



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE



FACULTAD DE POSGRADO

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

MENCIÓN EN ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Consecuencias Psicológicas asociadas a la Pandemia Covid-19 en los Estudiantes de Terceros de Bachillerato de la Unidad Educativa José Julián Andrade de la Ciudad de San Gabriel, Cantón Montufar, Provincia del Carchi en el Periodo Académico 2021-2022

Trabajo de Investigación previo a la obtención del Título Magister en Salud Pública con Mención en Enfermería Familiar y Comunitaria

DIRECTOR:

Msc. William Saud Yarad Salguero

AUTOR:

Karla Fernanda Bustos Ruales

IBARRA - ECUADOR

2023

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada a:

A mi hija, Yanela, quien, con su sola existencia, me impulsa y motiva a vivir y salir adelante; por ella y para ella todo.

A mis padres y a mi hermano, quienes con su amor y apoyo incondicional me han permitido llegar a cumplir mis metas.

A mi abuelo, César Bustos quien puso a prueba a través de su enfermedad mi vocación profesional, quien en sus últimos días me hizo ver la importancia de ayudar y servir con amor.

Finalmente, a toda mi familia, quienes, con una palabra de aliento, su amor y con su granito de arena supieron darme el ánimo necesario para poder culminar esta meta.

Karla Fernanda Bustos Ruales

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme la oportunidad de vivir, de darme la fortaleza e inteligencia para poder cumplir mis metas personales y profesionales.

A la Universidad Técnica del Norte, Facultad de Posgrado, por permitirme ser parte de la segunda cohorte de Salud Pública Mención enfermería Familiar y Comunitaria y lograr obtener mi título de cuarto nivel.

A mi tutor de tesis, Magister Saud Yarad y a mi asesora, Magister Lucía Yépez, quienes con su conocimiento y experiencia supieron guiarme en la culminación de mi trabajo de grado de la mejor manera.

Karla Fernanda Bustos Ruales



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	0401880588		
APELLIDOS Y NOMBRES:	Bustos Ruales Karla Fernanda		
DIRECCIÓN:	San Gabriel		
EMAIL:	karlitafer17@gmail.com		
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:	0994602667

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	Consecuencias Psicológicas asociadas a la Pandemia Covid-19 en los Estudiantes de terceros de Bachillerato de la Unidad Educativa José Julián Andrade de la Ciudad de San Gabriel, Cantón Montúfar, Provincia del Carchi en el Periodo Académico 2021-2022
AUTOR (ES):	Bustos Ruales Karla Fernanda
FECHA: DD/MM/AAAA	28/02/2023
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
PROGRAMA:	<input type="checkbox"/> PREGRADO <input checked="" type="checkbox"/> POSGRADO
TITULO POR EL QUE OPTA:	Magister en Salud Pública con Mención Enfermería Familiar y Comunitaria
ASESOR /DIRECTOR:	Msc. Saud Yarad/ Msc. Lucía Yepez

2. CONSTANCIAS

El autor (es) manifiesta (n) que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es (son) el (los) titular (es) de los derechos patrimoniales, por lo que asume (n) la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá (n) en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 28 días del mes de febrero de 2023

EL AUTOR:

(Firma)..........

Nombre: Karla Bustos Ruales

ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR

En calidad de Director del Trabajo de Investigación con el tema: “Consecuencias Psicológicas asociadas a la Pandemia Covid-19 en los Estudiantes de Terceros de Bachillerato de la Unidad Educativa José Julián Andrade de la Ciudad de San Gabriel, Cantón Montufar, Provincia del Carchi en el Periodo Académico 2021-2022”, autoría de: Karla Fernanda Bustos Ruales, con número de cédula: 0401880588, para obtener el Título de Magíster en Salud Pública, mención Enfermería Familiar y Comunitaria, doy fe que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a presentación y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de Ibarra, a los 28 días del mes de noviembre de 2022.

Lo certifico:



MSc. Saud Yarad

C.C: 1002209748

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD	
TÉCNICA DEL NORTE	4
ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR	6
ÍNDICE DE CONTENIDO	7
RESUMEN	10
ABSTRACT.....	12
CAPITULO I	14
1. Problema de Investigación	14
1.1 Planteamiento del Problema	14
1.1.1 Formulación del Problema.....	16
1.2 Antecedentes	16
1.3 Objetivos.....	19
1.3.1 Objetivo General.....	19
1.3.2 Objetivos Específicos.....	19
1.3.3 Preguntas de Investigación	19
1.4. Justificación	20
CAPÍTULO II.....	21
2. Marco Teórico.....	21
2.1. Marco Conceptual.....	21
2.1.1 Síndrome Respiratorio de Oriente Medio (MERS).	21
2.1.2 Origen COVID-19	21
2.1.3 Coronavirus COVID- 19.....	22

2.1.4 Estadísticas.....	22
2.1.5 Prevención.....	23
2.1.6 Factores Psicológicos.....	23
2.1.7 Vacunas de prevención para COVID-19	27
2.2 Marco Legal	27
2.2.1 Bases Legales.....	27
2.2.2 Bases Éticas	29
2.2.2.1 Código Helsinki	29
2.4.2.2 Principios para toda Investigación Médica.	30
2.3 Definición de términos.....	31
CAPITULO III.....	33
3. Marco Metodológico.....	33
3.1 Descripción del área geográfica donde se desarrollará el proyecto.....	33
3.2 Enfoque y Tipo de Investigación	33
3.2.1 Enfoque	33
3.2.2 Tipo de Investigación.....	33
3.2.2.1 Investigación descriptiva	33
3.3. Procedimientos.....	33
3.3.1. Población.....	33
3.3.2. Muestra	34
3.3.3 Técnicas.	35
3.3.4 Instrumentos.....	35
3.3.5. Procesamiento de la Información.....	35
3.3.5.1. Validación y Edición.....	35
3.3.5.2. Codificación.....	35

3.3.5.3. Tabulación y Análisis Estadístico	36
3.4 Variables (Operacionalización de Variables) Ver apéndice A	36
3.5 Consideraciones Bioéticas	36
CAPITULO IV.....	37
4. Resultados y Discusión	37
V PROPUESTA.....	45
5.1. Título.....	45
5.2. Objetivo.....	45
5.3. Ubicación	45
5.4. Antecedentes	45
5.5 Elementos.....	45
5.5 Beneficiarios Directos.....	46
5.6 Beneficiarios Indirectos	46
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	47
RECOMENDACIONES.....	48
Referencias.....	49
Apéndice A	60
Apéndice B.....	64
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO.....	64
Consecuencias Psicológicas.....	65
Apéndice C.....	68
Apéndice D	72
Apéndice E.....	75

RESUMEN

**PROGRAMA DE MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA MENCIÓN ENFERMERÍA
FAMILIAR Y COMUNITARIA**

Consecuencias Psicológicas asociadas a la Pandemia Covid-19 en los Estudiantes de Terceros de Bachillerato de la Unidad Educativa José Julián Andrade de la Ciudad de San Gabriel, Cantón Montufar, Provincia del Carchi en el Periodo Académico 2021-2022

Autor: Bustos Ruales Karla Fernanda

Tutor: Yarad Salguero William Saud

Año: 2022

Las consecuencias psicológicas son resultado de una situación de impacto y significativa en la vida de una persona generando cambios de conducta y diferentes emociones. El objetivo de la presente investigación fue: Analizar la situación psicológica asociada a la pandemia Covid-19 en los estudiantes de tercero de Bachillerato de la Unidad Educativa José Julián Andrade de la ciudad de San Gabriel, Cantón Montúfar, Provincia del Carchi en el periodo académico 2021-2022. En cuanto a la metodología-se realizó con enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, en el que se usó Screening Psicológico en Eventos de Crisis. En los resultados obtenidos se encontró que los estudiantes de tercero de bachillerato presentaron tristeza, soledad, desesperanza, tensión, miedo, intranquilidad, problemas de sueño, irritabilidad, ira y enojo evidenciando problemas emocionales y cambios relacionados a la pandemia covid-19, desarrollando las diferentes consecuencias psicológicas: depresión nivel alto 35,1%, ansiedad nivel medio 41,6%, trauma nivel bajo 49,2%, agresividad nivel medio 62,2% e ideación suicida en un 22,2%. Concluyendo que los estudiantes de tercero de bachillerato mostraron cambios de conducta durante la pandemia los mismos que

provocaron una afectación psicológica y emocional modificando las actividades cotidianas de su vida; por lo que se implementó una estrategia psicoeducativa para poder mejorar y prevenir estas consecuencias psicológicas.

Palabras clave: Covid-19, Psicología del Adolescente, Alumnos.

ABSTRACT

MASTER'S DEGREE PROGRAM IN PUBLIC HEALTH, MENTION IN
FAMILY AND COMMUNITY NURSING.

**Psychological Consequences associated with the Covid-19 Pandemic in Third
Year High School Students of the José Julián Andrade Educational Unit of the
City of San Gabriel, Canton Montúfar, Province of Carchi in the Academic
Period 2021-2022.**

Author: Bustos Ruales Karla Fernanda

Tutor: Yarad Salguero William Saud

Year: 2022

The psychological consequences are the result of an impact and significant situation in the life of a person generating behavioral changes and different emotions.

Objective: To analyze the psychological situation associated with the Covid-19 pandemic in third year high school students of the José Julián Andrade Educational Unit of the city of San Gabriel, Canton Montufar, Carchi Province in the 2021-2022 academic period.

Methodology: this research was conducted with a quantitative, descriptive and cross-sectional approach. In the results obtained it was found that third year high school students presented sadness, loneliness, hopelessness, tension, fear, restlessness, sleep problems, irritability, anger and rage, showing emotional problems and changes related to the covid-19 pandemic, developing different psychological consequences: high level depression 35.1%, medium level anxiety 41.6%, low level trauma 49.2%, medium level aggressiveness 62.2% and suicidal ideation in 22.2%. Conclusion: the students of the third year of high school showed behavioral changes during the pandemic that caused a psychological and emotional affectation modifying the daily activities of their lives;

therefore, a psychoeducational strategy was implemented to improve and prevent these psychological consequences.

Key words: Covid-19, Adolescent Psychology, Students.

CAPITULO I

1. Problema de Investigación

1.1 Planteamiento del Problema

En enero del 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el brote de la enfermedad por el nuevo tipo de coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19) como una emergencia de salud pública de importancia internacional. En marzo de 2020, caracterizó el COVID-19 como pandemia. Se tuvo conocimiento de esta noticia por primera vez el 31 de diciembre del 2019 en Wuhan, China; alrededor del 15% desarrollan una enfermedad grave y requieren oxígeno y el 5% llegan a un estado crítico y precisan cuidados intensivos, además de otras complicaciones de tipo respiratorio que pueden llevar a la muerte. (Organización Mundial de la Salud OMS, 2020).

El Covid-19 ha provocado un gran impacto social, económico y sanitario, se ha cobrado un sin número de vidas humanas en Latino América, los gobiernos intentan resolver la situación de como adaptar medidas de emergencia necesarias, además, el salvaguardar los derechos humanos, la pandemia ha expuesto numerosas desigualdades y ha transformado las dificultades crónicas en una crisis con un llamado de atención urgente. (Naciones Unidas, 2020)

En el periodo de emergencia sanitaria se establecieron disposiciones para evitar la propagación del virus como que la circulación debería ser individualizada, y limitada a actividades de primera necesidad, o solo el transporte a su lugar de trabajo, locales comerciales, culturales y deportivos debían permanecer totalmente cerrados y la actividad escolar sería suspendida de forma presencial adaptando así la educación virtual (Lasa et al., 2020)

La pandemia afecta a todas las personas de alguna manera ya que las consecuencias son diferenciales según condiciones vulnerables de individualidad y social además de las capacidades personales, así mismo, se puede decir que para algunas personas el aislamiento o el trabajo en el hogar puede ser un beneficio y en cambio para otras puede llegar a ser una fuente de desesperación y angustia. (UNESCO, 2020)

El 29 de febrero del año 2020 se confirmó en el Ecuador el primer caso de coronavirus y el 13 de marzo del mismo año el COE Nacional activo medidas de coordinación de la emergencia sanitaria (Ministerio de Salud Pública, 2020).

El Ecuador se ha visto golpeado por el coronavirus lastimando a la población a nivel emocional, social y económico, no es de extrañar que, como consecuencia de la pandemia y sus factores, han ido conduciendo a secuelas patológicas y psicológicas, mismas que habrían afectado con casos altos de suicidio en la población, especialmente en personas jóvenes incluyendo niños niñas y adolescentes. (Ayuda y Acción, 2020)

El crecimiento y globalización del coronavirus ha desarrollado una gran transformación en la vida diaria, en corto tiempo se han presentado varios cambios; de un trabajo de forma presencial a un trabajo en casa; virtual; la mayoría de personas han tenido que pasar horas y horas hasta completar días y días en casa sin disponer de las actividades acostumbradas. (Mugarza, 2020)

En la provincia del Carchi, en la ciudad de San Gabriel, Cantón Montufar no existe un número exacto de casos confirmados, pero se puede mencionar que de cada 20 personas sintomáticas hay un número 15 casos que se llegan a confirmar, de los cuales se realiza el cerco epidemiológico correspondiente, lo que hace que la población se encuentre a expensas de cualquier incremento de casos y lo que efectivamente hace que sea un gran problema de salud pública. (Ministerio de Salud Pública, 2021)

La provincia del Carchi, Cantón Montúfar, cuenta con una tasa elevada de denuncias por violencia intrafamiliar y casos de suicidio, por lo tanto, se entiende que la pandemia ha traído consigo problemas emocionales de este tipo y que haría que la población este en riesgo de padecer algunos problemas psicológicos.

1.1.1 Formulación del Problema

¿Cuáles son las consecuencias psicológicas asociadas a la Pandemia Covid-19 en los Estudiantes de Terceros de Bachillerato de la Unidad Educativa José Julián Andrade de la Ciudad de San Gabriel, Cantón Montufar, Provincia del Carchi en el Periodo Académico 2021-2022?

1.2 Antecedentes

En el año 2020 Héctor Sánchez y Katia Mejía en su tema de investigación Investigaciones en Salud Mental en condiciones de pandemia por el Covid-19, nos dice que la pandemia por Covid-19 tiene diversos componentes que agravan la ansiedad del personal de salud, especialmente cuando la vida de ellos está en peligro o en riesgo y no existe un estímulo o motivación suficiente para seguir con sus actividades, los niveles de ansiedad aumentan hasta tener problemas de ansiedad generalizada. También el estrés evoluciona desde los inicios de la pandemia reportándose un incremento cuando existe mayor tasa de mortalidad y aumentan hasta tener actualmente 60% de estrés en trabajadores de salud en diversos países. (Héctor Hugo Sánchez Carlessi, Katia Betty Mejía Sáenz, 2020, pág. 112)

En el año 2020 Andrea Mayorca en su tema de investigación Descripción de las características psicológicas relacionadas con la salud mental en la situación de emergencia de salud pública originada por el Covid-19, dice que la caracterización sociodemográfica permitió identificar que los resultados relacionados con la salud mental permitieron

identificar manifestaciones de riesgo en depresión y ansiedad en el 20% de su población y alcohol un 29%, lo que implica a esta situación se deriva directamente a causa del virus, al menos si se considera las repercusiones propias que trae la salud de las personas y las consecuencias provocadas por las medidas protección y control tomadas por las autoridades, como; el aislamiento y las cuarentenas, las que causan situaciones de emergencia social, como la situación económica y laboral. (Andrade Mayorca, 2020)

En el año 2020 Jorge Hernández Rodríguez en su investigación Impacto de la Covid-19 sobre la salud mental de las personas concluye que la Covid-19 repercute negativamente sobre la salud mental de personas de la población en general y en particular sobre los grupos poblacionales más vulnerables la incertidumbre sembrada con esta enfermedad, además de los efectos adquiridos por el distanciamiento y el aislamiento social pueden agravar la salud de la población. (Rodríguez, 2020).

En el año 2021 Noguera Martínez Karen Alejandra y Puerres Almeida Dennis Sofia en su investigación Factores Psicosociales y su influencia en la calidad de vida en los servidores policiales técnico operativo del eje preventivo del distrito ciudad blanca pertenecientes a la sub zona Imbabura N° 10 en el contexto del COVID-19; concluye que la valoración de los factores psicosociales se puede identificar exigencias emocionales como el factor psicosocial en un elevado porcentaje y el de mayor influencia en la salud e inteligencia emocional de los trabajadores; con el paso del tiempo la exposición recurrente hacia esta situación los el personal de trabajo puede desarrollar mucho desgaste emocional, a la vez psicológico. Lo que permite comprender es que el tiempo de la emergencia sanitaria a provocado alteraciones emocionales en diferentes grupos de profesionales. (Alejandra & Puerres Almeida, 2021)

Según el reportaje de Ronny Correa Quezada en su tema Costo del COVID-19 Nos dice que debido a la pandemia según datos de prensa a febrero 2020 la pérdida mundial es de 62.000 millones de dólares mientras que la consultora Capital Económica estima una afectación de las de 280.000 millones para el primer trimestre. Lo que se sobrentiende que los impactos de la economía mundial tienen que ver con la interrupción del ritmo de trabajo que tenían las personas antes de la pandemia. (Quezada, 2020)

Según un estudio realizado por la Universidad Técnica Particular de Loja con el tema Impactos del Covid-19 y la situación de distanciamiento social en la economía de Loja nos dice que: las actividades del comercio al por mayor se han reducido notablemente, además de industrias, especialmente la de alimentos, que, pese a verse obligados a reducir sus actividades de producción, durante esta etapa han aumentado sus ventas. (Universidad Técnica Particular de Loja, 2020).

En el año 2020 concluye que, en cuanto a la identificación de las condiciones familiares y conductuales de los participantes, mientras se aplicaba la medida de aislamiento preventivo obligatorio, se identificó que el estar confinados, con mínimos momentos semanales para movilizarse como se lo hacía normalmente, pero de una manera controlada con las medidas pertinentes, ha evidenciado en su estabilidad mental ya que los estudios exponen síntomas como dolor de cabeza, pérdida del apetito, malestar estomacal, estrés, depresión. (Andrade Mayorca, 2020)

El lugar a estudiar es la Unidad Educativa José Julián Andrade la cual está ubicada en la ciudad de San Gabriel, cantón Montúfar perteneciente a la Provincia del Carchi; la unidad educativa tiene 2.096 estudiantes, del cual el grupo de estudio son los estudiantes de tercero de bachillerato habiendo 210 estudiantes; hombres 99, mujeres 111.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Analizar la situación psicológica asociada a la pandemia COVID-19 en los estudiantes de terceros de Bachillerato de la Unidad Educativa José Julián Andrade de la Ciudad de San Gabriel, Cantón Montufar, Provincia del Carchi en el periodo académico 2021-2022

1.3.2 Objetivos Específicos

Determinar cuáles son las consecuencias psicológicas de la pandemia Covid-19 entre los estudiantes de tercero de bachillerato.

Describir la situación psicológica de los estudiantes de tercero de bachillerato asociada con la pandemia Covid-19.

Proponer estrategias de psicoeducación que ayuden a disminuir y prevenir las consecuencias psicológicas asociadas a la pandemia Covid-19 encontradas en la investigación.

1.3.3 Preguntas de Investigación

¿Cuál es la situación psicológica asociada a la pandemia COVID-19 en los estudiantes de terceros de Bachillerato de la Unidad Educativa José Julián Andrade de la Ciudad de San Gabriel, Cantón Montufar, Provincia del Carchi en el periodo académico 2021-2022?

¿Cuáles son las consecuencias psicológicas relacionados con la pandemia COVID-19 en los estudiantes de la Unidad Educativa José Julián Andrade?

¿Cómo interpretar los cambios psicológicos de los estudiantes de la Unidad Educativa José Julián Andrade?

¿Cómo disminuir y prevenir las consecuencias psicológicas asociadas a la pandemia Covid-19 en los estudiantes de la Unidad Educativa José Julián Andrade?

1.4. Justificación

En los últimos años debido a la pandemia COVID -19 la población mundial se ha visto afectada de distintas maneras en particular se ha observado alteraciones y consecuencias muy notorias en el comportamiento, personalidad y en si en el ámbito psicológico de las personas especialmente de los jóvenes debido a algunos indicadores que contribuyeron a que la pandemia siga creciendo.

En nuestro país al igual que en el mundo se ha visto un cambio totalmente radical debido a las muertes y a medidas adquiridas de manera obligatoria para frenar los contagios, además, causando un impacto social por el aumento de casos de suicidio, violencia intrafamiliar y también los grupos más vulnerables, en este caso los adolescentes son quienes más están sufriendo las consecuencias que deja la pandemia; por este motivo en la unidad educativa José Julián Andrade de la ciudad de San Gabriel, cantón Montúfar, provincia del Carchi se ha visto la necesidad de investigar y analizar las consecuencias psicológicas provocadas por la pandemia en los estudiantes de tercero de bachillerato, de esta investigación se podrá encontrar información de importancia para la comunidad y poder comprender la situación psicológica que la pandemia COVID-19 causó en este grupo de estudiantes. Dicha investigación será realizada a través de herramientas psicológicas y un estudio cualitativo con la población.

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

2.1. Marco Conceptual

2.1.1 Síndrome Respiratorio de Oriente Medio (MERS).

El síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) es una enfermedad respiratoria vírica provocada por un nuevo coronavirus que fue detectado por primera vez en Arabia Saudita en 2012, los coronavirus son una familia muy grande y extensa que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta el síndrome agudo severo, es habitual que provoque una neumonía y también síntomas de gastroenteritis en particular diarrea. Además, existen algunos casos de infección MERS-CoV que no presentan síntomas, sin embargo, dan positivo ante pruebas de laboratorio, aproximadamente el 35% de casos positivos confirmados han provocado la muerte del paciente. No se conocen bien los orígenes del virus, pero después de análisis e investigaciones de varios genomas se cree que el virus habría podido originarse en murciélagos y haber transmitido a camellos. (Organización Mundial de la Salud OMS, 2019)

2.1.2 Origen COVID-19

La Organización Mundial de la Salud recibió reportes médicos de neumonías de origen desconocido en China en la ciudad de Wuhan, en los próximos días y después de varias investigaciones las autoridades de este país identificaron la causa y que era la nueva variante de coronavirus y rápidamente se fue expandiendo hacia otros continentes como Asia, Europa y América. Cabe destacar que aún no se ha confirmado el posible origen animal. (Bienestar Bupa, s.f.)

2.1.3 Coronavirus COVID- 19

El COVID-19 es una enfermedad infecciosa provocada por un tipo de coronavirus descubierto recientemente (SARS COV-2), la mayoría de las personas infectadas por este virus presentan cuadros respiratorios leves a moderados y algunos se recuperan sin tratamiento, las personas adultas mayores y las que padecen afecciones medicas como enfermedades cardiovasculares, enfermedades respiratorias diabetes mellitus, cáncer, etc. tienen más probabilidad de presentar un cuadro de infección grave. (Organizacion Mundial de la Salud (OMS), s.f.).

La transmisión del COVID-19 entre la humanidad es de persona a persona por vía respiratoria en un periodo de incubación de entre 1 a 14 días. En la mayoría de personas contagiadas se presenta un cuadro clínico con variedad de síntomas con una derivación a una neumonía grave, además de una falla multiorgánica generalmente mortal en personas de la tercera edad. (Perez Abreu et al., 2020).

Como parte de una estrategia integral de medidas para disminuir el contagio y salvar la vida de la población incorporaron el uso de mascarillas cubriendo nariz y boca, además de adoptar otras precauciones sencillas como mantener el distanciamiento físico, la ventilación adecuada de habitaciones, evitar aglomeraciones, la desinfección de manos con gel alcohol y el frecuente y adecuado lavado de manos. (Organización Mundial de la Salud OMS, 2020)

2.1.4 Estadísticas

China, país donde se originó el brote, ha confirmado hasta este 30 de julio del 2021 alrededor de 92.900 casos de COVID-19 pero sin embargo quien encabeza el mayor número de contagios es Estados Unidos con alrededor de 35,6 millones de positivos confirmados, los primeros casos sospechosos fueron declarados oficialmente por la

Organización Mundial de la Salud el 31 de diciembre de 2019, además en el viejo continente los 47 países europeos ha indicado que destaca el mayor número de contagios España, Rusia, el Reino Unido, Italia, y Alemania. (statista, 2021)

En el Ecuador existe un número de casos positivos de 457,489, en la provincia del Carchi existen 9243 casos confirmados y 293 fallecidos por COVID-19. (Ministerio de Salud Pública , 2021)

2.1.5 Prevención

A nivel mundial se ha buscado barreras de propagación del COVID-19 pero la única forma son las ya conocidas; mantener el distanciamiento físico, llevar mascarilla a cualquier lugar y usarla correctamente cubriendo boca y nariz, ventilar bien las habitaciones, evitar aglomeraciones de personas, al toser o estornudar taparse boca y nariz con el codo flexionado y lo más fundamental el lavado y desinfección de manos. (Organización Mundial de la Salud OMS, 2020)

2.1.6 Factores Psicológicos

2.1.6.1 Depresión. Es una enfermedad muy frecuente en el mundo, es la variación habitual del estado de ánimo y de las respuestas emocionales, pudiendo convertirse en un problema de salud serio, puede afectar las actividades laborales y las familias, en el peor de los casos puede llegar al suicidio. Existen 2 tipos de depresión:

2.1.6.1.1 Trastorno Depresivo Recurrente. Se caracteriza por episodios repetidos de depresión, durante estos episodios hay estados de ánimo deprimidos, desinterés a las cosas, la reducción de la energía. (Organización Mundial de la Salud OMS, 2020)

2.1.6.1.2 Trastorno afectivo bipolar. Este tipo de depresión consiste en episodios maníacos y depresivos separados por intervalos de un estado de ánimos normal. (Organización Mundial de la Salud OMS, 2020)

2.1.6.2 Ansiedad. Es un mecanismo adaptativo natural que permite ponernos alerta frente a sucesos comprometidos, los trastornos por ansiedad son la enfermedad psiquiátrica más frecuente; existen causas genéticas o experiencias vitales significativas, entre sus síntomas más frecuentes está el cansancio, hipotensión, tensión muscular, problemas de concentración. (Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2021)

2.1.6.2.1 Trastorno de Ansiedad Generalizada. Consiste en una tensión provocada aun cuando nada parece provocarla. (Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2021)

2.1.6.2.2 Trastorno de Pánico o Ataque de Angustia. El paciente experimenta crisis recurrentes que surgen de forma espontánea y es frecuente que la persona piense que morirá. (Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2021)

2.1.6.3 Estrés. El estrés es una reacción que tiene el cuerpo, un sentimiento de tensión física o emocional que proviene de algún tipo de situación o pensamiento.

El estrés puede provocar sentimientos de temor, enojo, preocupación, tristeza, cambios en el apetito, bajos niveles de energía, desinterés, dificultad para

concentrarse, tomar decisiones, dificultad para dormir, además cefalea, problemas gastrointestinales, etc. (Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2021)

2.1.6.3.1 Trastorno por estrés postraumático. Se presenta en casos en los que presentan secuelas psicológicas desagradables debido a un trauma emocional (Sociedad Española de Medicina Interna SEMI, s.f.)

2.1.6.4 Ira. La ira o el enojo es una reacción emocional que se produce cuando una persona considera que va a producir un resultado negativo para sus intereses, es una respuesta emocional caracterizada por una activación fisiológica, evidentemente está encaminada a mostrar nuestra disconformidad. la intensidad del enojo o ira es variable. (Gobierno de España, 2020)

Con respecto a sus síntomas, la ira activa a la rama simpática del sistema nervioso autónomo, se asocia a un incremento de los latidos cardíacos, tensión muscular, presión sanguínea; a nivel conductual hay probabilidad de provocar agresión cuando se quiere expresar la ira, se produce tensión mandibular, la mirada es fija y directa. (Mentes Abiertas, 2020)

2.1.6.5. Trauma. Está definido como cualquier afección la cual una persona se ve expuesta a acontecimientos de lesiones físicas, agresiones sexuales o muertes inminentes, es cualquier situación de estrés que amenace y provoque malestar en la persona. Puede dejar variedad de efectos y consecuencias psiquiátricas como lo es el trastorno de estrés postraumático por lo que contribuyen con algunos factores de riesgo, como puede ser una alta percepción de riesgo vital durante el trauma, una baja percepción del apoyo social además de percepción de estrés, además factores como el bajo nivel socioeconómico y de salud. (SciELO, Trauma psicológico en la atención primaria, 2016, págs. 643-644)

2.1.6.6 Agresividad. Se define como una complicación emocional de adaptación relacionada a la activación psicofisiológica y conductas, se entiende como una interacción social en la que no puede existir una agresión sin víctima, definiendo, así como la intención de lastimar a una persona de manera física. El estado cognoscitivo se presenta cuando los estímulos aumentan la susceptibilidad hacia pensamientos de enojo, ira como un camino hacia la interpretación de la información que recibe la persona y así la predisposición de agresividad, la experiencia en el manejo y desarrollo de esta alteración resulta una determinación de la personalidad. (Scielo, Conceptualización y Medición de la Agresividad, 2018)

2.1.6.7 Suicidio. Es una problemática de salud pública a menudo descuidado, rodeado de mitos y tabúes, que ha ido aumentando significativamente en el mundo, afectando no solo a los individuos, sino también a sus familiares y a la comunidad; según la Organización Mundial de la Salud cada año cometen suicidio alrededor de 800 mil personas, la tasa mundial es de 10.6 por cada 100 mil habitantes, la mayoría de muertes autoprovocadas que suceden en los países con ingresos bajos y medianos son del 79% pero la tasa de suicidio es mayor donde existen ingresos económicos elevados, en países más desarrollados los hombres se suicidan tres veces más que las mujeres. Es de interés identificar las causas del suicidio ha provocado múltiples investigaciones para encontrar la razón del mismo; factores como experiencias de trauma en la infancia o adolescencia, comunicación familiar fracturada, disfunción familiar, violencia familiar física o sexual sobre todo una falta de red de apoyo social; los trastornos mentales primordialmente contribuyentes a la conducta suicida son los trastornos depresivos, trastorno de estrés postraumático, ansiedad. (Camacho, 2021, págs. 16-17)

2.1.7 Vacunas de prevención para COVID-19

El 31 de diciembre del 2020, Organización Mundial de la Salud dio su aprobación para comenzar a usar la vacuna Comirnaty de Pfizer/BioNTech. El 15 de febrero incluyó en esta lista a la denominada Covishield del SII y la vacuna AstraZeneca las cuales son desarrolladas por AstraZeneca/Oxford y fabricadas por el Serum Institute de la India y SK Bio, respectivamente. Posteriormente se aceptó la inclusión de la vacuna Janssen/Ad26.COV2.S desarrollada por Johnson & Johnson, el 30 de abril se añadió la vacuna Mrna-1273 de Moderna y el 7 de mayo la vacuna de Sinopharm que fabrica el Beijing Bio-Institute of Biological Products Co Ltd., por último, el 1 de junio el uso de la vacuna CoronaVac de Sinovac. (Organización Mundial de la Salud OMS, 2020)

2.2 Marco Legal

2.2.1 Bases Legales

2.2.1.1 Ley Orgánica de Salud. La Ley Orgánica de Salud en el Capítulo I

que habla acerca del Derecho a la salud y su protección:

Art. 1.- La presente Ley tiene como finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal a la salud consagrado en la Constitución Política de la República y la ley. Se rige por los principios de equidad, integralidad, solidaridad, universalidad, irrenunciabilidad, indivisibilidad, participación, pluralidad, calidad y eficiencia; con enfoque de derechos, intercultural, de género, generacional y bioético.

Art. 3.- La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de

interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables. (Ley Orgánica de Salud, 2015, págs. 1-2)

En el capítulo II que nos menciona acerca de la autoridad sanitaria Nacional, sus competencias y Responsabilidades:

Art. 4.- La autoridad sanitaria nacional es el Ministerio de Salud Pública, entidad a la que corresponde el ejercicio de las funciones de rectoría en salud; así como la responsabilidad de la aplicación, control y vigilancia del cumplimiento de esta Ley; y, las normas que dicte para su plena vigencia serán obligatorias. (Ley Orgánica de Salud, 2015, pág. 2)

En las acciones de salud parte del capítulo I menciona las disposiciones comunes:

Art. 10.- Quienes forman parte del Sistema Nacional de Salud aplicarán las políticas, programas y normas de atención integral y de calidad, que incluyen acciones de promoción, prevención, recuperación, rehabilitación y cuidados paliativos de la salud individual y colectiva, con sujeción a los principios y enfoques establecidos en el artículo 1 de esta Ley. (Ley Orgánica de Salud, 2015, pág. 6)

2.2.1.2 Constitución de la República del Ecuador 2008. La constitución de la República del Ecuador constituye el instrumento legal del estado, dentro de la cual constan variedad de artículos a favor de la salud y la vida de la población, además establece derechos socioculturales y económicos con el fin de mejorar el estilo y calidad de vida.

En la séptima sección que habla sobre la Salud menciona:

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional. (Constitución de la República del Ecuador, 2008, pág. 17)

En la segunda sección referente a la salud menciona que:

Art. 358.- El sistema nacional de salud tendrá por finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva, y reconocerá la diversidad social y cultural. El sistema se guiará por los principios generales del sistema nacional de inclusión y equidad social, y por los de bioética, suficiencia e interculturalidad, con enfoque de género y generacional. (Constitución de la República del Ecuador, 2008, pág. 110)

2.2.2 Bases Éticas

2.2.2.1 Código Helsinki

Es el documento internacional más conocido con relación a investigaciones en seres humanos, conforme al mandato de la Asociación Médica Mundial (AMM), LA

Declaración de Helsinki está destinada principalmente a los médicos, pero se insta a otros involucrados en la investigación médica y el campo de la salud. Su conocimiento y lectura resulta obligatorio para todos los profesionales de salud.

2.4.2.2 Principios para toda Investigación Médica.

11. En la investigación médica, es deber del médico proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación.

13. Al realizar una investigación médica, hay que prestar atención adecuada a los factores que puedan dañar el medio ambiente.

14. El proyecto y el método de todo estudio en seres humanos debe describirse claramente en un protocolo de investigación. Este debe hacer referencia siempre a las consideraciones éticas que fueran del caso y debe indicar cómo se han considerado los principios enunciados en esta Declaración. El protocolo debe incluir información sobre financiamiento, patrocinadores, afiliaciones institucionales, otros posibles conflictos de interés e incentivos para las personas del estudio y estipulaciones para tratar o compensar a las personas que han sufrido daños como consecuencia de su participación en la investigación. El protocolo debe describir los arreglos para el acceso después del ensayo a intervenciones identificadas como beneficiosas en el estudio o el acceso a otra atención o beneficios apropiados.

19. Todo ensayo clínico debe ser inscrito en una base de datos disponible al público antes de aceptar a la primera persona.

22. La participación de personas competentes en la investigación médica debe ser voluntaria. Aunque puede ser apropiado consultar a familiares o líderes de la comunidad, ninguna persona competente debe ser incluida en un estudio, a menos que ella acepte libremente.

25. Para la investigación médica en que se utilice material o datos humanos identificables, el médico debe pedir normalmente el consentimiento para la recolección, análisis, almacenamiento y reutilización. Podrá haber situaciones en las que será imposible o impracticable obtener el consentimiento para dicha investigación o podría ser una amenaza para su validez. En esta situación, la investigación sólo puede ser realizada después de ser considerada y aprobada por un comité de ética de investigación.

26. Al pedir el consentimiento informado para la participación en la investigación, el médico debe poner especial cuidado cuando el individuo potencial está vinculado con él por una relación de dependencia o si consiente bajo presión. En una situación así, el consentimiento informado debe ser pedido por una persona calificada adecuadamente y que nada tenga que ver con aquella relación. (Declaración de Helsinki de la Asociación Médica, 2008, págs. 1-6)

2.3 Definición de términos

COVID. Síndrome respiratorio agudo producido por un coronavirus. SARS COV-2. (Asociación de Academia de la Lengua Española, s.f.)

MERS. Síndrome Respiratorio del Oriente Medio. (Organización Mundial de la Salud OMS, 2020)

Salud. es el completo estado de bienestar físico, mental, espiritual y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. (Ministerio de Salud Pública, 2012, pág. 39)

Ley Orgánica de Salud. Tiene conceptos Normativos en salud la cual garantiza la supremacía sobre otras leyes, en ejercicio de sus facultades constitucionales y legales. (Ley Organica de Salud, 2015, pág. 1)

Constitución de la República del Ecuador. normas fundamentales que amparan los derechos, libertades y obligaciones de todos los ciudadanos. (Corporación de Estudios y Corporaciones, s.f.)

Factores. Elementos o aspectos que intervienen en algo de un modo concreto. (Definición, s.f.)

Social. Relacionado a un grupo de personas que comparten una misma cultura que interactúan entre sí para formar una comunidad. (Asociación de Academias de la Lengua Española, 2021)

Transmisión. Contagio de una enfermedad por lo general infecciosa, de una persona a otra de manera directa e indirecta. (Servicios de Salud y Sociales de Delaware, 2017)

Ansiedad. Es un mecanismo adaptativo natural que permite ponernos alerta frente a sucesos comprometidos. (Sociedad Española de Medicina Interna SEMI, s.f.)

Depresión. es la variación habitual del estado de ánimo y de las respuestas emocionales. (Organización Mundial de la Salud OMS, 2020)

Estrés. es una reacción que tiene el cuerpo, un sentimiento de tensión física o emocional que proviene de algún tipo de situación o pensamiento. (Organización Mundial de la Salud OMS, 2020)

CAPITULO III

3. Marco Metodológico

3.1 Descripción del área geográfica donde se desarrollará el proyecto

La investigación fue realizada en la Unidad Educativa José Julián Andrade de la ciudad de San Gabriel, perteneciente al cantón Montúfar, provincia del Carchi.

3.2 Enfoque y Tipo de Investigación

3.2.1 Enfoque

El enfoque de esta investigación fue cuantitativo; dando respuestas a relaciones causa y efecto.

3.2.2 Tipo de Investigación

3.2.2.1 Investigación descriptiva. Trabaja sobre realidades de hecho, y su característica fundamental es la de presentar una interpretación correcta. En esta investigación se realizó una descripción de las consecuencias psicológicas frente al COVID-19.

3.2.2.2 Transversal. La cual trata de una investigación en un momento tiempo definido, es decir durante el año lectivo 2021 – 2022

3.3. Procedimientos

3.3.1. Población

La población de estudio fue los estudiantes de Terceros de Bachillerato de la Unidad Educativa “José Julián Andrade” perteneciente al Cantón Montúfar, Provincia del Carchi.

3.3.2. Muestra

La muestra fue tomada del total de número de estudiantes de la Unidad Educativa “José Julián Andrade” conformada por 185 personas tomadas en cuenta para esta investigación, la muestra fue calculada en con la siguiente fórmula:

$$n = \frac{z^2 pqN}{e^2(N - 1) + z^2 pq}$$

Donde:

n = es el tamaño de la muestra (?)

z = es el nivel de confianza (95% = 1,96)

p = es la variabilidad positiva (0,50)

q = es la variabilidad negativa (0,50)

e = es el error (5% = 0,05)

N = es el tamaño de la población (210)

Remplazando:

$$n = \frac{1,96^2 * 0,50 * 0,50 * 210}{0,05^2(210 - 1) + 1,96^2 * 0,50 * 0,50}$$

$$n = \frac{201,6}{1,09}$$

$$n = 184,95$$

$$n = 185$$

Los 185 estudiantes que participaron en esta investigación se obtuvieron con heterogeneidad del 50%; margen de error de 5% y nivel de confianza del 95%.

3.3.2.1. Muestreo. Se utilizó el muestreo probabilístico, ya que todos los sujetos de estudio tienen la capacidad de formar parte de la muestra.

3.3.2.2. Criterios de Inclusión. Estudiantes de tercero de bachillerato que pertenecen a la unidad educativa José Julián Andrade de la ciudad de San Gabriel, cantón Montúfar, provincia del Carchi previo consentimiento informado. Ver Apéndice B

3.3.2.3. Criterios de Exclusión. Personas que se nieguen a participar voluntariamente en la investigación, personas en estado etílico, personas con discapacidad y comorbilidades que no les permitan colaborar en la investigación.

3.3.3 Técnicas.

Como técnica de investigación, se aplicó la encuesta, la cual ayudó a la recolección de datos cuantitativos.

3.3.4 Instrumentos.

En cuanto al instrumento se aplicó una herramienta denominada “Screening Psicológico en Eventos de Crisis”. Ver Apéndice C

3.3.5. Procesamiento de la Información

3.3.5.1. Validación y Edición

El instrumento de investigación fue diseñado y validado en el país, por un grupo de investigadores de la empresa NeuroCorp, en el año 2020.

3.3.5.2. Codificación

No se asignó códigos a ninguna de las preguntas de la investigación

3.3.5.3. Tabulación y Análisis Estadístico

Para realizar el análisis de los indicadores del test se hizo necesario tabular los datos y crear una base en Microsoft Excel misma que mediante el uso de la herramienta SPSS versión 25, permitió crear tablas y cruzar las variables para analizar la influencia de las variables independientes.

3.4 Variables (Operacionalización de Variables) Ver apéndice A

3.5 Consideraciones Bioéticas

En esta investigación se consideró los parámetros éticos, como las autorizaciones y consentimientos institucionales por escrito que tengan respectiva aprobación, además se tenga una debida confidencialidad de la información proporcionada. En la encuesta se incluyó la información pertinente sobre el tema de la investigación, el consentimiento informado para cada padre de familia de los estudiantes, con su debida aprobación o negativa de hacerlo.

CAPITULO IV

4. Resultados y Discusión

Tabla 1

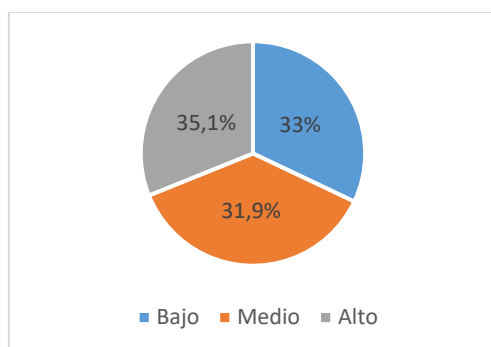
Nivel de Depresión en los estudiantes de tercero de bachillerato de la Unidad

Educativa José Julián Andrade

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	61	33%
Medio	59	31,9%
Alto	65	35,1%
Total	185	100%

Nota. Screening Psicológico de Eventos Críticos. Elaborado por: Karla Bustos

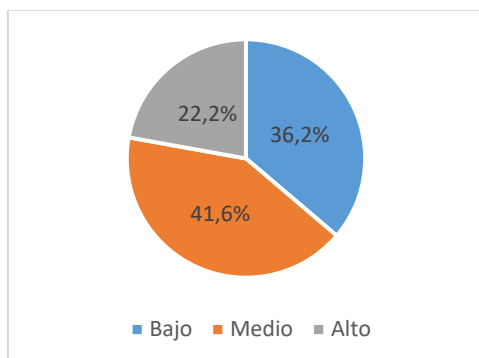
Respecto a la depresión, la Tabla 1 refleja que los estudiantes de tercero de bachillerato presentaron tristeza, sensación de soledad y de desesperanza; evidenciando que como efecto de la pandemia desarrollaron depresión en sus distintos niveles de categorización; destacando un rango alto de depresión en un 35,1%.

Figura 1*Nivel de Depresión***Tabla 2***Nivel de Ansiedad en los estudiantes de tercero de bachillerato de la Unidad**Educativa José Julián Andrade*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	67	36,2%
Medio	77	41,6%
Alto	41	22,2%
Total	185	100%

Nota. Screening Psicológico de Eventos Críticos. Elaborado por: Karla Bustos

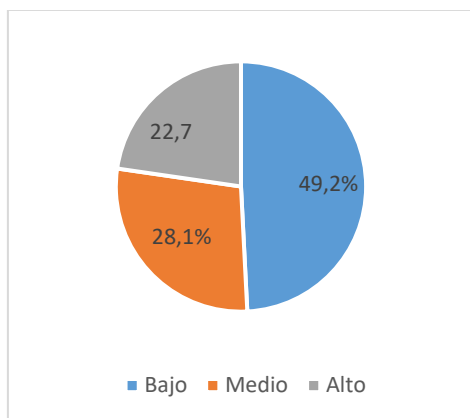
Con relación a la tabla 2 se puede apreciar que los estudiantes presentaron tensión, miedo, e intranquilidad durante la pandemia por lo que después de la aplicación del test psicológico, se obtuvo como resultado la presencia de ansiedad en sus diferentes categorías de clasificación, tomando en cuenta un valor categórico medio elevado de 41,6%.

Figura 2*Nivel de Ansiedad***Tabla 3***Nivel de Trauma en los estudiantes de tercero de bachillerato de la Unidad**Educativa José Julián Andrade*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	91	49,2%
Medio	52	28,1%
Alto	42	22,7%
Total	185	100%

Nota. Screening Psicológico de Eventos Críticos. Elaborado por: Karla Bustos

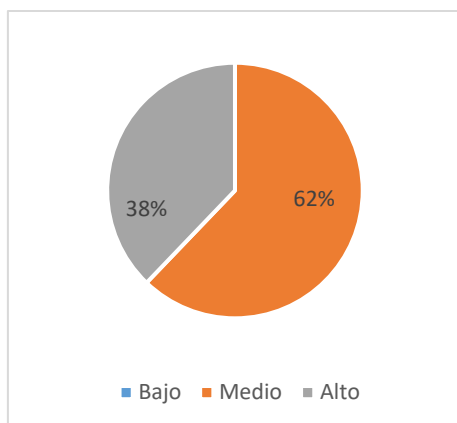
En la tabla 3 se puede observar que los estudiantes presentaron problemas de sueño, pesadillas, nerviosismo, irritabilidad y falta de concentración en el periodo de la pandemia por lo que, realizado el test psicológico, se observó una alteración conocida como trauma, identificando un alto porcentaje en su categoría baja de un 49,2%.

Figura 3*Nivel de Trauma***Tabla 4***Nivel de Agresividad en los estudiantes de tercero de bachillerato de la Unidad**Educativa José Julián Andrade*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	-	-
Medio	115	62,2%
Alto	70	37,8%
Total	185	100%

Nota. Screening Psicológico de Eventos Críticos. Elaborado por: Karla Bustos

En lo que corresponde a la tabla 4 se debe mencionar que los estudiantes mostraron acciones como; gritar, tirar cosas y ataques de furia, por lo que se observa un estado de agresividad clasificado en sus dos categorías; destacando un alto porcentaje del 62,2% en su nivel medio.

Figura 4**Tabla 5**

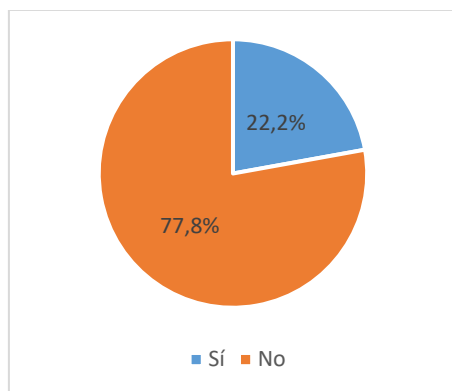
Idea Suicida en los estudiantes de tercero de bachillerato de la Unidad

Educativa José Julián Andrade

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Sí	41	22,2%
No	144	77,8%
Total	185	100%

Nota. Screening Psicológico de Eventos Críticos. Elaborado por: Karla Bustos

En lo que respecta a la ideación suicida, en la tabla 5 se puede comprender que los estudiantes durante la pandemia adquirieron comportamientos de herirse o lastimarse, pero en un bajo porcentaje como es del 22,2 %; a pesar de ser un valor bajo no deja de ser importante y preocupante.

Figura 5*Suicidio*

4.2 Discusión

El objetivo de la investigación fue analizar la situación psicológica asociada a la pandemia COVID-19 en los estudiantes de terceros de Bachillerato de la Unidad Educativa José Julián Andrade de la ciudad de San Gabriel; para este estudio participaron 185 estudiantes de esta institución, en los cuales, con el análisis de los resultados obtenidos se demostró que presentan conductas y cambios emocionales de depresión, ansiedad, trauma, agresividad e ideas suicidas como consecuencia de la pandemia; en otro estudio realizado en China realizado a 1257 trabajadores salubristas expuestos al covid-19, tuvieron considerablemente síntomas de depresión (50%) y ansiedad (45%). La relación social, reúne las necesidades psicológicas de amistad y aprecio, las cuales son necesidades básicas incorporadas a la vida del ser humano. (Nicolini, 2020, pág. 4)

Con relación a los resultados de cambios psicológicos obtenidos en esta investigación podemos mencionar que la pandemia ha desarrollado un gran impacto en la sociedad, sobre todo en grupos vulnerables y prioritarios; en el grupo de estudio de esta investigación se encontró un porcentaje bajo, pero no menos preocupante en el indicador de depresión de 35,1%, en otra investigación realizada en el año 2020 en

China reveló que un 16,5% refirió síntomas depresivos y un 8,1% en niveles de estrés; haciendo énfasis en que la pandemia por covid-19 formó parte de esta inestabilidad emocional. (Félix Inchausti, 2020, págs. 105-106)

En el análisis del indicador de ansiedad se obtuvo en los estudiantes un resultado en un nivel bajo de un 36,2%; encontrando así una afección emocional muy importante; por otra parte en otra investigación realizada en España mediante los teléfonos de Atención Psicológica de los Colegios de las diferentes Comunidades Autónomas, mediante un análisis se encontró llamadas de personas con ansiedad de un 96% y depresiva en un 30%, por la situación del confinamiento más el miedo generado debido a la enfermedad. (Fernando Chacón-Fuertes, 2020, pág. 121)

En la población total del estudio se encontró una alteración de trauma, según el test aplicado está clasificado en sus tres categorías: bajo, medio, alto, tratándose de un problema emocional importante que permite analizar la situación que dejó la pandemia covid-19. Se han producido cambios comprobados en las diferentes investigaciones en las que existen situaciones similares ya que la cuarentena dentro de la pandemia viene siendo una situación de desastre frente las emociones de la población dejando consecuencias de ansiedad, de estrés y trauma postraumático. (Yasmín & Ivana, 2020)

En cuanto a otra investigación sobre el impacto emocional de la pandemia Covid-19 los participantes tuvieron niveles de malestar y trauma emocional severo sobre todo en mujeres en un 71,6%; existiendo una relación con los resultados obtenidos en nuestra investigación ya que emocionalmente hubo una alteración traumática en la población. (Elseiver, 2020, págs. 435-437)

En esta investigación se encontró un índice significativo de agresividad, por lo que se pudo observar que los estudiantes son parte de cambios conductuales y emocionales debido a la pandemia covid-19. El comportamiento agresivo, en ocasiones

es utilizado como sinónimo de violencia, para poderlo analizar es imprescindible determinar las condiciones ecológicas y culturales en las cuales viven los estudiantes; el comportamiento agresivo se ha modificado debido a la pandemia covid-19, los adolescentes que tienen privación cultural han perdido la libertad para obtener una vida de calidad. (Norma Contini, Sergio Mejail, Valeria Caballero, Betina Lacunza, Gabriel Lucero, 2021, págs. 10-17)

La ideación suicida está presente en esta investigación en un bajo porcentaje, lo que quiere decir que la mayor parte de la población de estudio no ha adquirido este tipo de conducta en su totalidad, sin embargo, no deja de ser preocupante y se deben tomar acciones inmediatas; cabe mencionar que la pandemia ha influido en este tipo de conducta. En otra investigación se reporta un total de 97 muertes de etiología suicida, repartidos en 19 casos para adolescentes de entre 10 a 14 años de edad y 40 casos de 15 a 19 años, todos de sexo masculino; en el caso del sexo femenino 11 corresponden a las edades de 10 a 14 años y 27 muertes de 15 a 19 años. (Chávez & Heredia, 2021, pág. 50)

En la Escuela Politécnica del Chimborazo en tiempos de COVID-19 se realizó una investigación en la que la mayoría de los estudiantes presentaron cambios emocionales sustanciales como preocupación, estrés, ansiedad y miedo, por lo que relacionando con nuestra investigación se puede mencionar un impacto psicológico severo. (María Elena Espín Oleas et al., 2022)

En enero del 2020 hasta junio del 2021 en Barcelona un total de 1698 personas (49,91%) consultaron por ideas de suicidio y 1699 (50,09%) por intentos de suicidio; incluyendo aquí ingesta de líquidos, ahorcamiento, instrumentos cortantes; desde el inicio de la pandemia se vio alterada la salud mental de la población y se había previsto un aumento de las tasas de suicidio. (Miguel Ángel Jerónimo et al., 2021, págs. 3-4)

V PROPUESTA

5.1. Título

Estrategia psicoeducativa dirigida a los estudiantes de la Unidad Educativa José Julián Andrade para disminuir y prevenir las consecuencias psicológicas asociadas a la pandemia Covid-19.

5.2. Objetivo

Implementar la estrategia psicoeducativa dirigida a los estudiantes de la Unidad Educativa José Julián Andrade para disminuir y prevenir las consecuencias psicológicas asociadas a la pandemia Covid-19.

5.3. Ubicación

Unidad Educativa José Julián Andrade

5.4. Antecedentes

Con la aplicación de la herramienta de investigación se verifica que existen problemas de salud psicológica como lo son: depresión, ansiedad, trauma y agresividad los mismos que influyen en las actividades cotidianas de los estudiantes, ya que son riesgos presentes por la pandemia Covid-19.

5.5 Elementos

Se impartió un taller expositivo en el cual se educó a los estudiantes sobre cuáles son las consecuencias psicológicas encontradas debido a la pandemia Covid-19, como aprender a identificarlas y formas de control sobre las mismas; mediante videos psicoeducativos de cada una de ellas, además se otorgó esta información a cada estudiante.

Depresión: <https://1drv.ms/v/s!AoYO6SJ31pbjdCp9IOarteuKMmk?e=7RuyXW>

Ansiedad: <https://1drv.ms/v/s!AoYO6SJ31pbjcv0wRr2K42RTMU0>

Trauma: <https://1drv.ms/v/s!AoYO6SJ31pbjdo3DIZVABoe-8eQ?e=fiLq72>

Agresividad: <https://1drv.ms/v/s!AoYO6SJ31pbjc-BUb--r5ZUser4>

Suicidio: <https://1drv.ms/v/s!AoYO6SJ31pbjdeniV5CbeXuAOGU?e=UqDt85>

5.5 Beneficiarios Directos

Estudiantes de la Unidad Educativa José Julián Andrade

5.6 Beneficiarios Indirectos

Departamento de Bienestar Estudiantil

Docentes

Familiares

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Mediante la herramienta de investigación ya validada, test, Screening Psicológico de Eventos Críticos, aplicado a los estudiantes de tercero de bachillerato se encontraron indicadores sobre cambios de conducta como lo son: sentimientos de tristeza, cambios en el sueño, desesperanza, preocupación, tensión, ataques de ira, irritabilidad, etc.; los cuales llegaron a modificar su forma de vida habitual, es por esto que a través de estos indicadores se determinó cuáles las consecuencias psicológicas asociadas a la pandemia covid-19; entre ellas: depresión, ansiedad, agresividad, trauma e ideación suicida.

Las consecuencias psicológicas adquiridas durante la pandemia covid-19 en los estudiantes de tercero de bachillerato son cambios emocionales y conductuales de gran importancia; por lo que luego de realizar una base de datos con los resultados obtenidos en la investigación, se procedió a realizar un análisis descriptivo y estadístico para su comprensión y para poder aplicar acciones inmediatas en esta población de estudio.

La psicoeducación es una herramienta que permite brindar información para disminuir y prevenir situaciones emocionales y comportamientos psicológicos de la persona, por lo que se creó y se aplicó una estrategia psicoeducativa hacia los estudiantes, desarrollando en ellos el conocimiento necesario para poder sobrellevar las consecuencias psicológicas adquiridas.

RECOMENDACIONES

En base a las conclusiones obtenidas en el estudio se recomienda:

Las autoridades educativas deben profundizar en la concientización de esta problemática y la relevancia que juega en los estudiantes, por lo que se recomienda el diseño de campañas informativas de promoción y prevención de estos temas de salud importantes para el desarrollo personal normal del adolescente.

Las entidades educativas tienen la corresponsabilidad en la atención y ayuda prioritaria de este grupo vulnerable de población, en relación a la organización de programas permanentes de salud emocional y psicológica para el cuidado y monitoreo de las diferentes situaciones que se presenten en la vida de los estudiantes.

Referencias

Acces Medicina. (n.d.). Capítulo 8: Sistema sensorial (sensibilidad somática y visceral).

Fisiología sensorial.

<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1858§ionid=134362856>

Alejandra, N. M., & Puerres Almeida, D. S. (2021). *Factores sociales y su influencia en la calidad de vida en los servidores policiales técnico operativo del eje preventivo del distrito ciudad blanca pertenecientes a la subzona imbabura N° 10 en el contexto del COVID-19.* Ibarra.

Ana Belén Martínez Erazo, C. P. (2016). Conceptos básicos en alimentación.

<https://www.seghnp.org/sites/default/files/2017-06/conceptos-alimentacion.pdf>

Andrade Mayorca, e. a. (2020). *Descripción de las características psicológicas relacionadas con la salud mental en la Neiva.*

Arias, P. R. (2020). Screening Psicológico de Eventos Críticos.

Asamblea Nacional. (2008). Constitución de la República del Ecuador. 17. Montecristi, Manabí: Lexis.

Asociación de Academia de la Lengua Española. (s.f.). Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española. <https://dle.rae.es/COVID?m=form>

Asociación de Academias de la Lengua Española. (2021). *Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española.* <https://dle.rae.es/social>

Ávila, N. R. (2018, mayo 17). Envejecimiento. *Edad, Salud y Sociedad*, 88. Editorial.

<http://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v17n2/2007-7459-hs-17-02-00087.pdf>

Ayuda y Acción. (2020, noviembre). Salud mental en Ecuador: consecuencias de la Covid-

19. *El empeoramiento de la salud mental dispara los casos de suicidio*. Ecuador.

<https://ayudaenaccion.org/ong/proyectos/america/salud-mental-ecuador/>

Bienestar Bupa. (s.f.). *Coronavirus*.

<https://www.bupasalud.com.ec/salud/coronavirus#%C2%BFcom%C3%B3-se-origin%C3%B3-el-coronavirus?>

Camacho, E. B. (2021). Suicidio. *El impacto del Covid-19*. México.

https://www.researchgate.net/profile/Erika-Camacho-4/publication/349960689_Suicide_the_impact_of_Covid-19_on_mental_health/links/6049218d45851543166b7616/Suicide-the-impact-of-Covid-19-on-mental-health.pdf

Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2021, enero 22). COVID-19.

Sobrellevar el estrés. <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/managing-stress-anxiety.html>

Chávez, A. J., & Heredia, N. A. (2021, noviembre 30). Metro Ciencia. *Estadística epidemiológica del suicidio adolescente durante el confinamiento por pandemia de Covid-19 en Ecuador*. Quito, Ecuador.

<https://revistametrociencia.com.ec/index.php/revista/article/view/233/299>

Clínica Universidad de Navarra. (2020). Depresión. [https://www.cun.es/enfermedades-](https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/depresion#:~:text=La%20depresi%C3%B3n%20es%20un%20trastorno,de%20actividad%20y%20del%20pensamiento.)

[tratamientos/enfermedades/depresion#:~:text=La%20depresi%C3%B3n%20es%20un%20trastorno,de%20actividad%20y%20del%20pensamiento.](https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/depresion#:~:text=La%20depresi%C3%B3n%20es%20un%20trastorno,de%20actividad%20y%20del%20pensamiento.)

Concepto. (2022). Concepto. *Qué es el tiempo libre*. <https://concepto.de/tiempo-libre/>

Contini, E. N. (2015, diciembre). Agresividad y habilidades sociales en la adolescencia.

Una aproximación conceptual.

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5645294.pdf>

Corporación de Estudios y Corporaciones. (s.f.).

http://www.cepweb.com.ec/ebookcep/index.php?id_product=206&controller=product

Declaración de Helsinki de la Asociación Médica. (2008, octubre). Principios Éticos para las Investigacion Médicas en seres Humanos. 1-6. Seúl, Corea.

<http://www.femeba.org.ar/documentos/download/458-declaracion-de-helsinki-octubre-2008.pdf>

Definición. (s.f.). Definición de Factores. <https://definicion.mx/factores/>

Discapnet. (n.d.). *Miedo*. <https://www.discapnet.es/salud/recursos/guia-de-las-emociones/miedo>

Elseiver. (2020, noviembre 27). Medicina Clínica. *Impacto emocional de la pandemia de Covid-19 en los trabajadores sanitarios de uno de los focos de contagio más importantes de Europa.*

<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0025775320304838?token=ECC9DBC6F48A3E1C8F3210F4C32F41C0A2458FB672B9A57897160EC372D247411BCC9D5A99DEC54427BD977A466D4356&originRegion=us-east-1&originCreation=20221121155622>

Escuela de Psicoanálisis. (2019, julio 24). *Quéés un síntoma psíquico.*

<https://www.quatrepsi.com/que-es-un-sintoma-psiquico/#:~:text=S%C3%ADntomas%20ps%C3%ADquicos,de%20un%20E2%80%9Ctrauma%20ps%C3%ADquico%20%9D.>

Family doctor. (2020, agosto 31). Salud en familia. *Factores sociales y culturales que pueden influir en su salud*. El personal Editorial.

<https://es.familydoctor.org/factores-sociales-y-culturales-que-pueden-influir-en-su-salud/>

Félix Inchausti, N. V.-A.-R. (2020, julio 27). Clínica y Salud. *La Psicología Clínica ante la Pandemia COVID-19 en España*, 105-106.

<https://doi.org/https://dx.doi.org/10.5093/clysa2020a11>

Fernando Chacón-Fuertes, J. R.-H.-V. (2020, julio 27). Clínica y Salud. *La Psicología ante la Pandemia de la COVID-19 en España. La respuesta de la Organización*

Colegial. Madrid. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.5093/clysa2020a18>

Gobierno de España. (2020). Bienestar Emocional. *Ira*. Madrid.

<https://bemocion.sanidad.gob.es/emocionEstres/ira/aspectosEsenciales/queEs/home.htm>

Héctor Hugo Sánchez Carlessi, Katia Betty Mejía Sáenz. (2020, noviembre).

Investigaciones en Salud Mental en condiciones de Pandemia por el Covid-19. 112.

Hoz, F. J. (2016). Relaciones humanas. *Las relaciones humanas de calidad y la inteligencia emocional como catalizador*.

<https://www.ucc.edu.co/prensa/2016/Paginas/las-relaciones-humanas-de-calidad-y-la-inteligencia-emocional-como-catalizador.aspx#:~:text=Las%20relaciones%20humanas%20o%20interpersonales,como%20la%20motivaci%C3%B3n%20a%20la>

Joselo Albán Obando, J. L. (2017, abril-junio). El rendimiento académico. *Aproximación necesaria a un problema pedagógico actual*.

<https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/download/498/532/0#:~:text=>

Según Chadwick (1979) el, un porcentaje de los que se sintetizan

Lasa, N. B., Gómez Benito, J., Hidalgo Montesinos, D., Gorostiaga Manterola, A., Espada Sanchez, J. P., Padilla García, J. L., & Santed Germán, M. A. (2020). *Las consecuencias psicológicas de la COVID-19 y el confinamiento*. Barcelona: Servicio de publicaciones de la Universidad de País Vasco.

Los fundamentos de la Economía. (s.f.). *Conceptos Básicos*, 4.

<https://www.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448151542.pdf>

María Elena Espín Oleas, a., Funes Samaniego, L. A., & Procel Silva, M. A. (2022, enero-junio). Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria. *Impacto emocional de la pandemia por covid-19 en los estudiantes de la escuela politécnica de Chimborazo en el Ecuador*. <https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/48>

Medley Plus. (s.f., s.f). Información de salud para usted. *El estrés y su salud*.

Mentes Abiertas. (2020, mayo). Psicología. *Manejo de la Ira y la Agresividad*. Madrid, España. <https://www.mentesabiertaspsicologia.com/tratamiento/otros-problemas/control-de-impulsos/manejo-de-la-ira-y-la-agresividad>

Miguel Ángel Jerónimo, Piñar, S., Samos, P., González, A., Bellsola, M., Sabaté, A., & León, J. (2021, Noviembre 7). Revista de Psiquiatría y Salud Mental. *Intentos e ideas de suicidio durante la pandemia por COVID-19 en comparación con los años previos*. Barcelona, España.

[https://pdf.sciencedirectassets.com/277696/AIP/1-s2.0-](https://pdf.sciencedirectassets.com/277696/AIP/1-s2.0-S1888989121001269/main.pdf?X-Amz-Security-Token=IQoJb3JpZ2luX2VjEKD%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2FwE)

[S1888989121001269/main.pdf?X-Amz-Security-](https://pdf.sciencedirectassets.com/277696/AIP/1-s2.0-S1888989121001269/main.pdf?X-Amz-Security-Token=IQoJb3JpZ2luX2VjEKD%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2FwE)

[Token=IQoJb3JpZ2luX2VjEKD%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2FwE](https://pdf.sciencedirectassets.com/277696/AIP/1-s2.0-S1888989121001269/main.pdf?X-Amz-Security-Token=IQoJb3JpZ2luX2VjEKD%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2FwE)

aCXVzLWVhc3QtMSJHMEUCIEay8U8Ewn70sQmASfJ3HaoI78CX1qnGgYNw
A%2B8X364rAiEA5mqNZno8qhXPB78Lu0RR6xF7F%2FkhR

Ministerio de Salud Pública . (2021, julio 28). <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/05/Carchi-Tulc%C3%A1n-1-6.pdf>

Ministerio de Salud Pública. (2015, diciembre 18). Ley Organica de Salud. *Ley 67*, 1. Ecuador: LexisFinder. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>

Ministerio de Salud Pública. (2015). Ley Orgánica de Salud. *Ley Orgánica de Salud*, 1-2. Quito, Ecuador: Lexis Finder.

Ministerio de Salud Pública. (2020, Marzo 13). *Actualización de casos de coronavirus en Ecuador*. Retrieved agosto 1, 2021, from <https://www.salud.gob.ec/actualizacion-de-casos-de-coronavirus-en-ecuador/>

Ministerio de Salud Pública. (2012). *Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural MAIS-FCI*. Quito, Ecuador.

Minsalud. (2021, agosto 9). Grupos étnicos.

<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/grupos-etnicos.aspx#>

Mugarza, H. G. (2020). Crecimiento personal en tiempos de coronavirus: la importancia de estos momentos para encontrarse a uno mismo. *psonrío*.

Naciones Unidas. (2020). *El impacto del COVID-19 en América Latina y el Caribe*.

Nicolini, H. (2020, mayo). Depresión y ansiedad en los tiempos de la pandemia de COVID-19. México. <https://doi.org/https://doi.org/10.24875/CIRU.M20000067>

Norma Contini, Sergio Mejail, Valeria Caballero, Betina Lacunza, Gabriel Lucero. (2021, noviembre 24). Ciencia, Docencia Y tecnología. *Adolescentes, escuela y comrtamiento agresivo en tiempos de pandemia. Dinámicas y retos*, 10-17.

<https://doi.org/https://doi.org/10.33255/3263/1026>

Ocupación segun ocupación. (s.f). 1-2. https://www.ilo.org/ilostat-files/Documents/description_OCU_SP.pdf

Od. Bustos M., M., & Md. Dávila, S. (2020, Agosto). Analisis SItuacional Integral de Salud. *ASIS*. Bolívar, Carchi, Ecuador.

Organizacion Mundial de la Salud (OMS). (n.d.). *Coronavirus*.
<https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#>

Organización Mundial de la Salud OMS. (2019, marzo 11). *Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV)*. [who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/middle-east-respiratory-syndrome-coronavirus-\(mers-cov\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/middle-east-respiratory-syndrome-coronavirus-(mers-cov))

Organización Mundial de la Salud OMS. (2020, enero 30). *Depresión*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>

Organizacion Mundial de la Salud OMS. (2020, octubre 1). Brote de enfermedad por coronavirus COVID-19. *Orientaciones para el público*.
https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public?gclid=CjwKCAjwpMOIBhBAEiwAy5M6YApuzSdzyiXVtuXrT3XA1WL0zqW3-FG7vZCHcyj_VMm3aTSimuWCyhoCeucQAvD_BwE

Organización Mundial de la Salud OMS. (2020, diciembre 1). *Consejos para la población sobre el nuevo coronavirus(2019-nCoV): cuando y como usar mascarilla*.

<https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks>

Organización Mundial de la Salud OMS. (2020, octubre 28). Enfermedad por el coronavirus (COVID-19). *Vacunas*. [https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAjwpMOIBhBAEiwAy5M6YJ1nqgLzeBnT7ILNorKAEM2NtadBTqd1MscpYrtqDdAJYBBQFW_sOxoC MsEQAvD_BwE](https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAjwpMOIBhBAEiwAy5M6YJ1nqgLzeBnT7ILNorKAEM2NtadBTqd1MscpYrtqDdAJYBBQFW_sOxoC MsEQAvD_BwE)

Organización Mundial de la Salud OMS. (2020, octubre 12). *Información Básica sobre la COVID-10*. <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>

Osma, L. J. (n.d.). Influencia de la personalidad en la clínica del trastorno de pánico con o sin Agorafobia. 25. https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/384623/Tesis_Osma_JorgeJavier_Influencia_personalidad.pdf?sequence=1

Perez Abreu, M. R., Gómez Tejada, J. J., & Dieguez Guach, R. A. (2020). Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 2.

Programa Educación Sexual. (n.d.). *Género*. <http://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/conceptos-de-genero-sexualidad-y-roles-de-genero>

Psicólogos, D. S. (2022). El trauma psicólogo. <https://desaludpsicologos.es/problemas/el-trauma-psicologico/>

Question Pro. (s.f.). Ejemplos de segmentación demográfica.

<https://www.questionpro.com/blog/es/ejemplos-de-segmentacion-demografica/>

Quezada, R. C. (2020, junio 06). Costo del Covid-19. *La Hora*.

Rodriguez, J. H. (2020, Julio 01). Impacto de la COVID-19 sobre la Salud Mental de las personas. *Revista Scielo*, 588. Medicentro Electrónica:

<http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v24n3/1029-3043-mdc-24-03-578.pdf>

Rosas, A. R., & Sosa, J. J. (2020). *Efectos Psicológicos de a pandemia*. México, México.

<http://www.healthnet.unam.mx/afeipal/lecturas/Efectospsicologicosdelapandemia.pdf>

Ryte Wiki. (s.f.). Datos demográficos. *Datos demográficos*.

https://es.ryte.com/wiki/Datos_Demogr%C3%A1ficos

SanaMente. (2022). Qué es la ansiedad? <https://www.sanamente.org/retos/que-es-la-ansiedad/>

Scielo, R. (2015, junio). Operacionalización de variables psicológicas. *I. Variables psicológicas*. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322015000100007#:~:text=Los%20indicadores%20son%20los%20aspectos,fisiol%C3%B3gicas%20y%20ambientes%20de%20vida.

Scielo, R. (2016, mayo). Trauma psicológico en la atención primaria. *orientaciones de majeno*. Chile. Retrieved diciembre 19, 2021, from

<https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v144n5/art13.pdf>

Scielo, R. (2018, Agosto 28). Conceptualización y Medición de la Agresividad. *Validación de una Escala*. México, México. [http://www.scielo.org.co/pdf/rcps/v28n1/0121-](http://www.scielo.org.co/pdf/rcps/v28n1/0121-5469-rcps-28-01-115.pdf)

[5469-rcps-28-01-115.pdf](http://www.scielo.org.co/pdf/rcps/v28n1/0121-5469-rcps-28-01-115.pdf)

Servicio de bibliotecas universidad de extremadura. (2021, septiembre 07). Técnica de estudio. *Concentración y Relajación*.

<https://biblioguias.unex.es/c.php?g=572102&p=3944915>

Servicios de Salud y Sociales de Delaware. (2017, agosto). División de Salud Pública. *Transmisión Directa e Indirecta de Enfermedades*.

<https://dhss.delaware.gov/dhss/dph/files/directindtranspisp.pdf>

Significados. (2022). Qué es Amenaza. <https://www.significados.com/amenaza/>

Sociedad Española de Medicina Interna SEMI. (s.f.). *Ansiedad*. Madrid.

<https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/conozca-mejor-su-enfermedad/ansiedad>

Standford Children´s Health. (2022). *Suicidio en adolescentes*.

<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=teen-suicide-90-P05694>

statista. (2021, julio 30). *COVID-19: número acumulado de casos en el mundo 2020-2021*.

<https://es.statista.com/estadisticas/1091192/paises-afectados-por-el-coronavirus-de-wuhan-segun-los-casos-confirmados/>

TopDoctors. (n.d.). Trastornos del sueño. *Qué son los trastornos del sueño*.

<https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/trastornos-del-sueno>

UNESCO. (2020, Diciembre 16). *COVID-19 Problemas sociales y psicológicos en la pandemia*. <https://es.unesco.org/news/covid-19-problemas-sociales-y-psicologicos-pandemia>

Universidad Nacional del Noreste. (s.f.). Facultad de Medicina. *Introducción a la Demografía*.

<https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/aps/INTRODUCCI%C3%93N%20A%20LA%20DEMOGRAF%C3%8DA%20APS.pdf>

Universidad Técnica Particular de Loja. (2020). Impactos del COVID-19 y la situación de distanciamiento social en la economía de Loja. *UTPL SmartLand gestión inteligente del territorio*, 18-19.

Universidad Veracruzana. (2021, agosto 3). Centro de Estudios y Servicios en Salud. *Psicología*. México, Veracruz. <https://www.uv.mx/veracruz/cess/vinculacion-y-extension/psicologia/>

Yasmín, R. S., & Ivana, C. C. (2020, agostos). Revista Scielo. *Impacto psicológico de la pandemia del COVID 19 en niños*.

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322020000300011

Apéndice A

VARIABLES	DEFINICIÓN CONEPTUAL	DIMENSIONES OPERACIONALES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA	TIPO DE VARIABLE	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Consecuencias Psicológicas	Reacciones emocionales y conductuales en base a numerosas situaciones que se presentan en la vida de las personas condicionando así su calidad de vida.	Depresión	Nivel bajo de estado de ánimo y de tristeza, asociado a alteraciones con el comportamiento. (Clínica Universidad de Navarra, 2020)	Riesgo alto Riesgo medio Riesgo Bajo	0= Nada 1= Un poco 2= Moderadamente 3= Bastante 4= Mucho o extremadamente	Cualitativa Ordinal	Entrevista	Test Screening Psicológico en eventos críticos
		Ansiedad	Emoción común de las personas					

	(Rosas & Sosa, 2020, págs. 2,3)		frente a situaciones de estrés o de incertidumbre, cumple una función importante que permite adaptarse a la vida.					
		Trauma	Exposición personal a sucesos intensos difíciles de integrarlos con					

			normalidad en la vida, puede ser traumático y guardado por mucho tiempo años					
		Agresividad	Cualidad asociada a la destrucción y violencia hacia sí mismo o hacia los demás, es una disposición a actuar en distintas					

			situaciones. (Contini, 2015)					
--	--	--	---------------------------------	--	--	--	--	--

Apéndice B.**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO.****Título de la investigación:**

“Consecuencias Psicológicas asociadas a la Pandemia Covid-19 en los Estudiantes de Terceros de Bachillerato de la Unidad Educativa José Julián Andrade de la Ciudad de San Gabriel, Cantón Montufar, Provincia del Carchi en el Periodo Académico 2021-2022”

Nombre del Investigador:

BUSTOS RUALES KARLA FERNANDA

Yo, _____, con número de Cédula _____ ejerciendo mi libre poder de elección y mi voluntariedad expresa, por este medio, doy mi consentimiento para participar en esta investigación.

Los datos obtenidos con la investigación serán utilizados con fines netamente académicos, y serán de carácter confidencial.

Firma: _____

Fecha: _____

Karla Fernanda Bustos Ruales

Nombres y apellidos del investigador.

Firma: _____

Fecha: _____

Consecuencias Psicológicas

Lea atentamente la siguiente lista. Son problemas y molestias que las personas suelen sentir al atravesar eventos críticos. Indique cuánto ha experimentado cada uno de ellos desde que empezó la emergencia sanitaria. Rodee con un círculo el número que corresponda. Para ello tenga en cuenta la siguiente valoración:

0	1	2	3	4
Nada	Un poco	Moderadamente	Bastante	Mucho o extremadamente

1. Desde que empezó la crisis, se ha sentido triste...	0	1	2	3	4	
2. Desde que empezó la crisis, siente como si todo fuera un sueño, o le ha sido difícil experimentar sentimientos...	0	1	2	3	4	
3. Desde que empezó la crisis, grita o tira cosas	0	1	2	3	4	
4. Desde que empezó la crisis, le han molestado recuerdos no deseados o pesadillas...	0	1	2	3	4	
5. Desde que empezó la crisis, se siente desesperanzado con respecto al futuro...	0	1	2	3	4	
6. Desde que empezó la crisis, tiene una sensación de ser un/a inútil o no valer nada...	0	1	2	3	4	
7. Desde que empezó la crisis, se siente preocupado/a, tenso/a o agitado/a	0	1	2	3	4	
8. Desde que empezó la crisis, ha hecho esfuerzo para evitar pensar o hablar o realizar actos que le recuerden la crisis...	0	1	2	3	4	
9. Desde que empezó la crisis, tiene arrebatos de cólera o ataques de furia que no logra controlar	0	1	2	3	4	
10. Desde que empezó la crisis, le han incomodado problemas de sueño, concentración, nerviosismo, irritabilidad o sentirse muy alerta de lo que le rodea...	0	1	2	3	4	
11. Desde que empezó la crisis, siente miedo de repente y sin razón	0	1	2	3	4	
12. Desde que empezó la crisis, tiene ganas de romper algo	0	1	2	3	4	
13. Desde que empezó la crisis, se siente nervioso o con mucha Ansiedad	0	1	2	3	4	
14. Desde que empezó la crisis, se ha sentido solo/a...	0	1	2	3	4	
15. Desde que empezó la crisis, se siente inquieto/a o intranquilo/a...	0	1	2	3	4	
16. Desde que empezó la crisis, tiene discusiones frecuentes	0	1	2	3	4	
17. ¿Hay alguna posibilidad de que usted tenga deseos de herirse o suicidarse?					SI	NO

DEPRESIÓN			
1	5	6	14
		TOTAL	

ANSIEDAD			
7	11	13	15
		TOTAL	

TRAUMA			
2	4	8	10
		TOTAL	

AGRESIVIDAD			
3	9	12	16
		TOTAL	

ITEM 17

Este ítem permite realizar un cribaje de las personas que presentan ideación suicida o autolesiva, al marcar SÍ en este ítem se recomienda reevaluación de conducta suicida.

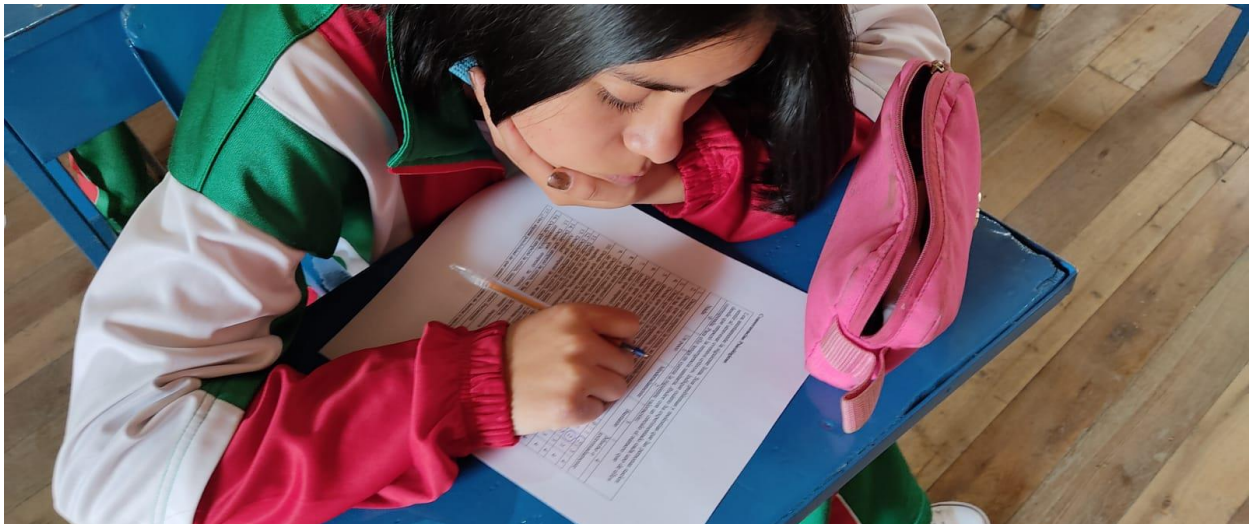
	BAREMO n = 800			
	DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRAUMA	AGRESIVIDAD
BAJO	0 a 4	0 a 4	0 a 5	---
MEDIO	5 a 9	5 a 11	6 a 10	0 a 3
ALTO	10 a 16	12 a 16	11 a 16	3 a 16

PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS	
Alfa de Cronbach	0,937
CARGAS FACTORIALES Método de extracción: cuadrados mínimos no ponderados. Método de rotación: Oblimin con normalización Kaiser.	
dep_01	,636
dep_02	,675
dep_03	,781
dep_04	,715
Ansie_01	,873
Ansie_02	,863
Ansie_03	,908
Ansie_04	,889
Trauma_01	,650
Trauma_02	,411
Trauma_03	,512
Trauma_04	,424
Agresión_01	,768
Agresión_02	,845
Agresión_03	,643
Agresión_04	,732

Apéndice C

Evidencia de Aplicación del Test Psicológico





Consecuencias Psicológicas

Lea atentamente la siguiente lista. Son problemas y molestias que las personas suelen sentir al atravesar eventos críticos. Indique cuánto ha experimentado cada uno de ellos desde que empezó la emergencia sanitaria. Rodee con un círculo el número que corresponda. Para ello tenga en cuenta la siguiente valoración:

	0	1	2	3	4
	Nada	Un poco	Moderadamente	Bastante	Mucho o extremadamente
1. Desde que empezó la crisis, se ha sentido triste...					
2. Desde que empezó la crisis, siente como si todo fuera un sueño, o le ha sido difícil experimentar sentimientos...	0	1	2	3	4
3. Desde que empezó la crisis, grita o tira cosas	0	1	2	3	4
4. Desde que empezó la crisis, le han molestado recuerdos no deseados o pesadillas...	0	1	2	3	4
5. Desde que empezó la crisis, se siente desesperanzado con respecto al futuro...	0	1	2	3	4
6. Desde que empezó la crisis, tiene una sensación de ser un/a inútil o no valer nada...	0	1	2	3	4
7. Desde que empezó la crisis, se siente preocupado/a, tenso/a o agitado/a	0	1	2	3	4
8. Desde que empezó la crisis, ha hecho esfuerzo para evitar pensar o hablar o realizar actos que le recuerden la crisis...	0	1	2	3	4
9. Desde que empezó la crisis, tiene arrebatos de cólera o ataques de furia que no logra controlar	0	1	2	3	4
10. Desde que empezó la crisis, le han incomodado problemas de sueño, concentración, nerviosismo, irritabilidad o sentirse muy alerta de lo que le rodea...	0	1	2	3	4
11. Desde que empezó la crisis, siente miedo de repente y sin razón	0	1	2	3	4
12. Desde que empezó la crisis, tiene ganas de romper algo	0	1	2	3	4
13. Desde que empezó la crisis, se siente nervioso o con mucha Ansiedad	0	1	2	3	4
14. Desde que empezó la crisis, se ha sentido solo/a...	0	1	2	3	4
15. Desde que empezó la crisis, se siente inquieto/a o intranquilo/a..	0	1	2	3	4
16. Desde que empezó la crisis, tiene discusiones frecuentes	0	1	2	3	4
17. ¿Hay alguna posibilidad de que usted tenga deseos de herirse o suicidarse?					SI (NO)

Consecuencias Psicológicas

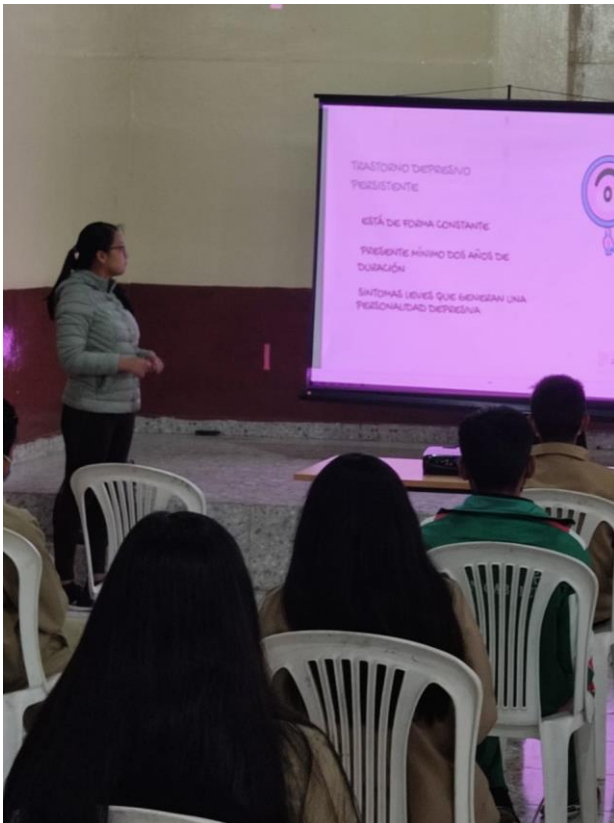
Lea atentamente la siguiente lista. Son problemas y molestias que las personas suelen sentir al atravesar eventos críticos. Indique cuánto ha experimentado cada uno de ellos desde que empezó la emergencia sanitaria. Rodee con un círculo el número que corresponda. Para ello tenga en cuenta la siguiente valoración:

0	1	2	3	4
Nada	Un poco	Moderadamente	Bastante	Mucho o extremadamente

1. Desde que empezó la crisis, se ha sentido triste...	0	1	2	3	4
2. Desde que empezó la crisis, siente como si todo fuera un sueño, o le ha sido difícil experimentar sentimientos...	0	1	2	3	4
3. Desde que empezó la crisis, grita o tira cosas	0	1	2	3	4
4. Desde que empezó la crisis, le han molestado recuerdos no deseados o pesadillas...	0	1	2	3	4
5. Desde que empezó la crisis, se siente desesperanzado con respecto al futuro...	0	1	2	3	4
6. Desde que empezó la crisis, tiene una sensación de ser un/a inútil o no valer nada...	0	1	2	3	4
7. Desde que empezó la crisis, se siente preocupado/a, tenso/a o agitado/a	0	1	2	3	4
8. Desde que empezó la crisis, ha hecho esfuerzo para evitar pensar o hablar o realizar actos que le recuerden la crisis...	0	1	2	3	4
9. Desde que empezó la crisis, tiene arrebatos de cólera o ataques de furia que no logra controlar	0	1	2	3	4
10. Desde que empezó la crisis, le han incomodado problemas de sueño, concentración, nerviosismo, irritabilidad o sentirse muy alerta de lo que le rodea...	0	1	2	3	4
11. Desde que empezó la crisis, siente miedo de repente y sin razón	0	1	2	3	4
12. Desde que empezó la crisis, tiene ganas de romper algo	0	1	2	3	4
13. Desde que empezó la crisis, se siente nervioso o con mucha Ansiedad	0	1	2	3	4
14. Desde que empezó la crisis, se ha sentido solo/a...	0	1	2	3	4
15. Desde que empezó la crisis, se siente inquieto/a o intranquilo/a..	0	1	2	3	4
16. Desde que empezó la crisis, tiene discusiones frecuentes	0	1	2	3	4
17. ¿Hay alguna posibilidad de que usted tenga deseos de herirse o suicidarse?					SI (NO)

Apéndice D

Aplicación de la propuesta







Apéndice E

Consentimiento Firmado por los Padres de Familia

CONSENTIMIENTO INFORMADO TOMA DE PRUEBAS PSICOLÓGICAS CON FINES INVESTIGATIVOS

Título de la investigación:

“Consecuencias Psicológicas asociadas a la Pandemia Covid-19 en los Estudiantes de Terceros de Bachillerato de la Unidad Educativa José Julián Andrade de la Ciudad de San Gabriel, Cantón Montufar, Provincia del Carchi en el Periodo Académico 2021-2022”

Yo, Claudia Molera Rosero, con número de Cédula 175823962-6 ejerciendo mi libre poder de elección y mi voluntariedad, por este medio doy mi consentimiento para que mi representado: Señor Felipe Probo Rosero, sea considerado para la toma de test psicológicos dentro de esta investigación.

Seguro de que los datos obtenidos con la investigación serán utilizados con fines netamente académicos e investigativos y serán de carácter confidencial.

Firma: 

Fecha: 16-06-2022

REPRESENTANTE

Karla Fernanda Bustos Ruales
Nombres y apellidos del investigador.

Firma: 

Fecha: 14/06/2022

CONSENTIMIENTO INFORMADO
TOMA DE PRUEBAS PSICOLÓGICAS CON FINES INVESTIGATIVOS

Título de la investigación:

“Consecuencias Psicológicas asociadas a la Pandemia Covid-19 en los Estudiantes de Terceros de Bachillerato de la Unidad Educativa José Julián Andrade de la Ciudad de San Gabriel, Cantón Montufar, Provincia del Carchi en el Periodo Académico 2021-2022”

Yo, Garmen Hortencia Anchundia Reyes, con número de Cédula 1711347326 ejerciendo mi libre poder de elección y mi voluntariedad, por este medio doy mi consentimiento para que mi representado: Angie Nicol Benalcázar Anchundia, sea considerado para la toma de test psicológicos dentro de esta investigación.

Seguro de que los datos obtenidos con la investigación serán utilizados con fines netamente académicos e investigativos y serán de carácter confidencial.

Firma:



Fecha: 16 - 6 - 2022

REPRESENTATE

Karla Fernanda Bustos Ruales

Nombres y apellidos del investigador.

Firma:



Fecha: 14/06/2022