



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA
INDOAMÉRICA**

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA

TEMA:

**“SALUD MENTAL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS QUE RETORNAN
A LA PRESENCIALIDAD POR PANDEMIA COVID 19”**

Trabajo de Integración Curricular previo a la obtención del título de Licenciada en
Psicología General

Autor(a)

Arellano Villavicencio Jessica Paola

Tutor(a)

Ps. Cl. Márquez Altamirano Ana
Carolina, Mg.

AMBATO– ECUADOR
2022

**AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA,
REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA
DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

Yo Jessica Paola Arellano Villavicencio, declaro ser autor del Trabajo de Integración Curricular con el nombre **"SALUD MENTAL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS QUE RETORNAN A LA PRESENCIALIDAD POR PANDEMIA COVID 19"**, como requisito para optar al grado de licenciada/o en psicología general y autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Tecnológica Indoamérica, para que con fines netamente académicos divulgue esta obra a través del Repositorio Digital Institucional (RDI-UTI).

Los usuarios del RDI-UTI podrán consultar el contenido de este trabajo en las redes de información del país y del exterior, con las cuales la Universidad tenga convenios. La Universidad Tecnológica Indoamérica no se hace responsable por el plagio o copia del contenido parcial o total de este trabajo.

Del mismo modo, acepto que los Derechos de Autor, Morales y Patrimoniales, sobre esta obra, serán compartidos entre mi persona y la Universidad Tecnológica Indoamérica, y que no tramitaré la publicación de esta obra en ningún otro medio, sin autorización expresa de la misma. En caso de que exista el potencial de generación de beneficios económicos o patentes, producto de este trabajo, acepto que se deberán firmar convenios específicos adicionales, donde se acuerden los términos de adjudicación de dichos beneficios.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Ambato, a los 29 días del mes de agosto de 2022, firmo conforme:

Autor: Arellano Villavicencio Jessica Paola

Firma: 

Número de Cédula: 1804777736

Dirección: Tungurahua, Ambato, La Merced, Pérez de Anda.

Correo Electrónico: pao.arellano3443@gmail.com

Teléfono: 0983008542

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, declaro que los contenidos y los resultados obtenidos en el presente Trabajo de Integración Curricular, como requerimiento previo para la obtención del Título de licenciada en Psicología General son absolutamente originales, auténticos y personales y de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor

Ambato, 29 de Agosto 2022



.....
Jessica Paola Arellano Villavicencio
1804777736

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Integración Curricular "SALUD MENTAL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS QUE RETORNAN A LA PRESENCIALIDAD POR PANDEMIA COVID 19" presentado por Arellano Villavicencio Jessica Paola, para optar por el Título de licenciada en Psicología General,

CERTIFICO

Que dicho Trabajo de Integración Curricular ha sido revisado en todas sus partes y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte los Lectores que se designe.

Ambato, 29 de Agosto del 2022.



Ps. Cl. Márquez Altamirano Ana Carolina, Mg.

APROBACIÓN DE LECTORES

El Trabajo de Integración Curricular ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión y empastado, sobre el Tema: "SALUD MENTAL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS QUE RETORNAN A LA PRESENCIALIDAD POR PANDEMIA COVID 19", previo a la obtención del Título de licenciada en Psicología General, reúne los requisitos de fondo y forma para que el estudiante pueda presentarse a la sustentación del Trabajo de Integración Curricular.

Ambato, 29 de Agosto de 2022



.....
Ps, Ed, Norma Verónica Silva Jiménez, Mg.
LECTOR



.....
Ps. Ed Verónica Nataly Hidalgo Vásquez, Mg.
LECTOR

DEDICATORIA

A mis padres Elsa Villavicencio y Edgar Arellano quienes son mi ejemplo y me han apoyado económicamente y moralmente en toda la trayectoria de mi carrera universitaria, a mi hermana Erika Arellano que ha sido un ejemplo y mi guía, además del cariño, paciencia y apoyo que me ha otorgado, a mis sobrinos Josué, Johan y Ayleen por convertirme en un buen ejemplo para ellos, a toda mi familia en general, a una de mis mejores amigas Johanna Sánchez quien me ha acompañado largas madrugadas, y en este arduo proceso, me ha brindado su cariño y apoyo, a mi confidente y una de las mejores amistades que me he llevado de la universidad Melany Moreno, por su apoyo, comprensión y cariño, finalmente, pero no menos importantes a mis mascotas en especial a Molly y Oreó quienes me han brindado su cariño y acompañamiento despiertos en las largas horas de la madrugada.

Jessica Paola Arellano Villavicencio

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, quiero agradecer a mi tutora individual Ana Carolina Márquez, por el acompañamiento, conocimientos, paciencia, tiempo, y dedicación que me ha brindado en todo este proceso, así como también a nuestros tutores grupales Diego Palacios y José Acuña por los conocimientos, paciencia, tiempo y seguimiento que me han otorgado. También a la Universidad Tecnológica Indoamérica, a la facultad de Arquitectura, Artes y Diseño, en especial al Arq. Yosmel Diaz Pérez coordinador de la carrera. Finalmente, a Dios por inculcarme sabiduría, fuerza y entrega.

Jessica Paola Arellano Villavicencio

INDICE

PORTADA	i
AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR.....	iii
APROBACIÓN DEL TUTOR	iv
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD	v
APROBACIÓN DE LECTORES	vi
DEDICATORIA.....	vii
AGRADECIMIENTO	viii
RESUMEN EJECUTIVO.....	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN.....	3
MARCO METODOLÓGICO.....	9
RESULTADOS.....	13
DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	15
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	18
ANEXOS.....	21
TABLA DE CONTENIDO	
Tabla No. 1 (Dimensiones del GHQ-28)	13
Tabla No. 2 (Síntomas Somáticos)	14
Tabla No. 3 (Ansiedad).....	14
Tabla No. 4 (Disfunción Social)	15
Tabla No. 5 (Depresión).....	15

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA

**TEMA: SALUD MENTAL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS QUE
RETORNAN A LA PRESENCIALIDAD POR PANDEMIA COVID-19**

AUTOR(A): Jessica Paola Arellano Villavicencio

TUTOR (A): Ps. Cl. Ana Carolina Márquez Altamirano

RESUMEN EJECUTIVO

El propósito del estudio se basa en los efectos de la salud mental en los jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad luego de vivenciar un nuevo modelo de educación debido al confinamiento, ya que, esto generó alteraciones en la salud mental que afecta la esfera biopsicosocial del ser humano. La OMS refiere que la asignación del gasto de salud, esté en proporción a la carga de enfermedad, y que haya igualdad entre los aspectos físicos y mentales de la atención de salud. La presente investigación tiene por objetivo general describir la salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad y por objetivos específicos caracterizar el factor síntomas somáticos en los jóvenes universitarios que retornan a clases presenciales, caracterizar el factor ansiedad en los jóvenes universitarios que retornan a clases presenciales, caracterizar el factor bienestar cotidiano en los jóvenes universitarios que retornan a clases presenciales, caracterizar el factor depresión en los jóvenes universitarios que retornan a clases presenciales. Además, este estudio se posiciona desde el paradigma pos-positivista, con un método cuantitativo y un diseño no experimental, la población fue escogida por un muestro no probabilístico. A partir de la aplicación del reactivo GHQ-28 a 60 estudiantes universitarios, se ha obtenido como resultados que en sus cuatro dimensiones, síntomas somáticos y ansiedad presentan un alto nivel, disfunción social se encuentra en un rango de normalidad, y depresión se halla en un nivel bajo, es decir se encuentra de igual forma dentro del rango de normalidad. La salud mental de los jóvenes universitarios se ha visto posiblemente afectada por los cambios nuevos a los que se enfrentan, como el retornar a clases, las relaciones sociales, el adaptarse nuevamente a una modalidad presencial ha traído problemas en su desarrollo físico y mental, a partir de vivenciar un confinamiento y aislamiento social.

DESCRIPTORES: Estudiante, Pandemia, Salud mental, Universitario.

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD
CARRERA

TEMA: MENTAL HEALTH IN UNIVERSITY STUDENTS WHO RETURN TO ATTENDANCE DUE TO THE COVID-19 PANDEMIC

AUTOR (A): Jessica Paola Arellano Villavicencio

TUTOR (A): Ps. Cl. Ana Carolina Márquez Altamirano

ABSTRACT

The purpose of the study is based on the effects of mental health in university students who return to attendance after experiencing a new model of education due to confinement, since this alterations in mental health that affects the biopsychosocial sphere of being human. The WHO refers to the protection of health spending, being in proportion to the burden of disease, and that there is equality between the physical and mental aspects of health care. The general objective of this research is to describe mental health in university students who return to face-to-face classes and for specific objectives to characterize the somatic symptoms factor in university students who return to face-to-face classes, to characterize the anxiety factor in university students who return to classes. face-to-face classes, to characterize the daily well-being factor in university students who return to face-to-face classes, to characterize the depression factor in university students who return to face-to-face classes. In addition, this study is positioned from the post-positivist paradigm, with a quantitative method and a non-experimental design, the population was chosen by a non-probabilistic sample. From the application of the GHQ-28 reagent to 60 university students, it has been obtained as results that in its four dimensions, somatic symptoms and anxiety present a high level, social dysfunction is in a normal range, and depression is in a low level, that is, it is also within the normal range. The mental health of university students has been possibly affected by the new changes they are facing, such as returning to classes, social relations, adapting again to a face-to-face modality has caused problems in their physical and mental development, from experiencing confinement and social isolation.

KEYWORDS: Student, Pandemic, Mental health, University.

(FIRMA Y SELLO DEPARTAMENTO DE IDIOMAS)

Salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad por pandemia Covid-19

Mental health in university students who return to attendance due to the Covid-19 pandemic

Autor: Paola Arellano-Villavicencio
jarellano3@indoamerica.edu.ec

Tutor: Ana Márquez-Altamirano
anamarquez@uti.edu.ec

Lector: Verónica Silva- Jiménez
normasilva@uti.edu.ec

Lector: Verónica Hidalgo-Vásquez
veronicahidalgo@uti.edu.ec

Trabajo de Titulación para la obtención del título de Psicólogo General de la Universidad Tecnológica Indoamérica.

Modalidad:
Investigación Cuantitativa.

Ambato, Ecuador.
Agosto de 2022.

RESUMEN

El propósito del estudio se basa en los efectos de la salud mental en los jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad luego de vivir un nuevo modelo de educación debido al confinamiento, ya que, esto generó alteraciones en la salud mental que afecta la esfera biopsicosocial del ser humano. La OMS refiere que la asignación del gasto de salud, esté en proporción a la carga de enfermedad, y que haya igualdad entre los aspectos físicos y mentales de la atención de salud. La presente investigación tiene por objetivo general describir la salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad y por objetivos específicos caracterizar el factor síntomas somáticos en los jóvenes universitarios que retornan a clases presenciales, caracterizar el factor ansiedad en los jóvenes universitarios que retornan a clases presenciales, caracterizar el factor bienestar cotidiano en los jóvenes universitarios que retornan a clases

ABSTRACT

The purpose of the study is based on the effects of mental health in university students who return to attendance after experiencing a new model of education due to confinement, since this alterations in mental health that affects the biopsychosocial sphere of being human. The WHO refers to the protection of health spending, being in proportion to the burden of disease, and that there is equality between the physical and mental aspects of health care. The general objective of this research is to describe mental health in university students who return to face-to-face classes and for specific objectives to characterize the somatic symptoms factor in university students who return to face-to-face classes, to characterize the anxiety factor in university students who return to classes. face-to-face classes, to characterize the daily well-being factor in university students who return to face-to-face classes, to characterize the depression factor in university students who return to

Salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad por pandemia Covid-19

presenciales, caracterizar el factor depresión en los jóvenes universitarios que retornan a clases presenciales. Además, este estudio se posiciona desde el paradigma pos-positivista, con un método cuantitativo y un diseño no experimental, la población fue escogida por un muestro no probabilístico. A partir de la aplicación del reactivo GHQ-28 a 60 estudiantes universitarios, se ha obtenido como resultados que en sus cuatro dimensiones, síntomas somáticos y ansiedad presentan un alto nivel, disfunción social se encuentra en un rango de normalidad, y depresión se halla en un nivel bajo, es decir se encuentra de igual forma dentro del rango de normalidad. La salud mental de los jóvenes universitarios se ha visto posiblemente afectada por los cambios nuevos a los que se enfrentan, como el retornar a clases, las relaciones sociales, el adaptarse nuevamente a una modalidad presencial ha traído problemas en su desarrollo físico y mental, a partir de vivir un confinamiento y aislamiento social.

Palabras Clave: *Estudiante, Pandemia, Salud mental, Universitario.* (extraídas desde [Tesauros UNESCO](#))

face-to-face classes. In addition, this study is positioned from the post-positivist paradigm, with a quantitative method and a non-experimental design, the population was chosen by a non-probabilistic sample. From the application of the GHQ-28 reagent to 60 university students, it has been obtained as results that in its four dimensions, somatic symptoms and anxiety present a high level, social dysfunction is in a normal range, and depression is in a low level, that is, it is also within the normal range. The mental health of university students has been possibly affected by the new changes they are facing, such as returning to classes, social relations, adapting again to a face-to-face modality has caused problems in their physical and mental development, from experiencing confinement and social isolation.

Keywords: *Student, Pandemic, Mental health, University* (extraídas desde [Tesauros UNESCO](#))

Salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad por pandemia Covid-19

1. INTRODUCCIÓN.

Esta investigación se posiciona desde la psicología clínica, específicamente en el campo de salud mental y (pos) pandemia, del mismo modo, se relaciona con el retorno a clases presenciales luego del aislamiento que atravesó el mundo entero por el COVID 19, enfermedad infecciosa de etiología desconocida que tiene alteraciones a nivel del sistema respiratorio, por ende, la población de estudiantes universitarios tuvo que adaptarse a la modalidad virtual de estudio alrededor de 2 años para continuar con su proceso educativo (Cepal, 2020).

El propósito del estudio se basa en los efectos de la salud mental en los jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad luego de vivenciar un nuevo modelo de educación debido al confinamiento, ya que, esto generó alteraciones en la salud mental que afecta la esfera biopsicosocial del ser humano (Posada et al., 2021).

A nivel educativo, la modalidad virtual fue una opción de suma importancia para que los estudiantes no retrasen su proceso de estudios, esta estrategia fue sugerida por la Organización Mundial de la Salud, la misma, en el año 2020 declaró una emergencia de salud pública que tuvo gran impacto en el sector económico, educativo, social, personal, entre otros, por lo tanto, se suspendieron las actividades presenciales para preservar la salud del entorno educativo y familiar (OMS, 2020).

La Organización Mundial de la Salud define salud mental como: “Un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la

vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad” (Organización mundial de la salud, 2004). Se comprende que la salud mental corresponde al buen estado físico y mental de cada individuo, por lo que una mala salud mental es la asignación del gasto de salud esté en proporción a la carga de enfermedad, y que haya paridad entre los aspectos físicos y mentales de la atención de salud (Organización mundial de la salud, 2011).

Es evidente que, la salud mental en los jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad luego de la pandemia por COVID 19, puede traer consigo desafíos educativos y de aprendizaje alterando componentes relacionados con los contenidos, destrezas, habilidades y entorno social, los mismos, pueden ser problematizados puesto que son parte de una realidad social que requirió medidas alternativas para la protección y preservación de la salud teniendo efectos negativos respecto al modelo pedagógico y personal (Muñoz, 2020).

Desde el enfoque cognitivo conductual (TCC) se entiende que la salud mental y la nueva adaptación del sistema educativo explica el comportamiento de los estudiantes desde el actuar, tomando como base las metas, emociones, pensamientos y conductas observables que aparecen en un determinado acontecimiento (Keegan, 2012). Es evidente que, para entender la perspectiva de los jóvenes frente a este problema, la TCC comprende los pensamientos negativos de una situación exigente desde el constructor de emociones, pensamientos y conducta que describen la

Salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad por pandemia Covid-19

situación por la que atraviesa el ser humano y los cambios personales que se requiere para una readaptación al sistema (Moreno, 2020).

Los cambios de comportamiento se ven influenciados por los conocimientos, habilidades o experiencias que adquiere el ser humano a lo largo de su proceso evolutivo, es por esto que, la educación es un elemento fundamental para transformar la vida de las personas y prepararlas en diversos ámbitos, ya que, de este modo podrán enfrentarse a las exigencias de la sociedad actual con técnicas y habilidades que le permitan mantener un funcionamiento integral del área social, personal, familiar o laboral (Teresa, 2007). Además, la TCC, ayuda a modificar pensamientos y comportamientos con el objetivo de mantener la salud mental en buenas condiciones, aumentando factores de resiliencia para manejar adecuadamente las emociones y habilidades sociales (Martínez et al., 2021).

Es relevante mencionar que, los cambios de comportamiento se ven influenciados por los conocimientos, habilidades o experiencias que adquiere el ser humano a lo largo de su proceso evolutivo, por tal razón, la educación es un elemento fundamental para transformar la vida de las personas y prepararlas en diversos ámbitos, ya que, así podrán enfrentarse a las exigencias de la sociedad actual con técnicas y habilidades que le permitan mantener un funcionamiento integral del área social, personal, familiar o laboral (Teresa, 2007).

A partir del 14 de marzo del 2020, el Ecuador vivió un estado de alarma por la

crisis sanitaria global y local que ha incluido un extenso aislamiento social de la población, la paralización de labores productivas y el cierre de centros educativos de todos los niveles, provocando una reconfiguración del concepto de normalidad (Reyes y Trujillo).

Evidentemente, esto causó conflicto en la salud mental, tras el aislamiento que han vivenciado los jóvenes estudiantes, esto se vincula con una serie de problemas en el comportamiento e incremento de estados ansiosos, duelos, modificación de pensamientos, ideas irracionales, cambios de conducta, depresiones, estrés, preocupación excesiva y pánico a causa del miedo por el contagio de esta enfermedad y la pérdida de vidas humanas (Medeiros et al., 2021).

La salud mental es un elemento vital en la vida de los seres humanos, la misma, proviene etimológicamente del latín salud, entendida como “el estado en que el ser orgánico ejerce normalmente todas sus funciones” (Davini, 2012). Para Rachman (1984), la salud mental en jóvenes universitarios se relaciona con la ansiedad, ya que, esta patología incluye pensamientos irracionales y son producto de situaciones que no contienen un peligro real (Sánchez, 2007). Dentro de la rama de estudio de psicología la salud mental se entiende como un estado relativamente perdurable en el cual la persona se encuentra bien adaptada, siente gusto por la vida y está logrando su autorrealización (Sánchez, 2007).

En este sentido la salud se relaciona con las actividades en general que realiza de manera cotidiana la comunidad educativa, ya que, comprende la forma en que cada uno armoniza sus deseos, anhelos, habilidades,

Salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad por pandemia Covid-19

ideales, sentimientos y valores morales con los requerimientos para hacer frente a las demandas de la vida (Muñoz, 2020). Luego de haber vivido situaciones de estrés, ansiedad y aislamiento en los últimos dos años por la pandemia, los jóvenes universitarios vuelven a reintegrarse a las clases presenciales de manera paulatina, en el que, las instituciones educativas de nivel superior buscan el bienestar estudiantil integral (Unicef, 2021).

Existe evidencia científica que reportan las consecuencias que ha traído consigo el aislamiento en jóvenes. Los resultados se traducen cada vez más en altas cifras de alumnos con depresión, ansiedad y estrés, al punto que los especialistas han considerado que la pandemia por COVID 19 afectó significativamente la psique de los estudiantes, esto se debe a que limitar el contacto social por un tiempo prolongado evita el mantener vínculos sociales y adaptativos al sistema educativo (Castro, 2021).

Los jóvenes universitarios para el retorno a clases han tenido que adoptar nuevas medidas de protección para evitar el contagio, esto es preocupante, porque, se modifican horarios, métodos de alimentación, de transporte, entre otras características que son propias de la población educativa (Castro, 2021). También se añaden las características más singulares de las personas hasta las relaciones que se establecen con otros, el contexto social y la cultura en que se desenvuelven (Moran, 2022)

Varios estudios han demostrado resultados significativos respecto al tema de investigación, por ejemplo, Vivanco et al.,

(2020) utilizó una metodología cuantitativa en la que formaron parte 227 mujeres y 129 hombres de la ciudad de México, esto dio como resultado que los estudiantes frente al retorno progresivo a clases experimentaban el aumento de emociones negativas (ansiedad, depresión e ira) y una disminución de las emociones positivas (felicidad y satisfacción).

Por otro lado, Cobo et al., (2020) realizó una investigación utilizando el método cualitativo en la que formaron parte estudiantes universitarios de Chile. Se obtuvo como resultado que la población presencia un incremento en síntomas de depresión, ansiedad, estrés postraumático, ideación suicida y problemas de sueño. Así mismo, el análisis de los relatos de los estudiantes evidencia aislamiento y el temor al contagio.

Consecuentemente Mac et al., (2020) tras realizar un estudio cuantitativo aplicando una encuesta en línea a 2.411 estudiantes de primer año de una universidad en Chile encontró como resultado que la pandemia por COVID-19 ha tenido un impacto negativo en el bienestar psicológico de la población universitaria, alterando las relaciones interpersonales a causa del miedo irracional por el contagio.

Por otra parte, un estudio cuantitativo llevado a cabo por Saravia et al., (2020) en una población de 57 estudiantes de una universidad privada en Lima-Perú, arrojó como resultados que el 75,4% de los estudiantes de medicina manifestaron algún tipo de ansiedad, evidentemente, esto altera las emociones, pensamiento y conducta de los individuos teniendo un impacto

Salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad por pandemia Covid-19

significativo en la salud mental en mayor medida en el género femenino.

Analógicamente, Oz et al., (2022) tras un estudio comparativo de metodología cuantitativa con 337 estudiantes, obtuvo como resultados que, a partir de una escala de salud mental positiva de Luch, los estudiantes evidencian una actitud prosocial, autocontrol y resolución de problemas, frente a la nueva modalidad presencial y sus adaptaciones al sistema educativo. Del mismo modo, Infante et al., (2021) realizó una investigación comparativa donde la población fue de 12158 estudiantes universitarios mexicanos, esto dio como resultados que las mujeres manifiestan mayores efectos diferenciales en todo, especialmente en la salud mental y física, por ende, están sufriendo mayores efectos que los varones dentro del contexto social.

De acuerdo a cifras presentadas por el director general de la Organización Mundial de la Salud, los trastornos de depresión afectan a más de 300 millones de personas en el mundo, y más de 260 millones padecen de algún trastorno de ansiedad (Organización Mundial de la Salud, 2017). Los trastornos de ansiedad y los asociados al estado anímico, están presentes en el primer nivel de atención, con un 49.2% de probables casos, presentando una frecuente caracterización somática (Ruiz, et, al. 2017). En el Ecuador treinta de cada cien personas sufren algún problema de salud mental, el más común en el país es la depresión (ocho de cada cien) seguido por la ansiedad (cinco de cien) (PAHO y OMS, 2019). Es decir que la depresión es uno de los principales trastornos de la salud mental seguido por la ansiedad, por lo que este estudio pretende

conocer como se encuentran esos rasgos en los jóvenes.

Los resultados de la investigación realizada en Quito, Ecuador en un contexto de pandemia, mostraron que, el 63,43% de los estudiantes presentaron un nivel de bienestar psicológico bajo, en ansiedad total el 72,57% de los evaluados obtuvieron un nivel de ansiedad leve, la dimensión de ansiedad fisiológica presentó que, el 94,29% de los investigados se ubican en un nivel de ansiedad leve, al igual que la dimensión de Inquietud con un 41,72% y finalmente en la dimensión de ansiedad social el 86,85% alcanzaron el nivel de ansiedad moderada (Barragán, 2022).

Los conocimientos generados debido al cierre de las instituciones universitarias y la cancelación de eventos fue un estudio con enfoque cualitativo en una población de estudiantes universitarios peruanos, los resultados obtenidos se relacionan con las conductas más recurrentes que aparecieron en el confinamiento y se mantienen actualmente, esas son la empatía, estrés, autocontrol y la ansiedad.

Según la información proporcionada por la UNESCO (2020) la población de estudiantes a partir de la transformación de la educación se vio afectada emocionalmente y se detecta vacíos en los aprendizajes. Por consiguiente, la salud mental en la actualidad ha sido un factor determinante para el bienestar de los jóvenes universitarios, ya que, a partir de las medidas de restricción que se tomó en el Ecuador los estudiantes luego de 2 años retoman las clases presenciales progresivamente (Enríquez, 2021). Estas medidas fueron proporcionadas por los organismos de salud

Salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad por pandemia Covid-19

y hacen referencia al aislamiento social, prohibir las aglomeraciones y la utilización obligatoria de la mascarilla. Por ende, una nueva adaptación al sistema escolar se refleja en las relaciones interpersonales y acogimiento de normativas internas de las instituciones educativas (Molina y Pérez, 2006).

Para Rachman (1984), la salud mental en jóvenes universitarios se relaciona con la ansiedad, ya que, esta patología consta de pensamientos irracionales y son producto de situaciones sin peligro real. Las personas son en gran parte responsables de sus sentimientos perturbados, que son generados tanto consciente o inconscientemente.

Por otra parte, (Spielberger 1984), define el estado de ansiedad como una reacción emocional de aprensión, tensión, preocupación, activación, y descarga del sistema nervioso autónomo. Por esta razón los estudiantes universitarios presentan en mayor cantidad estados de ansiedad en comparación a la población en general, debido a los factores que se desarrollan dentro del contexto universitario como la falta de socialización presión, estrés etc.

La depresión es otro de los factores que se asocia con el retorno progresivo a clases puesto que el estado de ánimo se ve afectado con emociones negativas que son persistentes, esto hace énfasis en los síntomas propios de la depresión (World Health Organization y Columbia University, 2016). Hollow y Beck, (1979) refiere que la depresión es el síndrome en el que interactúan diversas modalidades: somática, afectiva, conductual y cognitiva, por lo que se comprende que debido a la aparición de

este virus la población en general ha disminuido, por las pérdidas de vidas humanas de personas cercanas o conocidos (como se citó en Korman et al., 2011)

Por ende, esto implica tristeza constante y se acompaña de algunos síntomas como: trastornos en el sueño, sentimientos de culpa o baja autoestima, cansancio, poca concentración, dificultades para tomar decisiones, agitación o inquietud física, hablar o moverse más despacio de lo normal, desesperanza. Los jóvenes que adquieren depresión tienen una considerable dificultad a la hora de desenvolverse de forma normal (Alarcón, 2019)

El estrés es otro factor que se concibe como una reacción, que explica la situación de un individuo, o de alguno de sus órganos, es relevante mencionar que el estrés aparece cuando se exige un rendimiento muy superior al normal, (Galán y Camacho, 2012). Haciendo relación a lo que el autor alude y la situación en la que los estudiantes atraviesan los niveles de estrés durante la pandemia los cambios son abruptos, así mismo, la experiencia de una educación virtual ha conflictuado los niveles de estrés (Gonzales, 2020).

A partir del retorno a las clases las instituciones educativas han logrado identificar el impacto de la modalidad virtual en el estado emocional de los alumnos (El comercio, 2022). Por un lado, sostiene que el desarrollo en el ámbito social de los estudiantes ha limitado la relación entre pares. También, se refiere a la pérdida de la práctica de hábitos saludables, debido a la imposibilidad de realizar actividad física (Calero, 2022).

Salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad por pandemia Covid-19

Los universitarios estuvieron atrayendo de forma creciente la atención de estudios relacionados con la salud psicológica, por cuanto, mantener una estabilidad es un determinante primordial para un óptimo manejo académico y social. (Alarcón, 2019). Al ingresar a la universidad las exigencias académicas son altas, la competitividad entre los estudiantes, y la posibilidad adquirir un problema del aprendizaje luego del COVID es preocupante (Silva et al., 2020)

Por tanto, la noción de salud mental alude un estado o condición del individuo, a un campo conceptual y práctico dentro de la salud pública (Miranda, 2018). Es por esto que, el miedo se exacerbó por los mitos y por la desinformación en las redes sociales y medios de comunicación, a menudo impulsado por noticias erróneas y por la mala comprensión de los mensajes relacionados al cuidado de la salud (Wang et al., 2020). Es por ello que, moderar la necesidad de tener contacto social en jóvenes sobre todo en universitarios es una práctica que necesita tiempo, ya que, el ser humano es un ente gregario y social, que tiene la necesidad expresar emociones.

La presente investigación se sustenta en el impacto que tuvo el retorno progresivo a clases luego de la pandemia por COVID 19, esto tuvo alteraciones en la salud mental siendo notables en sintomatologías como la ansiedad, depresión, ira y estrés, esto se debe a las experiencias adquiridas a partir del aislamiento social y la educación virtual. Es importante hacer mención que este tema ha sido investigado en otros constructos, sin embargo, existen vacíos de conocimiento, pues conviene indicar que, el deterioro de la

salud mental de jóvenes universitarios ha sido estudiado en países como Chile y Colombia, excepto en Ecuador, ya que, las investigaciones ecuatorianas solo han reportado cifras que expresan la situación del confinamiento en general, más no del retorno de los estudiantes a contextos presenciales de educación.

Al encontrar vacíos de conocimientos se planteó preguntas oportunas que guiaran la investigación las cuales están descriptas a continuación:

¿Cuál es el estado de la salud mental de los jóvenes universitarios?

¿Cómo se caracteriza el factor síntomas somáticos en los jóvenes universitarios que retornan a clases presenciales?

¿Cómo se caracteriza el factor disfunción social en los jóvenes universitarios que retornan a clases presenciales?

¿Cómo se caracteriza el factor ansiedad en los jóvenes universitarios que retornan a clases presenciales?

¿Cómo se caracteriza el factor depresión en los jóvenes universitarios que retornan a clases presenciales?

Esta investigación es importante puesto que, podría aportar evidencia a la nueva realidad a la cual se enfrenta el país relacionado con la educación y los posibles conflictos a la reintegración y adaptación después de dos años de educación virtual. De la misma manera, existe contradicciones

Salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad por pandemia Covid-19

importantes dentro de la evidencia en la relación al tema de estudio, por ende, se busca potenciar los aportes ya realizados y, especialmente, aclarar las contradicciones que se presentan.

Esta investigación pretende aclarar la lógica de los conocimientos desde la percepción y cambios que se han vivido frente a la nueva modalidad de estudio. Así mismo, la importancia de realizar este estudio radica en el bienestar psicológico, y en los impactos que atravesaron los estudiantes universitarios tras vivenciar 2 años de educación virtual, se basa específicamente en conocer si la salud mental ha sido afectada por el retorno a clases, puesto que en estudios realizados durante la pandemia, se encuentra que durante el confinamiento por covid-19, los estudiantes desarrollaron altos niveles de ansiedad, depresión y estrés lo cual repercute en el bienestar psicológico.

En base a las preguntas planteadas los objetivos se encuentran contribuidos de la siguiente manera.

Objetivo General

Describir la salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad.

Objetivos Específicos

Caracterizar el factor síntomas somáticos en los jóvenes universitarios que retornan a clases presenciales.

Caracterizar el factor ansiedad en los jóvenes universitarios que retornan a clases presenciales.

Caracterizar el factor disfunción social en los jóvenes universitarios que retornan a clases presenciales.

Caracterizar el factor depresión en los jóvenes universitarios que retornan a clases presenciales.

2. MARCO METODOLÓGICO

La metodología en esta investigación se posiciona desde el paradigma post positivista, puesto que la observación de la realidad como una manera directa es una de las formas que permite analizar y descubrir del conocimiento adquirido lo que más le interesa y necesita, está dentro del contexto por otra parte es una versión modificada del paradigma positivista (Flores, 2004).

Desde la dimensión epistemológica se comprende que este paradigma consiste en que el investigador y el objeto de investigación son dos entidades autónomas: el investigador estudia el objeto sin influenciarlo o ser influenciado por él. El conocimiento es libre de valores y ajeno al contexto social en el que se produce (Catalán y Jaramillo, 2010). En cuanto, a la metodología refiere que la experimentación, la manipulación de variables, la verificación de hipótesis y las técnicas cuantitativas, son la mejor forma para descubrir el mundo (Catalán y Jaramillo, 2010).

Por otro lado, la dimensión ético-política responde a las preguntas sobre quién es el otro y cuál es su lugar en la producción del conocimiento, quién conoce y qué tipo de relaciones de poder se tienen entre investigador-interventor e investigados intervenidos y finalmente, para quién es el

Salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad por pandemia Covid-19

conocimiento (Pineda, 2018). En cuanto los jóvenes universitarios se comprenden que las políticas establecidas por la institución y por la parte docente deben ser éticas, es decir tener en cuenta necesidades de los mismos, puesto que con el retorno la población estudiantil se siente inseguro afectando su salud mental.

Adicionalmente, la realidad puede ser conocida de forma imperfecta, el investigador puede formar parte del fenómeno de interés, el objeto de estudio influencia al investigador y viceversa, la teoría o hipótesis que sustenta la investigación influye en el desarrollo de la misma, el investigador debe estar consciente de que sus valores o tendencias pueden influir en su investigación (Ramos, 2010).

Finalmente, este paradigma fue llevado a cabo debido a que la realidad existe, pero no puede ser completamente aprehendida y los hechos que ocurren pueden ser explicados, ya que son manejados por leyes naturales que los humanos pueden percibir de manera incompleta (Rinaldi, 2014). La realidad a partir del confinamiento no es del todo comprendida, ya que cada persona que se encontraba en su contexto y llevando a cabo su vida normal tras la pandemia esta fue alterada de forma abrupta, en el caso de los estudiantes enfrentarse nuevamente al retorno a la presencialidad ha causado varios factores que afectan la salud mental.

El método, que se ha empleado en esta investigación es de tipo cuantitativo, puesto que su punto de partida se basa en investigar si hay una realidad que conocer, fue escogido debido a que usa la recolección de los datos para probar hipótesis, (Cañizares,

2018). En esta investigación se pretende conocer la realidad a la que se exponen los jóvenes universitarios, debido al confinamiento la mayor parte de la educación fue recibida de una manera virtual.

Adicionalmente, la metodología cuantitativa, es una excelente herramienta, proporciona información objetiva estadísticamente confiable, que para la mayoría puede ser relativamente fácil entender (Palekias,2000). En este caso los elementos de investigación son claros y definidos puesto que se investigará a una población universitaria a partir de la aplicación de una batería estadística.

Actualmente la investigación cuantitativa suele ser de mayor aplicación, esto en razón de su alto alcance explicativo y predictivo, así como su rigurosa postura para tener presente el error propio de toda inferencia (Cuenya y Ruetti, 2010). La investigación cuantitativa es una forma estructurada de recopilar y analizar datos obtenidos de distintas fuentes, lo que implica el uso de herramientas informáticas, estadísticas, y matemáticas para obtener resultados. Es concluyente en su propósito ya que trata de cuantificar el problema y entender qué tan generalizado está mediante la búsqueda de resultados proyectables a una población mayor (Neill y Cortez, 2017).

Para esta investigación se utilizará un diseño no experimental con un análisis descriptivo, que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos (Cook, 2004).

Salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad por pandemia Covid-19

La investigación no experimental, consiste en estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos (Fernández y Baptista, 2010).

Se basa en categorías, conceptos, variables, sucesos, comunidades o contextos que se dan sin la intervención directa del investigador, es decir; sin que el investigador altere el objeto de investigación. En la investigación no experimental, se observan los fenómenos o acontecimientos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos (Lancheros, 2012).

Los participantes de esta investigación serán jóvenes de 19 a 30 años de la Universidad Tecnológica Indoamérica de la ciudad de Ambato los cuales serán escogidos mediante un muestro no probabilístico de tipo intencional, es decir mediante una técnica de muestreo donde los datos se recogen en un proceso que no brinda a todos los individuos de la población iguales oportunidades de ser seleccionados (Cuesta 2009). En esta investigación fueron seleccionados los jóvenes de la carrera de psicología que cursan cuarto nivel debido a que la educación que fue impartida hacia ellos fue netamente virtual por lo cual nunca existió una relación social entre compañeros y docentes (Goyes, 2015).

La población está compuesta por personas mayores de 19 años que residen en la localidad mencionada y que son personal estudiantil. De ellos se escogerán n=60 para los fines de esta investigación, de los cuales se considerará estudiantes de la facultad de Arquitectura, Artes y Diseño. Los participantes serán escogidos a conveniencia

según los siguientes criterios: 1) personas entre 19 y 30 años; 2) que pertenezcan a la universidad Tecnológica Indoamérica en la Facultad de Arquitectura, Artes y Diseño; 3) que cursen el cuarto nivel; 4) que deseen participar libre y voluntariamente en la investigación.

En términos prácticos, presentaremos a las autoridades de la Universidad Tecnológica Indoamérica una carta donde se dé a conocer los objetivos de la presente investigación y el proceso que se llevara a cabo. Tras obtener el permiso, nos pondremos en contacto con los docentes tutores de los cursos para que nos colaboren presentando a la investigadora, posterior a ello se informara a los alumnos sobre los fines del análisis.

Para la presente investigación se utilizará el test GHQ-28 propuesto por Goldberg y Hillier en una población general que se encuentra en el rango de edad de 18 años en adelante, en un tiempo estimado de 10 – 15 min, su administración es en lápiz y papel, el fin del Cuestionario General de Salud de Goldberg de 28 ítems (GHQ-28) es identificar problemas psicosociales (PPS), relacionándolo con los acontecimientos vitales estresantes. La utilización de servicios y las variables individuales (edad, sexo, actividad, nivel socioeconómico y cultural).

El GHQ-28 es un test autoadministrado de 28 ítems. Está compuesto de cuatro subescalas que miden: a) síntomas somáticos de origen psicológico (ítems 1 al 7); b) ansiedad (ítems 8 al 14); c) disfunción social (ítems 15 al 21); y, d) depresión (ítems 22 al 28). Los 28 ítems son evaluados con un formato de respuesta tipo Likert con puntuaciones comprendidas entre 0 (mejor

Salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad por pandemia Covid-19

que lo habitual) hasta 3 (mucho peor que lo habitual).

El sistema de puntuación consiste en otorgar valores de '0' y '1' a las categorías de respuesta siguiendo la secuencia '0,0,1,1'. En la versión adaptada al español por (López y Fernández, 2005). Se recomienda un punto de corte 5/6 para la puntuación total de la escala. Por encima de estos valores estaríamos ante un probable caso psiquiátrico.

El GHQ-28 muestra una adecuada fiabilidad si bien no se ha podido confirmar la estructura factorial original. Los parámetros de sensibilidad y especificidad son apropiados. Dados estos resultados y los proporcionados por otros estudios de validez donde se muestra la relación con la severidad de la dependencia, la salud física y la calidad de vida relacionada con la salud, se puede considerar que el GHQ-28 puede ser un instrumento útil para el screening en la práctica clínica.

El General Health Questionnaire (GHQ-28) de Goldberg, validado en nuestro país por (Lobo et al, 2012), ha demostrado ser un buen instrumento para detectar problemas de disfunción social, psicósomáticos, ansiedad y depresión¹³. Hemos elegido esta versión como instrumento para detectar PPS por tres razones. En primer lugar, porque con similares índices de validez y poder discriminativo, esta versión del GHQ es más corta, por lo que se considera más apropiada para el uso en atención primaria¹⁴. La segunda porque, para un punto de corte entre 7 y 8, la sensibilidad (77%) y especificidad (90%) del GHQ-28 son aceptables para instrumentos de este tipo y comparables a las conseguidas en

otros países con cuestionarios de administración e interpretación más laboriosas.

El instrumento (GHQ) refiere a la detección de incapacidad para realizar las actividades diarias normales o adaptativas y la manifestación de fenómenos perturbadores y síntomas psicopatológicos en el sujeto (López y Fernández, 2005). Centrándose en alteraciones psicopatológicas muy básicas y conductas disipativas menores a nivel personal y social se divide en cuatro subescalas las cuales son síntomas somáticos, ansiedad, difusión social, depresión.

Los síntomas somáticos son relativo a las sensaciones de agotamiento, debilidad o enfermedad y molestias corporales (a la que por su contenido. Los síntomas somáticos

considerados entre normal o malo, se expresan como resultado a los ítems 1 – 7 de la escala GHQ- 28, con un punto de corte en 5 donde 6-7 es malo.

La ansiedad refiere a problemas de nerviosismo, tensión, ansiedad y sueño. Nivel de ansiedad malo, o neutro se expresan como resultado a los ítems 8 – 14 de la escala GHQ- 28

La difusión social alude a problemas en el desempeño y disfrute de las responsabilidades y actividades diarias la difusión social dentro de un rango normal o malo se expresan como resultado a los ítems 15– 21 de la escala GHQ- 28

La depresión refiere a los pensamientos y sentimientos de falta de valía personal, tristeza, desesperanza y suicidio. El nivel de

Salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad por pandemia Covid-19

depresión, malo o neutro se expresan como resultado a los ítems 21– 28 de la escala GHQ- 28.

El análisis de información se desarrollará en el software IBM SPSS versión 25. Se llevará a cabo distintos procedimientos según tipos de variable y sus niveles de medida. En efecto, para cada objetivo específico se realizará lo siguiente:

Estimar los niveles de la salud mental en los jóvenes universitarios que retornan a clases presenciales, se realizara mediante un proceso estadístico descriptivo y el uso del instrumento GHQ que me brinda niveles alto, bajo y neutro en las diferentes subescalas.

Caracterizar los factores estado físico, ansiedad, bienestar cotidiano y depresión en los jóvenes universitarios que retornan a clases presenciales, para ello se tomara los resultados obtenidos a partir de la aplicación de la escala GHQ-28.

Finalmente, esta investigación respeta y garantiza principios éticos a través de un consentimiento informado. Ello demanda la responsabilidad de la comunidad científica, ya que la credibilidad, la integridad y los motivos por los cuales se conducen las investigaciones se evalúan en escala social y los resultados de esas investigaciones se incorporan, en mayor o menor grado, al estilo de vida de los seres humanos en su contexto (Cañete et al., 2012).

Es una exigencia ética, siendo un acto importante en la relación entre el investigador y sus colaboradores, formalizando un vínculo en el cual se derivan los derechos y obligaciones de las dos partes, respetando el principio de

autonomía del participante al dar su autorización con pleno

uso de sus facultades mentales y físicas los elementos esenciales para nuestra investigación son: 1) se dará a conocer el fin del instrumento a aplicar, 2) se aplicará el reactivo de 28 preguntas GHQ-28, 3) tendrán una duración de 10-15 min, 4) su administración será en papel y lápiz, 5) posterior a la interpretación se darán a conocer los resultados obtenidos.

3. RESULTADOS.

En el presente estudio el test seleccionado fue el GHQ-28 puesto que el objetivo general es describir la salud mental de jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad, por lo que el fin que tiene el presente reactivo es conocer cómo se encuentra la salud física, relaciones sociales además de los niveles de ansiedad, depresión, debido a que, si alguna de las cuatro dimensiones es afectada, la esfera biopsicosocial del ser humano no de desarrollar con normalidad afectando la salud mental de los jóvenes

3.1 DESCRIBIR LA SALUD MENTAL

Tabla 1

Dimensiones del GHQ-28

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. tip.
SINTÓMAS SOMATICOS	60	,0	7,0	3,217	2,2781
ANSIEDAD	60	,0	7,0	3,067	2,4555
INSOMNIO	60	,0	7,0	3,050	2,3680
DISFUNCIÓN SOCIAL	60	,0	7,0	2,333	2,3265

Fuente: Elaboración propia del autor.

En relación con el objetivo general planteado en esta investigación, se procedió con el análisis de la descripción de la salud

Salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad por pandemia Covid-19

mental en jóvenes universitarios, a partir de la aplicación del instrumento GHQ-28 a una población de N=60, se encontró mediante la media que en las cuatro dimensiones, la subescala que predomina es síntomas somáticos con una media de 3,217, por consiguiente, ansiedad con una media de 3,067, así mismo el factor disfunción social con una media de 3,050, por último, se encuentra el factor depresión con una media de 2,333, lo cual evidencia que los estudiantes universitarios de la facultad de arquitectura, artes y diseño presentan alteraciones en cuanto a sensaciones de agotamiento, debilidad y molestias corporales, del mismo modo con resultados casi similares, está el nerviosismo, tensión, problemas en el desempeño y disfrute de sus responsabilidades, bajos resultados se abordaron en cuanto a ideas suicidas y falta de valía personal.

3.2 CARACTERIZAR SÍNTOMAS SOMÁTICOS

Tabla 2

Síntomas Somáticos

Preguntas	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
1,0	7	11,7	11,7	30,0
2,0	3	5,0	5,0	35,0
3,0	12	20,0	20,0	55,0
4,0	8	13,3	13,3	68,3
5,0	7	11,7	11,7	80,0
6,0	7	11,7	11,7	91,7
7,0	5	8,3	8,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia del autor.

Con respecto, a los síntomas somáticos se consiguió como resultado mediante la aplicación del reactivo, en relación a las 7 preguntas donde la puntuación 7-6, es un posible caso psíquico, el punto corte consiste en la puntuación de 4, y finalmente

puntuaciones de 0-4 es un posible no caso psíquico, en referencia se maneja con los términos posible caso/no caso, se evidencia el 20% que corresponde al mayor porcentaje, gran parte de la población estudiantil responde al retorno a la presencialidad han traído consigo, agotamiento, falta de fuerza para realizar sus actividades, como la realización de tareas, formar grupo académicos y llegar a las instalaciones de la universidad, de acuerdo a los datos obtenidos esta dimensión es alta, debido a que tras la pandemia vivenciada y una educación universitaria netamente virtual los estudiantes sufrieron un cambio abrupto, teniendo problemas en su salud física como sensaciones de no sentirse bien y en plena forma, opresiones y dolores de cabeza, entre otros.

3.3 CARACTERIZAR EL FACTOR ANSIEDAD

Tabla 3

Ansiedad

Preguntas	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
1,0	5	8,3	8,3	35,0
2,0	4	6,7	6,7	41,7
3,0	7	11,7	11,7	53,3
4,0	7	11,7	11,7	65,0
5,0	10	16,7	16,7	81,7
6,0	5	8,3	8,3	90,0
7,0	6	10,0	10,0	100,0
Total	60	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia del autor.

Respondiendo a la caracterización del factor ansiedad, se obtuvo como resultado entre los rasgos más predominantes se encuentra el pánico sin motivo con un porcentaje del 16,7%, se evidencia que gran parte de los individuos sienten temor o se ha sentido asustado sin motivo alguno, lo cual desde el

Salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad por pandemia Covid-19

punto de vista psicológico se comprende que la ansiedad es una respuesta emocional que presenta el individuo ante situaciones que percibe como amenazantes por lo que los jóvenes universitarios refieren, tras el retorno a la presencialidad problemas tales como; concebir el sueño por sus preocupaciones, miedo y tensión entre las características más relevantes.

3.4 CARACTERIZAR EL FACTOR DISFUNCIÓN SOCIAL.

Tabla 4

Disfunción Social

Preguntas	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
1,0	8	13,3	13,3	33,3
2,0	6	10,0	10,0	43,3
3,0	9	15,0	15,0	58,3
4,0	7	11,7	11,7	70,0
5,0	8	13,3	13,3	83,3
6,0	2	3,3	3,3	86,7
7,0	8	13,3	13,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia del autor.

Acerca de, el factor disfunción social, se obtuvo como resultado que predomina la pregunta 3 la cual es, ¿ha tenido la impresión, en conjunto de que está haciendo las cosas bien?, donde un porcentaje de 15%, ha respondido dentro de los literales 1 y 2 que es un rango de posible no caso psíquico, por lo que se evidencia que dentro de esta dimensión y el retorno a la presencialidad las relaciones sociales, se efectúan con normalidad y el rasgo que sobresale es el sentimiento de que están haciendo las cosas bien.

3.5 CARACTERIZAR EL FACTOR DEPRESIÓN

Tabla 5

Depresión

Preguntas	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
1,0	9	15,0	15,0	48,3
2,0	7	11,7	11,7	60,0
3,0	5	8,3	8,3	68,3
4,0	4	6,7	6,7	75,0
5,0	6	10,0	10,0	85,0
6,0	7	11,7	11,7	96,7
7,0	2	3,3	3,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia del autor.

A razón del factor depresión que desde una perspectiva psicológica se entiende que es caracterizado principalmente por un bajo estado de ánimo, sentimientos de tristeza, e ideación suicida asociados a la alteración del comportamiento, se encuentra que el porcentaje más alto en cuanto a las 7 preguntas establecidas con referencia a la caracterización de la dimensión, el 15% corresponde al porcentaje más elevado donde la mayor parte de la población a partir del retorno a clases, no piensa en lo absoluto en ideas suicidas, o el pensamiento de que es “una persona que no vale la pena”, es por ello que se evidencia que se encuentran en un posible no caso psíquico.

4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.

El presente estudio pretende describir la salud mental en jóvenes universitarios en el retorno a la presencialidad, en una muestra de 60 estudiantes de la la facultad de arquitectura, arte y diseño, a través del uso una batería psicológica llamada GHQ-28, pues este evalúa características que pueden afectar la salud mental como lo es la ansiedad, depresión y bienestar psicológico. De esta manera a partir de las cualidades, identificar qué factores son los que más afectan a la salud mental de los estudiantes.

Salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad por pandemia Covid-19

Conforme al análisis realizado se encontró que los síntomas somáticos están dentro del rango posible caso, ya que el nivel es alto al igual que la ansiedad, la cual de igual manera se encuentra en un posible caso, el factor disfunción social por otro lado se encuentra en un rango de normalidad, y por último se halla la depresión de no posible caso. Es relevante hacer mención que su calificación en interpretación se basa en los términos posible caso/no caso donde puntuaciones como 7-6 es un posible caso, un punto de corte en 5, y puntuaciones de 0-4 es un posible no caso.

La pandemia ha traído consigo afectaciones en la salud mental, esta investigación busco caracterizar algunos de sus rasgos más relevantes que afectan a la salud mental tras el regreso a la presencialidad, esta modalidad a la que retornan los estudiantes, tras el estudio efectuado se describe cualidades de las dimensiones como la ansiedad que afectan a la salud mental teniendo como resultado un alto porcentaje dentro de los estudiantes, por otro lado, la ideación suicida presenta un porcentaje bajo en relación a durante el confinamiento y el retorno a la presencialidad. Este hallazgo se apoya en la evidencia de Cobo y Rendon (2020), a partir de una investigación, realizada en la universidad de la Sabana en Colombia, muestra que una de cada cinco personas que han tenido COVID-19 son diagnosticadas con una enfermedad mental dentro de los tres meses posteriores a la prueba positiva, durante el confinamiento los estudios encontrados reportan incrementos en síntomas de depresión, ansiedad, estrés postraumático, ideación suicida y problemas de sueño

En segundo lugar, un factor clave para lograr la caracterización de las diferentes dimensiones, es el describir los mismos, pues existe una similitud en cuanto ansiedad, ya que se considera que los niveles altos de ansiedad refieren al cambio abrupto que sufrieron de un aislamiento social, a volver a reintegrarse a la presencialidad, en caso de los estudiantes de 4 nivel es la primera vez que conocen las instalaciones universitarias, así como también recientemente se relacionan socialmente con los compañeros que solamente se observaban tras una pantalla, motivos por los cuales posiblemente puede existir rasgos ansiosos en los jóvenes, lo estudiado por You y Fukada, (2022) se asemeja al mencionar que la mayoría de estudios, citan como principales factores asociados con la ansiedad, en estudiantes aspectos de orden afectivo, económico, de ubicación de la residencia durante el curso académico (los alumnos que residen en el domicilio familiar presenta una menor frecuencia de ansiedad que los residentes en otros lugares), la necesidad de compaginar una actividad laboral de manera simultánea a la actividad académica, las cargas familiares, los factores asociados con la disminución del mantenimiento de la red de socialización y la percepción de un menor apoyo social, se comprende que las relaciones sociales son fundamentales para mantener una buena salud mental.

En esta investigación se evidencia tras caracterizar las 4 dimensiones, que en el retorno a la presencialidad de los jóvenes universitarios los porcentajes altos refieren a síntomas somáticos, y ansiedad, mientras que el bienestar psicológico se encuentra en un rango de normalidad y la depresión a

Salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad por pandemia Covid-19

diferencia de esta investigación se encuentra en porcentaje leve. Este hallazgo cuenta con una divergencia dentro de la literatura, teniendo un contraste con Callis (2020). El refiere que el aislamiento social como medida para evitar el contagio, ha repercutido de forma significativa en la salud mental de los jóvenes, con respuestas emocionales como los trastornos leves de ansiedad y depresión y altos niveles de estrés.

Finalmente para cumplir a cabalidad con todos los objetivos se describió y caracterizó todas las dimensiones, es por ello que se evidencia que los niveles de depresión, no son elevados a comparación de estudios realizados durante el confinamiento, lo cual refiere que las clases presenciales han sido de gran ayuda, pues el ser humano es un ser social, así como también el factor disfunción social, por lo que el mantener una vida sociable es fundamental y por el regreso a clases se establece que este se encuentra en un rango de normalidad así como también los resultados con un nivel bajo de depresión o ideación suicidio. Este hallazgo evidenciado por García (2022) aporta de manera convergente, a partir de un estudio asegura que la presencialidad es crucial para el desarrollo de ciertas habilidades sociales interpersonales, para la práctica de repertorios comportamentales, adaptados al ambiente y para el moldeamiento de otros. La no presencialidad, implica un riesgo

importante de no asegurar el aprendizaje de muchísimos repertorios vitales para un desarrollo armónico y equilibrado.

Adicionalmente, es importante que se siga extendiendo el campo investigativo en relación al tema presente, pues es importante conocer que afecta a la salud mental de los jóvenes universitarios tras el contexto educativo que se enfrentan, después de vivenciar una educación virtual y aislamiento social, se sugiere hacer énfasis en factores como la ansiedad, relaciones, sociales, depresión, estrés, entre otros

La presente investigación, no se encuentra libre de limitantes, considerando que el número de participantes es 60 a comparación de otros estudios que son realizados con 100 personas, lo cual permite evidenciar diferentes resultados, otro impedimento fue la paralización de actividades, que se suscitó en el Ecuador por el movimiento indígena, lo cual tuvo como consecuencia la cancelación de semanas de clases, por resguardar la seguridad de todos los estudiantes, el acontecimiento retrasó semanas en las cuales sería la aplicación del reactivo de manera presencial. Se recomienda seguir con investigaciones en las cuales se amplíe la población para corroborar mejores resultados.

Salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad por pandemia Covid-19

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Alarcon, R. D. (2019). La Salud Mental de los estudiantes universitarios. *Scielo*, 30:219-221.
- Blanchet, L. e. (1993). *La Prévention et la promotion de la santé mentale*. Québec: Gaeltan Morin Editeurs.
- Cañete, R., Guilhem, D., & Brito, K. (2012). Consentimiento informado: algunas consideraciones actuales. *Scielo*, 18(1): 121-127.
- Cañizares. (2018). con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías. En este caso si el retorno a la presencialidad aumentó factores que afecta la salud mental es decir su bienestar psicológico. *Scielo*, psiquiatr. vol.37 no.2 .
- Casimiro Urcos, J. F. (2021). Percepción de la conducta por aislamiento social obligatorio en jóvenes universitarios por Covid-19. Conrado, . *Scielo*, 16(77), 74-80.
- Catalan, & Jaramillo. (2010). PARADIGMAS DE INVESTIGACIÓN APLICADOS AL ESTUDIO DE LA PERCEPCIÓN PÚBLICA DE LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE. *Scielo*, 26 (2) 165-178, 2.
- COBO-RENDÓN, R., VEGA-VALENZUELA, A., & GARCÍA-ÁLVAREZ, D. (2020). Consideraciones institucionales sobre la Salud Mental en estudiantes universitarios durante la pandemia de Covid-19. *CienciAmérica*, [S.l.], v. 9, n. 2, p. 277-284.
- Cook T.D & Retechardt, C. (2004). *Métodos Cuantitativos y Cualitativos en investigación Educativa*. Madrid: Morata .
- Cuesta, M. (2009). *Introducción al muestreo*. Ovideo.
- Cuenya, L., & Ruetti, E. (2017). Controversias epistemológicas y metodológicas entre el paradigma cualitativo y cuantitativo en psicología. *Revista Colombiana de Psicología*, 19 (2) 271-277.
- De la Hoz, E. J. (2020). Análisis comparativo de la salud mental positiva entre hombres y mujeres universitarios en condición de aislamiento social por COVID-19. Formación universitaria. *Scielo*, 15(2), 93-102.
- Flores, M. (2004). Implicaciones de los paradigmas de investigación en la práctica educativa. *Revista Digital Universitaria*, 5 (1), 2-9.

Salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad por pandemia Covid-19

- Frutos Cortes, M. T. (2020). El impacto del COVID-19 en la salud mental de los jóvenes universitarios. *Repositorio Institucional de Ciencia Abierta - Runacar*, 0482-5209.
- González Velázquez, L. (2020). Estrés académico en estudiantes universitarios asociado a la pandemia por COVID-19. Espacio I+D, Innovación más Desarrollo. *Revista digital de la universidad autónoma de chiapas* , 9(25).
- Goyes Morán, A. C. (2015). *¿QUÉ PIENSAN, QUIEREN Y ESPERAN LOS JÓVENES DE HOY?* Obtenido de Investigaciones sobre las creencias de los estudiantes de colegios oficiales de Bogotá: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/fce-unisalle/20170117043817/quepiensan.pdf>
- Infante Castañeda, C. P. (2021). Covid-19 y género: efectos diferenciales de la pandemia en universitarios. *Scielo Revista mexicana de sociología*, 83(spe), 169-196.
- Lopez , C., & Fernandez , M. (2005). El cuestionario general de salud (GHQ-28) en pacientes con fibromialgia:. *Scielo*.
- Martínez Arriaga, R. J. (2021). Resiliencia asociada a factores de salud mental y sociodemográficos en enfermeros mexicanos durante COVID-19. *Scielo* , Enfermería Global, 20(63), 1-32.
- Maslow, A. (1994). *La Amplitud del Potencial de la Naturaleza Humana*. México: Trillas.
- Medeiros de Figueiredo, A. D.-G. (2021). Letalidad de la COVID-19: ausencia de patrón epidemiológico. *Gaceta sanitaria*, 35(4), 355–357.
- Ministerio de Salud Pública. (2017). *Gobierno del encuentro* . Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/salud-mental/>
- Molina de Colmenares, N. &. (2006). El clima de relaciones interpersonales en el aula un caso de estudio. *Paradigma*,. *Scielo* , 27(2), 193-219.
- Moreno Proaño, G. (23-29 de Junio de 2020). *PENSAMIENTOS DISTORSIONADOS Y ANSIEDAD GENERALIZADA EN COVID-19*. Obtenido de Ciencia America: <http://cienciamerica.uti.edu.ec/openjournal/index.php/uti/article/view/314/543>
- Muñoz, D. J. (2020 Septiembre - Diciembre). Educación virtual en pandemia: una perspectiva desde la Venezuela actual. *Revista Educare*, Vol. 24 N° 3.
- Neill, D. A., & Cortez , L. (2017). Investigación cuantitativa y cualitativa. *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica*.
- Pelekais, C. (2000). Métodos cuantitativos y cualitativos:diferencias y tendencias. *Telos* Vol. 2 (2): 347-352, .
- Pelekais, C. (2000). Métodos cuantitativos y cualitativos: diferencias y tendencias. *Telos* Vol. 2

Salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad por pandemia Covid-19

(2): 347-352, 2000

- Pineda, U. J. (2018). *El problema de la dimensión epistemológica y ética-política de los estudios psicosociológicos urbanos*. Universidad Diego Portales..
- Posada-Bernal, S. B.-G.-R.-G.-R. (2021). Cambios en las relaciones interpersonales de los jóvenes universitarios durante la pandemia. *Revista Habitus*, Semilleros de investigación, 1(1), e12573.
- Ramos , C. (2010). *Metodología de la investigación -Paradigmas de la Investigación Científica*.
- Reyes, N., & Trujillo, P. (2020). Ansiedad, estrés e ira: el impacto del COVID-19 en la salud mental de estudiantes universitarios. *Revista UTA*, Vol.13 Num.1.
- Rinaldi. (2014). *LOS PARADIGMAS DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA*. UNIFE.
- Ruiz, P. C. (Diciembre de 2017). *Impacto económico y carga de los trastornos mentales comunes en España*.
Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1134793717300635>
- Sáenz, A. E. (2021). *Primeras lecciones y desafíos de la pandemia de COVID-19 para los países del SICA*.
Obtenido de https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46802/1/S2100201_es.pdf de Cepal:
- Soto, M. C. (2010). *Scielo*. Obtenido de PARADIGMAS DE INVESTIGACIÓN APLICADOS AL ESTUDIO DE LA PERCEPCIÓN PÚBLICA DE LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE: <https://www.scielo.org.mx/pdf/rica/v26n2/v26n2a7.pdf>
- Scarlett Mac-Ginty, Á. J.-M. (2021). Impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de estudiantes universitarios en Chile. Volumen 32, N° 1 23-29.
- Teresa, D. D. (2007). La educación como factor de desarrollo . *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 1-15.

Salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad por pandemia Covid-19

AGRADECIMIENTOS.

En primer lugar, quiero agradecer a mi tutora individual Ana Carolina Márquez, por el acompañamiento, conocimientos, paciencia, tiempo, y dedicación que me ha brindado en todo este proceso, así como también a nuestros tutores grupales Diego Palacios y José Acuña por los conocimientos, paciencia, tiempo y seguimiento que me han otorgado. También a la Universidad Tecnológica Indoamérica, a la facultad de Arquitectura, Artes y Diseño, en especial al Arq. Yosmel Diaz Pérez coordinador de la carrera. Finalmente, a Dios por inculcarme sabiduría, fuerza y entrega.

DEDICATORIA.

A mis padres Elsa Villavicencio y Edgar Arellano quienes son mi ejemplo y me han apoyado económicamente y moralmente en toda la trayectoria de mi carrera universitaria, a mi hermana Erika Arellano que ha sido un ejemplo y mi guía, además del cariño, paciencia y apoyo que me ha otorgado, a mis sobrinos Josué, Johan y Ayleen por convertirme en un buen ejemplo para ellos, a toda mi familia en general, a una de mis mejores amigas Johanna Sánchez quien me ha acompañado largas madrugadas, y en este arduo proceso, me ha brindado su cariño y apoyo, a mi confidente y una de las mejores amistades que me he llevado de la universidad Melany Moreno, por su apoyo, comprensión y cariño, finalmente, pero no menos importantes a mis mascotas en especial a Molly y Oreo quienes me han brindado su cariño y acompañamiento despiertos en las largas horas de la madrugada.

ANEXOS.

<https://docs.google.com/document/d/1ai4t6fKdDWRvZuV4iZtLsXLYMOML4i6mFjhSSb1l570/edit?usp=sharing>

**Salud mental en jóvenes universitarios que retornan a la presencialidad
por pandemia Covid-19**

TUTOR INDIVIDUAL

Ps. Cl. Carolina Márquez