La ansiedad a consecuencia del aislamiento domiciliario producto del coronavirus y la capacidad de afrontamiento en el estudiante universitario de Moquegua

Fabrizio Del Carpio Delgado^a, Bertha Silvana Vera Barrios^b, Rómulo Huacasi Machaca^c

^aEscuela Profesional de Ingeniería Civil, Universidad Nacional de Moquegua, Perú

E-mail address: fdelcarpiod@unam.edu.pe

^bEscuela Profesional de Ingeniería de Minas, Universidad Nacional de Moquegua, Perú

E-mail address: bverab@unam.edu.pe

^cInstituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses Tacna Perú

E-mail address: ruacasidj@mpfn.gob.pe

RESUMEN

Según el monitoreo de la UNESCO, más de 160 países implementaron cierres a nivel nacional, que afectaron a más del 87% de la población estudiantil del mundo. Varios otros países implementaron cierres escolares localizados. Las universidades de todo el mundo han estado inseguras sobre cuánto tiempo durará la crisis del coronavirus y cómo podría afectar la salud mental de los estudiantes y la facultad. El impacto psicológico ha sido crítico para el aislamiento forzado, creando ansiedad e incertidumbre.

Los datos se recolectarán mediante la plataforma virtual de cada estudiante y se evaluará la recolección de información en la Universidad Nacional de Moquegua. Comprender el estado de salud mental de los estudiantes producto de la covid19 durante la epidemia a 397 estudiantes de la Universidad Nacional de Moquegua, el método fue el cuestionario Carver para observar los modos de afrontamiento al estrés, para obtener el comportamiento del individuo ante situaciones difíciles o estresantes, el coronavirus afecta la salud mental: estos son temas prácticamente inexplorados. Estas son circunstancias sin precedentes, y entendemos que crean estrés, favorecen la angustia y la búsqueda feroz de la adquisición de nuevos conocimientos.

Palabras claves: Coronavirus, aislamiento domiciliario, ansiedad.

Abstract

According to UNESCO monitoring, more than 160 countries implemented closures nationwide, affecting more than 87% of the world's student population. Several other countries implemented localized school closings. Universities around the world have been unsure about how long the coronavirus crisis will last and how it could affect the mental health of students and faculty. The psychological impact has been critical to the forced isolation, creating anxiety and uncertainty.

The data will be collected through the virtual platform of each student and the collection of information will be evaluated at the National University of Moquegua. To understand the state of mental health of the students as a result of the covid19 during the epidemic in 397 students of the National University of Moquegua, the method was the Carver questionnaire to observe the modes of coping with stress, to obtain the behavior of the individual in difficult situations or stressful, the coronavirus affects mental health: these are virtually unexplored topics. These are unprecedented circumstances, and we understand that they create stress, promote anguish and the fierce pursuit of acquiring new knowledge.

Keywords: Anxiety, Coping, home isolation, coronavirus.

I. INTRODUCCION

La UNESCO estima que el cierre de las instituciones educativas debido a la pandemia está afectando a la mitad de los estudiantes del mundo: 890 millones en 114 países. La enseñanza en línea ahora es una nueva rutina para algunos estudiantes, pero presenta desafíos importantes. No todos los alumnos tienen acceso a este tipo de educación, considerando la desigualdad social en muchas naciones (UNESCO, 2020; FVG, 2020). Según el monitoreo de la UNESCO, más de 160 países implementaron cierres a nivel nacional, lo que impactó a más del 87% de la población

estudiantil del mundo. Varios otros países implementaron cierres escolares localizados; En caso de que estos cierres lleguen a todo el país, millones de estudiantes adicionales experimentarán interrupciones educativas (UNESCO, 2020).

La nueva neumonía coronaria (COVID-19) se ha convertido en una emergencia mundial de salud pública. A fines de diciembre de 2019, quedó claro que un nuevo coronavirus se estaba extendiendo por Wuhan, la capital de la provincia de Hubei en China (Zhu, N.; Zhang, D.; Wang, W.; Li, X.; Yang, B.; Song, J.; Zhao, X.; Huang, B.; Shi, W.; Lu, R.; et al., 2019) Un grupo de pacientes que habían estado expuestos al virus presentaban síntomas de fiebre, disnea y neumonía grave (Li, Q.; Guan, X.; Wu, P.; Wang, X.; Zhou, L.; Tong, Y.; Ren, R.; Leung, K.S.M.; Lau, E.H.Y.; Wong, J.Y.; et al., 2020) El 23 de enero de 2020, el Centro Chino para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC de China) registró 835 casos confirmados por laboratorio de infección por COVID-19 y 26 muertes. (Chinese Center, 2020) Las personas con la enfermedad pueden tener síntomas inespecíficos, como tos seca, fiebre, dolores musculares; o exhibe cualquier cosa, desde síntomas hasta neumonía grave (Guan, W.J.; Ni, Z.Y.; Hu, Y.; Liang, W.H.; Ou, C.Q.; He, J.X.; Liu, L.; Shan, H.; Lei, C.-L.; Hui, D.S.C.; et al., 2020). Desde entonces, se han informado casos confirmados en más de 150 países, con un estimado de 7000 muertes en todo el mundo en marzo de 2020 (World Health Organization, 2020).

La pandemia de Covid-19 no tiene precedentes como un fenómeno de salud pública debido a la combinación de tres factores, un alto nivel de contagio, tasa de mortalidad y ausencia de vacunas. Como resultado, se tiene la necesidad de acciones gubernamentales de emergencia draconianas. La prevención principal es el distanciamiento social y "Quédate en casa" estrategias para reducir la curva exponencial de los contagios de salud pública en el sistema. (Krishnamurthy, 2020)

Muchas universidades decidieron suspender las clases en persona y evacuar a los estudiantes para responder a las preocupaciones cada vez más intensas en torno a COVID19. Esta acción puede tener consecuencias psicológicas negativas entre los estudiantes universitarios. Por ejemplo, los estudiantes educación superior a menudo experimentan emociones negativas compuestas durante el "cierre" de la universidad. Algunos estudiantes que consideran que el campus es acogedor. Pero albergan sentimientos intensos como la frustración, la ansiedad y la traición. Algunos pueden luchar con la soledad y el aislamiento mientras se refugian en el lugar debido a desconexiones de amigos y parejas. Para aquellos que reciben servicios de asesoramiento en el campus, ya que no pueden acceder a los servicios de asesoramiento presencial, lo que exacerba sus síntomas psicológicos y aumenta el riesgo de suicidio y abuso de sustancias de algunos estudiantes. (Van Bortel et al., 2020)

Los estudiantes universitarios experimentan angustia contribuida por la incertidumbre de la interrupción abrupta del semestre, además de la ansiedad causada por el cierre de la escuela y universidades. A medida que más universidades hacen la transición al aprendizaje remoto después de las vacaciones de primavera, algunos estudiantes sufren de mala salud mental debido a la interrupción de la rutina académica (Agnew et al., 2019).

Muchos estudiantes universitarios han perdido sus trabajos en el campus debido a la evacuación, y la cuestión pendiente de las tarifas de alojamiento y comida puede agravar sus dificultades financieras y los resultados de salud mental. También tienen preocupaciones y temores de infección y transmisión de COVID-19 a sus familiares cuando regresan a sus hogares. Dado que los jóvenes pueden ser portadores asintomáticos, los estudiantes pueden estar preocupados por poner a sus familiares mayores en alto riesgo de infección con complicaciones graves por COVID-19. El hecho de que la pandemia de COVID-19 afecte la salud mental universitaria solo subraya la necesidad urgente de comprender estos desafíos y preocupaciones para informar el desarrollo de cursos de acción y mensajes de salud pública que apoyarán a los estudiantes universitarios durante este momento difícil. (Pan et al., 2020)

Centrarse en la salud psicológica de las personas menores de 18 años y personas de mediana edad a mayores (mayores de 50 años) y proporcionar intervención psicológica dirigida a través de

múltiples canales como televisión, Internet y teléfono. Para los menores de 18 años, los departamentos de educación del gobierno, las escuelas y los maestros deben guiarlos para comprender la epidemia correctamente. También deben tratar de aliviar el pánico y el miedo estableciendo una actitud optimista y positiva. Para las personas de mediana edad y mayores de 50 años, el gobierno debería alentar a los niños de este grupo a explicar la ciencia popular de la epidemia y acompañarlos con mayor frecuencia para garantizar una buena salud psicológica. (Tian, 2020)

La COVID-19 y sus efectos acompañantes continuarán impactando profundamente la salud mental y el bienestar universitario; a consecuencia la salud mental desempeña un papel crucial en la lucha contra la epidemia. Es imperativo para las universidades crear conciencia sobre las necesidades y preocupaciones de salud mental de los estudiantes, y capacitar a sus estudiantes para buscar ayuda y apoyo durante este desastre biológico. Los estudiantes universitarios deben adaptar las estrategias de afrontamiento para satisfacer sus necesidades específicas y promover su capacidad de recuperación psicológica. Los esfuerzos considerables realizados por las universidades deberían dedicarse a ayudar a los estudiantes a prosperar en esta crisis. Con la experiencia obtenida apoyando a los estudiantes en esta pandemia, las universidades estarán bien posicionadas para ayudar a los estudiantes universitarios a mantenerse en mente, cuerpo y espíritu durante otros tiempos difíciles. (Zhai & Du, 2020).

El gobierno de Perú puso fin este martes 30 de junio del 2020 con el decreto DECRETO SUPREMO N° 116-2020-PCM, a una cuarentena nacional de 107 días, con 285,213 contagios acumulados de COVID-19 y 9,677 fallecidos. El miércoles 1 de julio del 2020 acaba el confinamiento para dieciocho de las veinticinco regiones de Perú, quien fue el primer país de Latinoamérica en decretar la cuarentena general, y obligatoria para toda su población el pasado 15 de marzo con DECRETO SUPREMO N° 044-2020-PCM. Solo siete regiones (Arequipa, Áncash, Ica, Junín, Huánuco, San Martín y Madre de Dios) donde los contagios todavía están en ascenso seguirán oficialmente bajo cuarentena hasta el 31 de julio.

La investigación que se realizara en la Universidad nacional de Moquegua no tiene precedentes para realizar las políticas de reforma educativa ni el seguimiento para la medición del estrés y ansiedad prolongada en los estudiantes universitarios, para esta investigación se realizó el modelo de CAVER para el afrontamiento de la ansiedad y el estrés.

II. MARCO TEORICO

El estrés en términos biológicos como un estado de activación simpático adrenal y neuroendocrino, que se acompaña de inhibición inmunitaria y conductas emocionales negativas como el miedo, indefensión, ansiedad, depresión. (Nieto, 2006). “Es aquel que se produce a partir de las demandas que exige el ámbito educativo” por tal motivo, los estudiantes y profesores se pueden ver afectados por el estrés. (Caldera & Pulido 2007).

El malestar que el estudiante presenta debido a factores físicos, emocionales, ya sea de carácter interrelacional o ambientales que pueden ejercer una presión significativa en la competencia individual para afrontar el contexto escolar en rendimiento académico, habilidad metacognitiva para resolver problemas, pérdida de un ser querido, presentación de exámenes, relación con los compañeros y educadores, búsqueda de reconocimiento e identidad, habilidad para relacionar el componente teórico con la realidad específica abordada. (Martínez y Díaz, 2007)

El estrés académico es un proceso sistémico, de carácter adaptativo y esencialmente psicológico, que se presenta a) cuando el alumno se ve sometido, en contextos escolares, a una serie de demandas que, bajo la valoración del propio alumno son considerados estresores (input); b) cuando estos estresores provocan un desequilibrio sistémico (situación estresante) que se manifiesta en una serie de síntomas (indicadores del desequilibrio); y c) cuando este desequilibrio obliga al alumno a realizar acciones de afrontamiento (output) para restaurar el equilibrio sistémico. (Barraza, 2007)

El término ansiedad proviene de la palabra del latín *anxius* que significa agitación. Cuando la ansiedad se basa en miedos racionales y realistas ayuda a manejar situaciones de manera afectiva y estimula a la persona a preservar la vida. Es razonable y apropiado reaccionar con ansiedad ante algunas situaciones de la vida. Pero, si la ansiedad es muy intensa y hace que se pierda el control puede provocar un inadecuado afrontamiento de los problemas, si persiste por mucho tiempo y/o interfiere con la socialización con otros, puede convertirse en un problema de salud (Broune 1994 y Ellis 2000, citado en Morales, 2011).

El estrés universitario afecta a variables tan diversas como el estado emocional, la salud física o las relaciones interpersonales. Altos niveles de estresores académicos predicen reacciones de estrés (Misra, Crist y Burant, 2003). Estudios sobre la repercusión del estrés en la salud de los estudiantes universitarios sugieren que existe una relación entre el estrés y el deterioro del sistema inmunológico y de la salud mental (Bunevicius, Katkute y Bunevicius, 2008). El estilo de vida de los estudiantes también se ve modificado en los primeros años de estudios y sobre todo según se acerca el periodo de exámenes, convirtiéndose así sus hábitos en insalubres (exceso de consumo de cafeína, tabaco, sustancias psicoactivas estimulantes y relajantes, disminución en la práctica de ejercicio físico, nutrición inadecuada) y pudiendo llevar a la aparición de trastornos de salud, disminución de la autoestima y a percepción de peor nivel de salud. Los iguales juegan un papel muy importante en la percepción y reacción al estrés de los estudiantes. (Hudd et al., 2000).

III. MATERIALES Y METODOS

La investigación se desarrolló en la ciudad de Moquegua, comprendido en la universidad nacional de Moquegua.

Dentro de los materiales empleados para recabar la información de la salud mental de los estudiantes universitarios fue la encuesta de la Metodología de CAVER (Carver, Scheier y Weintraub, 1989).

A. Población y tamaño de muestra.

La población es de 1,508 estudiantes y se implicó para un tamaño de muestra de 397 estudiantes de la universidad nacional de Moquegua.

B. Recolección de datos:

El primer instrumento utilizado para la presente investigación es el Cuestionario COPE, elaborado por Carver, Scheier y Weintraub en 1989, este cuestionario permite evaluar las formas o estilos de afrontamiento que utiliza la gente ante eventos estresantes:

El objetivo del Cuestionario de Modos de Afrontamiento al Estrés (COPE) es conocer cómo las personas reaccionan o responden cuando enfrentan a situaciones difíciles o estresantes.

Con este propósito, Carver y Colaboradores han construido un cuestionario de 52 ítems, que comprenden 13 modos de responder al estrés; los ítems alternativos de cada modo vienen a indicar qué cosas hace o siente con más frecuencia el sujeto, cuando se encuentra en tal situación.

Este instrumento trata de determinar cuáles son las alternativas QUE MAS USA.

Las respuestas están organizadas en una Escala de 13 posibilidades, o formas de afrontamiento.

Cada una de ellas consta de 4 alternativas o formas de afrontar las cargas de estrés.

Los puntajes más altos en la escala indican que la estrategia de afrontamiento de dicha escala es la más frecuentemente empleada.

Preguntas Formuladas:

1	Ejecuto acciones adicionales para deshacerme del problema	27	Hago paso a paso lo que tiene que hacerse
2	Elaboro un plan de acción para deshacerme del problema	28	Me pongo a pensar más en los pasos a seguir para solucionar el problema
3	Dejo de lado otras actividades para concentrarme en el problema	29	Me alejo de otras actividades para concentrarme en el problema
4	Me esfuerzo esperando el momento apropiado para enfrentar el problema.	30	Me aseguro de no crear problemas peores por actuar muy pronto.
5	Pregunto a personas que han tenido experiencias similares sobre lo que hicieron	31	Hablo con alguien para averiguar más sobre el problema
6	Hablo con alguien sobre mis sentimientos	32	Converso con alguien sobre lo que me está sucediendo.
7	Busco algo bueno de lo que está pasando	33	Aprendo algo de la experiencia
8	Aprendo a convivir con el problema.	34	Me acostumbro a la idea de que el problema ya ha sucedido
9	Busco la ayuda de Dios	35	Trato de encontrar consuelo en mi religión
10	Emocionalmente me perturbo y libero mis emociones	36	Siento mucha perturbación emocional y expreso esos sentimientos a otros
11	Me niego a aceptar que el problema ha ocurrido.	37	Me comporto como si no hubiese ocurrido el problema
12	Dejo de lado mis metas	38	Acepto que puedo enfrentar al problema y lo dejo de lado
13	Me dedico a trabajar o realizar otras actividades para alejar el problema de mi mente	39	Sueño despierto con otras cosas que no se relacionen al problema
14	Concentro mis esfuerzos para hacer algo sobre el problema	40	Actúo directamente para controlar el problema
15	Elaboro un plan de acción	41	Pienso en la mejor manera de controlar el problema
16	Me dedico a enfrentar el problema, y si es necesario dejo de lado otras actividades	42	Trato que otras cosas no interfieran en los esfuerzos que pongo para enfrentar el problema
17	Me mantengo alejado del problema sin hacer nada, hasta que la situación lo permita	43	Me abstengo de hacer algo demasiado pronto
18	Trato de obtener el consejo de otros para saber que hacer con el problema	44	Hablo con alguien que podría hacer algo concreto sobre el problema
19	Busco el apoyo emocional de amigos o familiares	45	Busco la simpatía y la comprensión de alguien.
20	Trato de ver el problema en forma positiva	46	Trato de desarrollarme como una persona a consecuencia de la experiencia
21	Acepto que el problema ha ocurrido y no podrá ser cambiado	47	Acepto que el problema ha sucedido
22	Deposito mi confianza en Dios	48	Rezo más de lo usual
23	Libero mis emociones	49	Me perturbo emocionalmente y estoy atento al problema
24	Actúo como si el problema no hubiera sucedido realmente.	50	Me digo a mí mismo: "Esto no es real"
25	Dejo de perseguir mis metas	51	Disminuyo los esfuerzos que pongo para solucionar el problema
26	Voy al cine o miro la TV, para pensar menos en el problema	52	Duermo más de lo usual.

Áreas de evaluación

El instrumento incorporara 3 tipos de estilos cada una con estrategias de afronte.

Estilos de afrontamiento enfocados en el problema

1. Afrontamiento activo: 1,14,27,40
2. Planificación: 2,15,28,41
3. La supresión de otras actividades: 3,16,29,42
4. La postergación del afrontamiento. 4,17,30,43
5. La búsqueda de apoyo social: 5,18,31,44

Estilos de afrontamiento enfocado en la emoción

1. La búsqueda de soporte emocional: 6,19,32,45
2. Reinterpretación positiva y desarrollo personal: 7,20,33,46
3. La aceptación: 8: 8,21,34,47
4. Acudir a la religión: 9,22,35,48
5. Análisis de las emociones: 10, 23, 36,49

Otros estilos adicionales de afrontamiento son:

1. Negación. 11,24,37,50
2. Conductas inadecuadas: 12,25,38,51
3. Distracción: 13,26,39,52

Instrucciones

Se entrega el cuestionario, indicándole que en la Hoja de respuestas deberá colocar bajo el número correspondiente un aspa (X) en la Palabra Si o No si la alternativa coincide o no, con su forma de reaccionar frecuentemente.

Calificación

Para la calificación se suman los puntajes obtenidos en cada una de las 13 áreas: Afrontamiento, directo, planificación de actividades, supresión de actividades, retracción de afrontamiento, busca soporte social, busca soporte emocional, reinterpretación, aceptación, retorno a la religión, análisis de emociones, negación, conducta inadecuada y distracción

Al puntaje obtenido multiplíquelo por la constante 0.25.

Posteriormente ubique el puntaje hallado en el Perfil considerando que dicho perfil está presentado en % multiplique el puntaje obtenido por 10.

Frecuencia de afrontamiento

Para determinar la frecuencia de empleo del mecanismo de afrontamiento, debe considerarse que aquellas en la cual tuviera mayores puntajes, estarían indicando que son las formas más comunes de afrontar las cargas de estrés, por parte del sujeto.

Este indicador se hace en función a la siguiente tabla:

25 puntos: muy pocas veces emplea esta forma.

50-75 puntos: Depende de la circunstancia.

100 puntos: Forma frecuente de afrontar el estrés

El segundo instrumento fue la dimensión del inventario de depresión Beck II-(BDI-II), son 21 los indicadores en sus tres dimensiones del inventario de depresión Beck, dividido en tres áreas, área cognitiva, área física /conductual y área afectiva / emocional. Inicialmente propuesto por Beck es

uno de los instrumentos más utilizados para determinar y ver la valoración de la gravedad de la depresión. Por lo que consideramos las propiedades psicométricas del examen acreditan su uso en la población a investigar, tanto en lugares clínicos, para el estudio en investigación, y la detección de la presencia y de la gravedad de la sintomatología de la depresión en adultos y adolescentes, según sus dimensiones (Beck, Steer y Brown, 2006).

La interpretación del intervalo de Beck se determina asignando tres valores a cada uno de los ítems. Los valores de cada elemento se suman obteniendo una puntuación total que puede ir de 0 a 63 puntos. Una puntuación total de 0 a 7 se interpreta como un nivel mínimo de ansiedad, de 8 a 15 como leve, de 16 a 25 como moderado y de 26 a 63 como severa.

D. Procesamiento de datos

El procedimiento de recogida de datos se hizo de forma colectiva y virtual, realizando previas coordinaciones con el área de informática de la universidad nacional de Moquegua, los datos fueron luego procesados estadísticamente.

IV. RESULTADOS

La información directa, rápida y mediata con la encuesta virtualizada de la Metodología de CAVER (Carver, Scheier y Weintraub, 1989) nos conllevó a procesar y obtener los siguientes resultados:

TABLA N°. 1
ESCUELA PROFESIONAL A LA QUE PERTENECEN LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA REGIÓN MOQUEGUA 2020

Escuela	N°.	%
Gestión pública y desarrollo social	49	12,34
Ingeniería agroindustrial	39	9,82
Ingeniería ambiental	84	21,16
Ingeniería de minas	165	41,56
Ingeniería de sistemas e informática	46	11,59
Ingeniería pesquera	14	3,53
TOTAL	397	100,0

Fuente: Elaboración Propia.

La Tabla N°. 1 muestra que el 41.56% de los estudiantes universitarios de la región Moquegua pertenecen a la escuela profesional de Ingeniería de minas, seguido del 12.34% de estudiantes de la escuela de gestión pública y desarrollo social, mientras que solo el 3.53% son de ingeniería pesquera.

Fuente: Elaboración Propia.

TABLA N°. 2

EDAD DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA REGIÓN MOQUEGUA 2020

Edad	N°.	%
<18 años	66	16,6
18-28	307	77,3
29-39	18	4,5
≥40	6	1,5
TOTAL	397	100,0

Fuente: Elaboración Propia.

La Tabla N°. 2 muestra que el 77.3% de los estudiantes universitarios de la región Moquegua tienen entre 18 a 28 años, seguido del 16.6% de estudiantes menores de 18 años, el 4.5% tienen entre 29 a 39 años, mientras que solo el 1.5% tienen 40 años o más.

Fuente: Elaboración Propia.

TABLA N°. 3

GENERO DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA REGIÓN MOQUEGUA 2020

Genero	N°.	%
Femenino	195	49,12
Masculino	202	50,88
TOTAL	397	100,0

Fuente: Elaboración Propia.

La Tabla N°. 3 muestra que el 50.88% de los estudiantes universitarios de la región Moquegua son de sexo masculino, mientras que el 49.12% de los estudiantes son de sexo femenino.

Fuente: Elaboración Propia.

TABLA N°. 4

ESTADO CIVIL DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA REGIÓN MOQUEGUA 2020

Estado Civil	N°.	%
Casado	10	2,52
Soltero	387	97,48
TOTAL	397	100,0

Fuente: Elaboración Propia.

La Tabla N°. 4 muestra que el 97.48% de los estudiantes universitarios de la región Moquegua son solteros, mientras que el 2.52% de los estudiantes son casados.

Fuente: Elaboración Propia.

TABLA N°. 5

DEPENDENCIA ECONOMICA DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA REGIÓN MOQUEGUA 2020

Depende de otro	N°.	%
No	98	24,69
Si	299	75,31
TOTAL	397	100,0

Fuente: Elaboración Propia.

La Tabla N°. 5 muestra que el 75.31% de los estudiantes universitarios de la región Moquegua dependen de otras personas, mientras que solo el 24.69% de los estudiantes no dependen económicamente de nadie.

Fuente: Elaboración Propia.

TABLA N°. 6

GRADO DE ANSIEDAD/ESTRÉS A CONSECUENCIA DE LA PANDEMIA EN LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA

Ansiedad	N°.	%
Mínima	144	36,27
Leve	88	22,17
Moderada	82	20,65
Severa	83	20,91
TOTAL	397	100,0

Fuente: Elaboración Propia.

La Tabla N°. 6 muestra que el 36.27% de los estudiantes universitarios de la región Moquegua presentan niveles mínimos o casi inexistentes de ansiedad, seguido del 22.17% de estudiantes con ansiedad leve, el 20.91% tienen ansiedad severa, mientras que el 20.65% presentan ansiedad moderada.

Fuente: Elaboración Propia.

TABLA N°. 7

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA

	Pocas veces		Depende de circunstancias		Frecuentemente	
Afrontamiento	N°.	%	N°.	%	N°.	%
Afrontamiento directo	66	16,62	165	41,56	166	41,81
Planificación de actividades	72	18,14	168	42,32	157	39,55
Supresión de actividades	133	33,50	162	40,81	102	25,69
Retracción de afrontamiento	44	11,08	267	67,25	86	21,66
Búsqueda de soporte social	122	30,73	109	27,46	166	41,81
Busca soporte emocional	161	40,55	120	30,23	116	29,22
Reinterpretación positiva	30	7,56	108	27,20	259	65,24
Aceptación	27	6,80	168	42,32	202	50,88
Retorno a la religión	128	32,24	191	48,11	78	19,65
Análisis de emociones	237	59,70	131	33,00	29	7,30
Negación	187	47,10	153	38,54	57	14,36
Conducta inadecuada	257	64,70	117	29,47	23	5,79
Distracción	103	25,94	231	58,19	63	15,87

Fuente: Elaboración Propia.

La Tabla N°. 7 muestra que el 41.81% de los estudiantes universitarios de la región Moquegua presentan frecuentemente afrontamiento directo, el 50.88% suelen presentar con frecuencia el estilo de aceptación, el 40.55% pocas veces presenta búsqueda de soporte emocional, el 58.19% presentan distracción dependiendo de las circunstancias, mientras que el 18.14% pocas veces tienen planificación de actividades.

GRAFICO N°. 7
ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA

Fuente: Elaboración Propia.

TABLA N°. 8

RELACION ENTRE EL GRADO DE ANSIEDAD/ESTRÉS A CONSECUENCIA DE LA PANDEMIA Y EL ESTILO DE AFRONTAMIENTO DIRECTO EN LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA

Afrontamiento directo	Ansiedad									
	Mínima		Leve		Moderada		Severa		TOTAL	
	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%
Pocas veces	14	3,53	15	3,78	17	4,28	20	5,04	66	16,62
Dep.circunstancias	59	14,86	38	9,57	36	9,07	32	8,06	165	41,56
Frecuentemente	71	17,88	35	8,82	29	7,30	31	7,81	166	41,81
TOTAL	144	36,27	88	22,17	82	20,65	83	20,91	397	100

Fuente: Elaboración Propia.

$$X^2=11.34 \quad P>0.05 \quad P=0.07$$

La Tabla N°. 8 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=11.34$) muestra que el grado de ansiedad y el afrontamiento directo no presenta relación estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo se observa que el 17.88% de los estudiantes universitarios de la región Moquegua con ansiedad mínima presentan frecuentemente afrontamiento directo, mientras que el 5.04% de los estudiantes con ansiedad severa presentan este tipo de afrontamiento pocas veces.

TABLA N°. 9

RELACION ENTRE EL GRADO DE ANSIEDAD/ESTRÉS A CONSECUENCIA DE LA PANDEMIA Y LA PLANIFICACION DE ACTIVIDADES EN LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA

Planificación de actividades	Ansiedad									
	Minima		Leve		Moderada		Severa		TOTAL	
	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%
Pocas veces	20	5,04	16	4,03	18	4,53	18	4,53	72	18,14
Dep.circunstancias	55	13,85	38	9,57	36	9,07	39	9,82	168	42,32
Frecuentemente	69	17,38	34	8,56	28	7,05	26	6,55	157	39,55
TOTAL	144	36,27	88	22,17	82	20,65	83	20,91	397	100

Fuente: Elaboración Propia.

$$X^2=8.33 \quad P>0.05 \quad P=0.21$$

La Tabla N°. 9 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=8.33$) muestra que el grado de ansiedad y la planificación de actividades no presenta relación estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo se observa que el 17.38% de los estudiantes universitarios de la región Moquegua con ansiedad mínima frecuentemente presentan el estilo de afrontamiento de planificación de actividades, mientras que el 9.82% de los estudiantes con ansiedad severa presentan este tipo de afrontamiento dependiendo de las circunstancias.

TABLA N°. 10

RELACION ENTRE EL GRADO DE ANSIEDAD/ESTRÉS A CONSECUENCIA DE LA PANDEMIA Y LA SUPRESION DE ACTIVIDADES EN LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA

Supresión de actividades	Ansiedad									
	Minima		Leve		Moderada		Severa		TOTAL	
	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%
Pocas veces	62	15,62	29	7,30	20	5,04	22	5,54	133	33,50
Dep.circunstancias	50	12,59	31	7,81	41	10,33	40	10,08	162	40,81
Frecuentemente	32	8,06	28	7,05	21	5,29	21	5,29	102	25,69
TOTAL	144	36,27	88	22,17	82	20,65	83	20,91	397	100

Fuente: Elaboración Propia.

$$X^2=13.92 \quad P<0.05 \quad P=0.03$$

La Tabla N°. 10 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=13.92$) muestra que el grado de ansiedad y la supresión de actividades presenta relación estadística significativa ($P<0.05$). Según la correlación de Spearman ($Rho=.415$) existe una correlación moderada entre las variables.

Asimismo, se observa que el 15.62% de los estudiantes universitarios de la región Moquegua con ansiedad mínima pocas veces presentan el estilo de afrontamiento de supresión de actividades, mientras que el 10.33% de los estudiantes con ansiedad moderada presentan este tipo de afrontamiento dependiendo de las circunstancias.

Correlaciones				
			Ansiedad	Supresión de actividades
Rho de Spearman	Ansiedad	Coefficiente de correlación	1,000	,415*
		Sig. (bilateral)	.	,022
		N	397	397
	Supresión de actividades	Coefficiente de correlación	,315*	1,000
		Sig. (bilateral)	,022	.
		N	397	397

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

TABLA N°. 11

RELACION ENTRE EL GRADO DE ANSIEDAD/ESTRÉS A CONSECUENCIA DE LA PANDEMIA Y LA RETRACTACION DE AFRONTAMIENTO EN LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA

Retractación de afrontamiento	Ansiedad									
	Mínima		Leve		Moderada		Severa		TOTAL	
	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%
Pocas veces	20	5,04	4	1,01	10	2,52	10	2,52	44	11,08
Dep.circunstancias	95	23,93	65	16,37	53	13,35	54	13,60	267	67,25
Frecuentemente	29	7,30	19	4,79	19	4,79	19	4,79	86	21,66
TOTAL	144	36,27	88	22,17	82	20,65	83	20,91	397	100

Fuente: Elaboración Propia.

$$X^2=5.62 \quad P>0.05 \quad P=0.46$$

La Tabla N°. 11 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=5.62$) muestra que el grado de ansiedad y la Retracción de afrontamiento no presenta relación estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo se observa que el 23.93% de los estudiantes universitarios de la región Moquegua con ansiedad mínima presentan retracción de afrontamiento dependiendo de las circunstancias, mientras que el 4.79% de los estudiantes con ansiedad severa presentan frecuentemente este tipo de afrontamiento.

TABLA N°. 12

RELACION ENTRE EL GRADO DE ANSIEDAD/ESTRÉS A CONSECUENCIA DE LA PANDEMIA Y LA BÚSQUEDA DE SOPORTE SOCIAL EN LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA

Búsqueda de soporte social		Ansiedad								TOTAL	
		Minima		Leve		Moderada		Severa			
		Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%		
Pocas veces		34	8,56	29	7,30	26	6,55	33	8,31	122	30,73
Dep.circunstancias		43	10,83	22	5,54	23	5,79	21	5,29	109	27,46
Frecuentemente		67	16,88	37	9,32	33	8,31	29	7,30	166	41,81
TOTAL		144	36,27	88	22,17	82	20,65	83	20,91	397	100

Fuente: Elaboración Propia.

$$X^2=7.14 \quad P>0.05 \quad P=0.30$$

La Tabla N°. 12 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=7.14$) muestra que el grado de ansiedad y la búsqueda de soporte social no presenta relación estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo se observa que el 16.88% de los estudiantes universitarios de la región Moquegua con ansiedad mínima presentan frecuentemente búsqueda de soporte social, mientras que el 8.31% de los estudiantes con ansiedad severa pocas veces tienen este tipo de afrontamiento.

Fuente: Elaboración Propia.

TABLA N°. 13

RELACION ENTRE EL GRADO DE ANSIEDAD/ESTRÉS A CONSECUENCIA DE LA PANDEMIA Y LA BÚSQUEDA DE SOPORTE EMOCIONAL EN LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA

Búsqueda de soporte emocional	Ansiedad								TOTAL	
	Minima		Leve		Moderada		Severa			
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
Pocas veces	48	12,09	34	8,56	36	9,07	43	10,83	161	40,55
Dep.circunstancias	47	11,84	30	7,56	21	5,29	22	5,54	120	30,23
Frecuentemente	49	12,34	24	6,05	25	6,30	18	4,53	116	29,22
TOTAL	144	36,27	88	22,17	82	20,65	83	20,91	397	100

Fuente: Elaboración Propia.

$$X^2=9.33 \text{ } P>0.05 \quad P=0.15$$

La Tabla N°. 13 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=9.33$) muestra que el grado de ansiedad y la búsqueda de soporte emocional no presenta relación estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo se observa que el 10.83% de los estudiantes universitarios de la región Moquegua con ansiedad severa pocas veces presentan búsqueda de soporte emocional, mientras que el 12.34% de los estudiantes con ansiedad mínima frecuentemente tienen este tipo de afrontamiento.

TABLA N°. 14

RELACION ENTRE EL GRADO DE ANSIEDAD/ESTRÉS A CONSECUENCIA DE LA PANDEMIA Y LA REINTERPRETACION POSITIVA DEL DESARROLLO PERSONAL EN LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA

Reinterpretación positiva desarrollo personal	Ansiedad									
	Minima		Leve		Moderada		Severa		TOTAL	
	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%
Pocas veces	7	1,76	6	1,51	6	1,51	11	2,77	30	7,56
Dep.circunstancias	26	6,55	24	6,05	27	6,80	31	7,81	108	27,20
Frecuentemente	111	27,96	58	14,61	49	12,34	41	10,33	259	65,24
TOTAL	144	36,27	88	22,17	82	20,65	83	20,91	397	100

Fuente: Elaboración Propia.

$$X^2=20.24 \quad P<0.05 \quad P=0.00$$

La Tabla N°. 14 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=20.24$) muestra que el grado de ansiedad y la reinterpretación positiva del desarrollo personal presentan relación estadística significativa ($P<0.05$).

Asimismo se observa que el 27.96% de los estudiantes universitarios de la región Moquegua con ansiedad mínima frecuentemente tienen reinterpretación positiva del desarrollo personal, mientras que el 6.80% de los estudiantes con ansiedad moderada tienen este tipo de afrontamiento dependiendo de las circunstancias.

TABLA N°. 15

CORELACION ENTRE EL GRADO DE ANSIEDAD/ESTRÉS A CONSECUENCIA DE LA PANDEMIA Y LA REINTERPRETACION POSITIVA DEL DESARROLLO PERSONAL EN LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA

Correlaciones				
			Ansiedad	Reinterpretación positiva y desarrollo personal
Rho de Spearman	Ansiedad	Coefficiente de correlación	1,000	,809**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	397	397
	Reinterpretación positiva y desarrollo personal	Coefficiente de correlación	,809**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	397	397

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración Propia.

Según la correlación de Spearman ($Rho=.415$) existe una correlación muy alta entre el nivel de ansiedad y la reinterpretación positiva del desarrollo personal ($P<0.05$).

TABLA N°. 16
RELACION ENTRE EL GRADO DE ANSIEDAD/ESTRÉS A CONSECUENCIA DE LA PANDEMIA Y LA
ACEPTACION EN LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA

Aceptación	Ansiedad									
	Minima		Leve		Moderada		Severa		TOTAL	
	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%
Pocas veces	11	2,77	4	1,01	4	1,01	8	2,02	27	6,80
Dep.circunstancias	66	16,62	35	8,82	33	8,31	34	8,56	168	42,32
Frecuentemente	67	16,88	49	12,34	45	11,34	41	10,33	202	50,88
TOTAL	144	36,27	88	22,17	82	20,65	83	20,91	397	100

Fuente: Elaboración Propia.

$$X^2=4.13 \quad P>0.05 \quad P=0.65$$

La Tabla N°. 16 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=4.13$) muestra que el grado de ansiedad y la aceptación no presentan relación estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo se observa que el 16.88% de los estudiantes universitarios de la región Moquegua con ansiedad mínima frecuentemente presentan el estilo de afrontamiento de aceptación, mientras que el 8.82% de los estudiantes con ansiedad leve tienen este tipo de afrontamiento dependiendo de las circunstancias.

TABLA N°. 17

RELACION ENTRE EL GRADO DE ANSIEDAD/ESTRÉS A CONSECUENCIA DE LA PANDEMIA Y EL RETORNO A LA RELIGION EN LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA

Retorno a la religión	Ansiedad									
	Mínima		Leve		Moderada		Severa		TOTAL	
	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%
Pocas veces	43	10,83	31	7,81	23	5,79	31	7,81	128	32,24
Dep.circunstancias	75	18,89	43	10,83	37	9,32	36	9,07	191	48,11
Frecuentemente	26	6,55	14	3,53	22	5,54	16	4,03	78	19,65
TOTAL	144	36,27	88	22,17	82	20,65	83	20,91	397	100

Fuente: Elaboración Propia.

$$X^2=5.60 \quad P>0.05 \quad P=0.46$$

La Tabla N°. 17 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=5.60$) muestra que el grado de ansiedad y el retorno a la religión no presentan relación estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo se observa que el 18.89% de los estudiantes universitarios de la región Moquegua con ansiedad mínima retornan a la religión dependiendo de las circunstancias, mientras que el 7.81% de los estudiantes con ansiedad severa tienen este estilo de afrontamiento pocas veces.

TABLA N°. 18

RELACION ENTRE EL GRADO DE ANSIEDAD/ESTRÉS A CONSECUENCIA DE LA PANDEMIA Y EL ANALISIS DE EMOCIONES EN LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA

Análisis de emociones	Ansiedad									
	Minima		Leve		Moderada		Severa		TOTAL	
	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%
Pocas veces	90	22,67	53	13,35	44	11,08	50	12,59	237	59,70
Dep.circunstancias	45	11,34	32	8,06	29	7,30	25	6,30	131	33,00
Frecuentemente	9	2,27	3	0,76	9	2,27	8	2,02	29	7,30

TOTAL	144	36,27	88	22,17	82	20,65	83	20,91	397	100
-------	-----	-------	----	-------	----	-------	----	-------	-----	-----

Fuente: Elaboración Propia.

$$X^2=5.66 \quad P>0.05 \quad P=0.46$$

La Tabla N°. 18 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=5.66$) muestra que el grado de ansiedad y el análisis de emociones no presentan relación estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo se observa que el 22.67% de los estudiantes universitarios de la región Moquegua con ansiedad mínima pocas veces analizan sus emociones, mientras que el 7.30% de los estudiantes con ansiedad moderada tienen este estilo de afrontamiento dependiendo de las circunstancias.

TABLA N°. 19
RELACION ENTRE EL GRADO DE ANSIEDAD/ESTRÉS A CONSECUENCIA DE LA PANDEMIA Y LA
NEGACION EN LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA
 Ansiedad

Negación	Minima		Leve		Moderada		Severa		TOTAL	
	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%
Pocas veces	91	22,92	39	9,82	28	7,05	29	7,30	187	47,10
Dep.circunstancias	37	9,32	41	10,33	34	8,56	41	10,33	153	38,54
Frecuentemente	16	4,03	8	2,02	20	5,04	13	3,27	57	14,36
TOTAL	144	36,27	88	22,17	82	20,65	83	20,91	397	100

Fuente: Elaboración Propia.

$$X^2=32.56 \quad P<0.05 \quad P=0.00$$

La Tabla N°. 19 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=32.56$) muestra que el grado de ansiedad y la negación presentan relación estadística significativa ($P<0.05$). Según la correlación de Spearman ($Rho=.851$) existe una correlación muy alta entre las variables.

Asimismo se observa que el 22.92% de los estudiantes universitarios de la región Moquegua con ansiedad mínima pocas veces tienen el estilo de negación, mientras que el 10.33% de los estudiantes con ansiedad severa tienen este estilo de afrontamiento dependiendo de las circunstancias.

Correlaciones			Ansiedad	Negación
Rho de Spearman	Ansiedad	Coefficiente de correlación	1,000	,851**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	397	397
	Negación	Coefficiente de correlación	,851**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	397	397

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

TABLA N°. 19

RELACION ENTRE EL GRADO DE ANSIEDAD/ESTRÉS A CONSECUENCIA DE LA PANDEMIA Y LAS CONDUCTAS INADECUADAS EN LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA

Conducta inadecuada	Minima		Leve		Moderada		Severa		TOTAL	
	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%
Pocas veces	113	28,46	57	14,36	40	10,08	47	11,84	257	64,74
Dep.circunstancias	23	5,79	27	6,80	34	8,56	33	8,31	117	29,47
Frecuentemente	8	2,02	4	1,01	8	2,02	3	0,76	23	5,79
TOTAL	144	36,27	88	22,17	82	20,65	83	20,91	397	100

$$X^2=27.34 \quad P<0.05 \quad P=0.00$$

La Tabla N°. 19 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=27.34$) muestra que el grado de ansiedad y la conducta inadecuada presentan relación estadística significativa ($P<0.05$). Según la correlación de Spearman ($Rho=.718$) existe una correlación alta entre las variables.

Asimismo se observa que el 28.46% de los estudiantes universitarios de la región Moquegua con ansiedad mínima pocas veces tienen conductas inadecuadas, mientras que el 8.31% de los estudiantes con ansiedad severa tienen este estilo de afrontamiento dependiendo de las circunstancias.

			Ansiedad	Conducta inadecuada
Rho de Spearman	Ansiedad	Coefficiente de correlación	1,000	,718**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	397	397
	Conducta inadecuada	Coefficiente de correlación	,718**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	397	397

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

TABLA N°. 20

RELACION ENTRE EL GRADO DE ANSIEDAD/ESTRÉS A CONSECUENCIA DE LA PANDEMIA Y LA DISTRACCION EN LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA

Distracción	Ansiedad									
	Minima		Leve		Moderada		Severa		TOTAL	
	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%
Pocas veces	42	10,58	17	4,28	19	4,79	25	6,30	103	25,94
Dep.circunstancias	81	20,40	57	14,36	42	10,58	51	12,85	231	58,19
Frecuentemente	21	5,29	14	3,53	21	5,29	7	1,76	63	15,87
TOTAL	144	36,27	88	22,17	82	20,65	83	20,91	397	100

$$X^2=12.39 \quad P<0.05 \quad P=0.05$$

La Tabla N°. 20 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=12.39$) muestra que el grado de ansiedad y la distracción presentan relación estadística significativa ($P<0.05$). Según la correlación de Spearman ($Rho=.718$) existe una correlación muy baja entre las variables.

Asimismo se observa que el 20.40% de los estudiantes universitarios de la región Moquegua con ansiedad mínima tienen distracciones dependiendo de las circunstancias, mientras que el 5.29% de los estudiantes con ansiedad moderada tienen este estilo de afrontamiento frecuentemente.

			Ansiedad	Distracción
Rho de Spearman	Ansiedad	Coefficiente de correlación	1,000	,031
		Sig. (bilateral)	.	,533
		N	397	397
	Distracción	Coefficiente de correlación	,031	1,000
		Sig. (bilateral)	,533	.
		N	397	397

**, La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

V. DISCUSION

El presente estudio se realizó con el objetivo de evaluar el aislamiento domiciliario a consecuencia del coronavirus y su repercusión en la salud mental del estudiante universitario de la región Moquegua 2020.

Con respecto a las características sociodemográficas el 41.56% de los estudiantes universitarios pertenecen a la escuela profesional de Ingeniería de minas, seguido del 12.34% de estudiantes de la escuela de gestión pública y desarrollo social, mientras que solo el 3.53% son de ingeniería pesquera, el 77.3% de los estudiantes tienen entre 18 a 28 años, seguido del 16.6% de estudiantes menores de 18 años, el 4.5% tienen entre 29 a 39 años, mientras que solo el 1.5% tienen 40 años o más, el 50.88% son de sexo masculino, mientras que el 49.12% de los estudiantes son de sexo femenino y por último el 97.48% de los estudiantes son solteros, mientras que el 2.52% de los estudiantes son casados.

De acuerdo a la escala de Beck el 36.27% de los estudiantes universitarios de la región Moquegua presentan niveles mínimos o casi inexistentes de ansiedad, seguido del 22.17% de

estudiantes con ansiedad leve, el 20.91% tienen ansiedad severa, mientras que el 20.65% presentan ansiedad moderada. Investigaciones similares sostiene que Los estudiantes universitarios experimentan angustia contribuida por la incertidumbre de la interrupción abrupta del semestre, además de la ansiedad causada por el cierre de la escuela y universidades. A medida que más universidades hacen la transición al aprendizaje remoto después de las vacaciones de primavera, algunos estudiantes sufren de mala salud mental debido a la interrupción de la rutina académica (Agnew et al., 2019) Muchos estudiantes tienen que dejar sus proyectos de investigación y pasantías cuando las universidades los evacuaron del campus. Además, las interrupciones de sus proyectos de investigación y pasantías ponen en peligro su programa de estudios, retrasan su graduación y socavan su competitividad en el mercado laboral, lo que a su vez alimenta la ansiedad entre los estudiantes universitarios. También pueden tener problemas con el costo de regresar a casa y administrar sus pertenencias. La UNESCO estima que el cierre de las instituciones educativas debido a la pandemia está afectando a la mitad de los estudiantes del mundo: 890 millones en 114 países. La enseñanza en línea ahora es una nueva rutina para algunos estudiantes, pero presenta desafíos importantes. No todos los alumnos tienen acceso a este tipo de educación, considerando la desigualdad social en muchas naciones (UNESCO, 2020; FVG, 2020). Según el monitoreo de la UNESCO, más de 160 países implementaron cierres a nivel nacional, lo que impactó a más del 87% de la población estudiantil del mundo. Varios otros países implementaron cierres escolares localizados; En caso de que estos cierres lleguen a todo el país, millones de estudiantes adicionales experimentarán interrupciones educativas (UNESCO, 2020).

Con respecto a los tipos de afrontamiento frente al estrés el 41.81% de los estudiantes universitarios presentan frecuentemente afrontamiento directo, el 50.88% suelen presentar con frecuencia el estilo de aceptación, el 40.55% pocas veces presenta búsqueda de soporte emocional, el 58.19% presentan distracción dependiendo de las circunstancias, mientras que el 18.14% pocas veces tienen planificación de actividades. Muchas universidades decidieron suspender las clases en persona y evacuar a los estudiantes para responder a las preocupaciones cada vez más intensas en torno a COVID19. Esta acción puede tener consecuencias psicológicas negativas entre los estudiantes universitarios. Por ejemplo, los estudiantes educación superior a menudo experimentan emociones negativas compuestas durante el "cierre" de la universidad (Van Bortel et al., 2016) Algunos estudiantes que consideran que el campus es acogedor. Pero albergan sentimientos intensos como la frustración, la ansiedad y la traición. Algunos pueden luchar con la soledad y el aislamiento mientras se refugian en el lugar debido a desconexiones de amigos y parejas. Para aquellos que reciben servicios de asesoramiento en el campus, ya que no pueden acceder a los servicios de asesoramiento presencial, lo que exacerba sus síntomas psicológicos y aumenta el riesgo de suicidio y abuso de sustancias de algunos estudiantes.

Después de aplicar la prueba de chi cuadrado se determinó que los niveles de ansiedad están relacionados significativamente con los siguientes tipos de afrontamiento: supresión de actividades, reinterpretación positiva y desarrollo personal, negación, conducta inadecuada y distracción. El 15.62% de los estudiantes universitarios de la región Moquegua con ansiedad mínima pocas veces presentan el estilo de afrontamiento de supresión de actividades, mientras que el 10.33% de los estudiantes con ansiedad moderada presentan este tipo de afrontamiento dependiendo de las circunstancias. El 27.96% de los con ansiedad mínima frecuentemente tienen reinterpretación positiva del desarrollo personal, mientras que el 6.80% de los estudiantes con ansiedad moderada tienen este tipo de afrontamiento dependiendo de las circunstancias. La COVID-19 y sus efectos acompañantes continuarán impactando profundamente la salud mental y el bienestar universitario; a consecuencia la salud mental desempeña un papel crucial en la lucha contra la epidemia (Zhai & Du, 2020). Es imperativo para las universidades crear conciencia sobre las necesidades y preocupaciones de salud mental de los estudiantes, y capacitar a sus estudiantes para buscar ayuda y apoyo durante este desastre biológico. Los estudiantes universitarios deben adaptar las estrategias de afrontamiento para satisfacer sus necesidades específicas y promover su capacidad de recuperación psicológica. Los esfuerzos considerables realizados por las universidades deberían dedicarse a ayudar a los estudiantes a prosperar en esta crisis. Con la experiencia obtenida apoyando a los estudiantes en esta pandemia, las universidades estarán bien

posicionadas para ayudar a los estudiantes universitarios a mantenerse en mente, cuerpo y espíritu durante otros tiempos difíciles.

VI. CONCLUSIONES

El 36.27% de los estudiantes universitarios presentaron niveles mínimos o casi inexistentes de ansiedad, mientras que el 20.65% presentaron ansiedad moderada. El 41.81% de los estudiantes presentaron frecuentemente afrontamiento directo, el 50.88% suelen presentar con frecuencia el estilo de aceptación, el 40.55% pocas veces presenta búsqueda de soporte emocional, el 58.19% presentan distracción dependiendo de las circunstancias, mientras que el 18.14% pocas veces tienen planificación de actividades

Según la escala de Beck poco más de un tercio de los estudiantes universitarios de la región Moquegua presentan niveles mínimos o casi inexistentes de ansiedad, seguido del 22.17% de estudiantes con ansiedad leve, el 20.91% tienen ansiedad severa, mientras que el 20.65% presentan ansiedad moderada.

De acuerdo al instrumento de CARVER casi la mitad de los estudiantes universitarios de la región Moquegua presentan frecuentemente afrontamiento directo, el 50.88% suelen presentar con frecuencia el estilo de aceptación, el 40.55% pocas veces presenta búsqueda de soporte emocional, más de la mitad presentan distracción dependiendo de las circunstancias, mientras que el 18.14% pocas veces tienen planificación de actividades.

Según la prueba estadística de chi cuadrado se determinó que los siguientes tipos de afrontamiento: supresión de actividades, reinterpretación positiva y desarrollo personal, negación, conducta inadecuada y distracción están relacionados significativamente con los niveles de ansiedad en los estudiantes universitarios.

VII. RECOMENDACIONES

Desarrollar actividades de recreación física virtualmente con los alumnos que fueron afectados con un nivel de ansiedad alto para evaluar el desarrollo de sus resultados.

Realizar seguimiento a todos los casos que presentan ansiedad moderada, recibir es un tratamiento psicológico del centro de atención psicológica por la universidad Nacional de Moquegua

Implementar plataformas digitales de confort mental y recomendaciones.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

FVG, 2020. Webinar discusses education challenges during coronavirus pandemic. <https://portal.fgv.br/en/news/webinar-discusses-education-challenges-duringcoronavirus-pandemic>.

UNESCO, 2020. COVID-19 educational disruption and response. <https://en.unesco.org/themes/education-emergencies/coronavirus-school-closures>

Zhu, N.; Zhang, D.; Wang, W.; Li, X.; Yang, B.; Song, J.; Zhao, X.; Huang, B.; Shi, W.; Lu, R.; et al. A novel coronavirus from patients with pneumonia in China, 2019. *N. Engl. J. Med.* 2020, 382, 727-733. Available online: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2001017> (accessed on 12 May 2020). [CrossRef] [PubMed]

Li, Q.; Guan, X.; Wu, P.; Wang, X.; Zhou, L.; Tong, Y.; Ren, R.; Leung, K.S.M.; Lau, E.H.Y.; Wong, J.Y.; et al. Early transmission dynamics in Wuhan, China, of novel coronavirus-infected pneumonia. *N. Engl. J. Med.* 2020, 382, 1199-1207. Available online: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2001316> (accessed on 12 May 2020). [CrossRef] [PubMed]

Chinese Center for Disease Control and Prevention. Home/COVID19. Available online: <http://www.chinacdc.cn/en/COVID19/> (accessed on 12 May 2020).

Guan, W.J.; Ni, Z.Y.; Hu, Y.; Liang, W.H.; Ou, C.Q.; He, J.X.; Liu, L.; Shan, H.; Lei, C.-L.; Hui, D.S.C.; et al. Clinical characteristics of coronavirus disease 2019 in China. *N. Engl. J. Med.* 2020, 382, 1708-1720. [CrossRef] [PubMed]

World Health Organization. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Situation Report-57; World Health Organization: Geneva, Switzerland, 2020. Available online: https://www.who.int/docs/defaultsource/coronaviruse/situationreports/20200317-sitrep-57-covid-19.pdf?sfvrsn=a26922f2_2/ (accessed on 12 May 2020)

Van Bortel, T., Basnayake, A., Wurie, F., Jambai, M., Koroma, A.S., Muana, A.T., Hann, K., Eaton, J., Martin, S., Nellums, L.B., 2020. Psychosocial effects of an Ebola outbreak at individual, community and international levels. *Bull. World Health Organ.* <https://doi.org/10.2471/blt.15.158543>.

Agnew, M., Poole, H., Khan, A., 2019. Fall break fallout: exploring student perceptions of the impact of an autumn break on stress. *Student Success.* <https://doi.org/10.5204/ssj.v10i3.1412>. Auerbach, R.P., Alonso

Pan, X., Chen, D., Xia, Y., Wu, X., Li, T., Ou, X., Zhou, L., Liu, J., 2020. Asymptomatic cases in a family cluster with SARS-CoV-2 infection. *Lancet Infect. Dis.* [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(20\)30114-6](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(20)30114-6).

Tian, Hongxia Li, Shuicheng Tian, Jie Yang, Jiang Shao, Chenning. Psychological symptoms of ordinary Chinese citizens based on SCL-90 during the level I emergency response to COVID-19. 2020Fangyuan. *Psychiatry Research.* <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112992>

Zhai, Y., & Du, X. (2020). Addressing collegiate mental health amid COVID-19 pandemic. *Psychiatry Research*, 288, 113003. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113003>

DECRETO SUPREMO N° 116-2020-PCM. Decreto Supremo que establece las medidas que debe observar la ciudadanía en la Nueva Convivencia Social y prorroga el Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del COVID-19. *El Peruano*. Lima, Perú. 26 de junio 2020

Ministerio de Salud - Oficina General de Tecnologías de la Información, Lima Perú. 27 de junio 2020

DECRETO SUPREMO N° 044-2020-PCM. Decreto Supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19. *El Peruano*. Lima, Perú. 15 de marzo 2020

Nieto, J., & Nieto, L., (2006). *Cómo evitar o superar el estrés*. Madrid: Educar.

Caldera Montes, J.; Pulido Castro, B. (2007) Niveles de estrés y rendimiento académico en estudiantes de la carrera de Psicología del Centro Universitario de Los Altos. *Revista de Educación y Desarrollo*, 7. México

Martínez, Martínez, E., & Díaz, D. (2007). Una aproximación psicosocial al estrés escolar *Educación y Educadores*, vol. 10, núm. 2, 2007, Universidad de La Sabana Cundinamarca.

Barraza, A., & Quiñonez, J., (2007) El estrés académico en alumnos de educación media superior: Un estudio comparativo. *Investigación Educativa*.

Morales, E. (2011). La ansiedad en el ámbito universitario. *Revista Griot*. 4 (1) 35-48.

Misra, R., Crist, M. y Burant, C. (2003). Relationships among life stress, social support, academic stressors and reactions to stressors of international students in the United States. *International Journal of Stress Management*, 10(2), 137-157.

Bunevicius, A., Katkute, A. y Bunevicius, R. (2008). Symptoms of anxiety and depression in medical students and in humanities students: relationship with big-five personality dimensions and vulnerability to stress. *International Journal of Social Psychiatry*, 54(6), 494-501

Hudd, S., Dumlao, J., Erdmann-Sager, D., Murray, D., Phan, E., Soukas, N. y Yokozuka, N. (2000). Stress at college: effects on health habits, health status and self-esteem. *College Student Journal*, 34(2), 217-227.

Carver, C. S., Scheier, M. F., & Weintraub, J. K. (1989). Assessing coping strategies: A theoretically based approach. *Journal of Personality and Social Psychology*, 56(2), 267–283. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.56.2.267>