



Title: Study of socioemotional conditions in university students during the COVID-19 pandemic

Authors: MARTÍNEZ-AGUILAR, Gloria Mónica, MOTA-BARRAGÁN, Martha Elba, MENDIOLA-GARCÍA, Yessica and RIVERA-PUENTES, Paula Cristina

Editorial label ECORFAN: 607-8695
BCIERMMI Control Number: 2022-01
BCIERMMI Classification (2022): 261022-0001

Pages: 32
RNA: 03-2010-032610115700-14

ECORFAN-México, S.C.
143 – 50 Itzopan Street
La Florida, Ecatepec Municipality
Mexico State, 55120 Zipcode
Phone: +52 1 55 6159 2296
Skype: ecorfan-mexico.s.c.
E-mail: contacto@ecorfan.org
Facebook: ECORFAN-México S. C.
Twitter: @EcorfanC

www.ecorfan.org

Holdings		
Mexico	Colombia	Guatemala
Bolivia	Cameroon	Democratic
Spain	El Salvador	Republic
Ecuador	Taiwan	of Congo
Peru	Paraguay	Nicaragua

Introducción

A raíz de la pandemia del COVID-19 en el 2020 a nivel mundial hubo un gran número de defunciones en todos los países, entre estos se encuentran Brasil, México, Perú y Colombia, quienes se convirtieron en el epicentro de la pandemia [1]. Ante esta situación algunas familias se vieron obligadas a la convivencia involuntaria, misma que en ciertos ambientes llegó a provocar problemas económicos y psicoemocionales.

En el sector educativo se vieron reflejados cambios drásticos en la enseñanza, de las clases tradicionales en las aulas a las clases en casa y en línea forzando a los involucrados adaptarse a estas nuevas modalidades, asegurando primordialmente la salud de los estudiantes y docentes. A partir de esta modalidad, las familias tuvieron que adecuar los espacios de los alumnos, además de adquirir la tecnología necesaria para la educación a distancia.

Introducción

Los cambios en el proceso de enseñanza-aprendizaje causaron que el estado de ánimo de alumnos y docentes se viera afectado, esto aunado a los trastornos previamente adquiridos como ansiedad y estrés, así como también el aumento en el índice de depresión según detallan los estudios realizados en algunos países como estados Unidos, España y China [2, 3].

Según la Teoría de la Autodeterminación (SDT por sus siglas en inglés) [4], los seres humanos a la hora de ejecutar tareas se encuentran motivados por componentes intrínsecos y/o extrínsecos para mantenerse en el desarrollo de sus metas y tareas a fin de llevarlas a buen término. En el caso del contexto escolar, se presentan múltiples factores que pueden facilitar el desarrollo de la tarea y la continuidad de la energía durante el proceso formativo, así como también influenciar para el abandono total de ellas, entre estos se encuentra la motivación.

Introducción

Al cambiar de aulas a hogares y debido a los cambios previamente mencionados es posible que la motivación pudo haber pasado de intrínseca a extrínseca y afectado los niveles de interés por aprender o atarse a las exigencias de las nuevas modalidades que se han presentado a lo largo de la pandemia por COVID-19 por lo que es importante conocer los factores que están afectando las conductas de los estudiantes para poder guiarlos y a la vez buscar alternativas que permitan cambios de actitudes y un impulso en la motivación intrínseca de ellos en el ámbito escolar.

Dentro del ámbito psicosocial los aspectos más relevantes son los siguientes:

- A) Depresión**
- B) Trastornos alimenticios**
- C) Trastorno de estrés postraumático**
- D) Violencia**
- E) Ansiedad**

Metodología

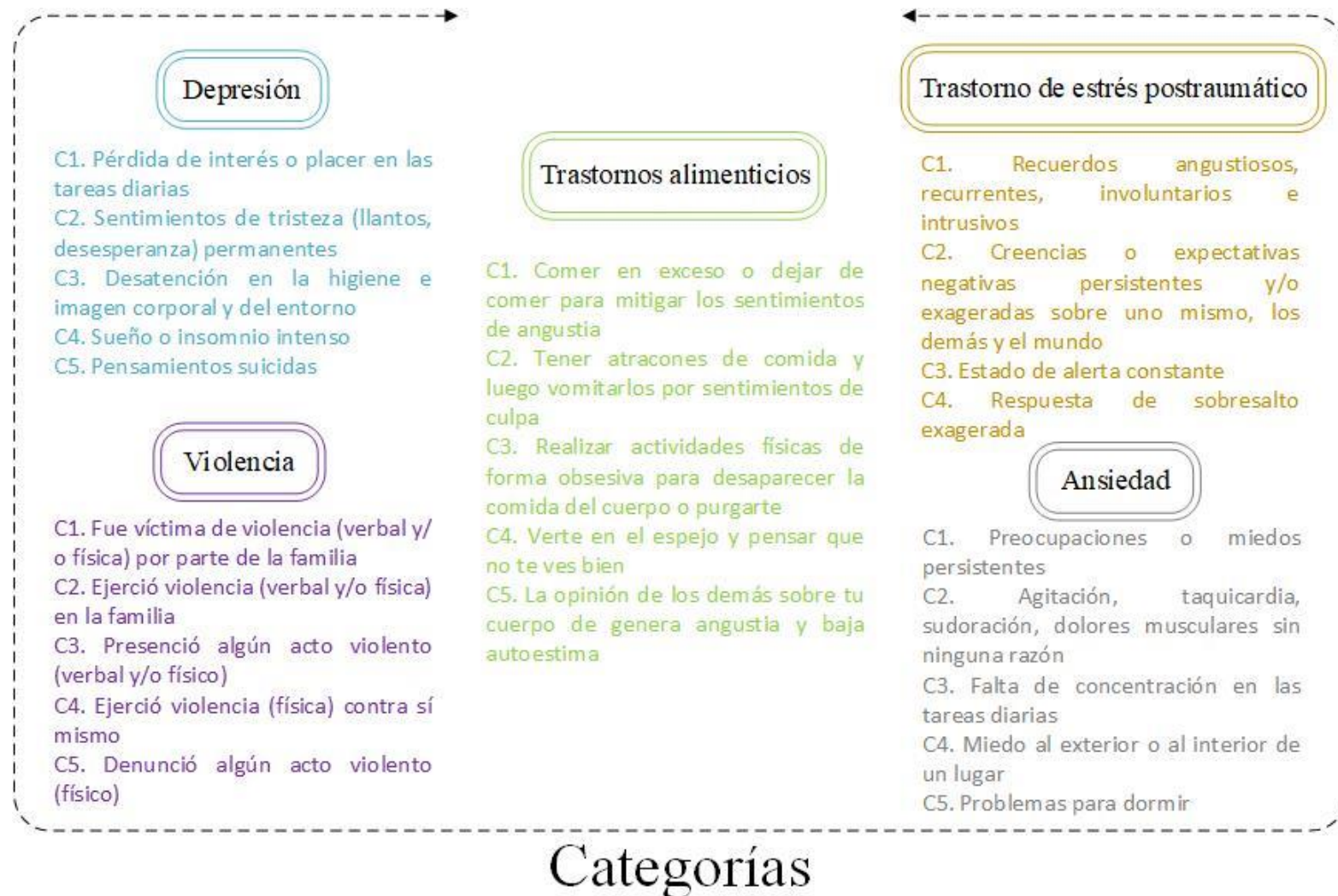
Sujetos de estudio

Se seleccionó una muestra aleatoria estratificada de 509 alumnos pertenecientes a la Universidad Tecnológica de Torreón, de los cuales 274 son alumnos del nivel técnico superior universitario (TSU), 60 mujeres y 214 hombres y 235 estudiantes del nivel de ingeniería (ING), 80 mujeres y 155 hombres. Los alumnos pertenecen a las diferentes carreras de la universidad: Licenciatura en Gestión de Negocios y Proyectos (GNyP), Producción (TP), Ingeniería en Desarrollo y Gestión de Software (DyGS) Ingeniería en Tecnologías de la Ingeniería en Metal Mecánica (MM), Ingeniería en Mecatrónica (MT) e Ingeniería en Mantenimiento Industrial (MI).

Metodología

Diseño del estudio cualitativo

La encuesta se diseñó y realizó en Google Forms. Donde las afecciones a evaluar se dividieron en cinco categorías con distintos criterios cada una cómo se puede observar en la Figura 1.



Metodología

La aplicación de la encuesta se siguió como:

1. Consentimiento informado (Sección 1 y 2)
2. Información general del alumno (Sección 3 y 4).
3. Tipo de afecciones Psicosociales (Sección 5), tomando en cuenta tres etapas de la pandemia de COVID-19: antes de COVID-19 (PreC19), durante confinamiento por COVID-19 (CC19) y nueva normalidad (NNC19).
4. Soluciones aplicadas a sus padecimientos (Sección 6).



La encuesta se validó mediante la experta en padecimientos psicosociales (Licenciada en psicología Delia Lizeth Tarango Enríquez ced. 6949518). Esta se encuentra disponible con el siguiente código QR (Figura 2).

Metodología

Pruebas estadísticas

En estadística la prueba de la U de Mann-Whitney es una prueba no paramétrica aplicada a dos muestras independientes. Es la versión no paramétrica de la habitual prueba t de Student. A partir de este método estadístico se pueden contrastar los cambios en el comportamiento de una muestra antes y después de ser aplicado un tratamiento [24]. Para calcular el estadístico U se asigna a cada uno de los valores de las dos muestras su rango para construir

$$U_1 = n_1 n_2 + \frac{n_1(n_1+1)}{2} - R_1 \quad (1)$$

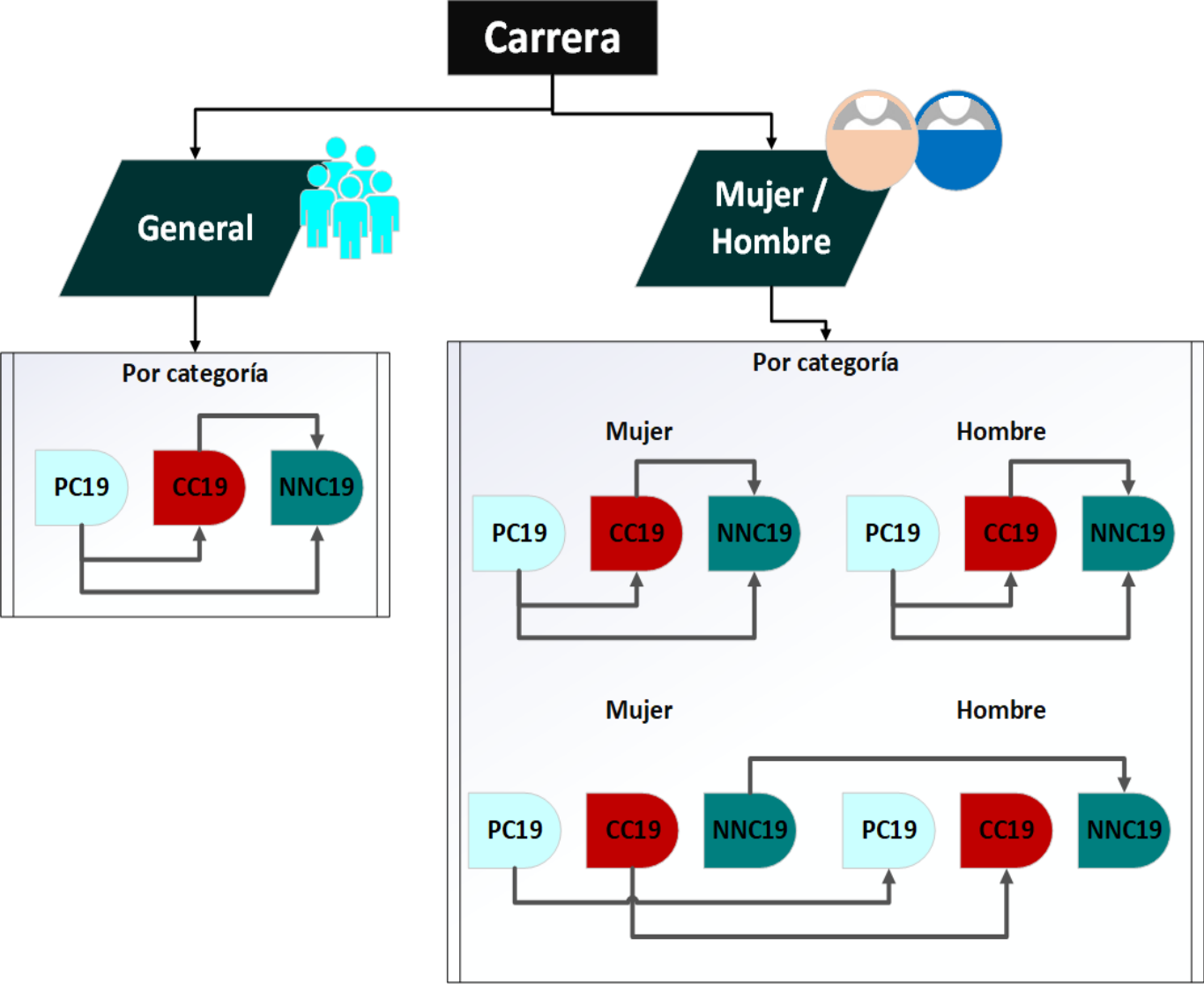
$$U_2 = n_1 n_2 + \frac{n_2(n_2+1)}{2} - R_2 \quad (2)$$

Donde n_1 y n_2 son los tamaños respectivos de cada muestra; R_1 y R_2 es la suma de los rangos (la suma de la posición relativa de cada individuo de la muestra) de las observaciones de las muestras 1 y 2 respectivamente. El estadístico U se define como el mínimo de U_1 y U_2 .

Metodología

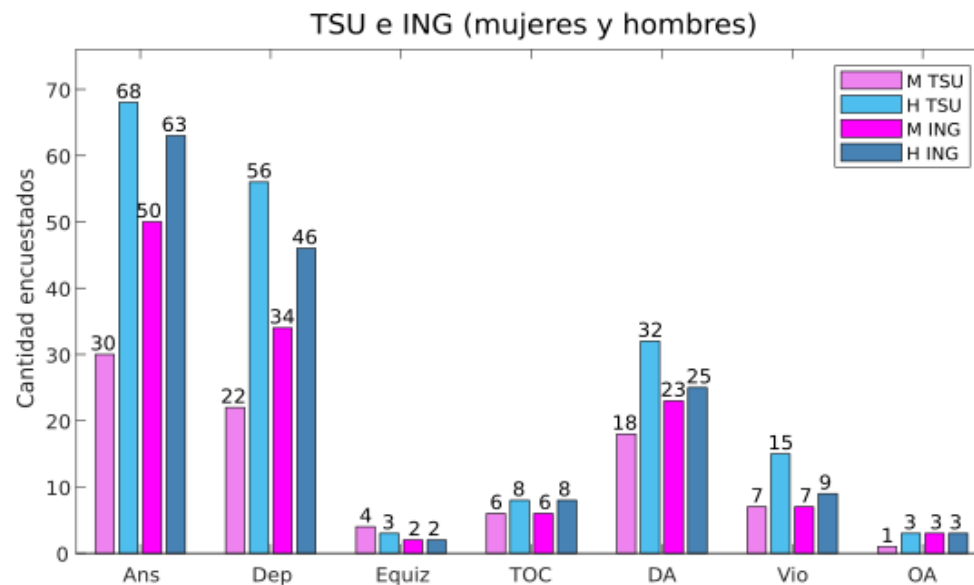
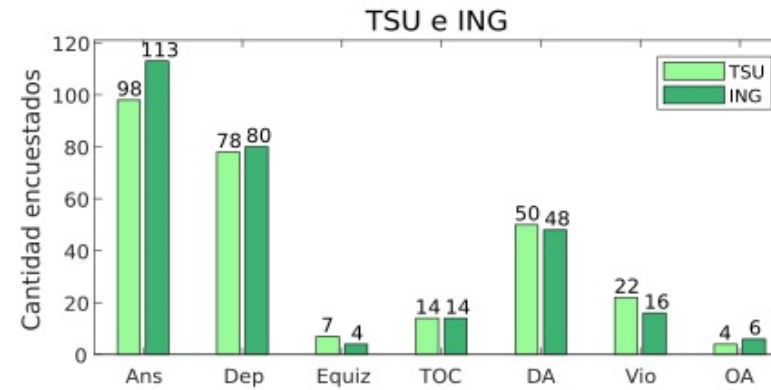
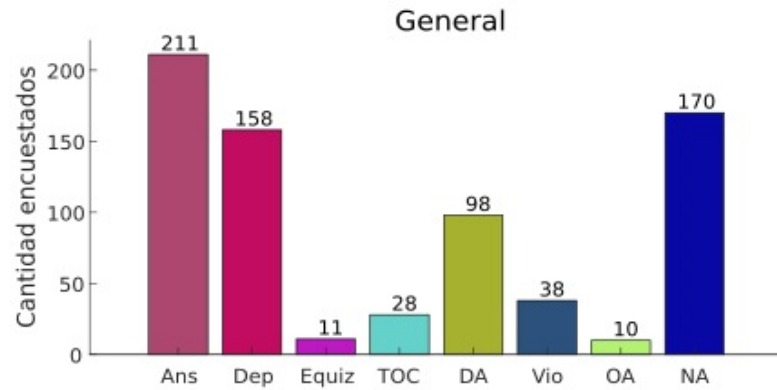
Pruebas estadísticas

Se realizó una prueba de suma de rangos Wilcoxon con los datos obtenidos de las encuestas. Para evaluar los cambios en los padecimientos psicosociales dentro de la experiencia de enseñanza en las tres etapas de COVID-19 (PreC19, CC19 y NNC19) de acuerdo a la percepción que tuvieron los estudiantes en las tres modalidades. Las pruebas estadísticas se realizaron de acuerdo a la Figura 3.



Resultados y discusión

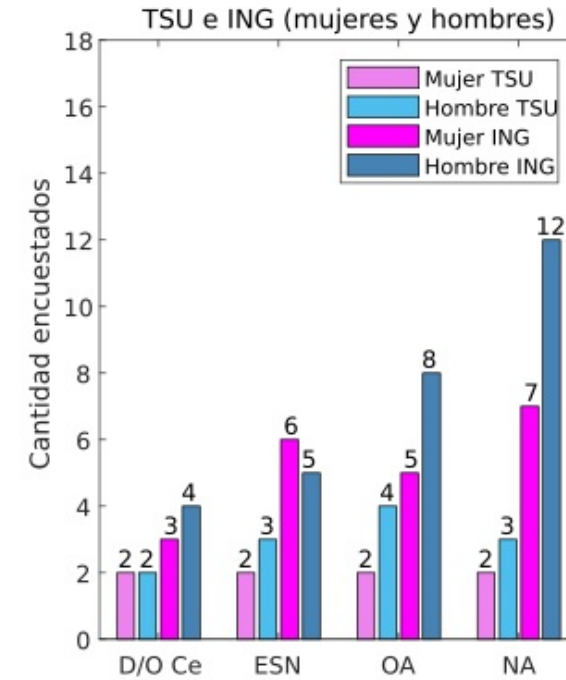
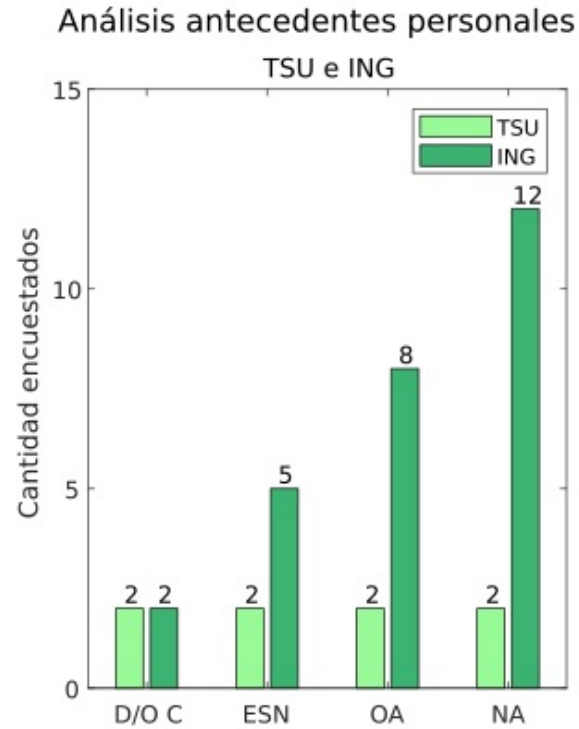
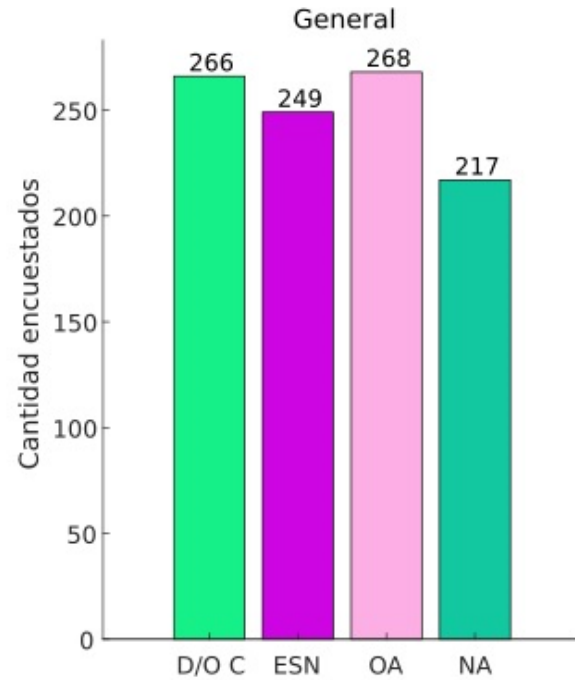
Análisis antecedentes familiares



Abreviaciones

- Ans-Ansiedad
- Dep-Depresión
- Equiz-Esquizofrenia
- TOC-Trastornó obsesivo compulsivo
- DA-Desórdenes alimenticios
- Vio-Violencia
- OA-Otras afecciones
- NA-Ninguna afección
- M-Mujer
- H-Hombre

Resultados y discusión

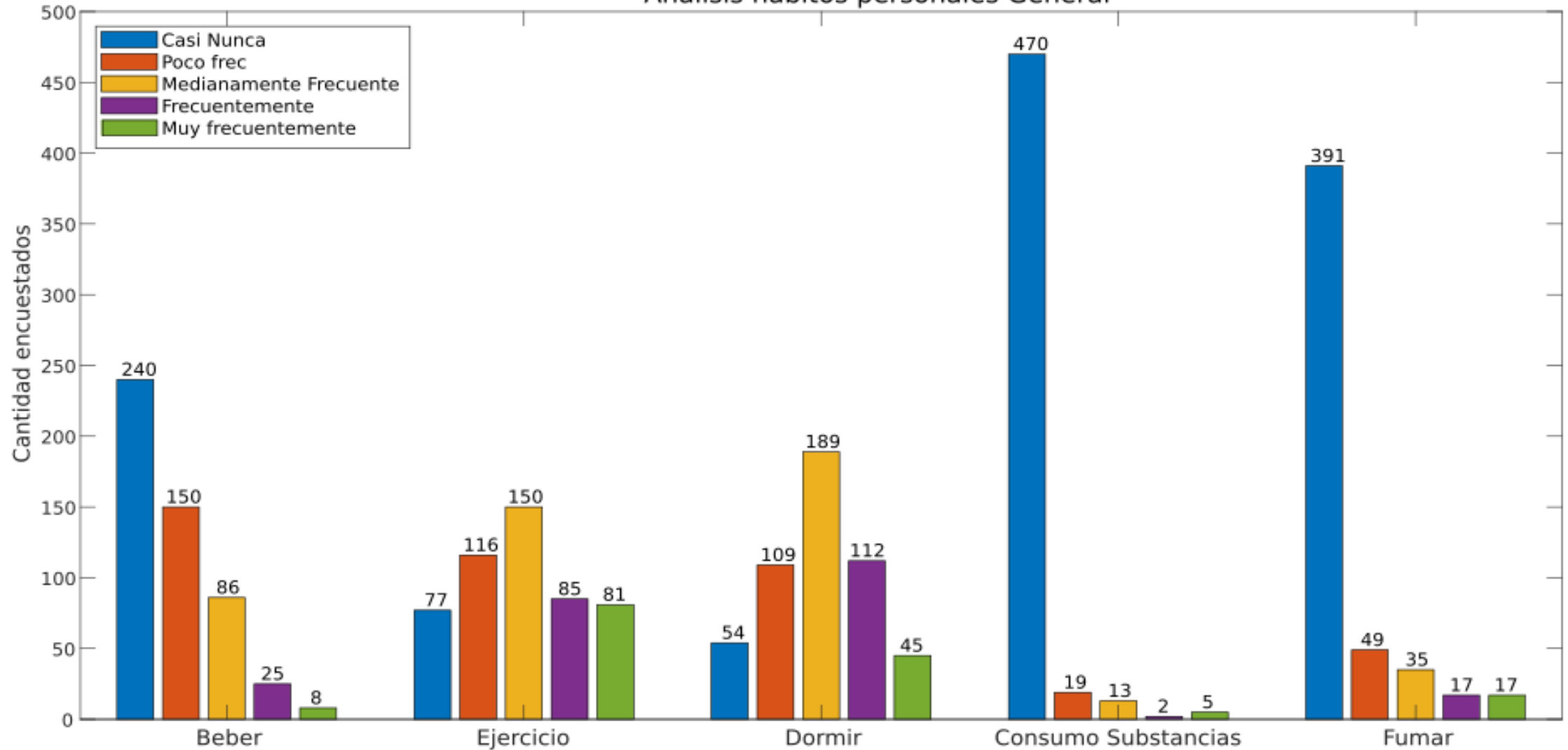


Abreviaciones

D/O C - Diagnostico/ Operación cerebral
ESN - Enfermedad sistema nervioso
OA - Otras afecciones
NA - Ninguna afección

Resultados y discusión

Análisis hábitos personales General



Resultados y discusión

	Depresión					Trastornos alimenticios					Trastorno de estrés postraumático					
	C1	C2	C3	C4	C5	C1	C2	C3	C4	C5	C1	C2	C3	C4		
PC19	16.9	7.5	2.6	14.1	3.3	18.9	2.9	7.7	15.1	11.8	20.2	12.6	11.4	6.7		
CC19	25.7	15.7	6.5	17.3	2.6	25.3	5.3	8.1	21	9.4	23	19.4	18.7	8.6		
NNC19	20.4	10.6	0.4	22.2	2	21	3.1	5.3	16.7	12.4	21.4	13.8	14.9	7.1		
						Violencia					Ansiedad					
						C1	C2	C3	C4	C5	C1	C2	C3	C4	C5	
						10.6	4.9	10	3.7	5.1	26.9	7.5	14.5	5.9	14.7	PC19
						7.3	7.3	8.1	4.9	4.1	31.6	13.4	28.1	8.3	23	CC19
						5.5	2.8	8.1	3.5	3.1	26.9	10.6	24.4	6.5	21.4	NNC19

Resultados y discusión

- Los datos encontrados fueron para **TSU** en la categoría de *Depresión* en el C1 un 18.6%- 25.9% - 16.4%. En la categoría de *Ansiedad* en el C1 un 25.2% - 30.3% - 24.8% y en el C3 un 14.6% - 26.3% - 26.3%.
- En el caso de **ING** en la categoría de *Depresión* en el C1 un 14.9% - 25.5% - 25.1%. En la categoría de *Trastornos alimenticios* en el C1 un 21.3% - 29.4% - 24.3%. En la categoría de *Trastorno de estrés postraumático* en el C1 un 23.4% - 27.2% - 24.3%. En la categoría de *Ansiedad* en el C1 un 28.9% - 33.2% - 29.4% y en el C3 un 14.5% - 30.2% - 22.1%.
- En cuanto a las **mujeres** en la categoría de en el *Trastornos alimenticios* en el C1 32.1% - 34.3% - 28.6% y en el C4 un 16.4% - 28.6% - 21.4%. En la categoría de *Trastornos de estrés postraumático* en el C1 UN 28.6% - 34.3% - 27.1% y en el C2 un 19.3% - 25.7% - 20.7%. En la categoría de *Ansiedad* en el C1 un 38.6% - 37.9% - 32.1%; en el C3 un 19.3% - 35% - 27.9% y en el C5 23.6% - 31.4% - 26.4%.
- Por otro lado, en los **hombres** en la categoría de *Depresión* en el C1 un 17.3% - 26.8% - 20%. En la categoría de *Ansiedad* en C1 38.6% - 37.9% - 32.1%; en el C3 un 19.3% - 35% - 27.9% y en le C5 23.6% - 31.4% - 26.4%.

Resultados y discusión

GNYP.

- ✓ De manera **general**, en la categoría de *Trastornos Alimenticios* se observó en el C2 un 20% - 40.7% - 25%. En la categoría de *Violencia* en el C2 un 28% - 13.5% - 14.2%, mientras que en el C5 un 19.2% - 38.1% - 25%.
- ✓ En cuanto a las **mujeres**, en la categoría de *Depresión* se registró en el C1 un 31.8% - 43.7% - 40%; en el C2 un 28.5% - 33.3% - 34.7%; en el C3 un 33.3% - 18.1% - 0%; en el C4 un 15% - 44.8% - 38.4% y en el C5 un 33.3% - 20% - 50%. En la categoría de *Trastornos alimenticios* en el C1 un 33.3% - 39.5% - 40%; en el C2 un 22.2% - 72.7% - 37.5%; en el C3 un 25% - 28.5% - 71.4%; en el C4 un 21.7% - 35% - 43.3% y en el C5 un 25% - 40% - 29.6%. En la categoría de *Trastornos de estrés Postraumático* en el C1 un 32.5% - 37.5% - 36.8%; en el C2 un 40.7% - 33.3% - 37.9%; en el C3 un 25% - 37.5% - 43.4%; en el C4 un 42.8% - 38.1% - 28.5%. En la categoría de *Violencia* en el C1 un 28% - 29.4% - 28.5%; en el C2 un 46.1% - 26.3% - 50%; en el C3 un 30% - 35.7% - 20%; en el C4 un 30% - 36.3% - 20% y en el C5 un 16.6% - 45.4% - 33.3%. En la categoría de *Ansiedad* en el C1 un 35.2% - 39.6% - 42.2%; en el C2 se mantuvo un rango de entre 36.3% - 36.3% - 33.3%; en el C3 un 33.3% - 32.6% - 38.4%; en el C4 un 35.7% - 11.1% - 15.4% en NN19 y en el C5 un 30.3% - 38.6% - 40.5%.
- ✓ En cuanto a los **hombres**, solamente en la categoría de *Violencia* en el C5 se reflejó un 21.4% - 30% - 20%.

Resultados y discusión

TP.

- ✓ De manera **general**, en la categoría de *Depresión* en el C3 se registró un 38.4% - 18.1% - 50% en NN19; en el C5 un 11.7% - 30.7% - 20%. En la categoría de *Trastornos Alimenticios* en el C2 un 26.6% - 18.5% - 25%.
- ✓ En cuanto a **mujeres**, en la categoría de *Depresión* se presentó en el C1 un 31.8% - 28.1% - 26.6%; en el C2 un 14.2% - 36.3% - 30.4%; en el C3 un 50% - 27.2% - 0% y en el C5 un 11.1% - 40% - 0%. En la categoría de *Trastornos Alimenticios* en el C2 un 33.3% - 9% - 12.5%; en el C3 un 33% - 21.4% - 14.2%; en el C4 un 30.4% - 25% - 26.6% y en el C5 un 28.5% - 20% - 25.9%. En la categoría de *Trastornos de estrés Postraumático* en el C1 un 27.5% - 25% - 21%. En la categoría de *Violencia* en el C1 un 32% - 23.5% - 14.3%; en el C2 un 7.6% - 31.5% - 25%; en el C3 un 20% - 14.3% - 30% y en el C5 un 16.6% - 18.1% - 33.3%. En la categoría de *Ansiedad* en el C4 un 21.4% - 27.7% - 38.4%.
- ✓ En cuanto a los **hombres**, en la categoría de *Depresión* en el C3 se apuntó un 28.5% - 13.6% - 50% y en el C5 un 12.5% - 25% - 33.3%. En la categoría de *Trastornos Alimenticios* en el C2 un 16.6% - 25% - 37.5%.

Resultados y discusión

DyGS.

- ✓ De manera **general**, en la categoría de *Depresión*, solamente en el C3 se manifestó un 15.3% - 15.1% - 50%. En la categoría de *Violencia* en el C2 un 28% - 21.6% - 7.1%. En la categoría de *Ansiedad* en el C2 un 7.8% - 20.6% - 26%.
- ✓ En cuanto a **mujeres**, en la categoría de *Violencia* se observó en el C2 un 23% - 26.3% - 0%.
- ✓ En cuanto a los **hombres**, en la categoría de *Depresión*, en el C3 se estableció un 28.5% - 22.7% - 50%. En la categoría de *Trastornos Alimenticios* en el C5 comenzó con 12.5% - 26% - 22.2%. En la categoría de *Trastorno de Estrés postraumático* en el C3 un 26.4% - 15.8% - 22.6%. En la categoría de *Violencia* en el C2 un 33.3% - 16.6% - 10%. En la categoría de *Ansiedad* en el C2 un 18.7% - 28.6% - 36.3%; en el C3 un 12.7% - 20.2% - 28.2% y en el C5 un 14.3% - 21.9% - 27.7%.

MM.

- ✓ De manera **general**, en **mujeres** y en **hombres** no se encontraron porcentajes => 25%.

Resultados y discusión

MT.

- ✓ De manera **general**, en la categoría de *Trastornos Alimenticios* en el C3 se alcanzó un 30.7% - 17% - 22.2% y en el C4 un 28.5% - 25.2% - 28.24%. En la categoría de *Trastorno de Estrés postraumático* en el C2 un 25% - 28.2% - 22.8%; en el C3 un 15.5% - 18.9% - 26.3% y en el C4 un 23.5% - 22.7% - 30.5%. En la categoría de *Ansiedad* en el C3 un 27% - 22.3% - 20.1% y en el C4 un 30% - 26.1% - 24.2%.
- ✓ En cuanto a **mujeres**, en la categoría de *Depresión* solamente en el C3 se consiguió un 16.6% - 27.2% - 0%. En la categoría de *Trastorno de Estrés postraumático* en el C4 un 14.3% - 28.5% - 35.7%. En la categoría de *Violencia* en el C1 un 8% - 11.7% - 28.5%; en el C4 30% - 9% - 0% y en el C5 un 33.3% - 9% - 16.6%. En la categoría de *Ansiedad* en el C2 un 27.7% - 12.1% - 23.8%; en el C3 un 25.9% - 16.3% - 20.5%; en el C4 un 21.4% - 33.3% - 23% y en el C5 un 27.7% - 22.7% - 27%.
- ✓ En cuanto a los **hombres**, en la categoría de *Depresión* solo en el C3 se mostró un 26.9% - 15.2% - 22.9%. En la categoría de *Trastorno Alimenticios* en el C3 un 33.3% - 22.3% - 30%; en el C4 un 33.3% - 31.3% - 36.3% y en el C5 un 25% - 30.4% - 27.7%. En la categoría de *Trastorno de Estrés postraumático* en el C2 un 29.7% - 31.7% - 24.3%; en el C3 un 14.7% - 19% - 30.2%; en el C4 un 30% - 17.4% - 27.2%. En la categoría de *Violencia* solo en el C3 un 25.8% - 29.6% - 22.6%. En la categoría de *Ansiedad* en el C3 un 27.7% - 25.5% - 20% y en el C4 un 37.5% - 20.8% - 25%.

Resultados y discusión

MI.

- ✓ De manera **general**, en la categoría de *Depresión* en el C1 se notó 26.7% - 20.6% - 22.1%; en el C3 se registró un 0% - 30.3% - 0% y en el C5 se registró un 23.5- 15.3% - 30%. En la categoría de *Trastornos Alimenticios* en el C1 se manifiesta el 21.9% - 25.6% - 21.5%; en el C2 se registró 33.3% -18.5% - 31.2 %; en el C3 un 23% - 31.7% - 25.9% y en el C4 un 27.3% - 22.4% - 18.8%. En la categoría de *Trastornos de estrés postraumático* en el C1 un 28.1% - 23% - 20.2% y en el C3 un 17.2% - 26.3% - 22.4%. En la categoría de *Violencia* en el C1 un 22.2% - 27% - 32.1%; en el C2 un 16% - 29.7% - 35.7%; en el C3 un 17.6% - 21.9% - 29.3% y en el C4 un 15.8% - 36% - 27.8%.
- ✓ En cuanto a **mujeres**, en la categoría de *Depresión* en el C3 se reflejó el 0% - 27.3% - 0%. En la categoría de *Violencia* en el C1 un 16% - 17.6% - 28.6%.

Resultados y discusión

- ✓ En cuanto a los **hombres**, en la categoría de *Depresión* en el C1 se registró un 32.8% - 24.2% - 29.7%; en el C2 un 20.8 - 25.5% - 16.1%; en el C3 un 0% - 31.8% - a 0%; en el C4 un 25% - 32.2% - 28.7% y en el C5 un 50% - 25% - 33.3%. En la categoría de *Trastornos Alimenticios* en el C1 un 31.4% - 35.8% - 31.3%; en el C2 un 66.7 % - 25% - 37.5%; en el C3 un 29.6% - 40.7% - 35%; en el C4 un 31.5% - 29.8 % - 25.4% y en el C5 un 21.9% - 17.4% - 27.8%. En la categoría de *Trastornos de estrés Postraumático* en el C1 un 39.7% - 34.8% - 28.2%; en el C2 un 24.3% - 27% - 21.9%; en el C3 se reflejó 20.6% - 33.3% - 26.4%; en el C4 un 20% - 26% - 18.2%. En la categoría de *Violencia* en el C1 un 27.6% - 35% - 33.3%; en el C2 un 25% - 50% - 40%; en el C3 un 26% - 30% - 35.4%; en el C4 22.2% -50% - 30.8% y en el C5 28.6% - 40% - 30%. En la categoría de *Ansiedad* en el C2 un 31.3% - 22.9% - 18.2%; en la C4 un 25% - 29.2% - 10% y en el C5 un 31% - 20.6 -25%.

Resultados y discusión

	PC19- CC19	CC19- NNC19	PC19- NNC19	PC19- CC19	CC19- NNC19	PC19- NNC19	PC19- CC19	CC19- NNC19	PC19- NNC19
<u>GNyP</u>	0.595238	0.595238	0.896825	0.198413	0.420635	0.388889	0.342857	0.4	0.971429
<u>TP</u>	0.333333	0.84127	0.896825	0.84127	0.595238	0.888889	0.485714	0.571429	0.971429
<u>DvGS</u>	0.285714	0.738095	1	0.666667	0.801587	0.690476	0.228571	0.971429	0.4
<u>MM</u>	0.539683	0.380952	1	0.730159	0.896825	0.896825	0.771429	0.685714	0.628571
<u>MT</u>	0.809524	0.730159	0.801587	0.857143	0.84127	0.801587	0.085714	0.885714	0.228571
<u>MI</u>	0.547619	0.690476	0.880952	0.746032	0.809524	0.896825	0.628571	0.4	0.914286
	Categoría Depresión			Categoría Trastornos alimenticios			Categoría Trastorno de estrés postraumático		
	PC19- CC19	CC19- NNC19	PC19- NNC19	PC19- CC19	CC19- NNC19	PC19- NNC19	PC19- CC19	CC19- NNC19	PC19- NNC19
	0.722222	0.015873	0.015873	0.539683	0.444444	0.984127	0.769841	0.904762	0.595238
	0.293651	0.134921	0.801587	0.952381	0.063492	0.055556	0.079365	1	0.079365
	1	0.833333	0.52381	0.809524	1	0.626984	0.412698	1	0.357143
	0.309524	0.420635	0.746032	0.444444	0.301587	1	0.166667	0.460317	0.444444
	Categoría violencia			Categoría Ansiedad					

Valores P

Resultados y discusión

		Categoría de Depresión								
		Mujer			Hombre			Mujer - Hombre		
		PC19- CC19	CC19- NNC19	PC19- NNC19	PC19- CC19	CC19- NNC19	PC19- NNC19	PC19	CC19	NNC19
Valores P	<u>GNyP</u>	0.5794	0.4524	0.5794	0.8254	0.7381	0.881	0.1429	0.2857	0.3016
	TP	0.3571	0.4524	0.9841	0.4444	0.8889	0.6587	1	0.8889	0.7302
	<u>DvGS</u>	0.881	0.9048	0.9524	0.3571	0.6032	0.873	0.246	0.0397	0.1667
	MM	1	1	1	0.381	0.381	0.8889	0.119	0.0794	0.4127
	MT	1	0.8254	0.6587	0.8413	0.6032	0.8651	0.3651	0.127	0.5159
	MI	0.8095	0.2619	0.6905	0.5476	0.7302	0.8095	0.119	0.0714	0.1587

		Categoría de Trastornos alimenticios								
		Mujer			Hombre			Mujer - Hombre		
		PC19- CC19	CC19- NNC19	PC19- NNC19	PC19- CC19	CC19- NNC19	PC19- NNC19	PC19	CC19	NNC19
Valores P	<u>GNyP</u>	0.2222	0.5952	0.4127	0.3571	0.2857	1	0.0635	0.0159	0.0238
	TP	1	0.6905	0.3651	1	0.5238	1	0.4603	0.9048	0.7143
	<u>DvGS</u>	1	0.6667	0.8333	0.5635	0.7937	0.7222	0.627	0.4127	0.5159
	MM	1	1	1	0.8571	0.8889	0.9841	0.127	0.0317	0.1349
	MT	0.8651	0.754	0.9365	0.8413	0.9841	0.7302	0.2302	0.246	0.1429
	MI	1	0.4762	0.4841	0.8333	0.7937	1	0.0238	0.0476	0.0159

Resultados y discusión

		Categoría de Trastorno de estrés postraumático								
		Mujer			Hombre			Mujer - Hombre		
		PC19- CC19	CC19- NNC19	PC19- NNC19	PC19- CC19	CC19- NNC19	PC19- NNC19	PC19	CC19	NNC19
Valores P	<u>GNyP</u>	0.3714	0.4571	1	0.5714	0.6286	1	0.0857	0.0286	0.0571
	TP	0.9714	0.4857	0.8857	0.4571	0.6571	0.7143	1	0.8286	0.5429
	<u>DvGS</u>	0.5714	0.8	0.9714	0.2286	0.8857	0.4	0.4571	0.1143	0.1714
	MM	1	0.4	0.5714	1	0.9714	1	0.0286	0.0571	0.0571
	MT	0.1143	0.4	0.4571	0.3429	0.6286	0.6286	0.1429	0.3143	0.0857
	MI	0.7429	0.4	0.7714	0.6857	0.3429	0.8571	0.0571	0.0286	0.0286

		Categoría de Violencia								
		Mujer			Hombre			Mujer - Hombre		
		PC19- CC19	CC19- NNC19	PC19- NNC19	PC19- CC19	CC19- NNC19	PC19- NNC19	PC19	CC19	NNC19
Valores P	<u>GNyP</u>	0.6667	0.0079	0.0397	0.5635	0.6032	0.119	0.0556	0.0079	0.0873
	TP	1	0.2381	0.2381	0.1349	0.1349	1	1	0.1349	0.2381
	<u>DvGS</u>	1	0.0238	0.0476	0.8095	0.5238	0.2381	0.8095	1	0.0794
	MM	1	0.119	0.3651	0.8413	0.8095	1	0.0714	0.0476	0.0476
	MT	0.1032	1	0.0794	0.9841	0.9841	0.8095	0.9683	0.2381	0.0873
	MI	0.9206	0.4048	0.7222	0.373	0.4048	0.754	0.0556	0.0079	0.0079

Resultados y discusión

		Categoría de Ansiedad								
		Mujer			Hombre			Mujer - Hombre		
		PC19- CC19	CC19- NNC19	PC19- NNC19	PC19- CC19	CC19- NNC19	PC19- NNC19	PC19	CC19	NNC19
Valores P	<u>GNvP</u>	0.4206	0.5794	0.8492	0.5159	0.2778	1	0.0159	0.0873	0.0635
	TP	0.4921	0.0794	0.4365	0.1905	0.873	0.1746	0.246	0.8333	0.2857
	<u>DyGS</u>	0.0794	0.2302	0.746	0.0873	0.5873	0.0556	0.1905	0.0714	0.0238
	MM	1	1	1	0.754	1	0.5556	0.0556	0.127	0.0397
	MT	0.9841	0.8889	1	0.381	0.5079	0.6905	0.5714	0.1587	0.2143
	MI	0.1746	0.2063	0.3889	0.3095	0.5159	0.4603	0.0238	0.0079	0.0873

Conclusiones

Del estudio se pudieron concluir en cada una de las tres secciones diferentes situaciones, en relación al rubro de los antecedentes familiares se concluye de manera general que en las familias de los alumnos ya existían diferentes afectaciones, de manera porcentual se observó un 41.1% de ansiedad, 31% de depresión, 2.1% de esquizofrenia, 5.5% de TOC, 19.2% de desórdenes alimenticios, 7.4% de violencia y de otras afecciones 1.9% (presión arterial, diabetes, etc.). Con respecto a los antecedentes personales de manera general se encontró que el 0.6% de los alumnos expresaron tener D/O C, 6.8% afecciones del sistema nervioso y de otras afecciones 3.7% (presión arterial, diabetes, etc.). Revisando los datos de manera separada en TSU e ING en estas dos secciones la tendencia de las afecciones fue más notoria en ING y en los participantes hombres. De los resultados de los análisis de hábitos, se puede apreciar que los más acentuados son el sueño y el ejercicio en contraste con el consumo de tabaco y alcohol.

Conclusiones

En la última sección de manera general solo se encontró una disminución significativa ($p < 0.05$) en la categoría de violencia. Analizando por carreras cada una de las categorías se concluye que en todas las categorías los cambios significativos se observaron en la comparación de mujeres y hombres, esto nos vislumbra que en este estudio ambos vivieron y por ende expresaron sus afecciones de manera diferente siendo esto un buen referente dado que los varones se permitieron ser más expresivos de sus afectaciones vividas durante la pandemia, otra cuestión a destacar es que en la categoría de Violencia en las mujeres fue donde se reportó una disminución significativa ($p < 0.05$ y $p < 0.01$) en CC19 como en NN19, contrario a lo que la literatura menciona y también, en algo que pudiera llegar a ser contradictorio, la población masculina muestra que estos han sido más propensos a padecerla o ser testigo de ella.

Conclusiones

Estudios como este no solo nos dan la oportunidad de identificar las necesidades de los alumnos, sino que también permitirá desarrollar estrategias que atiendan a las mismas, abarcándolas no solo desde la parte médica (en el caso de los trastornos), e incluyendo a la parte psicosocial e integral del sujeto, quien debe estar preparado para enfrentar otras posibles contingencias que la vida le vaya presentando a lo largo de su camino, no es cuestión de solo saber y saber hacer, sino de saber ser un humano pleno y en constante adaptación.

Referencias

- [1] BBC News Mundo. (2021, junio 24). Covid-19 en América Latina: el mapa que muestra la dimensión de la tragedia provocada por la pandemia en la región. *BBC*. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-57582845>
- [2] Ozamiz-Etxebarria, N., Dosil-Santamaria, M., Picaza-Gorrochategui, M., & Idoiaga-Mondragon, N. (2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cadernos de saude publica*, 36(4). <https://doi.org/10.1590/0102-311x00054020>
- [3] Araya, J. L. T. (2022). Back to normal? psychological analysis of the return to classes in post-pandemic COVID-19. *Cuadernos De Neuropsicologia-Panamerican Journal of Neuropsychology*, 94-99. doi: /10.7714/CNPS/16.1.206
- [4] Stover, J. B., Eugenia, F., Fabiana, B., Uriel, E., Fernández, M., Resumen, L., Autodeterminación, T., & Psicológicas, -Motivación -Intrínseca-Extrínseca-Amotivación-Necesidades. (n.d.). Teoría de la Autodeterminación: una revisión teórica. Gov.Ar. Retrieved August 29, 2022, from https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/73304/CONICET_Digital_Nro.81775459-d650-4f41-b739-fbcfcf2ee37f_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- [5] Guze, S. B. (1995). Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 4th ed. (DSM-IV). *The American Journal of Psychiatry*, 152(8), 1228–1228. <https://doi.org/10.1176/ajp.152.8.1228>
- [6] Evans-Lacko S, Aguilar-Gaxiola S, Al-Hamzawi A, et al. Socio-economic variations in the mental health treatment gap for people with anxiety, mood, and substance use disorders: results from the WHO World Mental Health (WMH) surveys. *Psychol Med*. 2018 Jul;48(9):1560-1571. doi: 10.1017/S0033291717003336. Epub 2017 Nov 27. PMID: 29173244; PMCID: PMC6878971

Referencias

- [7] (2017). Depresión en adolescentes: diagnóstico y tratamiento. *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 60(5), 52-55. Recuperado en 10 de junio de 2022, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422017000500052&lng=es&tlng=es.
- [8] Remick RA. Diagnosis and management of depression in primary care: a clinical update and review. *CMAJ*. 2002 Nov 26;167(11):1253-60. PMID: 12451082; PMCID: PMC134138.
- [9] Alvites-Huamaní, C. G. (2020). COVID-19: pandemia que impacta en los estados de ánimo. *CienciAmérica*, 9(2), 354–362. <https://doi.org/10.33210/ca.v9i2.327>
- [10] Méndez, J. P., Vázquez-Velazquez, V., & García-García, E. (2008). Los trastornos de la conducta alimentaria. *Boletín médico del Hospital Infantil de México*, 65(6), 579–592. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462008000600014&lng=es&tlng=es.
- [11] *Trastornos de la alimentación*. (2018, junio 13). MayoClinic.org. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/eating-disorders/symptoms-causes/syc-20353603>
- [12] Otto, A. K., Jary, J. M., Sturza, J., Miller, C. A., Prohaska, N., Bravender, T., & Van Huysse, J. (2021). Medical admissions among adolescents with eating disorders during the COVID-19 pandemic. *Pediatrics*, 148(4), e2021052201. <https://doi.org/10.1542/peds.2021-052201>

Referencias

- [13] Carvajal, C. (2002). Trastorno por estrés postraumático: aspectos clínicos. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 40. <https://doi.org/10.4067/s0717-92272002000600003>
- [14] Bermúdez Durán, L. V., Barrantes Martínez, M. M., & Bonilla Álvarez, G. (2020). Trastorno por estrés postrauma. *Revista Médica Sinergia*, 5(9), e568. <https://doi.org/10.31434/rms.v5i9.568>
- [15] Espinoza, J. D. T., & Cevallos, P. N. D. J. C. (2021). El aislamiento social y su interacción con el trastorno de estrés agudo en los adultos mayores usuarios de la Fundación Simón Palacios Intriago en el año 2021. *Polo del Conocimiento: Revista científico-profesional*, 6(11), 140-152. doi: 10.23857/pc.v6i10.3259
- [16] Palomino-Oré, Candy, & Huarcaya-Victoria, Jeff. (2020). Stress disorders caused by quarantine during the COVID-19 pandemic. *Horizonte Médico (Lima)*, 20(4), e1218. <https://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n4.10>
- [17] Cuervo Montoya, Edison. (2016). Exploración del concepto de violencia y sus implicaciones en educación. *Política y cultura*, (46), 77-97. Recuperado en 11 de junio de 2022, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-77422016000200077&lng=es&tlng=es.
- [18] *COVID-19 y su impacto en la violencia contra las mujeres y niñas*. (n.d.). ONU Mujeres – México. Recuperado en 10 de junio de 2022, de <https://mexico.unwomen.org/es/digiteca/publicaciones/2020-nuevo/abril-2020/covid19-y-su-impacto-en-la-violencia-contra-las-mujeres-y-ninas>
- [19] *Preguntas frecuentes: Tipos de violencia contra las mujeres y las niñas*. (n.d.). ONU Mujeres. RRecuperado en 10 de junio de 2022, de <https://www.unwomen.org/es/what-we-do/ending-violence-against-women/faqs/types-of-violence>
- [20] Cabrera, E. (n.d.). Violencia contra las mujeres en México. Unam.mx. Retrieved August 29, 2022, from <https://www.iis.unam.mx/blog/violencia-contra-las-mujeres-en-mexico/>

Referencias

[21] Figueroa, W., & Toledo, C. (2009). *De los discursos a los hechos: Violencias contra las mujeres y la ausencia de políticas gubernamentales para garantizar una vida libre de violencias antes y después del COVID-19*. Disponible en: https://rednacionalderefugios.org.mx/wp-content/uploads/2020/09/INFORME_compressed.pdf

[22] (2010) Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y Tratamiento de los Trastornos de Ansiedad en el Adulto, México; Instituto Mexicano del Seguro Social. Recuperado el 11 de junio de 2022, de http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/499GER_0.pdf

[23] *COVID-19 pandemic triggers 25% increase in prevalence of anxiety and depression worldwide*. (n.d.). Who.Int. Recuperado en 10 de junio de 2022, de <https://www.who.int/news/item/02-03-2022-covid-19-pandemic-triggers-25-increase-in-prevalence-of-anxiety-and-depression-worldwide>

[24] McKnight, P.E. and Najab, J. (2010). *Mann-Whitney U Test*. In *The Corsini Encyclopedia of Psychology* (eds I.B. Weiner and W.E. Craighead). <https://doi.org/10.1002/9780470479216.corpsy0524>

[25] Tremeau, V. (2022, March 2). *La pandemia de COVID-19 dispara la depresión y la ansiedad*. Noticias ONU. <https://news.un.org/es/story/2022/03/1504932>

[26] *Los hombres y la depresión*. (n.d.). National Institute of Mental Health (NIMH). Recuperado en 10 de junio de 2022, de <https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/los-hombres-y-la-depresion>

Referencias

- [27] Gaete P, V., & López C, C. (2020). Eating disorders in adolescents: role of the pediatrician. Recommendations of the Adolescence Branch of the Chilean Society of Pediatrics. *Revista Chilena de Pediatría*, 91(5), 800–808. <https://doi.org/10.32641/rchped.vi91i5.1537>
- [28] Muciño, M. (2021, diciembre 30). *¿Qué tan comunes son los trastornos alimenticios en los hombres*. GQ México y Latinoamérica. <https://www.gq.com.mx/cuidado-personal/articulo/trastornos-alimenticios-que-tan-comunes-son-en-hombres>
- [29] López-Espinoza, A., Martínez-Moreno, A. G., Aguilera-Cervantes, V. G., Salazar-Estrada, J. G., Navarro-Meza, M., Reyes-Castillo, Z., García-Sánchez, N. E., & Jiménez-Briseño, A. (2018). Study and research of feeding behavior: Roots, development and challenges / Estudio e investigación del comportamiento alimentario: Raíces, desarrollo y retos. *Revista Mexicana de trastornos alimentarios [Mexican journal of eating disorders]*, 9(1), 107–118. <https://doi.org/10.22201/fesi.20071523e.2018.1.465>
- [30] Palomino-Oré, C., & Huarcaya-Victoria, J. (2020). Trastornos por estrés debido a la cuarentena durante la pandemia por la COVID-19. *Horizonte Médico (Lima)*, 20(4), e1218. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n4.10>
- [31] Hourani, L., Williams, J., Bray, R., & Kandel, D. (2015). Gender differences in the expression of PTSD symptoms among active duty military personnel. *Journal of Anxiety Disorders*, 29, 101-108. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2014.11.007>
- [32] Breslau, N. (2001). Outcomes of posttraumatic stress disorder. *The Journal of Clinical Psychiatry*, 62 Suppl 17, 55–59.

Referencias

- [33] Mexicana, T. (2020, junio 4). *En cuarentena y nueva normalidad ausencia de acciones para atender violencia de género contra las mujeres en la mayoría del país*. Transparencia Mexicana. <https://www.tm.org.mx/violenciadegenerocovid19/>
- [34] Montero-Medina, D., Bolívar-Guayacundo, M., Aguirre-Encalada, L., Moreno-Estupiñán, A., Violencia intrafamiliar en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19. *CienciAmérica: Revista de Divulgación Científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica* [en línea]. 2020, 9(2), ISSN: 1390-9592. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/367/3671638027/>
- [35] Violencia Intrafamiliar durante el confinamiento por la pandemia de SARS COV-19. (n.d.). Edu.Ec. Retrieved August 29, 2022, from <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/9158/C-UTB-CEPOS-MDC-000009.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- [36] Madrid, P. :. (n.d.). *Salud mental y COVID-19 Un año de pandemia 2 Coordinación y redacción: Confederación SALUD MENTAL ESPAÑA. Publica: Con la financiación de*. Consaludmental.Org. Retrieved June 13, 2022, from <https://www.consaludmental.org/publicaciones/Salud-mental-covid-aniversario-pandemia.pdf>
- [37] *Varones viven enfermedades mentales en silencio; temen perder su “hombria.”* (n.d.). Unam.Mx. Retrieved June 13, 2022, from https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2021_559.html
- [38] *El impacto del COVID-19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes.* (n.d.). Unicef.org. Retrieved June 13, 2022, de <https://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes>



ECORFAN®

© ECORFAN-Mexico, S.C.

No part of this document covered by the Federal Copyright Law may be reproduced, transmitted or used in any form or medium, whether graphic, electronic or mechanical, including but not limited to the following: Citations in articles and comments Bibliographical, compilation of radio or electronic journalistic data. For the effects of articles 13, 162,163 fraction I, 164 fraction I, 168, 169,209 fraction III and other relative of the Federal Law of Copyright. Violations: Be forced to prosecute under Mexican copyright law. The use of general descriptive names, registered names, trademarks, in this publication do not imply, uniformly in the absence of a specific statement, that such names are exempt from the relevant protector in laws and regulations of Mexico and therefore free for General use of the international scientific community. BCIERMMI is part of the media of ECORFAN-Mexico, S.C., E: 94-443.F: 008- (www.ecorfan.org/booklets)