1 Definición.**

Sainz en el año 2003, define al impacto emocional como una fuerte repercusión psicobiosocial producida por un estado afectivo intenso y de breve desarrollo (emoción).

Ese complejo proceso es iniciado por diversos factores incluidos en una situación, significativa para la persona y/o los grupos humanos. Es una cualidad de los estados emotivos, personales y/o grupales y masivos y tiene manifestaciones a diferentes niveles:

- Subjetivo
- Neurofisiológico
- Interaccional Incide positiva o negativamente en funciones de:
- Adaptación corporal
- Comunicación social y
- Registro subjetivo cognitivo

#### ***2.2.1.2 Concepto de emoción.***

Una emoción es un estado complejo del organismo caracterizado por una excitación o perturbación que predispone a la acción. Las emociones se generan como respuesta a un acontecimiento externo o interno (Bisquerra, 2000).

Goleman en el año 1996 describe el término de “emoción” como “a un sentimiento y a los pensamientos, los estados biológicos, los estados psicológicos y el tipo de tendencias a la acción que lo caracterizan” (p.46).

De acuerdo a estas dos definiciones referenciadas se podría concluir que una emoción es “aquella alteración en las dimensiones neurofisiológica, cognitiva y comportamental que como consecuencia de un estímulo interno o externo predispone a la acción”. Tratándose sobre un estado que sobreviene de manera súbita y espontánea al organismo, estimulando comportamientos que mantienen el equilibrio interno de las personas, predisponen a una respuesta más adecuada a la demanda situacional, evitan la insatisfacción y favorecen la supervivencia y bienestar de los individuos (Useche, 2007).

### 2.2.1.3 *Función de las emociones.*

La experiencia emocional guía el procesamiento de información de manera funcional, lo que provoca recuerdos específicos y patrones de percepción y categorización. Incluso las emociones más desagradables tienen funciones importantes en la adaptación social y el ajuste personal. Entonces, los diferentes componentes de la emoción están especializados en el servicio de funciones útiles concretas y permiten al sujeto ejecutar determinadas acciones de acuerdo a la situación en que se encuentre.

Siguiendo a Reeve en el año 1994, propone que la emoción manifiesta tres funciones:

#### *a. Función adaptativa*

De acuerdo a esta función, la emoción prepara al organismo para ejecutar una conducta de acuerdo a las condiciones ambientales, movilizandó la energía necesaria para la acción y acercando o alejando al individuo hacia un objetivo determinado.

Plutchik (1980) destacó ocho funciones principales que surgen como reacción adaptativa a las diversas situaciones que se presenta en el medio. La relación entre la emoción y su función se refleja en la tabla que se expone a continuación (ver tabla 1):

**Tabla 1.**

*Funciones de las emociones*

<b>Lenguaje subjetivo</b>	<b>Función</b>
Miedo	Protección
Ira	Destrucción
Alegría	Reproducción
Tristeza	Reintegración
Confianza	Afiliación
Asco	Rechazo
Anticipación	Exploración

Fuente: Plutchik, (1980)

#### *b. Función social*

La expresión de las emociones puede considerarse como una serie de estímulos discriminativos que facilitan la realización de las conductas apropiadas por parte de los

demás (Fernández, Jiménez y Martín, 2003). Por ejemplo, la felicidad favorece los vínculos sociales y relaciones interpersonales, mientras que la ira puede generar repuestas de evitación o de confrontación. Incluso la represión de las emociones sirve como función social, pues es posible que al restringir ciertas reacciones emocionales se evitara influir de manera negativa en las relaciones sociales o afectar la estructura y funcionamiento de un grupo. Asimismo, las emociones pueden producir reacciones positivas como actos altruistas y conducta prosocial, y la inhibición de otras puede producir malentendidos y reacciones indeseables que no se producirían en el caso de que los demás conocieran el estado emocional en el que se encontraba el sujeto que la emitía (Pennebaker, 1993).

#### *c. Función motivacional*

Mediante una función motivacional, la emoción puede determinar la aparición de la conducta, dirigirla hacia una determinada meta y hacer que se ejecute con una cierta intensidad, es decir, energiza una determinada conducta para que esta se realice de manera más vigorosa.

La emoción facilita la ejecución eficaz de la conducta necesaria en cada exigencia. Así, la cólera facilita las reacciones defensivas, la alegría la atracción interpersonal, la sorpresa la atención ante estímulos novedosos, etc. Además, dirige la conducta, en el sentido que facilita el acercamiento o la evitación del objetivo de la conducta, motivada en función de las características de la emoción. De acuerdo con Izard y Ackerman (2000), las emociones juegan un papel crítico en la energización de la conducta motivada, y en los procesos de percepción, razonamiento y acción motivadora.

### ***2.2.1.4 Componentes del Impacto Emocional por COVID-19.***

#### *2.2.1.4.1 Definición de estrés.*

El Diccionario de la Real Academia Española (2012) define al estrés como una tensión provocada por situaciones agobiantes que originan reacciones psicósomáticas o

trastornos psicológicos a veces graves. Este ha sido un tema de interés y preocupación para diversos científicos de la conducta humana, por cuanto sus efectos inciden tanto en la salud física y mental, como en el rendimiento laboral y académico de la persona (Naranjo, 2004). Martínez y Díaz (2007) señala que el problema radica en los requerimientos de la modernidad, concentrada en la obtención de resultados al margen de sus consecuencias sobre la calidad de vida, y por ende en la salud física y mental de las personas afectadas.

El estrés se presenta cuando la persona identifica una situación o un encuentro como amenazante, cuya magnitud excede sus propios recursos de afrontamiento, lo cual pone en peligro su bienestar. Se presentan de esta manera dos procesos: una valoración cognitiva del acontecimiento y un proceso de afrontamiento en el que la persona valora si la situación puede dañarla o beneficiarla, es decir, cuánto y cómo repercute en su autoestima (Folkman, Lazarus, Gruen y De Longis, 1986). Por otro lado, la persona estima lo que puede hacer o no para enfrentar la situación, para prevenir un daño o mejorar sus perspectivas.

El estrés “Constituye uno de los factores psicosociales más estudiados en la actualidad, especialmente por su relación con su aparición de cierto tipo de enfermedades, el manejo y adaptación a situaciones difíciles y el desempeño en general” (Fernández, Siegrist, Rodel y Hernández, 2003 en Feldman et al. 2008, p.740).

#### *2.2.1.4.2 Fases del estrés.*

Selye citado en Sánchez (2011), menciona las tres fases del estrés:

*Alarma:* esta se caracteriza por la liberación de hormonas. Se movilizan los sistemas defensivos del organismo para lograr la adaptación y afrontar la situación de estrés. Hay aumento de la secreción de glucocorticoides, de la actividad de Sn simpático, de la secreción de NA por la medula suprarrenal. Síndromes de cambios de lucha o huida. Y se presenta una baja resistencia a los estresantes.

*Resistencia:* La activación hormonal sigue siendo elevada. El organismo llega al clímax en el uso de sus reservas, al reaccionar ante una situación que lo desestabiliza. Se normalizan, la secreción de glucocorticoides, la actividad simpática y la secreción de NA. Desaparece el síndrome de lucha/huida, y hay una alta resistencia (adaptación) a los estresantes.

*Agotamiento:* El organismo pierde de manera progresiva su capacidad de activación. Queda inhibida la provisión de reservas, lo que trae como consecuencia enfermedades e incluso la muerte. Hay aumento de la secreción de glucocorticoides, pero finalmente hay un marcado descenso. Triada de estrés (suprarrenales hipertrofiadas, timo y ganglios linfáticos atrofiados, úlceras sangrantes de estómago y duodeno). Pérdida de la resistencia a los estresantes, puede sobrevenir la muerte.

#### *2.2.1.4.3 Respuestas al estrés.*

Melgosa en el año de 1995, da a conocer que las respuestas al estrés estarían situadas en tres categorías: cognitivas, emotivas y conductuales.

##### *Área cognitiva (pensamientos e ideas)*

La persona tiene dificultad para permanecer concentrada en una actividad y presenta una frecuente pérdida de atención. La retención memorística se reduce tanto en la memoria a corto plazo como a largo plazo. Los problemas que exigen una reacción inmediata y espontánea se resuelven de una manera impredecible. Cualquier problema que requiera actividad mental tiende a solucionarse con un número elevado de errores. Por lo general, la persona se siente incapaz de evaluar acertadamente una situación presente y tampoco puede acertar a proyectarla en el futuro. Además, la manera de pensar no sigue patrones lógicos y coherentes dentro de un orden, sino que se presenta desorganizada.

*Área emotiva (sentimientos y emociones)*

La persona experimenta dificultad para mantenerse relajada tanto física como emotivamente. Aparte de los desajustes físicos reales, se empieza a sospechar de nuevas enfermedades (hipocondría), aparecen rasgos como el desarrollo de la impaciencia, la intolerancia, el autoritarismo y la falta de consideración por otras personas. Los principios morales que rigen la vida de la persona se relajan y se posee menor dominio propio. Hay un aumento de desánimo y un descenso del deseo de vivir. La autoestima también se ve afectada por pensamientos de incapacidad y de inferioridad.

*Área conductual (actitudes y comportamientos)*

En el lenguaje se presenta una incapacidad para dirigirse oralmente a un grupo de personas de forma satisfactoria, puede darse tartamudez y un descenso de fluidez verbal.

La persona experimenta falta de entusiasmo por las aficiones preferidas, así como por sus pasatiempos favoritos. Es frecuente el ausentismo laboral y escolar así como un aumento del consumo de alcohol, tabaco, café u otras drogas. El nivel de energía disponible fluctúa de un día para otro. Los patrones de sueño se alteran. Generalmente se sufre de insomnio y se llega a veces a una extremada necesidad de dormir. En cuanto a las relaciones interpersonales, aumenta la tendencia a la sospecha, se tiende a culpar a las otras personas o a atribuirles responsabilidades propias. También hay cambios en la conducta, tales como reacciones extrañas y la aparición de tics, es decir, actitudes que no sean propias de la persona. Incluso pueden manifestarse ideas suicidas e intentos de llevarlas a cabo.

Se considera que cuando una persona se encuentra bajo el efecto del estrés puede aumentar su capacidad de percepción, de memoria, de razonamiento y de juicio durante un periodo de tiempo limitado; no obstante, cuando la tensión se lleva más allá del límite, sobreviene el declive y se observan dificultades en las capacidades cognitivas, tales como

la dificultad para concentrarse y la pérdida de memoria. Esta situación puede apreciarse en estudiantes que acuden a un examen y debido a la tensión del momento no logran responder a las preguntas. Asimismo, la capacidad de razonar, de resolver problemas o de emitir juicios se ve menoscabada por la presencia del estrés. Ocurre cuando la persona dice encontrarse “bloqueada” y dice no poder ni saber cómo reaccionar ante una situación. Otra reacción común de la persona sometida a estrés es la frustración. Este estado anímico la irrita; de hecho diversos especialistas vinculan la frustración con la agresividad. Asimismo, con mucha frecuencia la persona estresada presenta síntomas de ansiedad, tales como la aprehensión, la preocupación, la tensión y el temor por el futuro.

#### *2.2.1.4.4 Afrontamiento del estrés.*

Según Lazarus y Folkman en el año 1986, considera que el afrontamiento "es el proceso a través del cual el individuo maneja las demandas de la relación individuo-ambiente que evalúa como estresantes y las emociones que ello genera" (p. 44). Asimismo, el afrontamiento se relaciona estrechamente con la evaluación cognitiva de las situaciones estresantes.

En este sentido, este concepto se puede entender como un estilo personal para afrontar el estrés, o como un proceso. Los estilos de afrontamiento son disposiciones personales estables, que permiten hacer frente a las diferentes situaciones estresantes. Entendido como proceso, el afrontamiento se define como los "esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes (...) para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo" (Lazarus y Folkman, 1986, p. 164). Este término se utiliza independientemente de que el proceso sea adaptativo o no.

Asimismo, hay estrategias de afrontamiento más estables o consistentes que otras, de acuerdo con la situación estresante, puesto que el afrontamiento depende del contexto.

Lazarus y Folkman (1988, citado en Sandín, 1995) formularon ocho estrategias de afrontamiento: confrontación, distanciamiento, autocontrol, búsqueda de apoyo social, aceptación de la responsabilidad, escape-evitación, planificación de solución de problemas y reevaluación positiva. Estas dos últimas se han asociado con resultados positivos. Los recursos emocionales (apoyo), instrumentales (ayuda material) e informativos (consejo), que aportan otras personas al afrontamiento, se denominan apoyo social. "El apoyo social constituye los recursos sociales para el afrontamiento" (Sandín, 1995, p. 33).

#### ***2.2.1.5 La ansiedad.***

La ansiedad es uno de los trastornos psicológicos más registrados en los centros de salud en población general y con mayor presencia en el ámbito universitario (Agudelo, Casadiegos y Sánchez, 2008).

Según como lo comenta Rojas en el año 2014, la ansiedad es una vivencia de temor ante algo difuso, vago, inconcreto, indefinido. Para hacer referencia mejor al concepto se describe como una emoción, que va acompañada de reacciones adrenérgicas como: sudoración, tensión muscular, temblor, la respiración se torna agitada, dolor de cabeza, espalda, pecho, palpitaciones, dolor de estómago entre otros signos y síntomas que obstruyen el organismo, al elevarse los niveles en la intensidad hace incapaz a la persona para adaptarse de una manera mejor en la vida cotidiana esto lo conduce a verse como un problema serio causante de trastornos de ansiedad.

#### ***2.2.1.6 Sintomatología.***

De acuerdo a investigaciones realizadas, Muriel et.al. (2013) establece que los síntomas de la ansiedad se dividen en tres tipos como:

*Cognitivos:* Se manifiestan en las diversas situaciones como para decidir, pensamientos negativos ya sea sobre uno mismo y de la actuación ante los otros, temor a que otros se den cuenta de las dificultades, pérdida de control, problemas para pensar,

estudiar o concentrarse todo esto que se menciona son productos de la mente o la reacción del cuerpo que da ante la circunstancia en la que se mantiene alguna relación en el desempeño y actividades que se desarrollan durante la vida cotidiana y maneja o tiende a estar expuesta la persona, de forma muy amena es importante el nivel de aceptación es ahí donde los síntomas se generan con mayor relevancia.

*Fisiológicos:* Estos síntomas pueden presentarse a través de la sudoración, tensión muscular, palpitaciones, taquicardia, temblores, molestias gástricas, dificultades respiratorias, sequedad de la boca, dificultades para tragar, dolores de cabeza, mareo, náuseas y escalofríos, todas estas situaciones que se manifiestan afectan al área fisiológica al padecer de ansiedad, por ende, la importancia de buscar ayuda para evitar el avance de un padecimiento más destructivo y potencial que llega a repercutir en el organismo de la persona. Es muy importante tener presente los efectos malignos y degenerativos producto de un estado que da como respuesta una ansiedad patológica que es la respuesta desproporcionada a un estímulo determinado, como resultado de ello el individuo se ve incapaz de enfrentarse a situaciones y su comportamiento se ve alterado de tal manera deja de ser una reacción incorrecta para convertirse en una amenaza que la persona no puede controlar.

*Psicomotrices:* Este tipo se puede encontrar: evitar situaciones temidas, fumar, comer o beber en exceso, intranquilidad motora (movimientos repetitivos, rascarse y tocarse), ir de un lado a otro sin una finalidad concreta, tartamudear, llorar, quedarse paralizado, entre otros.

#### ***2.2.1.7 La ansiedad estado y la ansiedad rasgo.***

En el año 1997, Spielberger, Gorsuch y Lushene dan a conocer la existencia de diferencias entre ansiedad estado (AE) y ansiedad rasgo (AR).

La primera (AE) se conceptualiza como un estado personal o condición emocional transitoria, que puede variar con el tiempo y fluctuar en intensidad, y que se caracteriza por sentimientos subjetivos, conscientemente percibidos, de tensión y aprensión, al igual que por una hiperactividad del sistema nervioso autónomo.

La segunda (AR) indica una relativamente estable propensión ansiosa en el sujeto en lo que respecta a su tendencia a percibir las situaciones como amenazadoras y a elevar, en consecuencia, su AE. En general, las personas con alta AR presentan una AE más elevada, porque tienden a percibir muchas más situaciones como amenazadoras.

En consecuencia, los sujetos con elevada AR propenden a responder con un aumento de la AE en situaciones de relaciones interpersonales que supongan alguna amenaza a la autoestima. El que las personas que difieren en AR muestren unas correspondientes desemejanzas en AE depende del grado en que la situación específica es percibida como amenazadora o peligrosa, lo que está condicionado por las experiencias previas.

El hecho de que el concepto de rasgo informe de una peculiaridad personal relativamente estable que lleva a responder de una determinada manera en distintas situaciones, y que el concepto de estado remita a una condición personal fluctuante permite reparar en que no es lo mismo “ser ansioso” que “estar ansioso”. Aunque haya relación, según queda dicho, en el primer caso puede hablarse de “personalidad ansiosa” y en el segundo de “afectación ansiosa”. Llevado al contexto universitario podemos pensar: aunque haya algunas situaciones particularmente ansiógenas para la generalidad del alumnado, por ejemplo, los exámenes, habrá alumnos especialmente predispuestos a percibir la vida académica, en su conjunto, como amenazante y experimentarán ansiedad de manera relativamente constante. Asimismo, estos mismos alumnos pueden presentar elevados estados de ansiedad ante situaciones específicas, por ejemplo, intervenciones en

clase, entrevistas con profesores, reuniones con compañeros, etc. Comoquiera que sea, hemos de ser prudentes y enfatizar que la relación entre la ansiedad rasgo y la ansiedad estado no asegura que un estudiante “ansioso” tenga elevada ansiedad en momentos puntuales, por ejemplo, en una tutoría, acaso porque tiene significativa experiencia en situaciones parecidas o incluso porque pone en marcha estrategias adecuadas de afrontamiento. De igual modo, un alumno que no es particularmente “ansioso” puede experimentar mucha ansiedad en ciertas ocasiones.

Desde la perspectiva de la salud mental y en el marco de la clarificación conceptual que nos ocupa, hay que hacer todo lo posible para que el ambiente institucional sea vivenciado por los estudiantes de forma positiva. Pérez, Maldonado y Aguilar (2013), además, de confirmar con su investigación que las variables contextuales se asocian a la salud mental, enfatizan la influencia que las universidades tienen y pueden tener en el bienestar de su alumnado.

#### ***2.2.1.8 Ansiedad durante la pandemia.***

Lo desconocido y lo nuevo de COVID-19, la transmisión instantánea de sus estadísticas de mortalidad, y sobreestimada de los infectados, las preocupaciones sobre el futuro, las severas sanciones económicas impuestas en el país, las dudas sobre la adecuación de las medidas y la provisión de necesidades médicas y de salud para controlar la enfermedad pueden ser todas las razones que pueden causar ansiedad. Cuando la ansiedad está por encima de su nivel normal debilita el sistema inmunitario y como resultado aumenta el riesgo de infección por el virus (Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020). Además, las reacciones ansiosas de las personas desencadenan conductas disruptivas públicas a medida que las personas corren a las tiendas, la salud los centros, las farmacias y el suministro de salud se vuelven escasos y la prestación de servicios de atención médica del país se ve afectada. También puede causar problemas económicos,

sociales, culturales y psicológicos irreparables a las personas en el futuro.

Un sector fuertemente afectado por la pandemia de COVID – 19 es el educativo, donde el aprendizaje de los estudiantes se ha visto afectado por los obstáculos y las medidas impuestas por los gobiernos, que en su mayoría han suspendido las actividades presenciales de las instituciones educativas para prevenir la propagación de la enfermedad. Por esa razón, más del 60% de la población estudiantil del mundo se ha visto afectada, sobre todo las comunidades más vulnerables que pueden presentar dificultades para continuar sus estudios a través del aprendizaje remoto.

Es el caso del Perú, en donde alrededor de 1.895.907 universitarios, entre hombres y mujeres, han sido perjudicados con respecto a sus estudios (UNESCO,2020). En ese sentido, la restricción del movimiento, la interrupción de rutinas, la disminución de la interacción social, la falta de métodos de aprendizaje tradicionales, así como las nuevas exigencias académicas, tecnológicas y psicológicas han generado un aumento de presión, estrés y ansiedad para los jóvenes (UNESCO, 2020b; Sanz, Sáinz & Capilla, 2020).

#### ***2.2.1.9 Ansiedad académica.***

Según Hooda y Saini en el año 2017, la ansiedad académica surge como una respuesta a diversos estímulos o situaciones estresantes que se presentan en el entorno académico. Desde una mirada amplia, la ansiedad, y por extensión su expresión situacional en el ámbito académico se manifiesta en un continuo por el cual todo estudiante puede transitar, variando su intensidad y persistencia en función de las demandas específicas del medio, así como también en función de las capacidades de afrontamiento individual de los estudiantes (Siddaway, Taylor y Wood, 2018).

Para Beck y Clark (1988, citado en Cabezas, Castillo, Vera y Toledo (2021) consideran que la ansiedad resulta de un procesamiento sesgado de la información, en donde se exagera el grado de peligro en situaciones percibidas como amenazantes, a la vez

que se subestiman las capacidades para afrontar tales situaciones. En la ansiedad académica las amenazas se corresponden con las demandas del entorno estudiantil, tales como ejecutar una evaluación, realizar tareas o ser interrogado en clases. Cuando los estudiantes prevén que estas situaciones sobrepasan a sus medios, ya sea por una genuina falta de preparación, baja habilidad o bien por una percepción sesgada de su autoconcepto académico, los pensamientos negativos que se erigen sobre el eventual fracaso se pueden llegar a convertir en un enjambre de preocupaciones, desarrollando a la par un sentimiento de aversión y rechazo frente al aprendizaje.

En tal sentido, la ansiedad académica perjudica la calidad de los aprendizajes debido a que el estudiante ansioso divide su atención en cogniciones resolutorias para la tarea y en pensamientos irrelevantes centrados en sí mismo, llevando a una mayor distracción y, en consecuencia, a una pérdida de la eficiencia cognitiva (Jadue, 2001). La ansiedad académica incluso puede ser una variable relevante para comprender las tasas de abandono universitario y otros problemas educativos (Duty, Lothus y Zappi., 2016; Pandita, Mishra, y Chibet, 2021).

#### ***2.2.1.10 La depresión.***

La Organización Mundial de la Salud (2017) define la depresión como un "trastorno mental". Se caracteriza por tristeza, pérdida de interés o placer, disminución de energía, sentimientos de culpa o falta de identidad.

La depresión, asimismo, es definida como un cambio del estado de ánimo, caracterizado por un sentimiento de abatimiento e infelicidad (Díaz, Hernández, García, Mercado y López, 2017). Por otra parte, es definida por Sánchez, Sierra Peiró y Palmero (2008) como un trastorno o síndrome, el cual ha sido distinguido por medio de un conjunto de síntomas tales como la disminución de la atención, concentración, pérdida de confianza y la emoción de tristeza, siendo esta última entendida como "(...) la presencia de un estado

de ánimo triste, vacío o irritable, acompañado de cambios somáticos y cognitivos que afectan simplemente a la capacidad funcional del individuo” (Asociación Americana de Psiquiatría [APA], 2014, p.155).

#### ***2.2.1.11 Teorías y modelos explicativos de la depresión.***

En la actualidad existen varias teorías que explican la etiología de la depresión, sin embargo, expondremos brevemente los más relevantes:

##### ***2.2.1.11.1 Teorías conductuales de la depresión.***

Vázquez, Muñoz y Becoña en el año 2010 señalan:

El modelo conductual sugiere que la depresión unipolar es fundamentalmente un fenómeno aprendido relacionado con interacciones negativas entre la persona y su entorno (p.ej., relaciones sociales negativas o baja tasa de refuerzo). Estas interacciones con el entorno pueden influenciar y ser influidas por las cogniciones, las conductas y las emociones, y las relaciones entre estos factores se entienden como recíprocas. Las estrategias conductuales se utilizan para cambiar los patrones poco adaptativos de conducta, cognición y emoción (p.423).

##### ***2.2.1.11.2 Las teorías cognitivas de la depresión.***

Nuestro modo de pensar puede enfermarnos. Esta es una de las ideas claves de los Modelos Cognitivos de la Depresión. Ante esta premisa, el modelo propuesto por Aron Beck, psiquiatra norteamericano conocido como el padre de la terapia cognitiva señala: “las teorías cognitivas son el resultado de una tradición intelectual que se remonta al menos a la filosofía estoica, y más recientemente a la psicopatología empírica, en cuanto que consideran que la interpretación del sujeto sobre un suceso es más importante que el suceso en sí mismo. Esto es, las teorías cognitivas hacen énfasis en que la percepción errónea de uno mismo, de los otros y de los sucesos puede dar lugar a un trastorno depresivo. La investigación apoya que los sujetos depresivos tienen una tendencia a evaluar

negativamente, afectando a un amplio rango de procesos cognitivos. Este estilo cognitivo tiene una relación recíproca con las respuestas motivacionales y afectivas que se asocian con la depresión” (Vázquez, Hervás, Gómez, y Romero, 2013, p.139).

#### *2.2.1.11.3 Teorías biológicas de la depresión.*

Friedman y Thase (1995, citado en Vázquez, Muñoz y Becoña., 2010) plantean que la depresión, desde el punto de vista biológico, puede entenderse como:

“Una anomalía en la regulación en uno o más de los siguientes sistemas neuro conductuales: 1) facilitación conductual; 2) inhibición conductual; 3) grado de respuesta al estrés; 4) ritmos biológicos; y 5) procesamiento ejecutivo cortical de la información. Los déficits en estos sistemas podrían ser heredados o adquiridos. Incluso, una explicación más plausible, sería que las anomalías en alguno de estos sistemas que pueda generar depresión en un individuo, se produjesen como consecuencia de la interacción entre los sucesos estresantes que experimenta dicho sujeto y su vulnerabilidad biológica” (p. 417).

#### *2.2.1.12 Factores de riesgo asociados a la depresión.*

La probabilidad de desarrollar depresión depende de un conjunto diverso de factores de riesgo, que la literatura clasifica en factores personales, sociales, cognitivos, familiares y genéticos (51), los mismos que son definidos como situaciones, comportamientos, características, entre otros; a los que está expuesta la persona, aumentando la probabilidad de padecer una enfermedad o lesión, siendo importante prevenirlos o controlarlos (16) Como se evidencia en Quispe (2021) se consideraría los siguientes factores:

##### *2.2.1.12.1 Factores personales.*

La OMS (2018) refiere que el sexo de la persona es uno de los factores que más guardan relación con la depresión, siendo el sexo femenino el que posee una mayor

prevalencia de depresión en relación con el sexo masculino, asimismo. Este hallazgo también ha sido abordado por diversas investigaciones, refiriendo mayor asociación con síntomas depresivos.

Estas diferencias entre el sexo femenino y masculino en relación a la depresión, puede ser explicado por diversas hipótesis, siendo las más importantes:

Hipótesis Biológicas (relación al funcionamiento de hormonas reproductivas, especialmente estrógenos y progesterona),

Hipótesis Psicosociales (factores y culturas que favorecerían una vulnerabilidad en el desarrollo emocional, cognitivo y social entre mujer y varón) e Hipótesis artificiales (factores que pueden amplificar artificialmente las diferencias de género (Álvarez, Atienza, Ávila, González, Guitián, De las Heras (2014).

La depresión es un trastorno que puede desarrollarse a cualquier edad, pero con mayor frecuencia tiene un comienzo en la adolescencia o la adultez, por lo que se considera a la edad, especialmente al grupo poblacional adulto joven, como un factor de riesgo para la depresión (Ullah, Raja, Badal, 2019).

Los rasgos de personalidad poseen una mayor asociación con la prevalencia de depresión, aumentando la posibilidad de desarrollar este trastorno ante los diversos acontecimientos adversos de la vida, siendo los más importantes la personalidad depresiva, carácter negativo, la introversión, pasividad, inadecuado control de emociones, sentimientos de duda e impotencia, represión de la ira, entre otros (Galaz, 2012).

#### *2.2.1.12.2 Factores sociales.*

En relación con los factores sociales, se enfatiza al bajo nivel económico que posee una mayor relación con la depresión, lo que podría ser explicado por la inequidad entre ingresos y pobre salud (Oliver, Torres, Socias, Esteva (2013). Asimismo, este factor puede ser explicado por el estrés psicosocial propio de los bajos ingresos económicos, lo que

podría aumentar la susceptibilidad de padecer diversas enfermedades como la depresión, debido a que la persona puede percibir un soporte social inadecuado y no encontrar una salida aparente a sus frustraciones y limitaciones.

Por otro lado, el trabajo es un factor beneficioso para la salud mental, sin embargo, circunstancias laborales negativas podrían causar problemas físicos y mentales como la depresión, debido a que en la etapa adulta se pasa un mayor tiempo en el trabajo, siendo estas vivencias uno de los factores que determinarían nuestro bienestar general. Diversos motivos podrían explicar este factor como el tener puestos de trabajos relacionados a la atención a terceros, largas jornadas laborales, trabajos monótonos, estrés laboral, dificultades laborales, poco reconocimiento en el trabajo, entre otros (Tiburcio, Nagy, Rosete, Martínez, Carreño y Pérez, 2019).

#### *2.2.1.12.3 Factores familiares.*

Según Galaz (2012) el antecedente de depresión familiar es un factor que se asocia a la prevalencia de depresión, siendo el riesgo mayor si se presenta en el progenitor, en ambos padres o más familiares. Esto puede ser relacionado a los genes, sin embargo, también puede ser explicado por el ambiente debido a los efectos negativos que tiene este trastorno, repercutiendo en la salud mental de la familia.

Por otro lado, diversos autores estudiaron a los conflictos familiares como un factor para la depresión, identificando una correlación inversa moderada entre este factor y la depresión, debido a la exposición de contextos familiares desfavorables e incongruentes, los cuales se relacionan con diversos desajustes emocionales y cognitivos, como la depresión.

#### *2.2.1.12.4 Factores académicos.*

Uno de los factores de riesgo asociados a depresión más estudiado dentro del ámbito universitario es la sobrecarga académica a los que se encuentran sometidos los

estudiantes, lo que posee un impacto negativo en su salud mental y calidad de vida.

Según Ignacio (2013) considera que otro factor de riesgo es el desinterés vocacional, dado que una persona que no se identifica con los intereses generales o específicos de un grupo académico, puede encontrarse fácilmente en un ambiente difícil de manejar, pues no existe una motivación aparente que pueda guiar el entusiasmo, disposición y energía para lograr la culminación de su carrera profesional, lo que generaría un ambiente constante de tristeza y desesperanza, asociándose a prevalencias altas de depresión.

Por otro lado, Posligua (2019) considera que un bajo rendimiento académico conlleva al estudiante a percibir sentimientos de fracaso, insatisfacción personal, falta de motivación, baja autoestima, entre otros; además estos sentimientos se asocian a enfermedades psiquiátricas en general, siendo la depresión la más representativa. El bajo rendimiento académico puede provocar la presencia de un trastorno depresivo y asimismo, éste trastorno puede conducir a un fracaso en el rendimiento, presentando una relación recíproca negativa.

Por otra parte, Zhang, Peters y Bradstreet (2017) manifiestan que el calificar negativamente el programa de estudio o experimentar situaciones negativas dentro de éste tendría una relación con la depresión, al tener una percepción de incomodidad o malestar en la institución donde realiza sus estudios. Asimismo, la percepción de un escaso apoyo docente hacia el estudiante durante la vida académica tendría una relación considerable con la depresión.

#### *2.2.1.12.5 Síntomas de depresión.*

Sánchez (2002) manifiesta que la sintomatología consiste en una especie de características de identificación que muestra el individuo, “(...) si existen signos suficientes es posible alcanzar un alto grado de certeza en torno a la presencia de una enfermedad” (p. 43).

Según DeGruy y Schwenk (2007), las personas deprimidas tienen algunos rasgos clínicos y socioeconómicos, también presentan quejas somáticas y psicosociales como:

- Cansancio
- Dolor
- Quejas, mareo o debilidad
- Trastornos del sueño
- Disfunción orgánica (nauseas o estreñimiento)
- Comorbilidad en algún sistema orgánico, así como su mala recuperación
- Mala memoria
- Problemas de aprendizaje y atención
- Dificultad para relacionarse con personas o el alejamiento de relaciones
- Interpersonales
- Ira

#### ***2.2.1.13 Definición de ira.***

Según Bisquerra (2000), es una emoción negativa que se genera cuando una meta u obstáculo se ven perjudicados. Spielberger (1983, citado en Fernández-Abascal y Martín, 1994) señala esta varía en intensidad desde una leve irritación hasta la rabia intensa.

Por otro lado, Smith (1994, citado en Pérez, Redondo y León 2008), menciona que la ira se puede presentar como un estado limitado, estado; o como una tendencia para experimentar una episodios duraderos, frecuentes y pronunciados, rasgo.

Asimismo, Di Giuseppe y Trafate (2007) definen a la Ira, como:

“La ira es una experiencia emotiva subjetiva que activa el sistema simpático. Es inicialmente provocada por la percepción de un daño, aunque puede persistir una vez que la amenaza ha pasado. Está asociada con cogniciones atributivas, informativas y evaluativas que motivan una respuesta de antagonismo

ante el objetivo vislumbrado como amenaza. La ira es comunicada a través de expresiones faciales, posturas, verbalizaciones y conductas agresivas. La elección de estrategias para comunicar la ira varía según los roles sociales, el ambiente y aprendizaje” (p.129).

#### *2.2.1.13.1 Dimensiones de la ira.*

Spielberger (1999, citado en Salcedo, 2019) anuncia que existe cuatro dimensiones que evalúan los niveles de ira:

*Estado de Ira:* se refiere como una emoción temporal donde puede desarrollarse por tiempo prolongado, sin embargo, el individuo puede manifestar sus emociones negativas con intensidad hacia su entorno.

*Rasgo de Ira:* es una manifestación de conductas agresivas de forma reiterativa, asimismo, esto surge por la percepción de diferentes factores o cuando reciben amenazas o algún tipo de provocaciones.

*Expresión de la Ira:* va a medir la frecuencia de la ira, donde los sentimientos de ira se van desarrollando de manera verbal o conductas agresivas. Asimismo, en algunas situaciones solo son suprimidas.

*Control de la Ira:* mide la frecuencia con la que la persona va controlando su expresión de sentimientos de ira.

#### *2.2.1.13.2 La ira como emoción.*

Las emociones básicas constituyen patrones individuales de conducta expresiva, cada uno asociado a un padrón específico de activación fisiológica y a una experiencia cognitiva – subjetiva o sentimientos específico, todo ello implicando la existencia de un substrato neuroanatómico específico (Izard, 2001). Entre las emociones podemos distinguir al menos dos grupos las positivas y las negativas, en donde la ira está considerada como una emoción negativa por la mayoría de los teóricos de la emoción caracterizada por una

experiencia efectiva desagradable o negativa y una alta activación fisiológica.

La ira es una emoción primaria, normal, universal y adaptativa que todas las personas experimentan en su vida cotidiana. En este sentido, se podría definir como un estado experiencial de naturaleza afectivo –subjetivo de valencia negativa, que varía en intensidad desde la irritación leve, el enfado moderado hasta la furia o la rabia intensa y que tiene lugar cuando se percibe que se ha impedido la consecución de los propios objetivos o metas o ha incurrido algo injusto de manera inmerecida. Sin embargo, como experiencia de carácter psicobiológico, junto a este componente afectivo – subjetivo aparecen de forma simultánea componentes fisiológicos y cognitivos propios de esta emoción. Estos tres componentes interactúan entre sí de forma que se vive como una experiencia unitaria que las personas etiquetan como ira (Deffenbacher, 2004).

No obstante, la ira, a pesar de ser una emoción de naturaleza innata, se caracteriza también por su carácter moral, cultural y social. Es decir, los factores sociales y psicobiológicos implicados en dicho estado tienen tanta o más importancia que su aspecto más biológico, puesto que tanto la forma de expresar la ira, como la intensidad de esta vivencia o los desencadenantes de dicha emoción son principalmente aprendidos desde la infancia dentro del procesos de socialización (Deffenbacher, 2004).

#### Síntomas de la ira

- El enfado puede ser de uno de los dos tipos principales: ira pasiva e ira agresiva.
- Estos dos tipos de cólera tienen algunos síntomas característicos:
- Ira pasiva, la cual expresar a través de:

*Desapasionamiento:* Evitar expresar comentarios/críticas abiertamente para expresarlos a espaldas del otro, o susurrar, evitando el contacto visual como desprecio a los demás mostrar indiferencia o sonrisas falsas, mirando impasible, falta de decisión, adormecer los sentimientos con el abuso de drogas, comer en exceso, dormir demasiado,

no responder a la ira de otro, frigidez, caer en prácticas sexuales que deprimen la espontaneidad y convertirse en objeto de los participantes, pasar grandes cantidades de tiempo con máquinas, objetos o actividades intelectuales, hablar de frustraciones sin expresar sentimientos.

*Derrotismo:* Predisponer a uno mismo o a los demás al fracaso, elegir a personas poco confiables de las que depender, ser propenso a los accidentes, tener bajo rendimiento, impotencia sexual, expresar frustración por cosas insignificantes, haciendo caso omiso de las serias.

*Manipulación mental:* Provocar a la gente y a continuación mostrarse condescendiente con ellos, o quedarse al margen, chantaje emocional, falsa tristeza, fingir una enfermedad, sabotear las relaciones, provocar sexualmente, utilizar a un tercero para transmitir sentimientos negativos, negar dinero o recursos.

*Auto culpabilidad:* disculparse continuamente, ser demasiado crítico, invitar a la crítica.

*Autosacrificio:* Mostrar sufrimiento y negarse a recibir ayuda o mendigar agradecimiento.

*Comportamiento obsesivo:* Ser excesivamente limpio y ordenado, mantener todo bajo control constantemente, mantener dietas excesivas o comer excesivamente, exigir que todos los trabajos se hagan a la perfección.

*Evasividad:* Dar la espalda en una crisis, evitar los conflictos, no responder a las discusiones, Ira agresiva; la que impide el consentimiento en las acciones que desarrolla el ser humano.

Se crea por:

- Vulnerabilidad de los sentidos
- Incentivación de las condiciones del espacio

- Creación de odio hacia algo o alguien

#### ***2.2.1.14 Concepto de miedo.***

El miedo es una reacción psíquica que afecta nuestro organismo inhibiéndolo o provocando situaciones anómalas e inesperadas, que tiene por base la perturbación anímica, que desencadena la emoción estética del miedo, sufrida por un sujeto.

Para Quintar (2008) el miedo es la emoción choque de defensa ante un peligro inminente (real o putativo), normalmente externo, reconocido como tal por el individuo que lo padece.

Por otro lado, Lynch y Martins (2015) apuntan que el miedo es una reacción multidimensional con una respuesta emocional y cognitiva que atiende a un estímulo del ambiente. Es la respuesta del individuo cuando asume que una situación de peligro puede presentarse -situación en la que generalmente se tiende a la huida como medida defensiva-, o bien, cuando una experiencia peligrosa se evoca.

Los autores señalados consideran que existen muchas experiencias diferentes que pueden provocar miedo en las personas. Por ejemplo, se ha encontrado que ver películas de horror es un estímulo para provocar miedo debido a que dichos filmes activan esa respuesta emocional. La evidencia sugiere que el esquema emocional se activa a pesar que lo que ocurre en la pantalla no sea una situación posible (como un ataque zombi), en tanto esta situación trae a la memoria un evento traumático que causa miedo. También se ha dicho que a los hombres no se les permite evitar una situación de miedo, por lo que son las mujeres quienes utilizan más la estrategia de evitación.

#### ***2.2.1.15 Componentes del miedo.***

Sandin Chorot, Santed, Valiente, y Olmedo en el año 2008 que el miedo posee al menos cuatro componentes:

El fenomenológico (que comprende las experiencias personales experimentadas ante determinadas situaciones que las desencadenan); El fisiológico o somático (las respuestas corporales, por ejemplo un aumento en la tasa cardiaca y la respiración); El cognitivo (que puede ir desde una idea de las posibles consecuencias reales ante la situación presentada, hasta escenarios irreales con resultados catastróficos); y El componente conductual (que es la estrategia de afrontamiento a realizar por el sujeto, misma que puede ir desde la huida, hasta la resolución de la situación).

#### ***2.2.1.16 Miedo al COVID 19.***

La incertidumbre y miedo que se vive ante la situación del COVID-19 mantienen a las personas en constante búsqueda del control, imaginando posibles escenarios y evaluando los recursos con los que se cuenta. El miedo es la respuesta emocional que sucede cuando las personas están siendo expuestas a una situación peligrosa y real. El cuerpo genera una activación en el sistema de defensa ante la alarma, se moviliza de manera física y cognitiva para poder actuar rápidamente (Andión, 2012). De igual forma, causa un malestar significativo e interfiere en las áreas de funcionamiento del individuo, afectando su calidad de vida (Sierra, Ortega y Zubeidat, 2003).

Las respuestas emocionales pueden tener una intensidad leve o excesiva, haciendo que las personas puedan desarrollar ciertas medidas de afrontamiento con el objetivo de poder adaptarse a un nuevo entorno. En este caso, sería a la pandemia causada por el virus COVID-19. Por otro lado, también puede generar conductas desadaptativas a nivel emocional, cognitivo o conductual que solo limitan el funcionamiento de la persona y su toma de decisiones (Muñoz-Fernández, Molina, Ochoa, Sánchez y Esquivel, 2020). Muñoz- Navarro, Malonda, Llorca, Cano, Fernández en el año (2021) encontraron que las estrategias de regulación emocional desadaptativas moderaron positivamente la ansiedad, mientras que las estrategias adaptativas moderaron negativamente la ansiedad.

### ***2.2.1.17 Definición el Covid-19.***

La Organización Mundial de la Salud (2020), define a esta nueva enfermedad coronavirus SARS-CoV-2 como un “nuevo tipo de coronavirus que puede afectar a las personas, detectado por primera vez en diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, en China y que todavía hay muchas cuestiones que se desconocen en relación a la enfermedad que produce el COVID-19”, suponiendo dicha situación una emergencia de salud pública de importancia internacional, la OMS ha venido realizando un seguimiento constante de la situación y evolución del Covid-19 para adoptar las medidas de prevención y contención necesarias.

Salinas (2020), manifiesta que el COVID 19:

“Los coronavirus son una extensa familia de virus que pueden causar enfermedades tanto en animales como en humanos. En los humanos, se sabe que varios coronavirus causan infecciones respiratorias que pueden ir desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS). El coronavirus que se ha descubierto más recientemente causa la enfermedad por coronavirus COVID-19.” (p. 18).

Asimismo, el Ministerio de Salud (2020) define al COVID 19 como “Es un nuevo tipo de coronavirus que afecta a los humanos; reportado por primera vez en diciembre del 2019 en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei en China”, también asimismo nos menciona “La epidemia de COVID-19 se extendió rápidamente, siendo declarada una pandemia por la Organización Mundial de la Salud el 11 de marzo del 2020. Para el día 6 de marzo del 2020 se reportó el primer caso de infección por Coronavirus en el Perú”, previniendo la siguiente advertencia “la exposición al virus sars- CoV2 que produce la enfermedad COVID 19 representa un riesgo biológico por su comportamiento epidémico y

alta transmisibilidad” (Ministerio de salud, 2020).

### ***2.2.1.18 Conducta emocional en el contexto de pandemia.***

La salud mental en el contexto de la pandemia ha incrementado los niveles promedio de ansiedad y los cuadros de depresión de tipo leve, moderada o grave, además del consumo de alcohol y/o drogas. Otro de los problemas que elevó su incidencia es la violencia contra la mujer y/o integrantes de la familia, donde lamentablemente destaca la violencia sexual contra niños y adolescentes (Baca, 2020).

En el caso de los estudiantes, se ha evidenciado la transición a las clases virtuales, las cuales han dado paso a un incremento de horas de estudio y tareas, por lo que cabe destacar que es esta población estudiantil han desarrollado mayor agobio e incertidumbre. Así mismo, Balluerka et ál., (2020) desataca que un gran porcentaje denotan problemas y/o cambios en sus hábitos de sueño, sin embargo, se evidenció que la mayoría de su población incrementó el consumo de alcohol y tabaco. Finalmente, se observa una reducción en las actividades físicas, ésta se encuentra asociada a la falta o pérdida de motivación.

Para Anicama (1993) los desórdenes emocionales en el ámbito clínico son considerados aspectos de la neurosis, siendo uno de los principales problemas psicopatológicos en una consulta psicológica y psiquiátrica, a estos desordenes emocionales se les conoce como conductas emocionales inadaptadas, la cual implica estar sometido a un estímulo para emitir una determinada respuesta e interacción frente a un estímulo dominante y estímulos asociados pudiendo generar una conducta neurótica, siendo los niveles autonómico, emocional, motor, social y cognitivo expresados en frecuencia de ocurrencia ya sean excesos, debilitamientos y déficits en la conducta.

Por otro lado, Fernández-Abascal y Jiménez en el año 2010, consideran a las emociones como un proceso psicológico, que nos ayuda a adaptarnos frente a las situaciones del entorno, estar alerta y responder a los estímulos de forma inmediata, forma

parte de un proceso de supervivencia, así mismo, dichos procesos son observados por medio de determinamos comportamiento que nos hacen interpretar y explicar nuestras reacciones, ya sea a nivel intrínseco o extrínseco las cuales implican pasar por una serie de procesos a nivel cognitivo tomando en cuenta procesos valorativos, cambios fisiológicos que activan la expresión emocional.

La conducta emocional inadaptada forma el mayor grupo de trastornos mentales, que consiste en estados elevados de los niveles de ansiedad, depresión, miedo y síntomas somáticos, incluyen; ansiedad generalizada, depresión unipolar, trastorno de pánico, trastornos fóbicos, estados obsesivos, trastornos distímicos, trastorno por estrés posttraumático y trastornos somatomorfos (Goldberg, Krueger, Andrews, y Hobbs, 2009).

#### ***2.2.1.19 Rendimiento académico y el COVID 19.***

Ante la presencia del Covid-19 se generó cambios bruscos de estilos de vida al que no se estaba acostumbrado como por ejemplo a nivel de trabajo, educación, relaciones sociales, salud, entre otros. Por consiguiente, el curso y aumento de dicha enfermedad fue amenazando el bienestar de los seres humanos, en particular de los estudiantes universitarios, uno de los grupos de pacientes más vulnerables. La incertidumbre de las carreras académicas y profesionales debido a una experiencia de cuarentena domiciliaria sin precedentes bajo un estricto bloqueo ha tenido un impacto negativo en la salud mental y el bienestar de los estudiantes universitarios, afectando significativamente a nivel de rendimiento académico. Por ello, el confinamiento prolongado impacto severamente a nivel psicológico de todas las personas, especialmente de los más jóvenes, repercutiendo en el rendimiento académico, debido a que también la forma de desarrollarse las clases cambió, pasando de la presencialidad a las clases virtuales, generando cambios de estrategias y herramientas de enseñanza-aprendizaje. Asimismo, Khan y colaboradores (2020) indican que la sensación de ansiedad, crisis de pánico, trastornos del sueño, ira y

desilusión evidencian en las personas debido al confinamiento durante las pandemias prolongadas.

Según investigaciones realizadas durante la cuarentena prolongada, más de la cuarta parte de la población presentó dolor de cabeza, ansiedad, pérdida de motivación para realizar las actividades cotidianas, incluidas las académicas; la incapacidad para disfrutar las actividades normales de cada día fue el síntoma que mostró mayor prevalencia con 42% (Huang y Zhao,2020).Se evidencia que el miedo y la preocupación por la propia salud y la de los seres queridos, la dificultad para concentrarse, las alteraciones de los patrones de sueño, la disminución de las interacciones sociales debido al distanciamiento físico y el aumento de la preocupación por el rendimiento académico, son indicadores de alteraciones a nivel psicológico en los estudiantes universitarios. La educación virtual en tiempos de pandemia ha sido elemental para hacer posible la educación universitaria, existen diferentes plataformas de aprendizaje o enseñanza que depende de dispositivos electrónicos y tecnología en lugar de papeles y enseñanza en el aula.

Según Hossain, Ahmmed, et al (2021) confirman que el cierre de instituciones educativas a nivel nacional debido al brote de Covid-19 ha afectado negativamente a más del 60% de los estudiantes universitarios. Dado que el acceso al aula ha sido restringido, por lo que se produjo un cambio de paradigma en las técnicas de enseñanza de los sistemas basados en el aula a los sistemas e-Learning, es decir, modelos de aprendizaje a distancia. Varias preocupaciones importantes como los obstáculos tecnológicos, económicos, personales, familiares, institucionales y comunitarios, etc., podrían tener una asociación directa detrás de esta tecnofobia.

### 2.3 Definición de Términos Básicos

*Ansiedad.* Caracterizado por un sentimiento de opresión, tensión e inquietud permanente, en espera de estar a merced de una amenaza, de un susto o un sentimiento de daño inminente. Nerviosismo, inseguridad, fatigabilidad, inquietud, inestabilidad, intranquilidad, tensión general y opresión (Sánchez, Reyes, Matos, 2020).

*COVID-19.* Es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente. Tanto el nuevo virus como la enfermedad eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019.

*Depresión.* Es un trastorno emocional que genera en las personas sensaciones de tristeza y desgana, dando paso a experimentar malestar en su interior que dificulta su satisfactoria interacción con el entorno (Atencio, Bustamante y Vargas, 2020).

*Estrés.* Amenaza real o supuesta a la integridad fisiológica o psicológica de un individuo que resulta en una respuesta fisiológica y/o conductual (Lazarus y Folkman, 1984).

*Ira.* Respuesta transaccional que surge frente a los estímulos recibidos del ambiente y que permite regular el displacer emocional que se genera frente a los problemas dentro de las relaciones interpersonales (Pérez, Redondo y León, 2008).

*Miedo.* Reacción emocional, totalmente involuntaria, que se produce de manera inmediata al momento en el que una persona se da cuenta de que se encuentra en riesgo de sufrir un daño o perjuicio (García y Magaz, 2020).

## Capítulo III. Hipótesis y Variables

### 3.1 Hipótesis

#### 3.1.1 Hipótesis general.

H<sub>G</sub>. Existe diferencias significativas del impacto emocional por COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, en función al género y ciclo de estudios.

#### 3.1.2 Hipótesis específicas.

H<sub>E1</sub>. El nivel de impacto emocional por COVID 19 que reportan los estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios es bajo.

H<sub>E2</sub>. Existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: ira entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

H<sub>E3</sub>. Existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: miedo entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

H<sub>E4</sub>. Existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID 19, factor: ansiedad entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

H<sub>E5</sub>. Existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID 19, factor: estrés entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

H<sub>E6</sub>. Existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: depresión, entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

### 3.2 Variables y su Operacionalización

#### **Variable a comparar**

Género

*Dimensiones:*

Masculino- Femenino

Ciclo de estudios

Dimensiones: Primer y Quinto ciclo

#### **Variable de estudio**

Impacto Emocional por COVID-19

*Dimensiones:*

Ira

Miedo

Ansiedad

Estrés

Depresión

*Definición conceptual V1 Género.* Diferencias sexuales biológicamente fundadas entre mujeres y hombres de las diferencias culturalmente determinadas entre los roles atribuidos o asumidos por mujeres y hombres en una sociedad determinada (Ostergaard, 1992, p.7).

*Definición conceptual V2 Ciclo de estudios.* Periodo de estudios por los que atraviesa un estudiante universitario.

*Definición conceptual V3 Impacto emocional por COVID 19.* Es aquel que se produce durante la situación de emergencia, es decir cuando las personas están siendo impactado con mayor o menor intensidad (Sainz, 2003).

*Definición operacional*

*V1 Género:* Se procederá a establecer la diferencia a través de los datos consignados en el cuestionario.

*V2 Ciclo de estudios:* Se procederá a establecer la diferencia a través de los datos consignados en el cuestionario.

*V3 Impacto Emocional por COVID 19:* Se medirá a través de las dimensiones de Ira, Miedo, Ansiedad, Estrés y Depresión del Cuestionario denominado Perfil del Impacto Emocional -COVID 19, elaborado por García y Magaz (2020).

**Tabla 2.**

*Operacionalización de las variables*

<b>Variables</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>
Género Ciclo de estudios	Masculino	Ficha de datos
	Femenino	
	Primero	
	Quinto	
Impacto Emocional por COVID-19	Ira	Respuestas a los Ítems del 1al 5
	Miedo	Respuestas a los ítems del 6 al 10
	Ansiedad	Respuestas a los ítems del 11 al 15
	Estrés	Respuestas a los ítems del 16 al 20
	Depresión	Respuestas a los ítems del 21 al 25

## **Capítulo IV. Metodología**

### **4.1 Enfoque de Investigación**

La investigación fue de enfoque cuantitativo. Según Hernández, Fernández y Baptista (2014) “el enfoque cuantitativo usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías” (p.4).

### **4.2 Tipo de la Investigación**

La investigación correspondió al tipo de Básica. Según Sánchez y Reyes (2015), este tipo de investigación busca crear un cuerpo de conocimiento teórico respecto a los fenómenos educativos. En este sentido, se pretende analizar las diferencias en cuanto al impacto emocional por COVID-19 en estudiantes de educación, en función al género y ciclo de estudios.

### **4.3 Diseño de la Investigación**

El diseño de investigación correspondió al Descriptivo-Comparativo en la medida que los resultados obtenidos permitieron determinar la existencia de diferencias significativas en el impacto emocional por COVID 19 que reportan los estudiantes tanto varones como mujeres, matriculados en el primero y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad de Madre de Dios.

Según Sánchez y Reyes (2015) este diseño parte de la consideración de dos o más investigaciones descriptivas simples. Esto es recolectar información relevante en varias muestras con respecto a un mismo fenómeno o aspecto de interés y luego caracterizar este fenómeno en base a la comparación de los datos recogidos, pudiendo hacerse esta comparación en los datos generales o en una categoría de ellos (p. 78).

Este diseño se esquematiza bajo el siguiente diagrama: M1 01

$$\begin{array}{cccc}
 & & M2 & 02 \\
 & & M3 & 03 \\
 & & Mn & 0n \\
 \\ 
 & & \neq & \neq & \neq \\
 01 = & 02 & = & 03 & = & 0n \\
 & & \sim & \sim & \sim
 \end{array}$$

Donde:

M1, M2, M3, Mn: representan cada una de las muestras

01, 02, 03, 0n : información recogida en cada una de las muestras

= : iguales

≠ : diferentes

≈ : semejantes

#### 4.4 Método de Investigación

El método empleado fue el Deductivo. En la actualidad se utiliza este procedimiento con mucha frecuencia por las ciencias sociales como ruta principal para construir conocimiento desde el terreno investigativo (Charmaz, 2006).

#### 4.5 Población y Muestra

##### 4.5.1 Población.

La población de estudio estuvo conformada por 129 estudiantes de varones y mujeres pertenecientes a la Facultad de Educación, matriculados en el primer y quinto ciclos en el semestre académico 2021-I de la Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios, Puerto Maldonado, tal y como se detalla en la siguiente tabla:

**Tabla 3.***Distribución de la población*

	I ciclo			V ciclo		
	Varones	Mujeres	Total	Varones	Mujeres	Total
Educación Matemática y Computación	09	10	19	04	05	09
Primaria e Informática	13	08	21	09	09	18
Inicial y Especial	07	23	30	04	28	32
Total	29	41	70	17	42	59

Fuente: Registro Académico 2021

**4.5.2 Muestra.**

La muestra de estudio se conformó con el total de sujetos de la población, 129 estudiantes pertenecientes al I y V ciclos de las especialidades de Educación Matemática y Computación, Primaria e Informática y de Inicial y Educación Especial. Considerándose por tal motivo un muestreo de tipo Censal. Según Ramírez (1997) establece la muestra censal como aquella donde todas las unidades de investigación son consideradas como muestra. De allí, que la población a estudiar se precise como censal por ser simultáneamente universo, población y muestra.

**4.6 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos****4.6.1 Técnicas.**

*Técnica Psicométrica*, ya se aplicó un instrumento que ha sido validado en muestras universitarias, por lo que es confiable.

*Técnica de análisis documental*, se utilizó dicha técnica para la búsqueda de fuentes primarias y secundarias para obtener información teórica que sirvió de sustento a la variable de estudio.

*Técnica estadística*, permitió que la información recibida del trabajo, sean cuantificadas para luego ser sometidos a un procedimiento estadístico, como componente que promete un mejor nivel en cuanto a precisión y confiabilidad al momento de medir los resultados.

#### **4.6.2 Instrumento.**

##### ***Ficha Técnica***

Nombre del instrumento: Perfil de Impacto Emocional de la COVID-19 (PIE-COVID 19)

Autores: Manuel García Pérez y Ángela Magaz Lago

Año: 2020

País: España

Adaptación en Perú: Rodríguez, Aliaga, Quintana y Peña (2020)

Objetivo: Optimizar la evaluación de la situación personal de cada persona en los aspectos cognitivos y emocionales, específicamente relacionados con la situación generada por este coronavirus.

Dimensiones: Ira/Resentimiento; Miedo; Ansiedad; Estrés; Depresión

Número de ítems: 25 ítems

Puntuación de las respuestas: De 0 a 3 de acuerdo a las alternativas en cada dimensión:

Dimensión: Ira/Resentimiento: No me enfada, me enfada algo, me enfada bastante y me enfada mucho.

Dimensión: Miedo: Nada de miedo, algo de miedo, bastante miedo y mucho miedo.

Dimensión: Ansiedad: Casi nunca, algunas veces, a menudo y constantemente.

Dimensión: Estrés: Casi nunca, algunas veces, a menudo y constantemente.

Dimensión: Depresión: Casi nunca, algunas veces, a menudo y constantemente.

Validez y confiabilidad: La evaluación del modelo de 5 factores fue excelente en todos sus índices ( $\chi^2 = 426.83$ ,  $gl = 265$ ,  $CFI = .970$ ,  $TLI = .966$ ,  $RMSEA = .062$ ,  $SRMR = .079$ ). Los índices de fiabilidad estimados en todas las dimensiones son excelentes ( $>0.85$ ).

### *Descripción del instrumento*

El cuestionario Perfil de Impacto Emocional COVID-19 (PIE-COVID-19) consta de una primera parte en la cual se solicitan algunos datos que permitan concretar algunas características y circunstancias de la persona evaluada. En su caso, se le indica al usuario qué código debe poner en la casilla “Grupo”, a fin de clasificar los cuestionarios por grupos de población.

A continuación, se le solicita que indique la frecuencia y la intensidad con la que reacciona con ira por resentimiento, con miedo ante posibles daños o perjuicios relacionados con el coronavirus y con ansiedad por incertidumbre sobre el futuro. Complementariamente, se le formulan preguntas que permiten valorar los efectos psicofisiológicos de estar viviendo con estrés y, finalmente, preguntas para identificar la posibilidad de que se encuentre en situación depresiva.

Cada grupo de cuestiones está formado por cinco preguntas a las cuales el sujeto debe contestar, con respecto a su frecuencia, si le sucede Casi nunca, Algunas veces, A menudo o Constantemente.

### *Valoración e interpretación de los resultados*

Este instrumento admite dos modos de valoración. A saber:

La versión 1a, diseñada para llevar a cabo estudios epidemiológicos de prevalencia, no toma en consideración la frecuencia de cada indicador, obteniéndose los resultados cuantitativos asignando el valor 0 a las respuestas “nada”, 1 a “casi nunca”, 2 a “bastante” y 3 a “mucho”. Tales puntuaciones, cuyo margen se encuentra entre “cero” y “quince” se trasladan al Perfil, lo que permite visualizar con toda claridad el nivel de impacto emocional. Este Perfil se sugiere valorarlo como “Bajo impacto” si la puntuación es inferior a “seis”; “Moderado impacto” si la puntuación es menor de “once” y mayor de “cinco” y “Alto impacto” si la puntuación es superior a “diez”.

La versión 1b, diseñada para su aplicación en casos individuales, toma en consideración tanto las respuestas de frecuencia, como de intensidad, lo cual permite obtener diversas combinaciones, de acuerdo a los siguientes criterios:

Respuestas de baja frecuencia (Casi nunca y Algunas veces) y respuestas de alta frecuencia (A menudo y Constantemente).

Respuestas de baja intensidad (Nada y Algo) y respuestas de alta intensidad (Bastante y Mucho)

Opción 1: Respuesta de Baja Frecuencia y Baja Intensidad Opción 2: Respuesta de Baja Frecuencia y Alta Intensidad Opción 3: Respuesta de Alta Frecuencia y Baja Intensidad Opción 4: Respuesta de Alta Frecuencia y Alta Intensidad

La cuantificación de estas opciones se llevará a cabo del modo siguiente: • se asignará el valor 0 a cualquiera de las opciones 1 a 3, ya que no se consideran de impacto significativo.

Para efectos de la investigación se trabajará con la versión 1B

#### 4.7 Tratamiento Estadístico

Las medidas estadísticas a utilizar para el procesamiento de los datos serán:

*Media aritmética*

$$\text{Media aritmética} = \frac{\sum_1^N x_i}{N} = \frac{x_1 + x_2 + x_3 \dots + x_n}{N}$$

*Prueba T de student*

$$t = \frac{X - \mu}{s/\sqrt{n}}$$

#### **4.8 Procedimientos**

Se realizaron las acciones siguientes:

- La aplicación de los instrumentos se realizaron de manera virtual debido a la emergencia sanitaria por la pandemia COVID-19, a los estudiantes del I y V ciclo de las especialidades de Educación.
- Los instrumentos fueron trasladados al Google Form
- Para la aplicación y recojo de datos se envió el link y código del enlace virtual a través de la cuenta personal de Google a cada participante de la investigación.
- Para el procesamiento estadístico de los datos se tuvo asesoramiento de expertos.

## Capítulo V. Resultados

### 5.1 Validez y Confiabilidad de los Instrumentos

#### 5.1.1 Validez de los instrumentos.

La validez indica la capacidad del instrumento para medir las cualidades para las cuales ha sido construida y no otras parecidas. "Un instrumento tiene validez cuando verdaderamente mide lo que afirma medir"(Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p. 201).

*Validez interna:* Cuestionario Perfil de Impacto Emocional COVID-19 (PIE-COVID-19) en los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

La validación interna se realiza para evaluar si los ítems, preguntas o reactivos tienen características de homogeneidad. Es decir, con el supuesto que, si un ítem mide un aspecto particular de la variable, los ítems deben tener una correlación con el puntaje total del test. De este modo, podemos hacer un deslinde entre los ítems que miden lo mismo de la prueba de aquellos que no, y conocer, además, los ítems que contribuyen o no, a la coherencia interna de la prueba. La validación interna se realiza a través de la correlación de Pearson ítem – test corregida, donde se espera que la correlación sea igual o mayor a 0.200 según Garrett (1965).

Se recogió la información en una muestra piloto de estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios. Se realizó la validez interna con el programa estadístico SPSS, obteniendo el siguiente resultado:

**Tabla 4.***Estadísticos total-elemento impacto emocional por COVID 19*

	<b>Media de la escala si se elimina el elemento</b>	<b>Varianza de la escala si se elimina el elemento</b>	<b>Correlación elemento-total corregida</b>
ITEM 1	34.40	143.686	.261
ITEM 2	34.67	131.810	.322
ITEM 3	34.53	127.124	.586
ITEM 4	34.07	127.495	.544
ITEM 5	33.27	140.067	.234
ITEM 6	34.27	135.924	.260
ITEM 7	33.93	134.924	.208
ITEM 8	34.13	130.838	.355
ITEM 9	33.87	130.267	.340
ITEM 10	33.87	126.267	.666
ITEM 11	34.73	134.210	.252
ITEM 12	34.53	130.552	.468
ITEM 13	35.13	134.552	.275
ITEM 14	34.80	129.457	.445
ITEM 15	35.27	132.638	.358
ITEM 16	34.73	133.495	.260
ITEM 17	33.73	128.067	.583
ITEM 18	34.20	126.600	.611
ITEM 19	34.07	125.638	.630
ITEM 20	34.60	124.686	.786
ITEM 21	34.67	130.524	.349
ITEM 22	34.73	126.638	.516
ITEM 23	34.67	127.952	.523
ITEM 24	34.93	124.210	.595
ITEM 25	35.00	130.000	.486

De acuerdo a la validación interna según Garrett (1965). la correlación elemento-total corregida debe ser mayor o igual a 0.200. Los resultados obtenidos en la tabla 4 cumplen con este criterio, por tanto, existe validez interna en el instrumento impacto emocional por COVID 19.

**Tabla 5.***Estadísticos total-elemento ira y resentimiento*

	<b>Media de la escala si se elimina el elemento</b>	<b>Varianza de la escala si se elimina el elemento</b>	<b>Correlación elemento-total corregida</b>
ITEM 1	6.93	6.352	.247
ITEM 2	7.20	4.314	.330
ITEM 3	7.07	4.781	.290
ITEM 4	6.60	3.400	.680
ITEM 5	5.80	6.457	.236

De acuerdo a la validación interna según Garrett (1965) la correlación elemento – total corregida debe ser mayor o igual a 0.200. Los resultados obtenidos en la tabla 5, todos los ítems cumplen con este criterio, por tanto, existe validez interna en el instrumento en la dimensión ira y resentimiento.

**Tabla 6.***Estadísticos total-elemento miedo*

	<b>Media de la escala si se elimina el elemento</b>	<b>Varianza de la escala si se elimina el elemento</b>	<b>Correlación elemento-total corregida</b>
ITEM 6	7.67	9.667	.479
ITEM 7	7.33	9.381	.549
ITEM 8	7.53	8.838	.593
ITEM 9	7.27	9.210	.453
ITEM 10	7.27	10.352	.456

De acuerdo a la validación interna según Garrett (1965) la correlación elemento - total corregida debe ser mayor o igual a 0.200. Los resultados obtenidos en la tabla 6, todos los ítems cumplen con este criterio, por tanto, existe validez interna en el instrumento en la dimensión miedo.

**Tabla 7.***Estadísticos total-elemento ansiedad*

	<b>Media de la escala si se elimina el elemento</b>	<b>Varianza de la escala si se elimina el elemento</b>	<b>Correlación elemento-total corregida</b>
ITEM 11	3.73	4.638	.420
ITEM 12	3.53	5.695	.211
ITEM 13	4.13	5.267	.336
ITEM 14	3.80	6.314	.206
ITEM 15	4.27	4.781	.452

De acuerdo a la validación interna según Garrett (1965). la correlación elemento - total corregida debe ser mayor o igual a 0.200. Los resultados obtenidos en la tabla 7, todos los ítems cumplen con este criterio, por tanto, existe validez interna en el instrumento en la dimensión ansiedad.

**Tabla 8.***Estadísticos total-elemento estrés*

	<b>Media de la escala si se elimina el elemento</b>	<b>Varianza de la escala si se elimina el elemento</b>	<b>Correlación elemento-total corregida</b>
ITEM 16	6.87	10.552	.441
ITEM 17	5.87	9.838	.703
ITEM 18	6.33	9.381	.733
ITEM 19	6.20	8.743	.824
ITEM 20	6.73	10.352	.630

De acuerdo a la validación interna según Garrett (1965) la correlación elemento - total corregida debe ser mayor o igual a 0.200. Los resultados obtenidos en la tabla 8, todos los ítems cumplen con este criterio, por tanto, existe validez interna en el instrumento en la dimensión estrés.

**Tabla 9.***Estadísticos total-elemento depresión*

	<b>Media de la escala si se elimina el elemento</b>	<b>Varianza de la escala si se elimina el elemento</b>	<b>Correlación elemento-total corregida</b>
ITEM 21	4.13	11.552	.634
ITEM 22	4.20	11.314	.691
ITEM 23	4.13	12.124	.659
ITEM 24	4.40	11.400	.644
ITEM 25	4.47	12.838	.630

De acuerdo a la validación interna según Garrett (1965). la correlación elemento - total corregida debe ser mayor o igual a 0.200. Los resultados obtenidos en la tabla 9, todos los ítems cumplen con este criterio, por tanto, existe validez interna en el instrumento en la dimensión depresión.

### **5.1.2 Confiabilidad.**

#### **5.1.2.1 Confiabilidad del instrumento: Perfil de Impacto Emocional de la COVID-19.**

La técnica que se empleó para medir la variable impacto emocional por COVID 19 es la encuesta, y el instrumento empleado para registrar dicha prueba es un Test tipo escala. El instrumento presenta la siguiente escala de valoración para la dimensión ira y resentimiento: No me enfada (1), Me enfada algo (2), Me enfada bastante (3), Me enfada mucho (4). Para la dimensión miedo se utilizó la siguiente escala de valoración: Nada de miedo (1), Algo de miedo (2), Bastante miedo (3), Mucho miedo (4). La dimensión estrés, ansiedad y depresión presentan la siguiente escala de valoración: Casi nunca (1), Algunas veces (2), A menudo (3), Constantemente (4). El instrumento evalúa las siguientes dimensiones: Ira y resentimiento: Constituido por cinco ítems. Miedo: Constituido por cinco ítems Estrés: Constituido por cinco ítems Ansiedad: Constituido por cinco ítems Depresión: Constituido por cinco ítems.

### 5.1.2.2 Confiabilidad del instrumento: consistencia interna.

El criterio de confiabilidad del instrumento mide el grado de consistencia interna y precisión en la medida, mayor precisión menor error.

El coeficiente de Alfa Cronbach. - Desarrollado por J. L. Cronbach, mide la consistencia interna del instrumento, el cual requiere de una sola administración del instrumento de medición y produce valores que oscilan entre cero y uno. Es aplicable a escalas de varios valores posibles, por lo que puede ser utilizado para determinar la confiabilidad en escalas cuyos ítems tienen como respuesta más de dos alternativas.

Coeficiente Alfa Cronbach

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

- K: El número de ítems
- $\sum S_i^2$ : Sumatoria de Varianzas de los Ítems
- $S_T^2$ : Varianza de la suma de los Ítems
- $\alpha$ : Coeficiente de Alfa de Cronbach

La escala de valores que determina la confiabilidad está dada por los siguientes valores:

Criterio de confiabilidad valores (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

- No es confiable 0
- Baja confiabilidad 0.01 a 0.49
- Regular confiabilidad 0.50 a 0.74
- Aceptable confiabilidad 0.75 a 0.89
- Elevada confiabilidad 0.90 a 1

Nivel de impacto emocional por COVID 19 en estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

Se recogió la información en una muestra piloto de 15 estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios. Los datos fueron ingresados al programa estadístico SPSS versión 25, obteniendo los siguientes resultados:

**Tabla 10.**

*Tabulación de la variable prueba piloto estudiantes*

Número de Estudiantes	Ítems																								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
1	1	3	3	2	2	1	1	0	1	0	1	2	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	3	1
2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	0	1	3	1	3	3	3	0	0	3	0	0
3	3	1	1	3	3	3	2	2	2	2	2	3	1	1	0	2	3	3	3	1	3	1	1	2	0
4	3	2	3	2	1	0	1	0	1	3	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0
5	1	0	1	3	3	1	0	1	1	0	1	2	2	1	0	2	3	1	1	3	2	1	1	2	1
6	1	2	2	3	3	0	1	0	3	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	0	2
7	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	1	2	2	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3
8	2	2	1	3	3	1	1	2	2	2	0	1	0	0	0	1	1	2	1	0	1	0	1	0	0
9	0	1	3	1	1	0	3	0	2	1	1	3	1	2	0	3	3	3	3	2	1	3	3	1	0
10	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	3	1	3	1
11	1	1	1	1	2	1	1	3	1	3	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1
12	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	2	1	1	0	1	2	1	0	1	0	1	0	0	2	0
13	0	1	2	2	3	2	0	0	2	3	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0
14	0	1	3	1	0	0	1	1	2	2	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0
15	0	1	2	2	2	1	1	1	1	3	2	1	1	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3

Nota: Tabulación de los resultados de la prueba piloto. Fuente: Autoría propia.

**Tabla 11.**

*Resumen del procesamiento de los casos*

		N	%
Casos	Válidos	15	100.0
	Excluidos	0	.0
	(a) Total	15	100.0

Nota: Resumen obtenido del procesamiento de datos. Fuente: Autoría propia.

Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

**Tabla 12.***Estadísticos de fiabilidad*

Alfa de Cronbach	N de elementos
.912	25

El coeficiente Alfa obtenido es de 0.912, lo cual permite decir que el Cuestionario en su versión de 25 ítems tiene una elevada confiabilidad, de acuerdo al criterio de valores. Se recomienda el uso de dicho instrumento para recoger información con respecto a la variable impacto emocional por COVID 19.

## 5.2 Presentación y Análisis de los Resultados

### 5.2.1 Análisis descriptivo.

#### 5.2.2.1 Análisis descriptivo de la variable impacto emocional por COVID 19.

Como se aprecia en la tabla 13, el 65% de los estudiantes del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios referencian que a veces sienten impacto emocional debido al COVID 19, el 30% de los estudiantes del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios referencian que nunca sintieron impacto emocional debido al COVID 19 y el 5% de los estudiantes del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios referencian que siempre sienten impacto emocional debido al COVID 19.

**Tabla 13.***Impacto emocional por COVID 19*

Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
A Veces	84	65	65
Nunca	38	30	95
Siempre	7	5	100
Total	129	100	

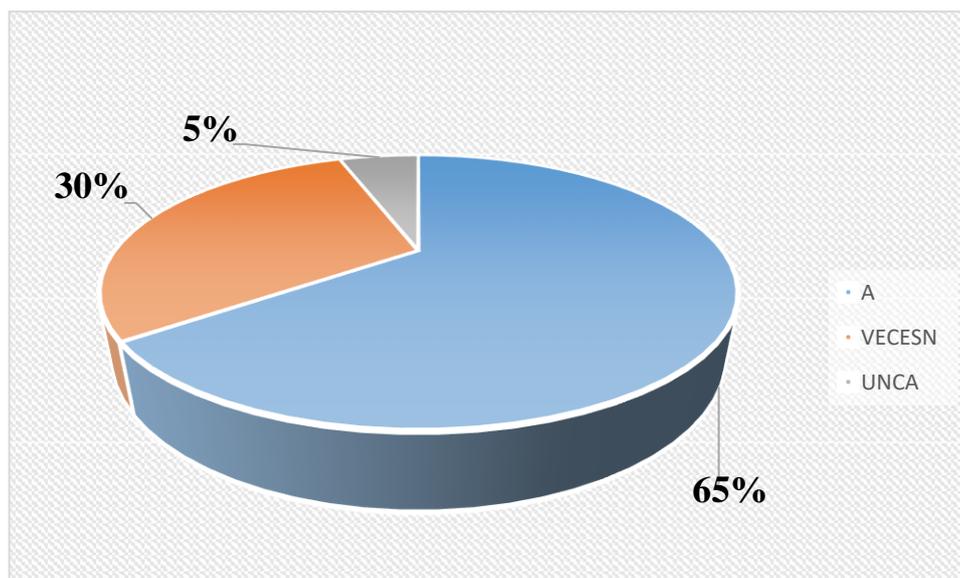


Figura 1. Impacto emocional por COVID 19

*Dimensión sexo de los encuestados.*

Como se aprecia en la tabla 14, el 64% de los estudiantes del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios referencian pertenecer al sexo femenino y, el 36% de los estudiantes del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios referencian pertenecer al sexo masculino.

**Tabla 14.**

*Sexo de los encuestados*

<b>Frecuencia</b>		<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Mujeres	83	64	64	64
Varones	46	36	36	100
Total	129	100	100	

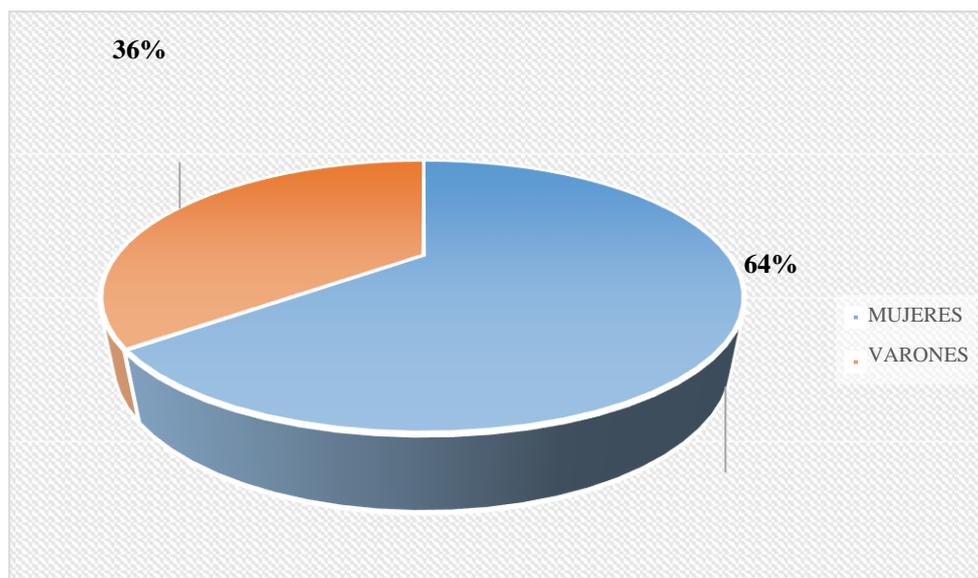


Figura 2. Sexo de los encuestados

*Dimensión ciclo de estudio – varones.*

Como se aprecia en la tabla 15, el 63% de los estudiantes varones de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios referencian pertenecer al primer ciclo de estudios y el 37% de los estudiantes varones de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios referencian pertenecer al quinto ciclo de estudios.

**Tabla 15.**

*Ciclo de estudio – Varones*

Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Primero	29	63	63
Quinto	17	37	100
Total	46	100	100

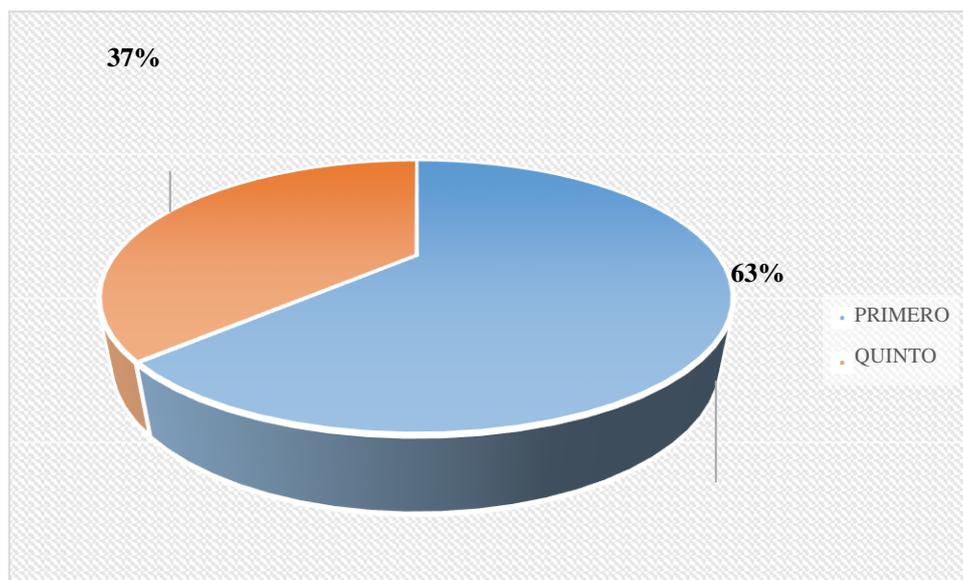


Figura 3. Ciclo de estudio - Varones

#### *Dimensión ciclo de estudios – mujeres.*

Como se aprecia en la tabla 16, el 51% de las estudiantes mujeres de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, referencian pertenecer al quinto ciclo de estudios y el 49% de las estudiantes mujeres de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, referencian pertenecer al primer ciclo de estudios.

**Tabla 16.**

#### *Ciclo de estudios – Mujeres*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Primero	41	49	49	49
Quinto	42	51	51	100
Total	83	100	100	

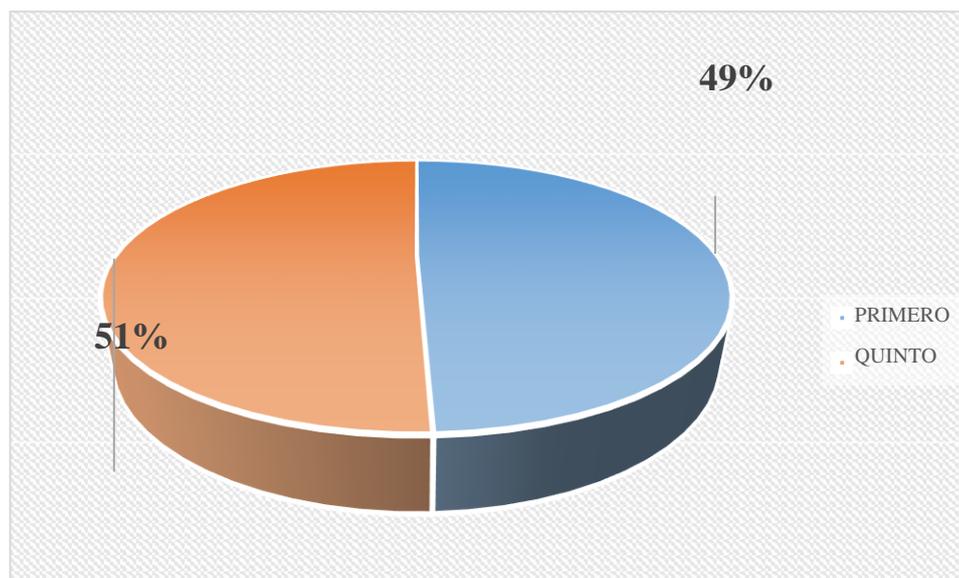


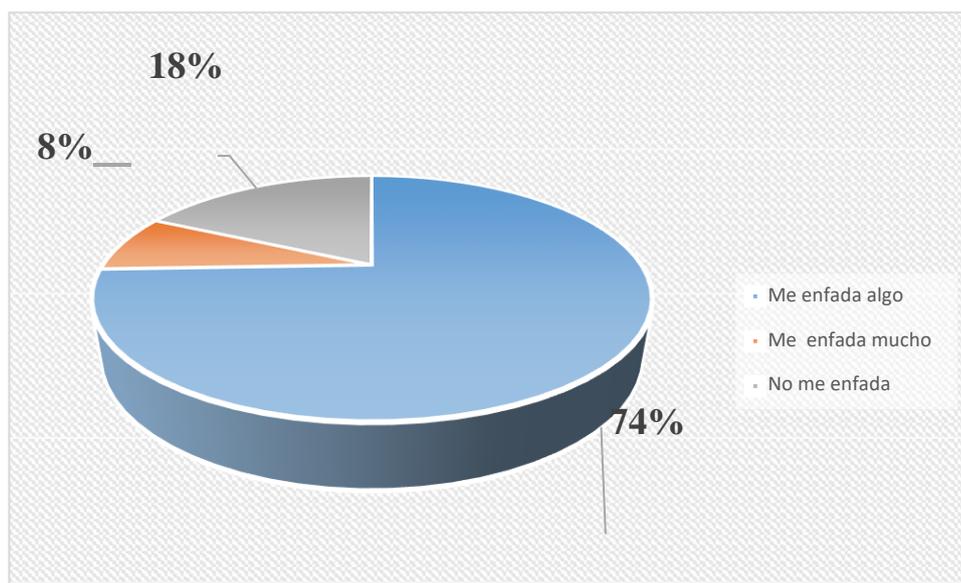
Figura 4. Ciclo de estudios - Mujeres

#### *Dimensión ira y resentimiento.*

Como se aprecia en la tabla 17, el 74% de los estudiantes del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, referencian que les enfada algo la idea de que el COVID19 esté siendo agravado por personas y autoridades incompetentes demostrando así un nivel de ira y resentimiento medio. El 18% de los estudiantes del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, referencian que no les enfada la idea de que el COVID19 esté siendo agravado por personas y autoridades incompetentes demostrando así un nivel de ira y resentimiento bajo y el 8% de los estudiantes del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, referencian que les enfada mucho la idea de que el COVID19 esté siendo agravado por personas y autoridades incompetentes demostrando así un nivel de ira y resentimiento alto.

**Tabla 17.***Ira y resentimiento*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Me enfada algo	96	74	74	74
Me enfada mucho	10	8	8	82
No me enfada	23	18	18	100
Total	129	100	100	

*Figura 5. Ira y resentimiento**Dimensión miedo.*

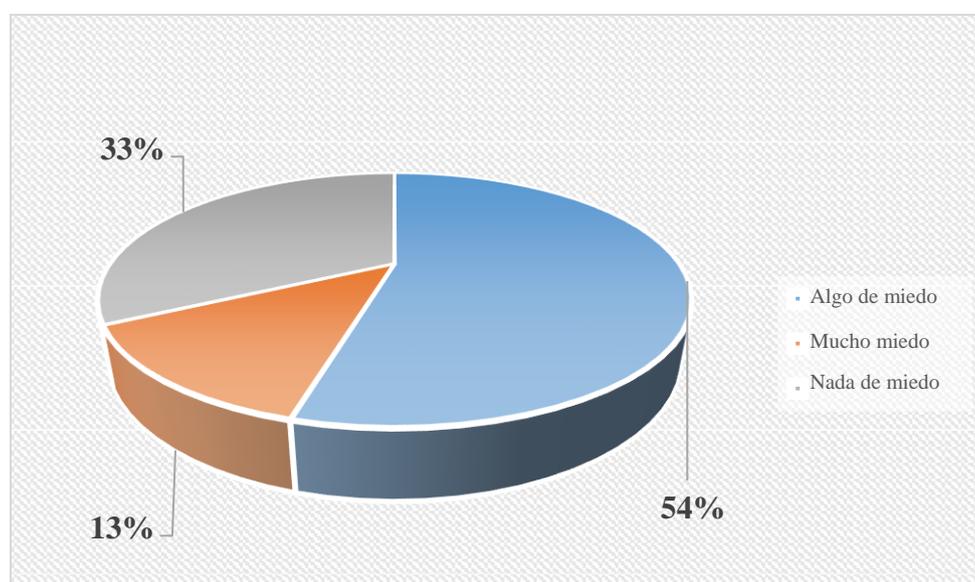
Como se observa en la tabla 18, el 54% de los estudiantes del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios referencian que les da algo de miedo la idea de que el COVID19 pueda causar daños o perjuicios en su vida demostrando así un nivel de miedo medio. El 33% de los estudiantes del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios referencian que no les da miedo la idea de que el COVID19 pueda causar daños o perjuicios en su vida demostrando así un nivel de miedo bajo y el 13% de los estudiantes del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios referencian que les da mucho miedo la idea de que el COVID19 pueda

causar daños o perjuicios en su vida demostrando así un nivel de miedo alto.

**Tabla 18.**

*Miedo*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Algo de miedo	70	54	54	54
Mucho miedo	17	13	13	67
Nada de miedo	42	33	33	100
Total	129	10	100	0



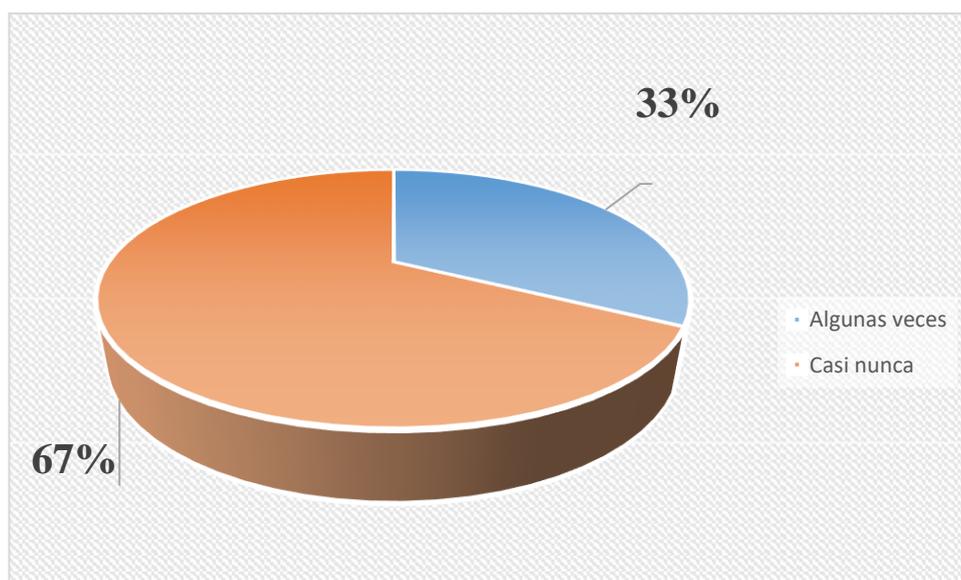
*Figura 6. Miedo*

*Dimensión ansiedad.*

Como se observa en la tabla 19, el 67% de los estudiantes del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios referencian que casi nunca sienten ansiedad a casusa de la incertidumbre a futuro debido al COVID 19 y el 33% de los estudiantes del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios referencian que algunas veces sienten ansiedad a casusa de la incertidumbre a futuro debido al COVID 19.

**Tabla 19.***Ansiedad*

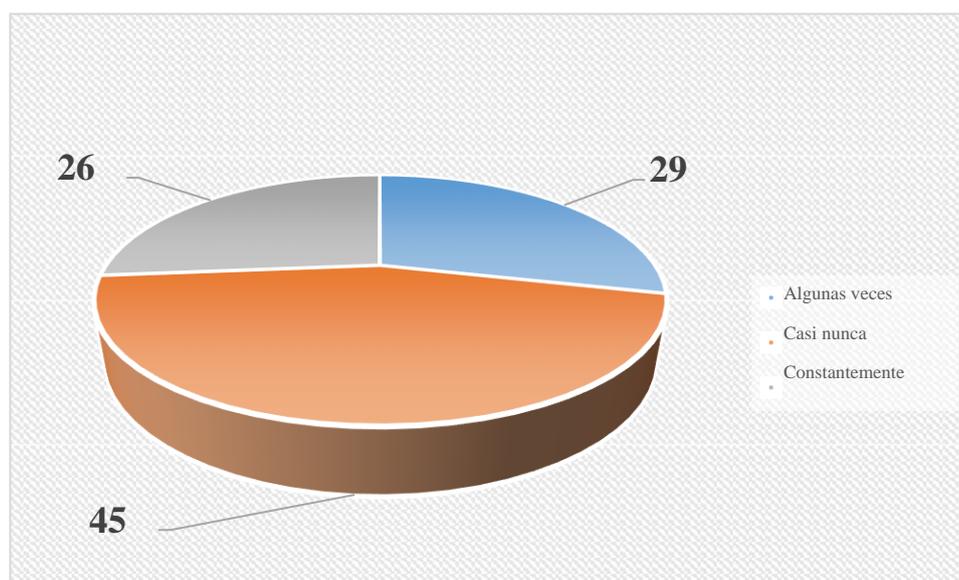
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Algunas veces	42	33	33	33
Casi nunca	86	67	67	100
Total	129	100	100	

*Figura 7. Ansiedad**Dimensión estrés.*

Como se observa en la tabla 20, el 45% de los estudiantes del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios referencian que casi nunca sienten estrés debido a la cuarentena por COVID 19. El 29% de los estudiantes del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios referencian que algunas veces sienten estrés debido a la cuarentena por COVID 19 y el 26% de los estudiantes del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios referencian que constantemente sienten estrés debido a la cuarentena por COVID 19.

**Tabla 20.***Estrés*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Algunas veces	37	29	29	29
Casi nunca	58	45	45	74
Constantemente	34	26	26	100
Total	129	100	100	

*Figura 8. Estrés**Dimensión depresión.*

Como se observa en la tabla 21, el 56% de los estudiantes del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios referencian que casi nunca sienten estar bajo un estado depresivo debido a la situación por COVID 19. El 36% de los estudiantes del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios referencian que algunas veces sienten estar bajo un estado depresivo debido a la situación por COVID 19 y el 8% de los estudiantes del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios referencian que constantemente sienten estar bajo un estado depresivo debido a la

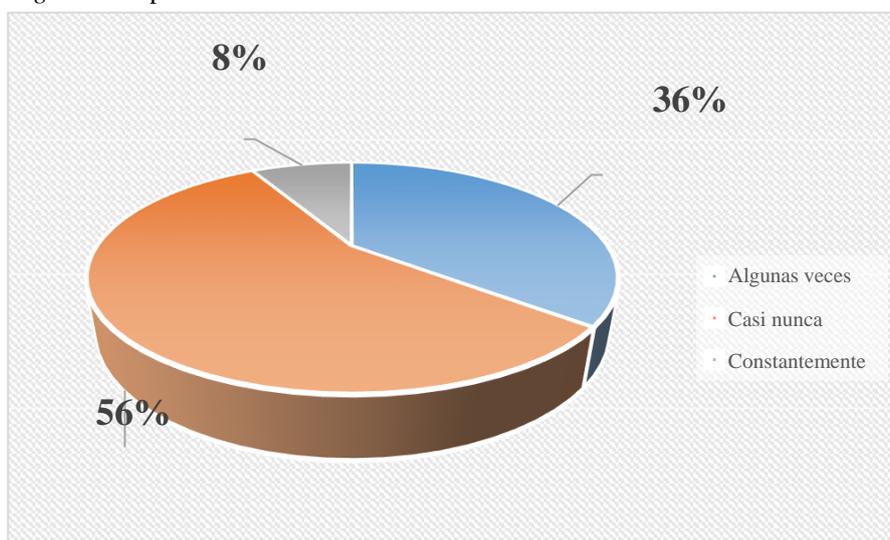
situación por COVID 19.

**Tabla 21.**

*Depresión*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Algunas veces	46	36	36	36
Casi nunca	72	56	56	92
Constantemente	11	8	8	100
Total	129	100	100	

*Figura 9. Depresión*



## 5.2.2 Nivel inferencial.

### 5.2.2.1 Prueba de normalidad.

Los puntajes de la prueba de entrada deben cumplir una distribución normal, Si  $p > 0.05$  entonces los datos son normales

Si  $p \leq 0.05$  los datos no son normales

Para ello hemos realizado la prueba de Kolmogorow, mediante el programa SPSS, obteniendo el siguiente resultado:

**Tabla 22.***Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra*

		Imp. Emoc
N		28
Parámetros normales(a,b)	Media	10.04
	Desviación típica	1.002
Diferencias más extremas	Absoluta	.254
	Positiva	.231
	Negativa	-.151
Z de Kolmogorov-Smirnov		1.033
Sig. asintót. (bilateral)		.068

La distribución de contraste es la Normal.

Se han calculado a partir de los datos.

De acuerdo a los resultados obtenidos en la prueba de Kolmogorow,  $p=0.068$ , dicho resultado es mayor a 0.05, por lo tanto, la distribución de los datos es normales, entonces se puede realizar la prueba t para una muestra.

#### **5.2.2.2 Prueba de hipótesis.**

##### *Hipótesis general.*

H1 Existe diferencias significativas del impacto emocional por COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, en función al género y ciclo de estudios.

Ho: No existe diferencias significativas del impacto emocional por COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, en función al género y ciclo de estudios.

Para demostrar la hipótesis debe compararse las medias del impacto emocional por Covid - 19 por género y por ciclo de estudios, para ello se debe realizar las pruebas de t de muestras independientes.

Se debe realizar la prueba t de muestras independientes puesto que hay dos grupos, en función al género y ciclo de estudios.

*Supuesto de la Prueba T de Muestras Independientes.*

*Homogeneidad de varianzas*

Ho: las varianzas son homogéneas (Si  $p > 0.05$ ) Ha: las varianzas no son homogéneas ( $p < 0.05$ )

Para ello realizamos la prueba de Levene con SPSS Tabla 23

**Tabla 23.**

*Prueba de Levene con SPSS*

Prueba de Levene para la igualdad de varianzas			
		F	Sig.
Aprendizaje	Se han asumido varianzas iguales	.547	.467
	No se han asumido varianzas iguales		

El valor de  $p=0.467$  es mayor a 0.05, por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula, es decir las varianzas son homogéneas.

Como se cumple el supuesto, entonces se realiza la prueba T de muestras independientes.

*Prueba T muestras independientes*

Hipótesis estadísticas: Ho:  $u1 \leq u2$  (unilateral)

Ha:  $u1 > u2$

$u1$ : impacto emocional en varones  $u2$ : impacto emocional en mujeres

Nivel de significación

$\alpha = 0.05$

Estadístico. Prueba t muestras independientes.

$$t = \frac{(\bar{x}_1 - \bar{x}_2)}{S_p \sqrt{\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2}}}$$

$$S_p^2 = \frac{(n_1 - 1)S_1^2 + (n_2 - 1)S_2^2}{n_1 + n_2 - 2}$$

Se realiza el cálculo de la prueba t empleando el programa estadístico SPSS.

**Tabla 24.**

*Estadísticos de grupo hipótesis general*

	<b>Grupos</b>	<b>N</b>	<b>Media</b>	<b>Desviación típ.</b>	<b>Error típ. De la media</b>
Impacto emocional	Varones	46	35.37	12.311	1.815
	Mujeres	83	31.22	11.401	1.251

**Tabla 25.**

*Prueba de muestras independientes hipótesis general*

		<b>Prueba de Levene para la igualdad de varianzas</b>		<b>Prueba T para la igualdad de medias</b>						
		<b>F</b>	<b>Sig.</b>	<b>t</b>	<b>gl</b>	<b>Sig. (bilateral)</b>	<b>Diferencia de medias</b>	<b>Error típ. de la diferencia</b>	<b>95% Intervalo de confianza para la diferencia Superior Inferior</b>	
Genero Ciclo	Se han asumido varianzas iguales	.547	.461	1.926	127	.046	4.153	2.156	-1.14	8.420
	No se han asumido varianzas iguales			1.884	87.136	.043	4.153	2.205	-.229	8.535

De la tabla anterior se sabe que  $t = 1.926$ . Además,  $p = 0.046 < 0.05$ , se puede decir que se rechaza la  $H_0$ .

Zonas de rechazo y aceptación

El grado de libertad:  $G.L = n_1 + n_2 - 2 = 127$ , ubicamos en la tabla t.

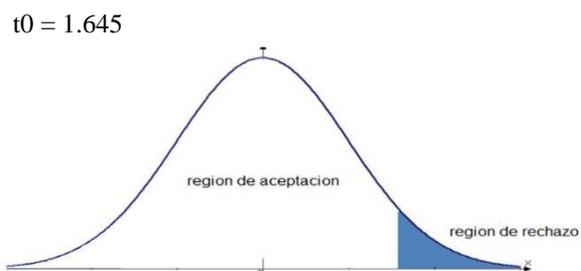


Figura 10. Zonas de rechazo y aceptación hipótesis general

### *Decisión*

El  $t_0 = 1.926$  cae en la zona de rechazo, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ).

### *Conclusión*

Se puede inferir con un nivel de significación de 0.05 que, existe diferencias significativas del impacto emocional por COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, en función al género y ciclo de estudios.

### *Hipótesis específica 1.*

$H_1$ : El nivel de impacto emocional por COVID 19 que reportan los estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios es bajo

$H_0$ : El nivel de impacto emocional por COVID 19 que reportan los estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios no es bajo.

Para afirmar que los estudiantes se encuentran en un nivel bajo deben estar por debajo de 35 puntos de acuerdo a los estándares de la prueba. Para ello, se realiza la prueba  $t$  de una muestra.

### *Prueba $t$ para una muestra*

Hipótesis estadísticas:  $H_a: \mu_1 < 35$

$H_0: \mu_1 \geq 35$ (unilateral)

$\mu_1$ : Nivel de impacto emocional

Nivel de significación

$$\alpha = 0.05$$

Estadístico. Prueba t para una muestra

$$t = \frac{(\bar{x} - \mu)}{\frac{S_x}{\sqrt{n}}}, S_x: \text{desviación típica de los puntajes.}$$

Se realiza el cálculo de la prueba t empleando el programa estadístico SPSS.

**Tabla 26.**

*Estadísticos para una muestra hipótesis específica 1*

	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
Entrada	129	32.70	11.855	1.044

**Tabla 27.**

*Prueba para una muestra hipótesis específica 1*

	t	gl	Valor de prueba = 35		95% Intervalo de confianza para la diferencia	
			Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Inferior	Superior
Nivel de Impacto	-2.206	128	.029	-2.302	-4.37	-.24

De la tabla anterior se sabe que  $t = -2.206$

Además,  $p = 0.029 < 0.05$ , se puede decir que se rechaza la  $H_0$ .

Zonas de rechazo y aceptación

El grado de libertad:  $G.L = n-1=128-1=127$ , ubicamos en la tabla t.  $z_0 = -1.645$



*Figura 11. Zonas de rechazo y aceptación hipótesis específica 1*

*Decisión.*

El  $t = -2.206$  cae en la zona de rechazo, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_a$ ), la prueba resulta significativa por ser  $p < 0.05$ .

*Conclusión*

Se puede inferir con un nivel de significación de 0.05, que el nivel de impacto emocional por COVID 19 que reportan los estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, es bajo.

*Hipótesis específica 2*

$H_a$ : Existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: ira entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

$H_0$ : No existen diferencias en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: ira entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

Para demostrar la hipótesis debe compararse las medias del impacto emocional por Covid -19 por factor ira entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, para ello se debe realizar las pruebas de t de muestras independientes.

Se debe realizar la prueba t de muestras independientes puesto que hay dos grupos, en función al factor: ira.

*Prueba T muestras independientes*

Hipótesis estadísticas:  $H_0: u_1 \leq u_2$  (unilateral)

$H_a: u_1 > u_2$

$u_1$ : impacto emocional en varones, factor: ira  $u_2$ : impacto emocional en mujeres, factor: ira

Nivel de significación

$\alpha = 0.05$

Estadístico. Prueba t muestras independientes.

$$t = \frac{(\bar{x}_1 - \bar{x}_2)}{S_p \sqrt{\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2}}}$$

$$S_p^2 = \frac{(n_1 - 1)S_1^2 + (n_2 - 1)S_2^2}{n_1 + n_2 - 2}$$

Se realiza el cálculo de la prueba t empleando el programa estadístico SPSS.

**Tabla 28.**

*Estadísticos de grupo hipótesis específica 2*

	Grupos	N	Media	Desviación típ.	Error típ. De la media
Impacto	Varones	46	8.46	2.335	.344
emocional	Mujeres	83	7.80	2.912	.320

**Tabla 29.**

*Prueba de muestras independientes hipótesis específica 2*

		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias				95% Intervalo de confianza para la diferencia		
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Error típ. de la diferencia	Superior	Inferior
IR	Se han asumido varianzas iguales	3.063	.082	1.722	127	.019	.661	.500	-.329	1.651
A	No se han asumido varianzas iguales			1.808	110.824	.016	.661	.470	-.270	1.592

De la tabla anterior se sabe que  $t = 1.722$ . Además,  $p = 0.019 < 0.05$ , se puede decir que se rechaza la  $H_0$ .

Zonas de rechazo y aceptación

El grado de libertad:  $G.L = n_1 + n_2 - 2 = 127$ , ubicamos en la tabla t.

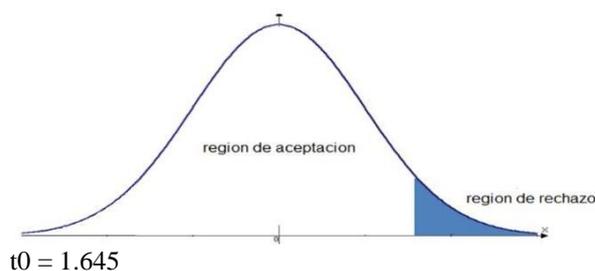


Figura 12. Zonas de rechazo y aceptación hipótesis específica 2

### *Decisión.*

El  $t_0 = 1.722$  cae en la zona de rechazo, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ).

### *Conclusión*

Se puede inferir con un nivel de significación de 0.05 que, existe diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: ira entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

### *Hipótesis específica 3*

$H_a$ : Existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: miedo entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

$H_0$ : No existen diferencias en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: miedo entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

Para demostrar la hipótesis debe compararse las medias del impacto emocional por Covid -19 por factor miedo entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, para ello se debe realizar las pruebas de t de muestras independientes.

Se debe realizar la prueba t de muestras independientes puesto que hay dos grupos, en función al factor: miedo.

Prueba T muestras independientes

Hipótesis estadísticas:  $H_0: u_1 \leq u_2$  (unilateral)

$H_a: u_1 > u_2$

$u_1$ : impacto emocional en varones, factor: miedo  $u_2$ : impacto emocional en mujeres, factor: miedo

Nivel de significación

$\alpha = 0.05$

Estadístico. Prueba t muestras independientes.

Se realiza el cálculo de la prueba t empleando el programa estadístico SPSS.

**Tabla 30.**

*Estadísticos de grupo hipótesis específica 3*

	Grupos	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
Impacto emocional	Varones	46	7.78	3.590	.429
	Mujeres	83	7.47	3.545	.389

**Tabla 31.**

*Prueba de muestras independientes hipótesis específica 3*

		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias				95% Intervalo de confianza para la diferencia		
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Error típ. de la diferencia	Superior	Inferior
MIEDO	Se han asumido varianzas iguales	.046	.051	1.878	127	.034	.313	.655	-.983	1.608
	No se han asumido varianzas iguales			1.876	92.046	.035	.313	.657	-.992	1.617

De la tabla anterior se sabe que  $t = 1.878$ . Además,  $p = 0.034 < 0.05$ , se puede decir que se rechaza la  $H_0$ .

### Zonas de rechazo y aceptación

El grado de libertad:  $G.L = n_1 + n_2 - 2 = 127$ , ubicamos en la tabla t.

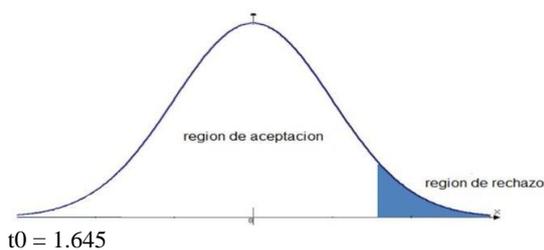


Figura 13. Zonas de rechazo y aceptación hipótesis específica 3

#### *Decisión.*

El  $t_0 = 1.878$  cae en la zona de rechazo, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ).

#### *Conclusión*

Se puede inferir con un nivel de significación de 0.05 que, existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: miedo entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

#### *Hipótesis específica 4*

$H_a$ : Existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: ansiedad entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

$H_0$ : No existen diferencias en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: ansiedad entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

Para demostrar la hipótesis deben compararse las medias del impacto emocional por Covid -19 por factor ansiedad entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, para ello se debe realizar las pruebas de t de muestras independientes.

Se debe realizar la prueba t de muestras independientes puesto que hay dos grupos, en función al factor: ansiedad.

Prueba T muestras independientes

Hipótesis estadísticas:  $H_0: u_1 \leq u_2$  (unilateral)

$H_a: u_1 > u_2$

$u_1$ : impacto emocional en varones, factor: ansiedad  $u_2$ : impacto emocional en mujeres, factor: ansiedad

Nivel de significación

$\alpha = 0.05$

Estadístico. Prueba t muestras independientes.

$$t = \frac{(\bar{x}_1 - \bar{x}_2)}{S_p \sqrt{\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2}}}$$

$$S_p^2 = \frac{(n_1 - 1)S_1^2 + (n_2 - 1)S_2^2}{n_1 + n_2 - 2}$$

Se realiza el cálculo de la prueba t empleando el programa estadístico SPSS.

**Tabla 32.**

*Estadísticos de grupo hipótesis específica 4*

	Grupos	N	Media	Desviación típ.	Error típ. De la media
Impacto emocional	Varones	46	4.96	3.105	.458
	Mujeres	83	3.95	2.926	.321

**Tabla 33.***Prueba de muestras independientes hipótesis específica 4*

		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias			Diferencia de medias Superior	Error típ. de la diferencia	95% Intervalo de confianza para la diferencia		
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)			Inferior	Superior	Inferior
		Inferior	Superior	Inferior	Superior	Inferior					
Ansiedad	Se han asumido varianzas iguales	.025	.876	1.828	127	.040	1.005	.550	-.083	2.092	
	No se han asumido varianzas iguales			1.797	88.420	.046	1.005	.559	-.107	2.116	

De la tabla anterior se sabe que  $t = 1.828$ . Además,  $p = 0.040 < 0.05$ , se puede decir que se rechaza la  $H_0$ .

*Zonas de rechazo y aceptación*

El grado de libertad:  $G.L = n_1 + n_2 - 2 = 127$ , ubicamos en la tabla t.

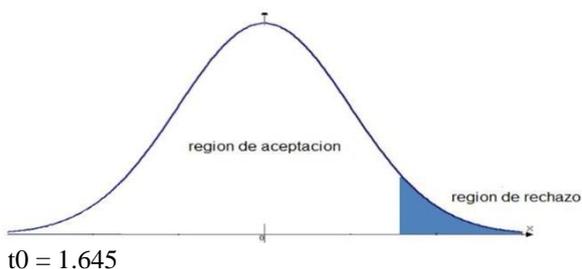


Figura 14. Zonas de rechazo y aceptación hipótesis específica 4

*Decisión*

El  $t_0 = 1.828$  cae en la zona de rechazo, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ).

*Conclusión*

Se puede inferir con un nivel de significación de 0.05 que, existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID-19, factor: ansiedad entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de

una Universidad Pública de Madre de Dios.

*Hipótesis específica 5*

Ha: Existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: estrés entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

Ho: No existen diferencias en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: estrés entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

Para demostrar la hipótesis debe compararse las medias del impacto emocional por Covid -19 por factor estrés entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, para ello se debe realizar las pruebas de t de muestras independientes.

Se debe realizar la prueba t de muestras independientes puesto que hay dos grupos, en función al factor: estrés.

Prueba T muestras independientes

Hipótesis estadísticas: Ho:  $u_1 \leq u_2$  (unilateral)

Ha:  $u_1 > u_2$

$u_1$ : impacto emocional en varones, factor: estrés  $u_2$ : impacto emocional en mujeres, factor: estrés

Nivel de significación

$A = 0.05$

Estadístico. Prueba t muestras independientes

$$t = \frac{(\bar{x}_1 - \bar{x}_2)}{S_p \sqrt{\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2}}}$$

$$S_p^2 = \frac{(n_1 - 1)S_1^2 + (n_2 - 1)S_2^2}{n_1 + n_2 - 2}$$

Se realiza el cálculo de la prueba t empleando el programa estadístico SPSS.

**Tabla 34.**

*Estadísticos de grupo hipótesis específica 5*

	Grupos	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
Impacto emocional	Varones	46	8.04	4.492	.662
	Mujeres	83	6.89	4.033	.443

**Tabla 35.**

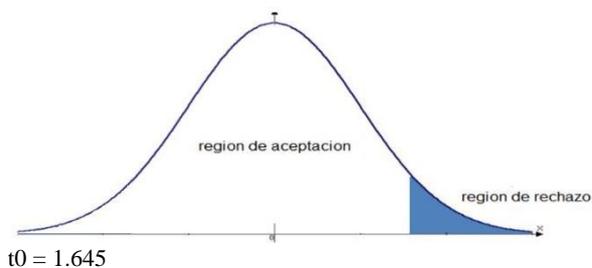
*Prueba de muestras independientes hipótesis específica 5*

		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias				95% Intervalo de confianza para la diferencia		
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Error típ. de la diferencia	Superior	Inferior
Estrés	Se han asumido varianzas iguales	1.722	.192	1.792	127	.038	1.152	.772	-.376	2.680
	No se han asumido varianzas iguales			1.746	84.902	.032	1.152	.797	-.432	2.736

De la tabla anterior se sabe que  $t = 1.792$ . Además,  $p = 0.040 < 0.05$ , se puede decir que se rechaza la  $H_0$ .

Zonas de rechazo y aceptación

El grado de libertad:  $G.L = n_1 + n_2 - 2 = 127$ , ubicamos en la tabla t.



*Figura 15. Zonas de rechazo y aceptación hipótesis específica 5*

*Decisión.*

El  $t_0 = 1.792$  cae en la zona de rechazo, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ).

*Conclusión*

Se puede inferir con un nivel de significación de 0.05 que, existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: estrés entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

*Hipótesis específica 6*

$H_a$ : Existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: depresión entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

$H_0$ : No existen diferencias en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: depresión entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

Para demostrar la hipótesis debe compararse las medias del impacto emocional por Covid -19 por factor depresión entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, para ello se debe realizar las pruebas de t de muestras independientes.

Se debe realizar la prueba t de muestras independientes puesto que hay dos grupos, en función al factor: depresión.

Prueba T muestras independientes

Hipótesis estadísticas:  $H_0: u_1 \leq u_2$  (unilateral)

$H_a: u_1 > u_2$

$u_1$ : impacto emocional en varones, factor: depresión  $u_2$ : impacto emocional en

mujeres, factor: depresión

Nivel de significación

$\alpha = 0.05$

Estadístico. Prueba t muestras independientes.

$$t = \frac{(\bar{x}_1 - \bar{x}_2)}{S_p \sqrt{\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2}}}$$

$$S_p^2 = \frac{(n_1 - 1)S_1^2 + (n_2 - 1)S_2^2}{n_1 + n_2 - 2}$$

Se realiza el cálculo de la prueba t empleando el programa estadístico SPSS.

**Tabla 36.**

*Estadísticos de grupo hipótesis específica 6*

	<b>Grupos</b>	<b>N</b>	<b>Media</b>	<b>Desviación típ.</b>	<b>Error típ. De la media</b>
Impacto	Varones	46	6.13	4.009	.591
emocional	Mujeres	83	5.11	3.517	.386

**Tabla 37.**

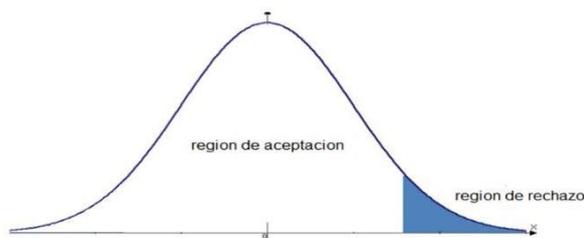
*Prueba de muestras independientes hipótesis específica 6*

		<b>Prueba de Levene para la igualdad de varianzas</b>		<b>Prueba T para la igualdad de medias</b>				<b>95% Intervalo de confianza para la diferencia</b>		
		<b>F</b>	<b>Sig.</b>	<b>t</b>	<b>gl</b>	<b>Sig. (bilateral)</b>	<b>Diferencia de medias</b>	<b>Error típ. de la diferencia</b>		
		<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
Depresión	Sehan asumido varianzas iguales	.649	.422	1.803	127	.035	1.022	.680	-.323	2.36 7
	No se han asumido varianzas iguales			1.848	83.254	.041	1.022	.706	-.382	2.42 6

De la tabla anterior se sabe que  $t = 1.803$ . Además,  $p = 0.035 < 0.05$ , se puede decir que se rechaza la  $H_0$ .

Zonas de rechazo y aceptación

El grado de libertad:  $G.L = n_1 + n_2 - 2 = 127$ , ubicamos en la tabla t.



$$t_0 = 1.645$$

Figura 16. Zonas de rechazo y aceptación hipótesis específica 6

### *Decisión*

El  $t_0 = 1.803$  cae en la zona de rechazo, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ).

### *Conclusión*

Se puede inferir con un nivel de significación de 0.05 que, existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: depresión entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

## **5.3 Discusión de los Resultados**

En el presente apartado, se describe e interpreta los resultados analizados estadísticamente, en función a los objetivos e hipótesis enunciadas.

A nivel descriptivo, se observa que, en general, en la muestra de estudio (estudiantes del primer y quinto ciclo de la facultad de educación), un 65% manifiestan que a veces sienten impacto emocional debido al COVID-19, un 30% nunca lo sintieron y un 5% siempre lo sintieron (tabla 3).

En cuanto a la variable sexo de la muestra de estudio, se observa una predominancia del sexo femenino sobre el masculino, correspondiendo el 64% al primero y un 36% al segundo (tabla 14). De otro lado, en relación al ciclo de estudios, el 63% de los estudiantes varones de la facultad de educación manifiestan pertenecer al primer ciclo y el 37% de los estudiantes varones al quinto ciclo (tabla 15); un 51% de las estudiantes

mujeres, manifiestan pertenecer al quinto ciclo de estudios y el 49% de mujeres referencias pertenecer al primer ciclo (tabla 16).

Los datos obtenidos en función a los factores o dimensiones de medición del impacto emocional COVID-19, encontramos que en la emoción ira o resentimiento (tabla 17), el 74% de los estudiantes manifiesta que les enfada algo la idea de que el COVID-19 esté siendo agravado por personas y autoridades incompetentes, ubicándose un nivel medio de ira y resentimiento, el 18% manifiesta que no les enfada la idea de que el COVID-19 esté siendo agravado por personas y autoridades, ubicándose en un nivel bajo de ira y resentimiento, y el 8% referencia que les enfada mucho, ubicándose en un nivel alto de ira y resentimiento.

En la emoción miedo (tabla 18) el 54% de los estudiantes de la muestra de estudio manifiestan que les da algo de miedo la idea de que el COVID-19 puede causar daños o perjuicios en su vida ubicándose en un nivel medio, el 33% que les da miedo ubicándose en un nivel medio bajo y el 13% referencia que les da mucho miedo ubicándose en un nivel alto.

En la emoción ansiedad (tabla 19), el 67% de la muestra de estudio manifiesta que casi nunca siente ansiedad a causa de la incertidumbre a futuro debido al COVID-19 y el 33% referencia que algunas veces siente ansiedad.

En la dimensión estrés (tabla 20) el 45% de la muestra de estudio, manifiesta que casi nunca siente estrés debido a la pandemia por COVID-19, el 29% manifiesta que algunas veces siente estrés y el 26% manifiesta que constantemente siente estrés debido a la pandemia por COVID-19.

En la dimensión depresión (tabla 21), el 56% de la muestra de estudio manifiesta que casi nunca siente estar bajo un estado depresivo debido a la situación por COVID-19, el 36% manifiesta que algunas veces siente estar bajo un estado depresivo y el 18%

manifiesta que constantemente estar bajo un estado depresivo.

Lo descrito anteriormente, nos permite identificar que en la muestra de estudio predomina el sexo femenino y la gran mayoría de sus integrantes pertenece al primer ciclo. Dato que se explicaría por la naturaleza del programa formativo que cursa la muestra, pues, la carrera de educación resulta atractiva a la población femenina (en especial en los niveles de inicial y primaria) y que se encuentra más concentrada en el primer ciclo por tratarse de estudiantes ingresantes o de nuevo ingreso.

En cuanto al nivel general, de impacto emocional por COVID-19 que reporta la muestra de estudio, es baja. Sin embargo, a nivel de dimensiones habría que destacar la presencia de la ira o resentimiento en un nivel alto, el miedo en un nivel medio seguido por el estrés por debajo del miedo y la ansiedad y depresión en un nivel bajo.

A nivel inferencial, los datos obtenidos para la prueba de hipótesis general (tabla 23 y 24), nos permite afirmar que existe diferencias significativas del impacto emocional por Covid-19, en estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios en función al género y ciclo de estudios. Este hallazgo es congruente con los estudios realizados, al respecto, por parte de Rodríguez Carbajal y Narváez (2020), Yarquelé, Alva, Muñoz, Sánchez, Arenas, Matalinares, Fernández (2020). Dato que tendría su explicación en base a la psicología diferencial, donde se establece la existencia de diferencias en algunos rasgos del comportamiento entre varones y mujeres, en especial en el área afectiva o de las emociones donde las mujeres tendrían más sensibilidad, resonancia e intensidad en la expresión de sus reacciones afectivas. Los varones tendrían un mayor control y represión de sus emociones, pero ambos, tienen la capacidad de ser resonantes frente a los estímulos externos.

En cuanto a la variable ciclo de estudios las diferencias se explicarían por la experiencia académica ganada por los estudiantes del quinto ciclo frente al estudiante del

reciente ingreso, éste último, por un lado se encuentra en el proceso de adaptación al entorno universitario y resulta más vulnerable en comparación con el estudiante del quinto ciclo que se encuentra a mitad de la carrera contando con más recursos personales (cognitivos y socioafectivos) para enfrentar los cambios vitales y situaciones críticas o adversas.

De otro lado, los datos relacionados con las hipótesis específicas (tabla 26), sobre el nivel de impacto emocional por Covid-19 en la muestra de estudios, demuestra que es bajo. Este hallazgo es similar a lo reportado por Vivanco-Vidal, Saroli-Araníbar, Caycho-Rodríguez, Carbajal-León y Grijalva (2020), en su artículo Ansiedad por Covid-19 y salud mental en estudiantes universitarios donde concluyen que, los resultados evidenciaron que existe relación entre la ansiedad por el COVID -19 y la salud mental en un grupo de estudiantes universitarios peruanos durante la pandemia. Sin embargo, es imprescindible realizar más estudios a nivel nacional e internacional para complementar los resultados obtenidos, con la finalidad de que surjan intervenciones dirigidas a los estudiantes universitarios que han sido afectados, para mejorar su salud mental.

Otro estudio similar lo realizaron Espinoza, Meza, Díaz, Carballo y Meza (2020), en su artículo Estudio del impacto psicológico de la COVID-19 en estudiantes de Ciencias Médicas, Los Palacios, concluyen que los estudiantes han sido un puntal indispensable para el enfrentamiento y la erradicación de la propagación de la epidemia, una vez que dieron su paso al frente para asumir la tarea de manera incondicional. No obstante, esta situación tuvo en ellos un impacto psicológico, por lo que la mayoría muestran niveles de estrés, y puntuaciones bajas en las dimensiones de resiliencia presión bajo control y espiritualidad.

La explicación del dato anterior, estaría dada por la etapa de desarrollo en que se ubican los sujetos de la muestra, que la mayoría de ellos ya se encuentran en los años de

pos adolescencia y en los inicios de la juventud emergente. (Papalia y Wenkos,1997; Feldman 2017), y como tal, su situación existencial está centrada en los estudios y algunas responsabilidades en casa. Aunado a ello, es la edad de despliegue de sus capacidades y sus fortalezas físicas mentales y socio emocionales. Todo lo cual, le sirve de soporte psicológico importante para enfrentar los desafíos y situaciones de riesgo de todo tipo. A diferencia de la población adulta o adulta tardía, que por sus responsabilidades familiares, laborales y económicas es más susceptible de ser afectado emocionalmente por las situaciones adversas propias de los acontecimientos y consecuencias pandémicas presentando niveles moderados y altos de ira, ansiedad, miedo, depresión, desesperanza e inestabilidad, reportado en estudios a nivel nacional y del extranjero como Naranjo-Hernández, Mayor-Walton, Rivera- García y González-Bernal (2021), quienes en su artículo Estados emocionales de adultos mayores en aislamiento social durante la COVID-19, concluyen que el aislamiento social como medida para evitar el contagio de la pandemia por COVID-19 ha repercutido en los estados emocionales no satisfactorios identificados en los ancianos estudiados, por lo que se requiere establecer estrategias encaminadas a la atención integral de los ancianos como respuesta rápida en el sistema de salud cubano y del mundo.

Además, otro factor que explicaría el hallazgo comentado sería el tiempo transcurrido de pandemia, a la fecha, pues, ha pasado más de año y medio que la población la viene enfrentando. Tiempo suficiente para el logro de una adaptación dinámica a la misma; agregado a ello, la flexibilización de las medidas sanitarias y de emergencia que ha permitido una mayor interacción social entre los jóvenes.

Todo lo cual, se reflejaría en el decremento de la intensidad de las emociones negativas como: la ira, el miedo, la ansiedad, la preocupación, el estrés y la depresión, entre otros. Especialmente, el miedo que es un potente gatillador de las conductas de

protección ante las situaciones de amenaza, pero que se va desapareciendo en la medida que los afectados se adaptan a la situación. (Robles-Sánchez, 2021).

Los datos correspondientes a las hipótesis 3, 4, 5 y 6 (tablas 29, 31, 33, 35 y 37) las mismas que afirman la existencia de diferencias significativas en el factor ira, miedo, ansiedad, estrés y depresión entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de estudios de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios. Observándose un mayor nivel de impacto en los estudiantes varones. Dato que es congruente con lo reportado por Rodríguez Carbajal y Narvaez (2020), Vivanco (2020), Yarlequé, Alva, Nuñez, Sánchez Arenas, Matalinares y Fernández (2020), Hernández (2020), Segura (2020) y Romero y Matamoros (2019).

## Conclusiones

*Primero.* Existen diferencias significativas del impacto emocional por COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, en función al género y ciclo de estudios.

*Segundo.* El nivel de impacto emocional por COVID 19 que reportan los estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios es bajo.

*Tercero.* Existe diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: ira entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto.

*Cuarto.* Existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: miedo entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

*Quinto.* Existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: ansiedad entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

*Sexto.* Existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: estrés entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

*Séptimo.* Existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: depresión entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.

### **Recomendaciones**

*Primero.* La Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle debería promover una línea de investigación prioritaria y relevante como el impacto emocional por Covid-19 en estudiantes, docentes y administrativos tanto de nuestra universidad como del Magisterio Nacional.

*Segundo.* La oficina y responsables de orientación y tutoría de la Escuela de Posgrado deberían implementar programas de prevención y afrontamiento referidos al malestar emocional como consecuencia de la pandemia actual, así como relacionados con la salud mental en general.

*Tercero.* Los docentes de la Escuela de Posgrado deberían dedicar en sus diferentes programas un tiempo a fomentar y/o asignar tareas o actividades que promuevan el autocuidado psicológico y estrategias de afrontamiento en situaciones de riesgo y vulnerabilidad psicológica.

*Cuarto.* Se debería difundir y publicar las investigaciones realizadas por los estudiantes de la Escuela de Posgrado, mediante boletines o publicaciones formales tanto en formato digital como impreso.

## Referencias

- Agudelo, D., Casadiegos, C. y Sánchez, D. (2008). *Características de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios*. International Journal of Psychological Research, 1(1), 34-39.
- Álvarez, M., Atienza, G., Ávila, M., González, A., Guitián, D., De las Heras, E., et al. (2014). *Guía de Práctica Clínica sobre el Manejo de la Depresión en el Adulto* [Internet]. Vol. 1. Disponible en:  
[https://portal.guiasalud.es/wpcontent/uploads/2018/12/GPC\\_534\\_Depresion\\_Adulto\\_Avaliat\\_compl.pdf](https://portal.guiasalud.es/wpcontent/uploads/2018/12/GPC_534_Depresion_Adulto_Avaliat_compl.pdf)
- Andión, O. (2012). *El papel de la ansiedad rasgo en el condicionamiento del miedo: una aproximación desde la metodología del reflejo de sobresalto potenciado por miedo* [Tesis de doctorado, Universidad Autónoma de Barcelona].  
<https://www.tdx.cat/handle/10803/362639>
- Anicama, J. (1993). *Construcción, Validación y Normalización de una Escala de Evaluación de la Conducta Emocional Inadaptada: API*. Tesis de doctorado, Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- Apaza, P., Seminario, C., Simon, R., Santa, J. (2020). *Factores psicosociales durante el confinamiento por el COVID-19 – Perú*. Revista Venezolana de Gerencia, Vol.25, NÚM 90. Pp. 401 - 410.
- Asociación Americana de Psiquiatría, (2014). *Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, quinta edición*. San Francisco, EE.UU.: Médica Panamericana.
- Atencio, A., Bustamante, R. y Vargas, O. (2020). *Afectación del confinamiento social en la salud mental de los adolescentes*. Proyecto de Grado. Universidad Cooperativa de Colombia Sede Santa Marta, Santa Marta, Colombia.
- Baca, M. (2020). *La salud mental en un contexto de pandemia*. Plataforma salud y

derechos. [https://saludyderechos.org/la-saludmental-en-el-peru-en-un-contextodepandemia/?fbclid=IwAR3JE0lzACdqW0XE6\\_1VCES88mW57ie\\_QKvD4aBY6DHkFuRYers6TF\\_98gk](https://saludyderechos.org/la-saludmental-en-el-peru-en-un-contextodepandemia/?fbclid=IwAR3JE0lzACdqW0XE6_1VCES88mW57ie_QKvD4aBY6DHkFuRYers6TF_98gk)

- Balluerka, N., Gómez, J., Hidalgo, D., Gorostiaga, A., Espada, J., Padilla, J. y Santed, M. (2020). *Las consecuencias psicológicas de la Covid-19 y el confinamiento*. Servicio de Publicaciones de la Universidad del País Vasco. Servicio Editorial de la UPV/EHU.
- Banco Interamericano de Desarrollo. (2020). *La educación superior en tiempos de COVID-19*. Aportes de la Segunda Reunión del Diálogo Virtual con Rectores de Universidades Líderes de América Latina. Documento de trabajo. Washington, D.C 20577
- Bisquerra, R. (2000). *Educación Emocional y Bienestar*. Barcelona: Praxis.
- Bisquerra, R. (2009). *Psicopedagogía de las Emociones*. Madrid: Síntesis.
- Chawla, S. y Lenka, U. (2018). *Leadership in VUCA environment*. In Sanjay Dhir-Sushil (eds) *Flexible Strategies in VUCA Markets*. doi 10.1007/978-981-10-8926-8.
- Deffenbacher, J. (2004). *Cognitive-Behavioral Conceptualization and treatment of Anger*. *J. Clin. Psychol.* No. 55 (pp. 295-309).
- DeGruy, F. y Schwenk, T. (2007). *Diagnóstico y tratamiento de la depresión y los trastornos bipolares en atención primaria*. En D.L Evans, D.S. Charney y L. Lewis. (Comps.). *Depresión y trastornos bipolares: Guía para el médico* (pp. 3- 20). Madrid: McGraw Hill.
- Díaz, S., Hernández, Q., García, R., Mercado, S. y López, C. (2017). *Ansiedad y depresión en médicos residentes*. En *Memorias del XXV Congreso Mexicano de Psicología* (pp. 460-462). Jalisco: Sociedad Mexicana de Psicología.

- DiGiuseppe, R. y Tafrate, R. (2007). *Understanding Anger Disorders*. Oxford: University Press.
- Espinosa, Y., Mesa, D., Díaz, Y. Caraballo, L. y Mesa, M. (2020). *Estudio del impacto psicológico de la COVID-19 en estudiantes de Ciencias Médicas, Los Palacios*. Revista Cubana Salud Pública 46 (Suppl 1) 05 Feb 20212020.
- Feldman, L., Gonzales, L., Chacón Puingau, G. Zaragoza, J. Bagés, N. y De Pablo, J. (2008). *Relaciones entre estrés académico, apoyo social, salud mental y rendimiento académico en estudiantes venezolanos*. Revista Universitas Psychologica, 7 (3), 739- 751. Bogotá, Colombia: Pontifica Universidad Javeriana. Recuperado de: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_pdf&pid=S1726-46342006000400002&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_pdf&pid=S1726-46342006000400002&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Fernández, E. y Jiménez, M. (2010). *Psicología de la emoción*. Editorial: Universitaria Ramón Arece.
- Fernández, E., Jiménez, M. y Martín, M. (2003). *Emoción y motivación*. La Adaptación Humana. Madrid: Ramón Areces
- Fernández, E. y Martín, M. (1994). *Ira y Hostilidad en los Trastornos coronarios*. Anales De Psicología, 10(2), 177. Consultado en: <http://search.proquest.com/docview/1288785734?accountid=45097>
- Galaz, M. (2012). *Factores de Riesgo y Niveles de Depresión en Estudiantes de Enfermería de la Universidad de Sonora*. Boletín Clínico HospInfant del Estado Son. 2012;29 (2):46–52
- García, E. y Magaz, A. (2020). *Perfil de Impacto Emocional de la Covid19*. España: Grupo Albor
- García, M. (2020). *Webinar miedo, ansiedad, estrés y depresión en tiempos de COVID -19* [Webinar]. Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y

- Valle. <http://www.une.edu.pe/uneweb/destacado-docente-espanol-manuel-garcia-diserta-sobre-miedo-ansiedad-estres-y-depresion-en-tiempos-de-covid-19/>
- Gazzaniga, M. (2020). *La pandemia expone a la naturaleza humana*. Publicado en *Intra Med*, 25/octubre.
- Goleman, D. (1996). *Inteligencia Emocional*. Barcelona: Kairos.
- Goldberg, D., Krueger, R., Andrews, G., y Hobbs, M. (2009). *Emotional disorders: Cluster 4 of the proposed meta-structure for DSM-V and ICD11*. *Psychological Medicine*, 39(12), 2043–2059.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill.
- Hernández, G. (2020). *Gestión de las emociones en tiempos de pandemia y su impacto en el rendimiento académico*. *Rev. Inv. Cult.* Volumen 9, Número 4, Octubre-Diciembre 2020, Chiclayo -Lambayeque –Perú.
- Hossain, J., Ahmed, F., et al. (2021). *Impact of online education on fear of academic retardation and psychological distress among college students one year after the COVID-19 outbreak in Bangladesh*. *Rev. Heliyon*. Volume 7, Issue 6, e07388.
- Huang, Y. y Zhao, N. (2020). *Generalized anxiety disorder, depressive symptoms, and sleep quality during the COVID-19 outbreak in China: a cross-sectional web-based survey*. *Psychiatry Research*, 288, 112954.
- Ignacio, A. (2013). *Las diferencias de sexo y género en la depresión: proclividad en la mujer*. *Medwave* [Internet]. 13(3). Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Revisiones/RevisionTemas/56>
- Izard, C. y Ackerman, B. (2000). *Motivational, organizational and regulatory functions of discrete emotions*. En M. Lewis y J. Haviland-Jones (Eds.), *Hand book of Emotions*, 2nd Ed. (pp. 253–322). New York: Guilford Press.

- Izard, C. E. (2001). *The psychology of emotions*. London: Springer
- Khan, S., Siddique, R., Li, H., Ali, A., Shereen, M., Bashir, N., & Xue, M. (2020). *Impact of the coronavirus outbreak on psychological health*. *Journal of Global Health*, 10(1), 1– 6. <https://doi.org/10.7189/jogh.10.010331>.
- Lazarus, R. y Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. España: Ediciones Martínez Roca.
- López, H., Villaseñor, L. y Díaz, A. (2021). *Opiniones de estudiantes universitarios asociados a capacidades resilientes desarrolladas durante la pandemia Covid- 19. Una visión desde las dimensiones emocional, ética y cognitiva*. *Dedica. Revista De Educación e Humanidades*, N.º 18, 2021, 213-234. ISSN: 2182 - 018X. DOI: <http://doi.org/10.30827/dreh.vi18.2093>
- Martínez, E. y Díaz, D. (2007). *Una aproximación psicosocial al estrés escolar*. *Educación y Educadores*, 10(2). Recuperado de: <http://educacionyeducadores.unisabana.edu.co/index.php/eye/article/view/687>.
- McEwen, B. (2000). *La neurobiología del estrés: de la serendipia a la relevancia clínica*. *Investigación cerebral*. (886,1-2), 172-189.
- Muñoz, S., Molina, D., Ochoa, R., Sánchez, O. y Esquivel, J. (2020). *Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19*. *Acta Pediátrica de México*, 41(1), S127-S136. <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2020/apms201q.pdf>
- Muñoz, R., Malonda, E., Llorca, A., Cano, A. y Fernández, P. (2021). *Concern about COVID-19 contagion and general anxiety: moderating and mediating effects on cognitive regulation of emotions*. *Journal of Psychiatric Research*, 137, 311-318. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2021.03.004N>

- Muriel, S., Aguirre, M., Varela, C. y Cruz, S. (2013). *Ansiedad. Comportamientos Alarmantes. Infantiles y Juveniles*. (Volumen 1. pp. 239-243). España. Ediciones Euro México. S.A. de C.V.
- Naranjo, A y Rojas, B. (2006). *El papel del tutor en el estrés académico*. México Instituto Politécnico Nacional. Recuperado de [http://www.te.ipn.mx/2oencuentrotutorias/archivos/2eit\\_030nmre.doc](http://www.te.ipn.mx/2oencuentrotutorias/archivos/2eit_030nmre.doc).
- Naranjo, Y., Mayor, S., Rivera, O. y González, R., (2021). *Estados emocionales de adultos mayores en aislamiento social durante la COVID-19*. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332021000200004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332021000200004)
- Oliver, A., Torres, E., Socias, I. y Esteva, M. (2013). *Factores de riesgo de síndrome depresivo en adultos jóvenes*. Actas Esp. Psiquiatr. 2013;41 (2):84–96.
- OMS. (2020). Los servicios de salud mental se están viendo perturbados por la COVID-19 en la mayoría de los países, según un estudio de la OMS. Comunicado de prensa. Ginebra.
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Panel de la OMS sobre la enfermedad por coronavirus (COVID19)*. OMS; 2020. [Acceso: 22/08/2020]. Disponible en: <https://covid19.who.int/>
- Organización Mundial de la Salud, (2017). *Depresión*. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs369/es/>
- OPS. (2020). *Los tiempos están cambiando: COVID-19 y su impacto en el consumo de alcohol y otras drogas y sobre la implementación de intervenciones breves en América Latina*. Webinar INEBRA Latina 2020, 25 de septiembre. <https://paho.webex.com/paho/onstage/g.php?MTID=eb04c658ba8ab3f790b03108c0f2b108b>

- 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*. 36 (4), 2-10. UNESCO (2020). El coronavirus COVID –19 y la educación superior: impacto y recomendaciones. Recuperado de <https://www.iesalc.unesco.org/2020/04/02/>
- Pareja, A. y Lisarazo, F.A (Editores) (2020). *Un nuevo coronavirus, una nueva enfermedad: Covid-19*. Lima: Fondo editorial Universidad San Martín de Porres.
- Pennebaker, J.W. (1993). *Psychosomatics, inhibition and self-disclosure of emotional experiences*. In D. Paez (Ed.), *Health, expression and social repression of emotions* (pp. 59-76). Valencia, Spain: Promolibro.
- Pérez, M. y Redondo, M. y León, A.(2008). *Procesos de Valoración Y Emoción: Características, Desarrollo, Clasificación y Estado Actual*. Revista Electrónica de Motivación y Emoción – R.E.M.E. 9(22). Consultado en: <http://reme.uji.es/articulos/numero22/revisio/texto.html>
- Pérez, C., Maldonado, P. y Aguilar, C. (2013). *Clima educativo y su relación con la salud mental de alumnos universitarios chilenos*. Revista Argentina de Clínica Psicológica, 22 (3), 257-268.
- Plutchik, R. (1980). *Emotion: a psychoevolutionary synthesis*. New York: Harper &How.
- Posligua J. (2019). *Relación de los factores sociales con la depresión en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Estatal de Milagro; 2017-2018*. Tesis para el título de Máster de Salud Pública. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.
- Pueyo, A.(1997). *Manual de psicología diferencial*. Madrid: Mc Graw-Hill / Interamericana de España.
- Quintanar, M. (2008). *La exigente del miedo insuperable*. Madrid: Edersa.

- Reeve, J. (1994). *Motivación y emoción*. Madrid: McGraw Hill.
- Rodríguez, L., Quintana, A., Aliaga, J., Peña, B. y Flores, F. (2020). *Análisis Psicométrico Preliminar de la Escala Perfil de Impacto Emocional Covid 19 en Universitarios Peruanos*. Revista EDUCA UMCH ,1 (15), 522.  
<https://doi.org/10.35756/educaumch.v1i15.135>
- Rodríguez, L., Carbajal, Y., Narvaez, T. y Gutiérrez, R. (2020). *Impacto emocional por COVID-19 en estudiantes universitarios. Un estudio comparativo*. Revista Educa UMCH. Revista Educación y Sociedad. 1(16).  
<https://doi.org/10.35756/educaumch.202016.153>
- Rojas, E. (2014). *Como superar la ansiedad*. (1ª. ed.). Planta, S.A., 2014. Ediciones: Temas de Hoy; sello editorial de Planeta, S. A. Depósito legal: B. 22.015-2014
- Romero, T. y Matamoros, C. (2020). *Impacto académico, económico y psicológico del covid-19 en los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua*. Revista EDUCARE - UPEL-IPB - Segunda Nueva Etapa 2.0, 24(3), 138– 158.  
<https://doi.org/10.46498/reduipb.v24i3.1388>.
- Salcedo, J. (2019). *Niveles de ira en beneficiarios de los Programas de Medio Libre del INPE, periodo 2019*. Tesis para optar el Título de Licenciado en Psicología. Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima, Perú.
- Sanz, I., Sáinz, J. & Capilla, A. (2020). *Efectos de la crisis del coronavirus en la educación*. Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, la Ciencia y la Cultura (OEI). Recuperado de <https://oei.org.br/arquivos/informe-COVID-19d.pdf>
- Sánchez, E. (2002). *Individuo, sociedad y depresión*. Málaga: Aljibe.
- Sánchez, P., Sierra, R., Peiró, G. y Palmero, F. (2008). *Estrés, depresión, inflamación y dolor*. Revista Electrónica de Motivación y Emoción, 11(28), 1-15. Recuperado de

<http://reme.uji.es/articulos/numero28/article1/article1.pdf>

Sánchez, F. (2011). *Estrés Laboral, Satisfacción en el Trabajo y Bienestar Psicológico en trabajadores de una industria cerealera*. Manuscrito no publicado, Universidad

Abierta Interamericana, Sede Rosario- Campus Lagos. Recuperado en:

<http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC111836.pdf>

Sánchez, H. y Reyes, C. (2015). *Metodología y Diseños en la Investigación Científica*.

Lima: Support.

Sánchez, H. y Mejía, K. (Editores) (2020). *Investigaciones en salud mental en condiciones de pandemia por el COVID – 19*. Lima: Editorial Universidad Ricardo Palma.

Sánchez, H., Yarleque, L., Javier, L., Arenas, C., Matalinares, M. y Fernández, C. (2021)

*Indicadores de ansiedad, depresión, somatización y evitación experiencial en estudiantes universitarios del Perú en cuarentena, por COVID-19*. Revista de la Facultad de Medicina Humana. VOL. 21 n°.2. Lima. Abr-Jun.

Sandín, B. (1995). *El estrés*. En A. Bellock, B. Sandín y F. Ramos, Manual de

Psicopatología (pp. 3-52). Madrid: McGraw-Hill.

Sainz, S. (2003). *Estrategias de afrontamiento del Impacto emocional y sus efectos en trabajos de emergencia*. Tesis para Doctorado en Psicología. Universidad Nacional del Rosario, Argentina.

Sandín, B., Chorot, P., Santed, M. A., Valiente, R. M., y Olmedo, M. (2008). *Sensibilidad*

*al asco: concepto y relación con los miedos y los trastornos de ansiedad*. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica, 13(3), 137-158. Recuperado de

<http://eds.b.ebscohost.com.pbidi.unam.mx:8080/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=23&sid=2c14fbe6-0f46-4991-90ef-259eb37ed0c1%40sessionmgr105&hid=113>

Sandín, B., Valiente, R., García, J. y Chorot, P. (2020). *El Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española*

- asociados al periodo de confinamiento nacional. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica, 25 (1), 1-22, 2020*
- Saravia, M., Carloza, L. y Cedillo, L. (2020). *Nivel de ansiedad en estudiantes de medicina de primer año de una universidad privada del Perú en tiempo de COVID-19. Revista de la Facultad de Medicina Humana. Lima .Universidad Ricardo Palma.*
- Segura, M. (2020). *Los conflictos emocionales y el aprendizaje virtual en los estudiantes universitarios de la carrera de comunicación social de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato en la Pandemia del Covid 19. Trabajo de investigación previo a la obtención del Título de Licenciado en Psicopedagogía. Universidad Técnica de Amabto, Ecuador.*
- Sierra, J., Ortega, V. y Zubeidat, I. (2003). *Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Revista Mal-estar E Subjetividade, 3(1), 10-59.*
- Spielberger, C., Gorsuch, R. y Lushene, R. (1997). *Cuestionario de ansiedad Estado Rasgo, STAI. Madrid: TEA.*
- Tiburcio, M., Nagy, G., Rosete, G., Martínez, N., Carreño, S., Pérez, D., et al. (2019). *The association between substance use and depressive symptomatology in university nursing students in Mexico. Nurse Educ Pract [Internet]. 36 (October 2017):114–20. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2019.03.005>*
- Torres, I. (2021). *Influencia de la inteligencia emocional sobre el estrés académico en estudiantes de universidades privadas de Lima en tiempos de pandemia. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología. Universidad San Ignacio de Loyola, Lima, Perú.*
- Ullah, A., Raja, B. y Ali, S. (2019). *Prevalence of depression and its associated factors among nursing students in Karachi, Pakistan. Pakistan J Public Heal. 9 (1):34– 6.*

UNESCO (2020). *La UNESCO en Perú ante la emergencia del COVID-19 Una respuesta estratégica*.

Lima. [https://es.unesco.org/sites/default/files/informe\\_completo\\_la\\_unesco\\_en\\_peru\\_ante\\_la\\_emergencia\\_del\\_covid-19-junio.pdf](https://es.unesco.org/sites/default/files/informe_completo_la_unesco_en_peru_ante_la_emergencia_del_covid-19-junio.pdf)

Useche, L. (2007). *Inteligencia emocional y comportamiento organizacional*. En línea:

[http://www.monografias.com/trabajos46/inteligencia-emocional-](http://www.monografias.com/trabajos46/inteligencia-emocional-organizacional/inteligenciaemocional-organizacional.shtml)

[organizacional/inteligenciaemocional-organizacional.shtml](http://www.monografias.com/trabajos46/inteligencia-emocional-organizacional/inteligenciaemocional-organizacional.shtml). F/c: 25/11/2013.

Vázquez, F. L., Muñoz, R. F., & Becoña, E. (2010). Depresión: Diagnóstico, modelos teóricos y tratamiento a finales del siglo XX. *Psicología Conductual*, 8(3), 417—

449. Vivanco, A. (2020). Ansiedad por COVID - 19 y Salud Mental en Estudiantes Universitarios de las ciudades de Trujillo y Chimbote. Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología. Universidad de Ciencias Aplicadas, Lima, Perú.

Yarleque, L., Alva, L., Núñez, E., Sánchez, H., Arenas, C., Matalinares, M. y Fernández,

C. (2020). *Efectos psicológicos de la pandemia COVID 19 en estudiantes*

*universitarios del Perú*. En Memoria del I Encuentro Virtual: Avances y propuestas de investigaciones en salud mental en condiciones de pandemia por covid-19, 2020.p. 127-138. Universidad Ricardo Palma, Lima.

Zhang, Y., Peters, A. y Bradstreet, J. (2018). *Relationships between sleep quality, coping styles, and depressive symptoms among undergraduate nursing students: a multiple mediator model*. *J ProfNurs*. [Internet]. 34(4):320–5. Disponible en:

<https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2017.12.004>

## Apéndices

## Apéndice A. Matriz de Consistencia

### Impacto Emocional por COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, en función al género y ciclo de estudios

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p><b>Problema general</b> P<sub>G</sub>. ¿Difiere el impacto emocional por COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, en función al género y ciclo de estudios?</p> <p><b>Problemas específicos</b> P<sub>E1</sub>. ¿Cuál es el nivel de impacto emocional por COVID-19 que reportan los estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios?</p> <p>P<sub>E2</sub>. ¿Difiere el nivel de impacto emocional por COVID-19, factor: ira entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios?</p> <p>P<sub>E3</sub>. ¿Difiere el nivel de impacto emocional por COVID-19, factor: miedo entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios?</p> <p>P<sub>E4</sub>. ¿Difiere el nivel de impacto emocional por COVID-19, factor: ansiedad entre los estudiantes varones y mujeres del primer y</p>	<p><b>Objetivo general</b> O<sub>G</sub>. Determinar las diferencias del impacto emocional por COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, en función al género y ciclo de estudios.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> O<sub>E1</sub>. Describir el nivel de impacto emocional por COVID-19 que reportan los estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.</p> <p>O<sub>E2</sub>. Establecer las diferencias el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: ira entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.</p> <p>O<sub>E3</sub>. Establecer las diferencias del nivel de impacto emocional por COVID-19, factor: miedo entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.</p> <p>O<sub>E4</sub>. Establecer las diferencias en el nivel de impacto emocional por COVID-19, factor: ansiedad entre los estudiantes varones y mujeres del</p>	<p><b>Hipótesis general</b> H<sub>G</sub>. Existe diferencias significativas del impacto emocional por COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, en función al género y ciclo de estudios.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b> H<sub>E1</sub>. El nivel de impacto emocional por COVID 19 que reportan los estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios es bajo.</p> <p>H<sub>E2</sub>. Existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: ira entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.</p> <p>H<sub>E3</sub>. Existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: miedo entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad</p>	<p><b>Variable 1</b> Género Ciclo de estudios</p> <p><b>Dimensión</b> Masculino Femenino Primero Quinto</p> <p><b>Variable 2</b> Impacto Emocional por COVID-19</p> <p><b>Dimensión</b> Ira Miedo Ansiedad Estrés Depresión</p>	<p><b>Enfoque</b> Cuantitativo</p> <p><b>Tipo de Investigación</b> Básico</p> <p><b>Nivel de investigación</b> Descriptivo correlacional</p> <p><b>Diseño</b> No experimental - Descriptivo correlacional</p> <p style="text-align: center;">M2 02 M3 03 Mn 0n</p> <p style="text-align: center;">≠ ≠ ≠ 01 = 02 = 03 = 0n ~ ~ ~</p> <p>Donde: M1, M2, M3, Mn: representan cada una de las muestras 01, 02, 03, 0n : información recogida en cada una de las muestras</p> <p>= : iguales ≠ : diferentes ≈ : semejantes</p> <p><b>Población</b> Consta 129 estudiantes de varones y mujeres pertenecientes a la Facultad de Educación, matriculados en el primer y quinto ciclos en el</p>

<p>quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios?</p> <p>P<sub>E5</sub>. ¿Difiere el nivel de impacto emocional por COVID-19, factor: estrés entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios?</p> <p>P<sub>E6</sub>. ¿Difiere el nivel de impacto emocional por COVID-19, factor: depresión, entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios?</p>	<p>primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.</p> <p>O<sub>E5</sub>. Establecer las diferencias en el nivel de impacto emocional por COVID-19, factor: estrés entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.</p> <p>O<sub>E6</sub>. Establecer las diferencias en el nivel de impacto emocional por COVID-19, factor: depresión, entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios</p>	<p>Pública de Madre de Dios.</p> <p>H<sub>E4</sub>. Existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID 19, factor: ansiedad entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.</p> <p>H<sub>E5</sub>. Existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID 19, factor: estrés entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios.</p> <p>H<sub>E6</sub>. Existen diferencias significativas en el nivel de impacto emocional por COVID- 19, factor: depresión, entre los estudiantes varones y mujeres del primer y quinto ciclo de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios</p>		<p>semestre académico 2021-I de la Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios, Puerto Maldonado</p> <p><b>Muestra</b> Censal</p>
--	--	---	--	---

## Apéndice B. Instrumentos de Evaluación



UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN  
Enrique Guzmán y Valle  
“Alma Mater del Magisterio Nacional”  
ESCUELA DE POSGRADO

### Cuestionario

#### Perfil de impacto emocional de la covid19

#### Datos:

Edad: Sexo: ( ) Masculino ( ) Femenino

Ciclo de Estudio: Primero ( ) Quinto ( )

Especialidad de estudio.....

#### Instrucciones

La situación creada por la pandemia COVID19 va a favorecer que la población se vea afectada por una serie de reacciones emocionales que se van a instaurar de manera estable o crónica.

Estas emociones, acompañadas de determinados pensamientos o ideas sobre los acontecimientos pasados, las situaciones y las circunstancias personales del presente y los posibles acontecimientos futuros, generan un malestar crónico que denominamos “impacto emocional de la COVID19”. En el presente cuestionario le presentamos diversas cuestiones relacionadas con los posibles pensamientos y sentimientos que usted puede mantener respecto a esta situación, así como la frecuencia y la intensidad de los mismos. Le agradecemos que conteste a todas las cuestiones con la máxima sinceridad. Sus respuestas nos permitirán desarrollar un plan de ayuda adaptado a sus circunstancias de modo que este impacto se reduzca lo antes y más posible.

#### Escala de Likert

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre

N°	Ítems	Valoración				
		1	2	3	4	5
<b>Dimensión 1. Ira y resentimiento</b>						
1	Esta situación pueda haber sido provocada voluntariamente por alguien (una persona, una organización, etc.)					
2	Esta situación no haya sido prevista por las autoridades (gobierno, sanidad, etc.)					
3	Esta situación pueda estar siendo muy grave por malas actuaciones de las autoridades					

4	Las autoridades no nos hayan dado recomendaciones adecuadas a tiempo					
5	Algunas personas no actúen con responsabilidad y pongan en riesgo a los demás					
<b>Dimensión 2. Miedo</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
6	Puedo enfermar en cualquier momento					
7	Puede enfermar alguno de mis familiares próximos (pareja, padres, hijos, etc.)					
8	Puedo fallecer por esta enfermedad					
9	Puede fallecer alguno de mis familiares próximos (pareja, padres, hijos, etc.)					
10	Esta situación me ocasione serias dificultades económicas (despido, cierre de negocio, etc.)					
<b>Dimensión 3. Ansiedad</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
11	Noto palpitaciones, tensión o presión en el pecho					
12	Tengo muchas más, o muchas menos, ganas de comer de lo habitual en mi					
13	Siento que me falta el aire para respirar					
14	Tengo náuseas o malestar de estómago					
15	Noto temblores o tics					
<b>Dimensión 4. Estrés</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
16	Me cuesta empezar a dormir					
17	Me despierto con la sensación de no haber descansado					
18	Durante el día me siento cansado/a y sin fuerzas para hacer cosas					
19	Me cuesta mucho concentrarme en algo: leer, ver la tv,...					
20	Me irrito por cualquier contrariedad					
<b>Dimensión 5. Depresión</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
21	Lloro o tengo ganas de llorar, sin motivo aparente					
22	Me siento triste, sin ganas de hacer nada					
23	Vivo con una sensación de pesimismo y de amargura					
24	Soy incapaz de disfrutar con las cosas que antes me hacían sentirme bien					
25	Me cuesta tomar decisiones en la vida cotidiana					

*¡Gracias por su colaboración !*

## Apéndice C. Juicio de Expertos



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACION**  
**Enrique Guzmán y Valle**  
*Aima Máter del Magisterio Nacional*  
 Escuela de Posgrado – Walter Peñaloza Ramella

### FICHA DE OPINIÓN DE EXPERTO

**I. DATOS GENERALES:**

Apellidos y nombres del investigador	Sección	Mención
<b>Cirilo Edgar AVENDAÑO CRUZ</b>	<b>Doctorado</b>	<b>Ciencias de la Educación</b>
<b>Título: Impacto emocional por COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, en función al género y ciclo de estudios</b>		
<b>Nombre del instrumento a evaluar: Impacto emocional por COVID-19</b>		

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1-20%	REGULAR 21-40%	BUENO 41-60%	MUY BUENO 61-80%	EXCELENTE 81-100%	VALORACIÓN
<b>1. Claridad</b>	Esta formulado con lenguaje apropiado.					86	
<b>2. Objetividad</b>	Esta expresado en conductas observables.					86	
<b>3. Actualidad</b>	Esta de acorde al avance de la ciencia y la tecnología.					86	
<b>4. Organización</b>	Existe una organización lógica entre variables e indicadores.					86	
<b>5. Suficiencia</b>	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					86	
<b>6. Intencionalidad</b>	Adecuados para valorar el objeto de estudio en relación con la calidad académica.					86	
<b>7. Consistencia</b>	Establece una relación pertinente entre problemas, objetivos e hipótesis.					86	
<b>8. Coherencia</b>	Existe relación entre indicadores y las dimensiones.					86	
<b>9. Metodología</b>	Responde al propósito de la investigación.					86	
<b>Promedio de valoración</b>							<b>86%</b>

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** Puede ser aplicado (X) Debe levantar observaciones ( )

**IV. Promedio de valoración: 86%**

APPELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: **Dr. Gilbert OYARCE VILLANUEVA**

CARGO U OCUPACIÓN: **Docente en la Escuela de Posgrado** LUGAR DE TRABAJO: **EPG WPR**

Firma del experto informante  
 Cel. para contactar 949530353  
 DNI: 09299429



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN**  
**Enrique Guzmán y Valle**  
*Alma Máter del Magisterio Nacional*  
 Escuela de Posgrado – Walter Peñaloza Ramella

**FICHA DE OPINIÓN DE EXPERTO**

**I. DATOS GENERALES:**

Apellidos y nombres del investigador	Sección	Mención
<b>Cirilo Edgar AVENDAÑO CRUZ</b>	<b>Doctorado</b>	<b>Ciencias de la Educación</b>
Título: <b>Impacto emocional por COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, en función al género y ciclo de estudios</b>		
Nombre del instrumento a evaluar: <b>Impacto emocional por COVID-19</b>		

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1-20%	REGULAR 21-40%	BUENO 41-60%	MUY BUENO 61-80%	EXCELENTE 81-100%	VALORACIÓN
<b>1. Claridad</b>	Esta formulado con lenguaje apropiado.					84	
<b>2. Objetividad</b>	Esta expresado en conductas observables.					84	
<b>3. Actualidad</b>	Esta de acorde al avance de la ciencia y la tecnología.					84	
<b>4. Organización</b>	Existe una organización lógica entre variables e indicadores.					84	
<b>5. Suficiencia</b>	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					84	
<b>6. Intencionalidad</b>	Adecuados para valorar el objeto de estudio en relación con la calidad académica.					84	
<b>7. Consistencia</b>	Establece una relación pertinente entre problemas, objetivos e hipótesis.					84	
<b>8. Coherencia</b>	Existe relación entre indicadores y las dimensiones.					84	
<b>9. Metodología</b>	Responde al propósito de la investigación.					84	
<b>Promedio de valoración</b>							<b>84%</b>

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** Puede ser aplicado (  ) Debe levantar observaciones (  )

**IV. Promedio de valoración: 84%**

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: **Dra. Rafaela Teodosia HUERTA CAMONES**

CARGO U OCUPACIÓN: **Docente en la Escuela de Posgrado** LUGAR DE TRABAJO: **EPG WPR**

*R. Huerta*

Firma del experto informante  
 Cel. para contactar 996246944  
 DNI: 07650762



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACION**  
**Enrique Guzmán y Valle**  
*Alma Máter del Magisterio Nacional*  
 Escuela de Posgrado – Walter Peñaloza Ramella

**FICHA DE OPINIÓN DE EXPERTO**

**I. DATOS GENERALES:**

Apellidos y nombres del investigador	Sección	Mención
Cirilo Edgar AVENDAÑO CRUZ	Doctorado	Ciencias de la Educación
Título: <b>Impacto emocional por COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, en función al género y ciclo de estudios</b>		
Nombre del instrumento a evaluar: <b>Impacto emocional por COVID-19</b>		

**II. ASPECTOS DE VALIDACION:**

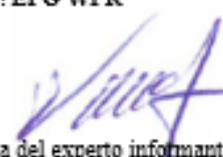
INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1-20%	REGULAR 21-40%	BUENO 41-60%	MUY BUENO 61-80%	EXCELENTE 81-100%	VALORACIÓN
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.					82	
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables.					82	
3. Actualidad	Esta de acorde al avance de la ciencia y la tecnología.					82	
4. Organización	Existe una organización lógica entre variables e indicadores.					82	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					82	
6. Intencionalidad	Adecuados para valorar el objeto de estudio en relación con la calidad académica.					82	
7. Consistencia	Establece una relación pertinente entre problemas, objetivos e hipótesis.					82	
8. Coherencia	Existe relación entre indicadores y las dimensiones.					82	
9. Metodología	Responde al propósito de la investigación.					82	
<b>Promedio de valoración</b>							<b>82%</b>

III. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** Puede ser aplicado (  ) Debe levantar observaciones (  )

IV. **Promedio de valoración:** **82%**

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: **Dr. Valeriano Rubén FLORES ROSAS**

CARGO U OCUPACIÓN: **Docente en la Escuela de Posgrado** LUGAR DE TRABAJO: **EPG WPR**

  
 Firma del experto informante  
 Cel. para contactar 996542354  
 DNI: 07652064



UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACION  
 Enrique Guzmán y Valle  
*Alma Máter del Magisterio Nacional*  
 Escuela de Posgrado – Walter Peñaloza Ramella

### FICHA DE OPINIÓN DE EXPERTO

#### I. DATOS GENERALES:

Apellidos y nombres del investigador	Sección	Mención
Cirilo Edgar AVENDAÑO CRUZ	Doctorado	Ciencias de la Educación
Título: <b>Impacto emocional por COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, en función al género y ciclo de estudios</b>		
Nombre del instrumento a evaluar: <b>Impacto emocional por COVID-19</b>		

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

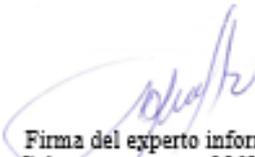
INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1-20%	REGULAR 21-40%	BUENO 41-60%	MUY BUENO 61-80%	EXCELENTE 81-100%	VALORACIÓN
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.					82	
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables.					82	
3. Actualidad	Esta de acorde al avance de la ciencia y la tecnología.					82	
4. Organización	Existe una organización lógica entre variables e indicadores.					82	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					82	
6. Intencionalidad	Adecuados para valorar el objeto de estudio en relación con la calidad académica.					82	
7. Consistencia	Establece una relación pertinente entre problemas, objetivos e hipótesis.					82	
8. Coherencia	Existe relación entre indicadores y las dimensiones.					82	
9. Metodología	Responde al propósito de la investigación.					82	
<b>Promedio de valoración</b>							<b>82%</b>

III. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** Puede ser aplicado ( **X** ) Debe levantar observaciones ( )

IV. **Promedio de valoración: 82%**

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: **Dr. Rubén José MORA SANTIAGO**

CARGO U OCUPACIÓN: **Docente en la Escuela de Posgrado** LUGAR DE TRABAJO: **EPG WPR**

  
 Firma del experto informante  
 Cel. para contactar 956228590  
 DNI: 22318154



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACION**  
**Enrique Guzmán y Valle**  
*Alma Máter del Magisterio Nacional*  
 Escuela de Posgrado – Walter Peñaloza Ramella

**FICHA DE OPINIÓN DE EXPERTO**

**I. DATOS GENERALES:**

Apellidos y nombres del investigador	Sección	Mención
Cirilo Edgar AVENDAÑO CRUZ	Doctorado	Ciencias de la Educación
Título: Impacto emocional por COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Educación de una Universidad Pública de Madre de Dios, en función al género y ciclo de estudios		
Nombre del instrumento a evaluar: Impacto emocional por COVID-19		

**II. ASPECTOS DE VALIDACION:**

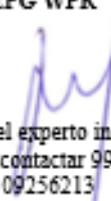
INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1-20%	REGULAR 21-40%	BUENO 41-60%	MUY BUENO 61-80%	EXCELENTE 81-100%	VALORACIÓN
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.					83	
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables.					83	
3. Actualidad	Esta de acorde al avance de la ciencia y la tecnología.					83	
4. Organización	Existe una organización lógica entre variables e indicadores.					83	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					83	
6. Intencionalidad	Adecuados para valora el objeto de estudio en relación con la calidad académica.					83	
7. Consistencia	Establece una relación pertinente entre problemas, objetivos e hipótesis.					83	
8. Coherencia	Existe relación entre indicadores y las dimensiones.					83	
9. Metodología	Responde al propósito de la investigación.					86	
Promedio de valoración							<b>83%</b>

III. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** Puede ser aplicado (X) Debe levantar observaciones ( )

IV. **Promedio de valoración:** 83%

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: **Dr. Fernando Antonio FLORES LIMO**

CARGO U OCUPACIÓN: **Docente en la Escuela de Posgrado** LUGAR DE TRABAJO: **EPG WPR**

  
 Firma del experto informante  
 Cel. para contactar 999937666  
 DNI: 09256213