

POSGRADO

TESIS

ISEO®
INSTITUTO SUPERIOR
DE ESTUDIOS DE OCCIDENTE

INSTITUTO SUPERIOR DE ESTUDIOS DE OCCIDENTE

DOCTORADO EN SALUD MENTAL

CONSECUENCIAS DEL COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS EN LA U.AN.L. EN NUEVO LEÓN

TESIS PARA OBTENER EL GRADO DE

DOCTORADO EN SALUD MENTAL

P R E S E N T A:

LAURA LUNA RIVERA
CODIGO ORCID-0009-0003-4179-4150

DIRECTORA:

DRA.MA. ELENA MARTÍNEZ TAPIA

ORCID 0000-0002-0517-6086

CO DIRECTORA:

DRA. NISSA YAING TORRES SOTO

ORCID 0000-0003-3646-66

NUEVO LEON, MÉXICO, ABRIL,2025

ACTA DE APROBACIÓN DE TESIS

Nombre de la alumna: Laura Luna Rivera
Matrícula: A231126
Programa académico: Doctorado en Salud Mental
Título de la tesis: Consecuencias del COVID-19 en el estado mental de estudiantes universitarios de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL) en el estado de Nuevo León
Nombre del Director de Tesis: Dra. María Elena Martínez Tapia
Nombre del Codirector de Tesis: Dra. Nissa Yaing Torres
Fecha de aprobación: 6 de abril del 2025

DECLARACIÓN DE APROBACIÓN

El Comité de Tesis del Instituto Superior de Estudios de Occidente, después de la revisión exhaustiva del presente trabajo de investigación y en virtud de que satisface los requisitos establecidos en el Reglamento General Institucional, certifica que la tesis titulada Consecuencias del COVID-19 en el estado mental de estudiantes universitarios de la Universidad, presentada por el alumno(a) Laura Luna Rivera, cumple con los requisitos académicos y metodológicos establecidos para optar al grado de DOCTOR EN SALUD MENTAL.

COMITÉ DE TESIS

DIRECTOR DE TESIS

Dra. María Elena Martínez Tapia

CODIRECTOR DE TESIS

Dra. Nissa Yaing Torres

DIRECTOR ACADÉMICO Y DE INVESTIGACIÓN

Ruth Madera

Dra. Ruth Lizzeth Madera Sandoval

GOBIERNO DEL EDO. DE NAYARIT
SECRETARIA DE EDUCACION
"INSTITUTO SUPERIOR DE ESTUDIOS DE OCCIDENTE"
PARTICULAR
CLAVE: 18PSU0059K

SELLO
INSTITUTO SUPERIOR DE ESTUDIOS DE OCCIDENTE

RI - Repositorio Institucional
repositorio.iseo.edu.mx

CONSTANCIA DE DECLARACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS A FAVOR DEL INSTITUTO SUPERIOR DE ESTUDIOS DE OCCIDENTE

Por este medio, el que suscribe**, LAURA LUNA RIVERA**, en calidad de autor legítimo del trabajo titulado "CONSECUENCIAS **DEL COVID 19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA U.AN.L. EN N.L."** manifiesto que, como antecedente, he firmado **CARTA DE DECLARACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE LA TESIS** mediante la cual he cedido los derechos patrimoniales sobre mi obra **A FAVOR DEL INSTITUTO SUPERIOR DE ESTUDIOS DE OCCIDENTE**.

En éste sentido, autorizo al **INSTITUTO SUPERIOR DE ESTUDIOS DE OCCIDENTE** a realizar el depósito, preservación, difusión y publicación digital de mi obra en su **Repositorio Institucional** y en plataformas académicas reconocidas tanto nacionales como internacionales. Esta autorización, incluye la reproducción, distribución, comunicación pública, transformación y cualquier otra forma de explotación permitida por la Ley Federal del derecho de Autor, siempre garantizando el reconocimiento de mi autoría.

Declaro que la obra es original, inédita y no infringe derechos de terceros. Asimismo, me comprometo a colaborar con el **INSTITUTO SUPERIOR DE ESTUDIOS DE OCCIDENTE** en las adaptaciones necesarias para su publicación a respetar los lineamientos establecidos para su divulgación.

El presente documento se incluye como comprobante de la cesión de derechos a favor del **INSTITUTO SUPERIOR DE ESTUDIOS DE OCCIDENTE** y forma parte integral de los anexos de **"LA OBRA**"

ATENTAMENTE



LAURA LUNA RIVERA

RI - Repositorio Institucional
repositorio.iseo.edu.mx

ISEO
INSTITUTO SUPERIOR DE ESTUDIOS DE OCCIDENTE

INSTITUTO SUPERIOR DE ESTUDIOS DE OCCIDENTE (ISEO)

PUBLICACIÓN DE TESIS DIGITAL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

turnitin

Recibo digital

Este recibo confirma quesu trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Laura Luna Rivera Lun
Título del ejercicio:	Quick Submit
Título de la entrega:	Consecuencias del COVID -19 en el estado mental de estudian...
Nombre del archivo:	TESIS_MODIFICADA_29_MAR_25_3.docx
Tamaño del archivo:	272.82K
Total páginas:	163
Total de palabras:	38,519
Total de caracteres:	212,832
Fecha de entrega:	07-abr.-2025 06:41p. m. (UTC-0600)
Identificador de la entrega:	2638690787



ISEO
INSTITUTO SUPERIOR DE ESTUDIOS DE OCCIDENTE

INSTITUTO SUPERIOR DE ESTUDIOS DE OCCIDENTE

CAMPUS VIRTUAL

Título de la Tesis

Consecuencias del COVID -19 en el estado mental de estudiantes universitarios de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL) en el estado de Nuevo León

Tesis para obtener el grado de

DOCTORADO EN SALUD MENTAL

Presenta

Laura Luna Rivera

Director

Dra. María Elena Martínez Tapia

Codirector

Dra. Hissa Yaing Torres

Nayarit, México, a 28 de diciembre del 2024

Derechos de autor 2025 Turnitin. Todos los derechos reservados.

DEDICATORIAS

- Dedico esta tesis a mi Dios, Señor y Padre mío, por haber permitido llegar a mi peldaño de autorrealización, por haber sido mi guía y ayuda en este camino, donde a veces decaía y me dabas fuerza para seguir.
- También dedico esta tesis al gran tesoro de mi vida, mis hijos: Ing. Laura Melisa, Lic. Sandra Ileana, Ing. Carlos Enrique, Ing. Sergio Eduardo, Mendoza Luna, ellos son mi motor, porque gracias y ellos, en mi experiencia de vida, me han dado la fuerza para seguir adelante, para continuar aprendiendo, conociendo, creciendo como ser humano, profesional y mi papel de madre.
- Enrique, esposo mío, gracias por soportar esas fechas donde tenía consulta, trabajo escolar y se descomponía mi computadora (que me compraste una nueva para que no me estresara) Sergio me regaló otra y tuve dos computadoras, por apoyar en las épocas de tener que escanear trabajos, sacar copias, etcétera, pero sabes bien que esto es lo que amo.
- Esta tesis se la dedico a mis amores, mis nietos Iker Patricio, mi gotita de miel (porque cuando estuve en tu casa siempre me ayudaste, asesoraste cuando me estresaba por no poder entender alguna aplicación en internet o como poder buscar información para poder realizar mis trabajos), a mis princesas Ivanna Sofía (porque me acompañabas cuando hacía trabajo, tu hacías trabajo manuales para estar a mi lado) a Isabellita Fernanda, que se quedaba platicando y dibujando porque quería estar ahí para mí.

- Agradezco de manera especial a mi nuera Giselle y, a mi yerno Adrián por ser parte de nuestra familia y Adrián por haberme apoyado en las estadísticas cuando necesitaba vaciar mis resultados
- Le doy las gracias al Instituto Superior de Estudios de Occidente, (ISEO) por haber tenido la oportunidad de ser parte de mi camino de educación y crecimiento como ser humano y que este conocimiento lo pueda compartir con otras personas, a todos y cada uno de mis maestros, por haber compartido toda su sabiduría con nosotros sus alumnos.

Agradecimientos

- Principalmente, mi agradecimiento es para mis padres Sr. José Antonio Luna y Sra. Guadalupe
- Guadalupe Rivera, por haberme otorgado la vida y que gracias a ellos soy lo que soy, porque siempre me brindaron su apoyo incondicional en cumplir todos y cada uno de mis objetivos tanto personales como académicos.
- Mi madre Guadalupe, gracias por siempre inculcarme las palabras de si los demás pueden tú también lo logras, tienes tanto o más capacidad que los demás, a perseguir mis metas y nunca desistir frente a las adversidades.
- Padre: Don José Antonio, gracias por creer en mí, que alguna vez me dijo que desde que nací y crecí, mi forma de pararme siempre supo que eso me representaba como una persona que siempre todo lo que se proponía lo lograba y que así era, que todo obstáculo que se me presentaba lograba salir adelante.
- Agradecida con Dios, con mi esposo Enrique con mis hijos Mel, Ili, Charlie y Chekito, a mis nietos Pato, Nana y Isabellita, a mi nuera Giselle y mi yerno Adrián porque forman mi mundo de la felicidad, mi familia, mi todo.
- Enrique, Gordo, gracias porque juntos hemos creado una familia hermosa, que siempre lo hemos dicho que superan nuestras expectativas, hijos buenos, obedientes, inteligentes, siempre tratando de superarse, de seguir adelante.
- Gracias a mis tutoras de Tesis: Directora Dra. Ma. Elena Martínez Tapia un orgullo y un placer que fue mi asesora a nivel muy profesional y Co Directora Dra. Nissa Yaing Torres Soto, gracias a ambas por sus aportaciones, porque

gracias a su conocimiento y experiencia, ayudaron en mi camino para el logro de mi objetivo

ÍNDICE GENERAL

INSTITUTO SUPERIOR DE ESTUDIOS DE OCCIDENTE…… **2**

ACTA DE APROBACIÓN DE TESIS …… **3**

CONSTANCIA DE DECLARACIÓN DE DERECHOS A FAVOR ISEO…… 4

CARTA DE PUBLICACIÓN PARA EL DEPÓSITO Y PUBLICACIÓN ……..... 6

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD……7

DEDICATORIAS …… 8

AGRADECIMIENTOS …… 10

ÍNDICE GENERAL …… 12

ÍNIDICE DE TABLAS …… 16

RESUMEN …… 18

ABSTRACT …… 19

INTRODUCCIÓN …… 20

CAPÍTULO 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA …… 21

1.1. Antecedentes …… 21

1.2. Contexto …… 25

1.3. Definición del problema de investigación …… 27

1.4. Objetivo General …… 29

1.5. Objetivos específicos …… 29

1.6. Justificación …… 29

1.7. Beneficios esperados …… 31

1.8. Limitaciones …… 32

1.9. Alcances …… 33

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO …… 35

CAPÍTULO III MÉTODO …… 94

3.1. Línea de Investigación …… 96

3.2 Metodología Utilizada ……... 96

3.3. Diseño Metodológico …… 99

3.4 Población …… 101

3.5 Procedimiento de selección de la muestra ……... 105

3.5.1. Criterios de inclusión, exclusión y eliminación ……. 106

3.6 Participantes …… 109

3.7. Técnicas de instrumentos empleados ……. 111

3.8 Procedimiento de recolección de datos ……... 114

3.9 Desarrollo de etapas de investigación …… 116

3.9.1. Etapa I selección del objeto de estudio …… 117

3.9.2. Etapa 2 trabajo de campo …… 118

3.9.3. Etapa 3 Análisis de la Información …… 119

3.9.4. Etapa 4 Análisis de la Información y Conclusiones …… 120

3.10 Aspectos Éticos ……..... 120

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS ……. 125

4.1 Análisis de resultados …… 125

4.1.1. Análisis de resultados ……. 125

4.1.2. Características generales de la muestra ……... 126

4.1.3 Resultados de test DASS-21 …… 129

4.1.4. Características generales de la muestra …… 132

4.1.5. Interpretación de tablas …… 141

4.2. Discusión …… 156

4.2.1. Estudios realizados en la época de COVID-19 ……. 157

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES …… 165

5.1. Hallazgos …… 165

5.2. Recomendaciones ……. 173

5.3. Investigaciones Futuras …… 175

5.4. Limitaciones …… 177

5.5. Validez de la investigación …… 178

5.6. Conclusión General y Reflexiones Personales …… 179

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS ……. 184

APÉNDICE: Formatos empleados durante la investigación ……. 198

Apéndice A: Solicitud de autorización ……. 198

Apéndice B: Aceptación para realizar la investigación ……. 201

Apéndice C: DASS-21 …… 202

Apéndice D: Plan anual de trabajo …… 205

Apéndice E: Carta de consentimiento para participar en la investigación …… 208

CURRÍCULUM VITAE …… 211

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla No.1 Comparativo por sexo del COVID 19 en relación al Post covid …… 141

Tabla No. 2 Relación de los grupos COVID-19 y post covid, por edades…… 142

Tabla No. 3 Comparanza de los grupos COVID-19 y post covid en relación a semestres 1, 2º y 3º que se aplicó DASS-21…… 143

Tabla No. 4 Clases de estrés donde se relacionan los grupos de COVID-19 y post covid …… 144

Tabla No. 5 Clases de ansiedad que se presentaron en el grupo COVID-19 y post covid…… 146

Tabla No. 6 Se establece el comparativo de la clase de depresión del grupo COVID-19 y post covid …… 147

Tabla No. 7 Comparativo de la clase de estrés en el género masculino en el grupo COVID-19 y post covid 149

Tabla No.8 Resultados de la clase de estrés en el género femenino en el grupo COVID-19 y post covid …… 150

Tabla No.9 Comparativo de tipo de ansiedad en el género masculino en el grupo COVID-19 y post covid …… 151

Tabla No.10 Resultados de la clase de ansiedad en el grupo femenino en los grupos COVID-19 y post covid…… 152

Tabla No.11 Semejanzas en la clase de depresión en el género masculino en el grupo COVID-19 y post covid …… 153

Tabla No.12 Semejanzas de la clase de depresión en el sexo femenino en los grupos de COVID-19 y post covid …… 154

Tabla No. 13 Estadísticas descriptivas para cada valor de la variable de la tabla de referencias cruzadas ……155

RESUMEN

El objetivo de esta investigación consistió en conocer el estado mental de los estudiantes universitarios de la Universidad Autónoma de Nuevo León como consecuencia de la pandemia de COVID -19, para la cual se tomó como referencia la Facultad de Contaduría Pública y Administración donde se aplicaron dos muestras de aplicación en los alumnos y poder determinar el antes y después (2023-2024) para lo cual se utilizó el método cuantitativo y mostrar evidencias mediante las estadísticas, y la población fue en la primera aplicación del test DASS-21 (Escala de Depresión , ansiedad y estrés) la cual consiste en 21 ítems, siendo la población de los estudiantes tanto hombre como mujeres en edades de 16 a 25 años, quienes mediante pláticas en grupo de primer , segundo y tercer semestre, se les explicaba en qué consistía el trabajo, se les solicitó carta de consentimiento, firmada por cada alumno si así lo deseaba participar en el estudio para luego proceder a dar instrucciones de la aplicación del DASS 21.

ABSTRACT

Summary The objective of this research was to understand the mental state of university students at the Universidad Autónoma de Nuevo León as a consequence of the COVID-19 pandemic, using the School of Public Accounting and Administration as a reference, where two application samples were taken from the students to determine the before and after (2023-2024). A quantitative method was used to provide evidence through statistics, with the population being those students, both male and female, aged 16 to 25 years, who, through group discussions in the first, second, and third semesters, were explained the nature of the study. Each student was asked to sign a consent letter if they wished to participate in the study before proceeding to provide instructions for the DASS-21 application (Depression, Anxiety, and Stress Scale), which consists of 21 items.

INTRODUCCIÓN

La pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto devastador en diversas esferas de la vida a nivel global, transformando radicalmente el panorama social, cultural y político, pues este virus, que paralizó al mundo entero, ha dejado consecuencias profundas que aún no comprendemos completamente. En particular, el impacto en la educación y la salud mental ha sido significativo, manifestándose en un aumento de la ansiedad, el estrés, la depresión, los intentos de suicidio y la violencia en múltiples formas. (Banco Mundial,2020)

A través de esta investigación, se busca obtener una comprensión más precisa de las secuelas psicológicas que la pandemia ha dejado en los estudiantes universitarios del estado de Nuevo León, con un enfoque particular en su salud mental, pues hablando de COVID-19, que es una enfermedad infecciosa causada por el coronavirus ha generado una crisis sanitaria sin precedentes, con consecuencias que van más allá de la salud física, ya que muchas personas lograron adaptarse a las nuevas circunstancias, otras quedaron con secuelas, no solo en términos de infecciones, sino también en su bienestar mental. (OMS,2022)

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Antecedentes

El confinamiento, necesario para contener la propagación del virus, restringió el acceso a servicios de salud mental, lo que ha generado una creciente preocupación por el aumento de suicidios y otros problemas psicológicos según la Organización Mundial de la Salud (OMS,2022), el COVID-19 fue identificado por primera vez en Wuhan, China, el 31 de diciembre de 2019 (Coronavirus Disease, 2019). A pesar de los esfuerzos globales por contener el brote, el virus se propagó rápidamente, alcanzando niveles pandémicos en marzo de 2020, cuando el director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, declaró oficialmente la pandemia.

La respuesta a la pandemia incluyó una serie de medidas sanitarias y de seguridad que, aunque necesarias, tuvieron efectos secundarios significativos, desde la implementación del distanciamiento social, las cuarentenas y el aislamiento exacerbó problemas de salud mental, especialmente entre los jóvenes.

Por lo anterior fueron necesarias las investigaciones acerca del tema, por ejemplo, estudio realizado en España reveló que el grupo más afectado por estas medidas fueron los jóvenes de 19 a 30 años, quienes experimentaron un aumento en la ansiedad, la soledad, la irritabilidad y los problemas de sueño. (UNICEF,2020)

En Colombia, una tesis de la Facultad de Psicología de la Universidad CES investigó las afectaciones en la salud mental durante la pandemia, concluyendo que el confinamiento generó un impacto profundo en la salud mental de la población, incrementando la prevalencia de trastornos como la ansiedad, la depresión, y el estrés. Estos efectos se vieron agravados por la interrupción de las rutinas diarias y la exposición a nuevos estresores, afectando de manera significativa a mujeres, niños y jóvenes, y destacando la importancia del ejercicio físico, la educación, el ambiente familiar y la estabilidad financiera como factores protectores. (Sigalotti,2021)

En México, la llegada de la pandemia también tuvo repercusiones considerables, donde el primer caso de COVID-19 fue detectado el 27 de febrero de 2020, y para el 30 de abril del mismo año, se reportaron 19,224 casos confirmados y 1,859 fallecidos. Las medidas implementadas para frenar la propagación del virus, como la suspensión de clases, el cierre de empresas no esenciales y la clausura de espacios públicos, impactaron negativamente en la economía y el bienestar social de la población. (López-Noriega,2022)

En Nuevo León, la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL) llevó a cabo un censo entre sus estudiantes para evaluar las vulnerabilidades y fortalezas frente a la pandemia. De los 101,319 estudiantes encuestados, 59,121 trabajaban antes de la pandemia; sin embargo, 32,199 perdieron sus empleos debido a la crisis sanitaria.

Este desempleo forzado no solo afectó la estabilidad económica de los estudiantes, sino que también tuvo un impacto considerable en su salud mental, con un 17.7% de los encuestados reportando ansiedad severa y un 19.5% ansiedad grave. (UANL,2023)

José Raymundo Galán González, director de la Facultad de Economía de la UANL, enfatizó que la pérdida de empleo ya sea de los padres o de los propios estudiantes, genera un alto nivel de ansiedad, subrayando la conexión intrínseca entre lo socioemocional y lo económico.

Además, en un estudio de investigación titulado "Estudiantes Universitarios en tiempos de COVID-19: clases en línea y vida cotidiana" realizado en estudiantes de Psicología de la UNAM, se priorizó investigar las condiciones de acceso a las tecnologías de la información y comunicación (TIC) tanto para docentes como para estudiantes, así como las competencias que estos dominaban para emplearlas en actividades académicas. Si bien era sabido que los estudiantes utilizaban la tecnología principalmente para el ocio y la comunicación académica, los resultados del estudio evidenciaron la necesidad de capacitar tanto a docentes como a estudiantes en el uso de diversas herramientas digitales (Gómez, Hurtado, et al., 2020).

Aunque se identificó que muchos estudiantes tenían acceso a las TIC, se destacó que había una gran diferencia entre contar con una computadora de escritorio, una laptop, una tableta o un celular. El

estudio también reveló que tomar clases virtuales a través de un celular resultaba especialmente desafiante, además del reto de gestionar el consumo de datos móviles debido a los costos del servicio de internet. Estas limitaciones llevaron a que se buscaran nuevas formas para evitar la exclusión escolar parcial.

Otro hallazgo significativo fue la razón por la cual muchos estudiantes optaban por apagar sus cámaras durante las clases en plataformas como Zoom, Meet o Skype. El motivo principal era que no deseaban mostrar el interior de sus habitaciones, además de que la calidad de la transmisión se veía afectada negativamente al mantener la cámara encendida (Elgueta, 2020).

Otra línea de investigación se centró en identificar el impacto que las clases en línea tuvieron en las condiciones emocionales, cognitivas, sociales y familiares de los estudiantes. Aunque la mayoría logró adaptarse, muchos expresaron su deseo de regresar pronto a las clases presenciales para poder interactuar cara a cara con docentes y compañeros, lo que les permitiría aclarar dudas y socializar en los espacios universitarios. (Regueyra,2021)

En cuanto a la salud mental, los estudiantes reportaron diversas alteraciones, como insomnio, agotamiento por la rutina diaria, estrés postraumático por la pérdida de amigos y familiares, ansiedad, y depresión debido al aislamiento social. Sin embargo, también reconocieron que el confinamiento en sus hogares les brindó la

oportunidad de fortalecer los lazos familiares, aunque la dinámica fue compleja, ya que tuvieron que reorganizarse con los demás miembros de la familia para poder utilizar las herramientas tecnológicas y compartir los espacios y las actividades del hogar. (Regueyra,2021) Otro dato relevante en un estudio realizado por Ramírez Aguilar (2023) fue el cansancio y estrés que los estudiantes experimentaron debido a la carga de trabajo académico impuesta por los maestros. Como resultado, los estudiantes se vieron obligados a reorganizar sus tareas, desarrollar habilidades tecnológicas y gestionar sus estados emocionales, logrando una cierta autonomía dado que el contacto con los maestros era mayoritariamente asincrónico. Ante estos cambios, algunos estudiantes optaron por desertar de la universidad, lo que abrió la puerta para analizar el estado de resiliencia, es decir, la capacidad de los estudiantes para adaptarse a los cambios

1.2. Contexto

El contexto de una investigación se refiere al entorno o situación en la que se desarrolló un fenómeno específico, abarcando tanto los elementos físicos como las circunstancias que rodearon la emisión y recepción de un mensaje. (Hernández,et.al,2018) En este caso, el tema de investigación se centró en las consecuencias sobre el estado mental de los estudiantes universitarios de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL). Por lo tanto, el entorno en el que se realizó

este estudio fue crucial para entender las dinámicas que afectaron a esta población.

El trabajo se llevó a cabo en Ciudad Universitaria, uno de los principales campus de la UANL, que alberga una amplia gama de facultades, incluyendo Biología, Física y Matemáticas, Ingeniería Civil, Ingeniería Química, Arquitectura, Trabajo Social, Contaduría Pública, Idiomas, entre otras. Este campus, ubicado en el municipio de San Nicolás de los Garza, Nuevo León, se extiende sobre 944,723.77 metros cuadrados y es el centro neurálgico de la universidad. Aquí se encuentran las oficinas administrativas de la Rectoría, 11 facultades, 11 centros y dos institutos de investigación, así como las dos bibliotecas más importantes del sistema universitario: la Biblioteca Universitaria "Capilla Alfonsina" y la Biblioteca Universitaria "Raúl Rangel Frías". (UANL2023)

Ciudad Universitaria no solo es un espacio académico, sino también un lugar con instalaciones deportivas de primer nivel, como el Estadio Universitario, el Estadio Gaspar Mass, el Centro Acuático Olímpico Universitario, y un complejo para la práctica de diversas disciplinas deportivas, todo ello rodeado de amplias áreas verdes. Además, el campus alberga el Centro de Internacionalización y el Centro de Educación Digital, que contribuían a la proyección global y al desarrollo tecnológico de la UANL.

La UANL es una de las universidades públicas más grandes y prestigiosas de México, con seis campus que incluían Ciudad Universitaria, Ciencias de la Salud, Mederos, Ciencias Agropecuarias, Sabinas Hidalgo y Linares. En total, la universidad cuenta con 26 facultades, el Instituto de Investigaciones Sociales y 29 preparatorias. Durante la pandemia de COVID-19, al igual que muchas otras instituciones educativas, la UANL se vió obligada a suspender sus actividades presenciales, lo que afectó significativamente a su comunidad estudiantil.

Este estudio se enfocó en los efectos de la pandemia en el estado mental de los estudiantes que asistían a Ciudad Universitaria. A través de esta investigación, se buscó obtener información precisa sobre las consecuencias psicológicas de esta crisis sanitaria en los estudiantes de la UANL, permitiendo así comprender mejor los desafíos que enfrentaron durante ese periodo sin precedentes. (UANL,2023)

1.3. Definición del problema de investigación

La pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto profundo en múltiples aspectos de la vida cotidiana, y uno de los más afectados ha sido la salud mental, especialmente en los estudiantes universitarios (ONU,2022) En este estudio, se analizarán las consecuencias del COVID-19 en el estado mental de los estudiantes de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL). Para fines de este estudio, se

define el estado mental como el bienestar cognitivo, conductual y emocional de la persona. La salud mental, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2022, es el estado de bienestar que permite a un individuo enfrentar de manera funcional las diversas situaciones que surgen en las esferas del desarrollo humano.

Esto incluye la capacidad de manifestar sentimientos, relacionarse con los demás y contribuir productivamente a la comunidad. Sin embargo, existen múltiples factores biopsicosociales que influyen en la construcción de la salud mental, interactuando tanto a nivel individual como colectivo.

Este trabajo se llevó a cabo mediante la recolección de información a través de una revisión exhaustiva de diversas fuentes, incluyendo tesis, artículos de investigación, estudios científicos y libros. La investigación fue de tipo observacional, analítico, enfocándose en la caracterización de las secuelas mentales en los estudiantes universitarios, y explorando la relación causa-efecto entre el impacto del COVID-19 y el bienestar mental de esta población. Para lo cual se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles han sido las consecuencias del COVID-19 en el estado mental de los estudiantes universitarios de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL) en el estado de Nuevo León?

1.4. Objetivo General

Identificar las principales consecuencias del COVID-19 en el estado mental de los estudiantes universitarios de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL) en el estado de Nuevo León

1.5. Objetivos Específicos

1. Identificar el estado mental de los estudiantes universitarios al aplicar el Test DASS 21 (Escala de depresión, ansiedad y estrés)
2. Realizar un comparativo entre resultados del semestre agosto-diciembre 2023 y agosto- los diciembre del 2024 acerca del estado mental de estudiantes
3. Realizar estadísticas de los resultados obtenidos

1.6. Justificación

La pandemia de COVID-19, que afectó a personas de todas las edades, niveles económicos, razas y creencias religiosas en todo el mundo, marcó un antes y un después en la vida cotidiana. Durante casi dos años, el virus detuvo por completo las actividades sociales, culturales, recreativas y deportivas, generando cambios profundos en el ámbito económico. No obstante, es crucial reconocer que esta crisis también trajo consigo aprendizajes y una nueva perspectiva sobre la vida y la convivencia diaria. (Rivera-Robles,2021)

Tras la pandemia, es como si hubiéramos sobrevivido a una guerra donde el enemigo invisible era un virus. Ahora, mientras intentamos regresar a la "normalidad" tras un periodo de aislamiento, temor al

contagio y la falta de contacto humano, resulta indispensable investigar los cambios que ha provocado en nuestra salud mental. Si bien se ha recopilado amplia información estadística sobre personas infectadas y fallecidas, aún falta un análisis profundo de las secuelas psicológicas de esta crisis.

El objetivo de esta investigación es analizar las consecuencias del COVID-19 en la salud mental de los estudiantes universitarios. La pandemia tuvo un impacto significativo en la educación superior, afectando a miles de estudiantes en México y en todo el mundo. Las instituciones educativas se vieron obligadas a cerrar sus puertas, lo que llevó a la adopción abrupta de un sistema de enseñanza virtual. Este cambio radical ha generado la necesidad de evaluar sus efectos a mediano y largo plazo.

En respuesta a esta nueva realidad, se han llevado a cabo diversas encuestas, estudios, artículos, videos y foros que buscan comprender el impacto de la pandemia en la vida universitaria. Este estudio se enfoca específicamente en la salud mental, lo que permitirá desarrollar estrategias para enfrentar las posibles consecuencias en el ámbito educativo, tanto para docentes como para estudiantes y directivos. Asimismo, abordará temas de equidad educativa y las condiciones económicas de los distintos grupos que conforman la comunidad universitaria.

Además, esta investigación contribuirá a la sociedad al proponer transformaciones necesarias en la etapa post pandemia. Será un paso hacia la construcción de una universidad adaptada a las nuevas generaciones de estudiantes, capaz de apoyar su salud mental en un contexto de cambio continuo.

Finalmente, este estudio se enfrenta al reto de analizar cómo los estudiantes y la sociedad en general están reajustando sus vidas al regreso a clases presenciales. La "nueva normalidad" nos presenta aprendizajes y desafíos que deberán ser abordados para asegurar un futuro donde la educación y el bienestar mental vayan de la mano.

1.7. Beneficios esperados

Comprensión Profunda del Impacto Psicológico: El estudio proporcionará una comprensión detallada de cómo la pandemia afectó la salud mental de los estudiantes universitarios en Nuevo León, permitiendo identificar problemas específicos como ansiedad, depresión, y estrés postraumático.

Desarrollo de Estrategias de Intervención: Con la información obtenida, se podrán diseñar estrategias y programas de apoyo específicos para ayudar a los estudiantes a manejar las secuelas emocionales y psicológicas derivadas de la pandemia.

Fortalecimiento de la Salud Mental en el Ámbito Universitario: Los resultados podrían influir en la creación de políticas universitarias que

prioricen la salud mental, promoviendo un entorno educativo más saludable y resiliente.

Contribución al Conocimiento Académico: Este estudio enriquecerá la literatura existente sobre los efectos de la pandemia, proporcionando datos valiosos que pueden ser utilizados por otros investigadores y profesionales de la salud mental.

Mejoramiento de la Calidad Educativa: Al entender los desafíos mentales que enfrentaron los estudiantes, las universidades podrán ajustar sus métodos de enseñanza y apoyo académico, mejorando la calidad educativa en tiempos de crisis.

Preparación para Futuras Crisis: Los hallazgos del estudio servirán como una referencia importante para la planificación y preparación ante posibles futuras crisis, asegurando que las instituciones educativas estén mejor equipadas para manejar situaciones similares.

1.8. Limitaciones

Los estudios de cohorte retrospectivos se basan en datos recopilados previamente, que pueden no haber sido recolectados con el mismo rigor o detalle necesario para responder a la pregunta de investigación. Existe el riesgo de sesgo en la selección de la cohorte, ya que la población incluida en el estudio puede no ser representativa de la población general.: Aunque se pueden ajustar algunas variables confusas, la capacidad de controlar completamente estas variables es limitada en estudios retrospectivos, ya que no se pueden establecer

con certeza todos los factores que pudieron influir en la exposición o el desenlace. (Rodríguez-Fernández,2021)

1.9. Alcances

El presente estudio proporciona una visión de cómo la pandemia ha afectado la salud mental de los estudiantes. Esto incluye aspectos como el aumento de ansiedad, depresión, estrés y otros trastornos relacionados con la salud mental, también permite identificar factores específicos que han contribuido a los problemas de salud mental, como el aislamiento social, la transición abrupta a la educación en línea, la incertidumbre sobre el futuro, entre otros, permitiendo que los hallazgos puedan ser utilizados para diseñar e implementar programas de apoyo psicológico y bienestar para los estudiantes, tanto a nivel individual como institucional y esto puede incluir servicios de asesoramiento, talleres de manejo del estrés, y recursos para la salud mental, como también ayuda a formular recomendaciones para políticas universitarias que promuevan un entorno más saludable y apoyen la salud mental de los estudiantes. Esto podría influir en la creación de políticas para la adaptación de métodos de enseñanza y evaluación, así como en el fomento de un equilibrio saludable entre estudio y vida personal, pues ofrece datos valiosos que pueden ser utilizados para preparar mejor a la universidad y a otras instituciones académicas para futuros eventos de crisis, por lo tanto, la investigación puede informar sobre cómo responder de manera más

efectiva a situaciones similares en el futuro y añade valor a la literatura existente sobre el impacto del COVID-19 en la salud mental, proporcionando un estudio específico del contexto mexicano y de una universidad en particular.(Ramírez Aguilar,2023).

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

El marco teórico por definición es la descripción de los elementos teóricos planteados por uno y/o por diferentes autores y que permiten al investigador fundamentar su proceso de investigación (Hernández, S., 2018)

Y dentro del marco teórico el cual es necesario para establecer la disciplina en la cual se trabaja, para poder definir tanto las variables dependientes como independientes (las cuales se establece su concepto más adelante) que están trabajando en este proyecto, en donde se entiende el marco teórico como el ordenamiento lógico y secuencial de elementos teóricos, procedentes de la información obtenida de las fuentes bibliográficas, fiables que se encuentran en el planteamiento del problema y que sirven para fundamentar al proponer soluciones, como también se considera que en el proceso de investigación el elemento que va guiando la dirección o el camino en el trabajo es el marco teórico ya que cuando se plantea el problema de estudio, se tienen los objetivos y preguntas de investigación, evaluando su probabilidad, el siguiente paso es sustentar de manera teórica el estudio o investigación, lo cual implica analizar y exponer aquellas teorías, enfoques teóricos, investigaciones y antecedentes que sean acordes al trabajo en proceso. (Hernández, 2018)

En el marco teórico se menciona la variable que en investigación es la manera de expresar las características o atributos que tienen en común los sujetos que participan en una investigación o experimento y pueden presentarse en modalidades distintas.

Y las variables son las propiedades de una población que se analizan en estadísticas mediante disciplinas con diferentes valores y esto permite observar como una característica cambia de un elemento a otro, pues cuando las características o atributos son manipuladas o controladas por el investigador son llamadas variable independiente, y esta se presenta antes que la dependiente de ahí su nombre ya que responde a los cambios que se realicen en la variable independiente. (Enago Academy,2021)

Es importante mencionar que el investigador debe tener en claro que es lo que va a manipular (variable independiente) y cuáles son los efectos producidos (variable dependiente).

La variable dependiente, cuya definición es aquel factor que el investigador observa o mide para determinar el efecto de la variable independiente o variable causa. (Hernández,2018)

En cierto tipo de investigaciones y experimentos se estudia la relación que existe entre dos o más variables para poder establecer como un evento influencia en otro, dentro de este estudio, la variable dependiente será: salud, estado mental salud mental (trastornos mentales más comunes), y sus consecuencias, como lo es: depresión

ansiedad, estrés, y la variable independiente son los estudiantes universitarios, COVID- 19 y el estado de Nuevo León, cuyos conceptos se definen posteriormente.

Se puede añadir que, en marzo del 2022, la Organización de las Naciones Unidas, en noticias (MIRADA GLOBAL Historias humanas) titulada la pandemia de COVID-19 dispara la depresión y la ansiedad debido a un estudio realizado donde concluyen que las enfermedades mentales aumentaron en mujeres más que en hombres y en jóvenes más que en adultos, donde durante el primer año de la pandemia la prevalencia mundial de la ansiedad y depresión aumentó en un 25%.

El 90% de los países encuestados incluyeron la salud mental y el apoyo psico social en sus planes de respuesta ante la pandemia de COVID-19, siendo que la afección de mayor porcentaje se dio donde el contagio era mayor y la interacción social estaba restringida. El aumento de ansiedad y depresión afectó más a mujeres y jóvenes que tenían entre 20 y 24 años más que en los adultos mayores. (ONU,2021)

También se encontró el aumento de estrés debido al aislamiento provocado por la pandemia, limitaciones a la hora de trabajar, a recibir apoyo de sus seres queridos y a participar en sus comunidades. (ONU,2022)

El informe muestra que la pandemia ha afectado la salud mental en jóvenes y estos tiene alto riesgo de sufrir conductas suicidas y autolesión.

Lo que se recomendó en este estudio fue la atención o apoyo en línea, siendo necesario disponer urgentemente de herramienta digitales fiables y eficaces y de fácil acceso.

Además, en mayo del 2020, el grupo del Banco Mundial en Educación, se dan noticias como respuesta al impacto en la educación a nivel mundial, donde la pandemia del COVID 19 (coronavirus) representa una amenaza en la educación en todo el mundo, pues representa grandes impactos, como lo es el cierre de centro escolares en casi todo el mundo, la recesión económica que se produce a partir de las medidas tomadas para controlar la pandemia, estos esfuerzos se realizan para contrarrestar los efectos ya que el cierre provocará pérdida de aprendizaje y aumento en el abandono escolar. La crisis económica la cual afecta a los hogares provocará menor oferta y demanda educativa, dando como consecuencia a largo plazo un gran costo en el bienestar y capital humano. (Banco Mundial,2020)

La respuesta de la política pública se concluye en etapas: el poder enfrentar la pandemia mediante la continuidad del aprendizaje para mejorar y acelerar el aprendizaje mediante una enseñanza virtual.

Las políticas propuestas para cambiar la situación se agrupa en tres prioridades: enfrentar la pandemia ya que mientras las escuelas se

encuentren cerradas, se proteja la salud, seguridad y protección así como evitar la pérdida de aprendizaje mediante la enseñanza a distancia, segunda etapa es gestionar la continuidad evitando la deserción de estudiantes, prepararse para las reaperturas escalonadas y parciales, preparar a los docentes para evaluar las pérdidas de aprendizaje y reducir deficiencias en el aprendizaje, proporcionar financiamiento adecuado para cubrir lo necesario para recuperación en los estudiantes más vulnerables, y la tercera etapa es la mejora y aceleración que consiste en implementar enfoques en respuestas al COVID-19 y concentrarse en reconstruir mejores sistemas educativos , proteger y mejorar el financiamiento para la educación donde la meta es aprovechar las oportunidades para que la educación sea mayor inclusiva, eficiente y resiliente que antes de la crisis. (Banco Mundial,2020)

También, el Instituto Internacional de la UNESCO (2020) para la Educación Superior en América Latina y el Caribe realiza un informe sobre los impactos del COVID- 19, donde menciona que la falta de referencia a crisis semejantes en el pasado hace difícil predecir lo que sucederá a corto, mediano y largo plazo en cuanto a la enseñanza, pues para los estudiantes que ingresarán a la universidad, así como los ya inscritos esta situación es totalmente nueva, sin tener idea clara el tiempo de duración, los costos de las cargas financieras, donde alguno o ambos padres dejan de laborar o con menor sueldo y

obviamente la continuidad de su aprendizaje, estudios mencionan que más de 260,000 estudiantes han firmado para el gobierno inglés, les sea devuelto el importe del pago de sus matrículas, pues la docencia online que les proponen no vale el costo anual que es alrededor de 11,500 dólares. Una situación parecida se vive en Corea del Sur donde las clases por curso académico tienen un costo de 60,000 dólares y donde las clases presenciales se han suspendido.

Es importante anticipar la situación en la que se van a encontrar los estudiantes que se gradúen en el 2020 o 2021, ya que debiendo hacer frente al pago o préstamo de sus créditos universitarios, se van a encontrar con un mercado laboral deprimido por causa de la crisis, y las estimaciones de la OEI, por otra parte, anticipan considerables descensos en los ingresos de los nuevos graduados por causa de la crisis (Sanz, Sainz, & Capilla, 2020).

En relación a la vida cotidiana y su equilibrio personal, los estudiantes han tenido que reorganizar su vida para ajustarse a la situación de confinamiento, donde la pérdida de contacto social y de las rutinas de socialización que forman parte de la experiencia diaria de un estudiante de nivel superior tendrá un costo, por ejemplo, una encuesta realizada en Estados Unidos la última semana de marzo revela que un 75% de los estudiantes universitarios afirma haber experimentado ansiedad y depresión como resultado de la crisis (UNICEF,2020

Los estudiantes hacen un esfuerzo por la adaptación a nuevas fórmulas de enseñanza y aprendizaje pues el cambio de clases presenciales por online, donde los hogares de países de ingresos bajos y medios, donde la realidad es que muestran una baja conectividad a internet, además que están en desacuerdo los estudiantes ya que el contenido que se ofrece de los estudios no fue diseñado para un marco de educación superior a distancia, sin mayor preparación previa, así como la experiencia de presencial que es importante en relación a la interacción social, fortaleciendo las habilidades sociales. (UNICEF,2020)

Siguiendo la secuencia de la propagación del COVID-19 que ha afectado los viajes globales desde enero del 2020 en viajes a estudiantes que están o consideran intercambio estudiantil a nivel internacional, en el Programa ERASMUS el cual es el principal en la movilidad académica, se suspende ya que Europa es de mayor contagio de la pandemia, dando cifras de los 800,000 estudiantes movilizados en el año académico, el 73% ha sido afectada por esta situación. (Ruiz, M.,2020)

En Estados Unidos en donde existen universidades de mayor prestigio como Universidad de Columbia (New York), Universidad de Stanford (California) Cal Tech (California), quienes son de mayor atracción por la investigación y por excelencia académica, supone un duro golpe al cierre académico (UNESCO,2020)

Las consecuencias afectan también a maestros, donde deben de dar continuidad en las clases, pero de manera virtual, agregando que el utilizar la tecnología existe un gran abismo requiriendo que la persona cuente con capacidades y habilidades para el desarrollo de estos procesos y tecnologías y el docente requiere apoyo externo en lo tecnológico y pedagógico.

Existen dudas acerca de cuándo se puede reiniciar no solo las clases presenciales, sino también los exámenes, procedimientos de evaluación y continuidad al siguiente ciclo escolar, aún más importante es que más allá de la crisis, existen capacidades de la educación superior para producir nuevos conocimientos y desarrollar renovadas capacidades. (UNESCO,2020)

2.1. Marco Conceptual

A continuación, se describen conceptos de las variables dependientes e independientes de este trabajo de investigación.

2.1.1. Salud

La salud, se define por la Organización de la Salud Mental (OMS), como el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedad o dolencia.

También para la Organización Mundial de la Salud refiere que la salud es condición que posee cualquier ser vivo que dispone de un bienestar tanto, mental como físico completamente positivo y funcional y este concepto abarca diferentes y abundantes cuestiones relacionadas

entre sí es así como no solo se centra este bienestar en estar libre de enfermedades y afecciones. Así el término de salud se entiende como el correcto funcionamiento metabólico y cada una de sus funciones vitales. (OMS,2022)

En relación de la salud de una persona se debe tener en cuenta cómo ha vivido su vida y lo que ha hecho por mantenerse en forma a corto y largo plazo, tomando en cuenta los hábitos y costumbres que ha adoptado, lo cual se tiene influencia en el bienestar o malestar de su organismo a nivel físico como mental, por lo cual un individuo que sigue una dieta y una rutina de ejercicios tiene más posibilidades de gozar de buena salud.

Para Milton Terris, quien menciona que la salud tiene diferentes grados y no puede ser definida como variable fragmentada y elimina la palabra completo mencionando qué la salud es un" estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades, esto lo cita en la Conferencia Sanitaria Internacional celebrada en junio de 1946 y hasta la fecha sigue vigente. (Katz,et.al.2017)

La palabra salud proviene del vocablo en latín salus y salutes, así derivados de ambos la traducción al español es "el saludar deseando salud y el adjetivo salutaris que en español significa saludable.

El significado de salud también es el correcto funcionamiento metabólico y de cada una de las funciones vitales, tanto en un sentido micro como macro, pues es

considerada la salud como un conjunto de aspectos relacionados entre sí, esta se puede dividir en dos grandes conjuntos: la salud física y la salud mental, estas dos divisiones cumplen con las características de estar relacionadas, el mantenimiento constante y correcto de una salud física en estado funcional se debe inicialmente a una rutina de ejercicios físicos que se complementan con una dieta balanceada con nutrientes y vitaminas necesarias de cada día. También en los últimos tiempos se encuentran disciplinas con el objetivo de al individuo física y además mentalmente, por ejemplo, el yoga donde tanto sentimientos y emociones se encuentran relacionados con la percepción cognitiva y sensorial, para que se pueda desarrollar sin ningún problema. (Ministerio de Sanidad,2020)

Existe un reporte de 1974 publicado por La Londe, que manifiesta que existen cuatro factores que influyen en la salud de un sujeto: biología humana, ambiente, forma de vida y organización además del cuidado de la salud, agregando que el evitar vicios nocivos al organismo como el fumar o consumir alcohol, permite que el organismo se encuentre mayormente fortalecido y evite enfermedades. (CIENCIA UANL,2021)

Además, en la Biología humana se ha descubierto que los genes de un individuo pueden protegerlo en mayor o menor medida de

enfermedades, en el ambiente se encuentran los agentes que provienen del exterior y por lo cual el individuo no ejerce control sobre esto, pero existe también el ambiente domésticos en que sí se puede tener control a los agentes externos y que aún sigan siendo nocivos para la salud y posteriormente se encuentra la forma de vida donde se necesita adoptar una forma diaria de tener una dieta balanceada de nutrientes y vitaminas, agregando el ejercicio físico. (Congreso Internacional de Innovación Educativa,2020)

2.1.2. Salud mental

El concepto de salud mental, según la Organización Mundial de la Salud (2023) es parte del bienestar que mantiene las capacidades individuales y colectivas de las personas para la toma de decisiones, establecer relaciones y dar contenido al mundo, siendo además un derecho humano fundamental y elemento necesario para el desarrollo personal, comunitario y socioeconómico, y las afecciones que la alteran están comprendidos en trastornos mentales y discapacidades psico sociales, así como otros estados mentales asociados a la angustia, discapacidad funcional o riesgo de conducta de auto agresión.

También la salud mental se refiere al bienestar cognitivo, conductual y emocional, se trata de cómo piensan, sienten y se comportan las personas, algunas veces se utiliza el término de “salud mental” para referirse a la ausencia de un trastorno mental. (OMS,2023).

2.1.3. Determinantes de la Salud mental

La salud mental puede afectar la vida diaria, las relaciones y la salud física, por lo cual el cuidado de ésta puede preservar la capacidad de una persona para poder disfrutar la vida, lo cual implica obtener un equilibrio entre las actividades de la vida, las responsabilidades y los esfuerzos para lograr la estabilidad emocional, por lo tanto, lo que puede afectar o perturbar la salud mental puede ser el estrés, la depresión y la ansiedad. (OMS,2021)

Es diferente el cómo experimenta la salud mental cada persona, ya que existen muchos determinantes individuales, sociales y estructurales que pueden influir como lo es factores psicológicos y biológicos individuales, habilidades emocionales, el abuso de sustancias y la genética que puede influir en que tengan en mayor proporción afecciones en la salud mental.

Los riesgos de sufrir estos padecimientos se pueden manifestar en cualquier etapa de la vida, algunas veces ocurre dentro de la primera infancia que son mayormente perjudiciales , lo contrario a factores de protección aumentan la resiliencia y suceden durante toda la vida, entre los que se pueden mencionar las habilidades y atributos sociales y emocionales a nivel individual, así como las interacciones sociales positivas, la educación de calidad, trabajo decente, vecindarios seguros y cohesión sociales por mencionar algunos. (OMS 2021)

Además los determinantes de la salud mental a nivel individual, social y estructural pueden combinarse para protegerse o minar la salud mental y cambiar la situación en este aspecto, agregando que los riesgos para la salud mental y los factores de protección se encuentran en la sociedad en diferentes escalas, por ejemplo , las amenazas locales aumentan el riesgo para las personas, las familias y las comunidades; las amenazas mundiales incrementan el riesgo para las poblaciones enteras, los brotes de enfermedades, las emergencias humanitarias y los desplazamientos forzados así como la creciente crisis climática. (ONU,2022)

Los factores de riesgo o factores de protección en relación a la salud mental tienen una capacidad predictiva limitada, pues la mayoría de las personas no desarrollan afecciones de salud mental, aunque se encuentren expuestas a un factor de riesgo, mientras que muchas personas no se exponen a factores de riesgo conocidos desarrollan una enfermedad mental, en dado caso, los determinantes de la salud mental, que se encuentran relacionados entre sí, ayudan a mejorar o empeorar la salud mental. (Martínez, J.,2020)

2.1.4. La promoción de la salud mental y prevención de las afecciones en salud mental

Las intervenciones de promoción y prevención identifican los determinantes individuales, y estructurales de la salud mental, para poder intervenir y reducir los riesgos, aumentar la resiliencia y crear

entornos favorables para la salud mental, y esto se puede ir dirigido a nivel individual, grupal o poblaciones específicas. (Abate,et.al.,2020)

Intervenir en los determinantes de la salud mental se necesita adoptar medidas en sectores diferentes al de la salud, poder involucrar a los sectores responsables de la educación, trabajo, justicia, transporte, medio ambiente vivienda y protección social, donde el sector de la salud puede contribuir integrando los esfuerzos de promoción y prevención en los servicios de salud y promoviendo, iniciando y facilitando la colaboración y coordinación multisectorial. (Abate,et.al.2020)

La promoción de la salud mental en jóvenes se puede lograr mediante políticas, leyes que promuevan protejan la salud mental, apoyando a los cuidadores para ofrecer un cuidado óptimo y poner en marcha programas escolares, mejorando la calidad de los entornos comunitarios y en línea, utilizando los programas de aprendizaje socio emocional en escuelas, las cuales son estrategias de promoción dentro de cualquier lugar o país. (UNICEF,2020)

2.1.5. Atención y tratamiento de la salud mental

El fortalecimiento de la salud mental en relación con las iniciativas nacionales no solo debe enfocarse a proteger y promover el bienestar mental, además incluir la atención de las necesidades de las personas que padecen alguna afección, logrando que a nivel comunitario sea aceptable y accesible la asistencia institucional y poder ayudar a

prevenir violaciones de los derechos humanos, ofreciendo resultados en la recuperación de personas con algún trastorno mental (Instituto de Sanimetría y Evaluación Sanitaria, 2020) .

La transformación se dará a través de tres conductos: lo primero será aumentar el valor que otorgan a la salud mental las personas, las comunidades, y los gobiernos y que todos los sectores se comprometan a favor de que inviertan en la salud mental.

La segunda es actuar sobre las características físicas, sociales y económicas de los medios familiares, escolares, laborales y comunitarios en general, para proteger la salud mental y evitar afecciones, y la tercera es fortalecer la atención en salud mental para que todo el contenido aquí de necesidades se proteja a través de una red comunitaria y por servicios de apoyo accesibles y de calidad. (IMSS,2021)

Se puede mencionar que la OMS continúa laborando tanto a nivel nacional como internacional en lugares humanitarios para proporcionar a los gobiernos y asociados, el liderazgo estratégico, datos científicos, las herramientas y el apoyo técnico necesario para fortalecer una respuesta colectiva a la salud mental y que exista una transformación que ayude a la salud mental para todos por igual.

La salud mental sigue siendo un tema de tabú en la sociedad, pues todavía cuesta entender y aceptar que el cerebro no deja de ser otro órgano del cuerpo y por eso también tiende a enfermar, así la mente

puede padecer distintos trastornos, de igual forma que otros problemas del organismo.

Y una enfermedad mental es todo aquel trastorno que afecta a la salud mental, donde se altera el estado de ánimo, el comportamiento y el pensamiento.

Según el Instituto de Sanimetría y Evaluación Sanitaria (2022), una de cada ocho personas en el mundo padece un trastorno mental las cuales comportan alteraciones considerables del pensamiento, sin embargo, la mayoría de las personas carecen de acceso a una atención eficaz, a pesar de que existen opciones eficaces de prevención y tratamiento.

También la Alianza Nacional sobre Enfermedades Mentales (2022), menciona que en Estados Unidos uno de cada 5 adultos experimenta problemas de salud mental cada año, y en el 2017, se estimaba que 11.2 millones de adultos estadounidenses (alrededor del 4.5 %) tenían una afección psicológica grave

Las personas sufren alteraciones de la salud mental ya sea por un suceso traumático o puede pasar por una época difícil, pero para determinar una enfermedad mental es cuando está afectando el cerebro y se hace permanente y afecta la capacidad de la persona de llevar una vida normal. (Son,et.al.,2020)

Dentro de los trastornos mentales que afectan la salud mental se encuentran: la depresión donde casi 300 millones de personas sufren

depresión en todo el mundo, donde sus síntomas más frecuentes son tristeza, vacío emocional, insomnio (en algunos casos dormir más de los normal), pérdida de interés por realizar actividades, pérdida de apetito o aumento, dolor de cabeza, cansancio, irritabilidad, sentimientos de culpa, pérdida de esperanza e incluso puede llegar a ideación suicida. (Son,et.al.,2020)

La depresión es un trastorno del estado de ánimo que implica un sentimiento persistente de tristeza y pérdida de interés, lo puede provocar acontecimientos importantes de la vida como el duelo siendo su duración consiste en episodios donde sus síntomas tienen una duración al menos de 2 semanas, pero es un problema continuo el cual puede tener una duración de meses o años. (Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales,2023)

Los síntomas que se presentan en la depresión incluyen: un estado de ánimo de tristeza, disminución o pérdida de interés en actividades que antes disfrutaba la persona, pérdida del deseo sexual, cambios ya sea disminución o aumento en el apetito, así como baja o aumento de peso de manera involuntaria, dormir poco o mucho, fatiga o pérdida de energía, sentimientos de culpabilidad o inutilidad, dificultad para concentrarse o tomar decisiones, pensamientos recurrentes de muerte o suicidio. (Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales,2023)

Por lo anterior, podemos entender que, en estudiantes universitarios, el tiempo en estudio puede ser estresante y la persona puede estar trabajando con otros estilos de vida, culturas, experiencias, además que algunos estudiantes tienen problemas para hacer frente a estos cambios dando como resultado que puede padecer depresión, ansiedad o ambos.

Los síntomas en estudiantes universitarios pueden incluir: dificultad para concentrarse en el trabajo escolar, insomnio, dormir demasiado, disminución o aumento del apetito, evitar situaciones y actividades sociales que antes disfrutaban (Rodríguez-Fernández,2021)

La ansiedad es otra enfermedad mental en la cual las preocupaciones y miedos intensos ante situaciones diarias, algo que puede darse en ataques de pánico, afectando su vida diaria y las causas pueden ser de condición genética siendo los síntomas más frecuentes de la ansiedad nerviosismo, agitación, tensión hiperventilación, presión en el pecho, aumento de ritmo cardiaco, temblores, sudoración, problemas gastrointestinales, debilidad, cansancio. (CIE,10,2023)

La ansiedad se ha relacionado con el estrés, donde además de sentimientos de miedo y preocupación existen síntomas físicos como la tensión muscular, donde la ansiedad se relaciona con un evento o situación específica y la ansiedad puede ser leve, moderada o severa, dependiendo del desencadenante y reacción de quien la padece, y algunas de las causas incluyen: presión por el trabajo, presión

financiera, problemas familiares o sentimentales, divorcio, separación o duelo, preocupación sobre la paternidad, problemas para hacerle frente a asuntos administrativos o tecnológicos, menor movilidad física, pérdida de memoria a corto plazo, recibir un diagnóstico en relación a la salud. (DSM-V,2023)

La ansiedad en estudiantes universitarios:

En un estudio por la Universidad Autónoma de Nuevo, durante el periodo de COVID 19 se aplicó escala de ansiedad en estudiantes universitarios, dando por resultado que los estudiantes universitarios presentaban ansiedad, debido a situación económica, donde el desempleo por uno o dos de los padres, la falta de concentración, exposición constante a factores estresantes, mayor carga académica, miedo al fracaso y ser vulnerables a brotes emocionales.

Además, dentro de las enfermedades mentales más frecuentes, se encuentran las fobias, la cual está relacionada con la ansiedad y es en la que se experimenta un temblor muy fuerte e irracional ante algo que no representa ningún o muy bajo peligro real para la persona, existiendo fobias distintas, por ejemplo, fobia a espacios abiertos, a volar, ente otras, pero con tratamiento psicológico y/o con medicamentos se pueden ayudar en el tratamiento. (Ciencia UANL,2021)

También el trastorno por estrés post traumático es de alta prevalencia en entornos afectados por conflictos, este trastorno puede

desarrollarse posterior a la exposición de un suceso o serie de sucesos extremadamente amenazantes, caracterizado por volver a experimentar el suceso traumático en el presente, ya sea por medio de recuerdos intrusivos, escenas retrospectivas o pesadillas o por evitar pensamientos y recuerdos del suceso y percepciones persistentes de una mayor amenaza en la actualidad, siendo que estos síntomas duran varias semanas y causan una discapacidad funcional importante, siendo sus síntomas que incluyen pesadillas, sentimientos de ira, irritabilidad o fatiga emocional, desapego hacia los demás cuando la persona revive el hecho traumático. (OMS, 2022)

Las personas que padecen trastornos mentales requieren de apoyo social, para poder desarrollar y mantener relaciones personales, familiares y sociales, así como también necesitan apoyo en materia de programas educativos, empleo vivienda y participación en otras actividades significativas para la persona. (Lobo,et.al.,2022)

2.1.6. Factores de riesgo en padecimientos de salud mental

Los factores de riesgo en la salud son aquellos que aumentan la probabilidad de que una persona desarrolle enfermedades.

Sin considerar el sexo, edad, ingresos u origen étnico, cualquier persona tiene riesgo de desarrollar un trastorno de la salud, lo cual es un padecimiento de causas de discapacidad; sin embargo, las circunstancias sociales y financieras, los factores biológicos y estilos de vida pueden moldear la salud mental de una persona, es por eso

por lo que se tiene que tener un equilibrio de factores y elementos que se suman de la vida y el mundo. (Rojas,2013)

Algunos de los factores de riesgo que pueden alterar la salud mental, puede ser la presión social y económica constante, por ejemplo, el tener medios financieros limitados o pertenecer a un grupo étnico marginado o perseguido puede aumentar el riesgo a desarrollar un trastorno de salud mental. (Rojas,2013)

Un estudio en 2015 de 903 familias en Irán identificó varias causas socioeconómicas de las afecciones de la salud mental, incluyendo la pobreza y la vida fuera de la gran ciudad. (Islam,et.al.,2020)

Los investigadores explicaron también la diferencia entre la disponibilidad y la calidad del tratamiento en salud mental para ciertos grupos en relación con factores modificables que pueden cambiar con el tiempo como son las condiciones socioeconómicas (el estudio obtuvo resultados que un estado socioeconómico incierto mantiene un estado alto de afección en la salud mental), la ocupación, el nivel de participación social de una persona, la educación y la calidad de la vivienda y no modificables que son permanentes que son la edad, el género (los investigadores descubrieron que el hecho de ser mujer aumentaba 3.96 veces el riesgo de un estado mental bajo) y la etnia. (Islam,et.al.,2020)

El Instituto Nacional de Salud Mental refiere que dentro de los factores biológicos se encuentra que los antecedentes familiares genéticos

aumentan la probabilidad de afecciones mentales, ya que ciertos genes y variantes de genes ponen a la persona en mayor riesgo.

Enfermedades de salud mental como estrés, ansiedad o depresión pueden desarrollarse debido a problemas de salud física que cambian la vida de las personas como puede ser cáncer, diabetes o dolor crónico. (Lovibond,et.al.,2021)

2.1.7. Estado mental

Un estado o propiedad mental, es una característica de la mente de una persona, así los estados mentales de una clase diversa que incluye la percepción, la experiencia del dolor, la creencia, el deseo, la intención, la emoción y la memoria, por lo tanto, el estado mental puede afectar la vida cotidiana, las relaciones y la salud física. (UNESCO,2020)

Sin embargo, esta relación funciona en otra dirección, ya que los factores en la vida de las personas, las conexiones interpersonales y los factores físicos pueden contribuir a las alteraciones del estado mental.

Para concluir, se puede referir al estado mental como una condición, una relación que conecta al agente con una proposición donde varios de esos estados son una combinación de representaciones mentales y actitudes. (Katz,2017)

De acuerdo con la psicología cognitiva y la filosofía de la mente, un estado mental es una situación hipotética que corresponde al

pensamiento y al sentimiento y que consiste en un grupo de representaciones mentales y actitudes, sin embargo, para la psicología clínica y la psiquiatría determinan la salud mental de una persona mediante un examen del estado mental. (Katz,2017)

Pues bien, los estados mentales son actitudes hacia algo afirmativo para comprender su significado y poder, así la proposición o afirmación puede ser afirmativa o falsa y el conocimiento no necesita una actitud hacia esa verdad o falsedad; donde las actitudes necesitan estados mentales que están unidos a la verdad.

El enfoque epistémico menciona que el sujeto tiene un acceso epistémico (característica de una creencia que conduce a la verdad) privilegiado, mientras que los demás pueden inferir su existencia a partir de signos externos. (Katz,2017).

El enfoque basado en la conciencia sostiene que todos los estados mentales son conscientes ellos mismos o se encuentra en la relación correcta con los estados conscientes.

Los enfoques basados en la intencionalidad observan el poder de las mentes al referirse a objetos y representar al mundo como la marca de lo mental, mientras que, para el enfoque funcionalista, los estados mentales se definen en términos en su papel en la red, pero algunos filósofos niegan estos enfoques ,pues refieren al término mental como un grupo de ideas relacionadas sin una característica unificadora compartida por todas, sin embargo, se han propuesto varias

clasificaciones de los estados mentales, agrupándolas los fenómenos mentales según si son sensoriales, ocurrentes, proposicionales, intencionales o conscientes los estados sensoriales involucran impresiones sensoriales como percepciones visuales o dolores corporales, mientras que las actitudes proposicionales, como las creencias y deseos, son relaciones que un sujeto tiene con un proposición. Las características de los estados intencionales es que se refieren a objetos o cosas. Los estados conscientes forman parte de la experiencia del fenómeno, mientras que los estados ocurrentes son causalmente eficaces dentro de la mente del dueño con o sin conciencia. (Katz,2017)

Una clasificación influente de los estados mentales es de Franz Brentano que dice hay tres tipos básicos: presentaciones, juicios y fenómenos de amor y odio.

Existen diferentes tipos de estados mentales incluyendo la percepción, la conciencia corporal, el pensamiento, la creencia, el deseo, la deliberación, la motivación, la decisión, el placer, la emoción, el estado de ánimo, la imaginación y la memoria, algunos de estos tipos se contrastan entre sí, mientras que otros se superponen. (Brentano,F.,2021).La percepción implica el uso de los sentidos como la vista, olfato, tacto, oído y gusto para adquirir información sobre objetos materiales y eventos del mundo externo., a diferencia de la conciencia corporal que trata de los acontecimientos internos de

nuestro cuerpo y que no presenta sus contenido como objetos independientes, en cambio los objetos en la percepción se presentan directamente independientemente del perceptor, pues la percepción es confiable, sin embargo la experiencia perceptiva puede presentar información falsa y puede ser engañosa. (Brentano, F,2021)

La percepción como los pensamientos resulta en la formación de las creencias nuevas o en las que ya existen y las creencias pueden formar un conocimiento si son justificadas y verdaderas y contrastan con los deseos que son actitudes, las cuales son los ajustes al mundo y su objetivo es cambiar al mundo representando cómo debería ser. Los deseos se relacionan con las intenciones que son los planes con los que el sujeto está comprometido y que puede guiar a las acciones, asimismo, la formación de intenciones esta seguida de la deliberación y decisión considerando las ventajas y desventajas de distintos cursos de acción antes de realizarlos, tomando en cuenta el pacer la cual es una experiencia que se sienta bien y lo que es disfrutar de algo. (Brentano,2021)

Las emociones son un estado mental y parecidas a el estado de ánimo donde se diferencian en que el estado de ánimo surge durante largos periodos y no son dirigidos o causados a un evento específico, y la imaginación representa las cosas sin mostrar cómo son en realidad, siendo todos los estados mencionados dejan huella en la memoria que permiten revivirlos en un momento de manera cómo memoria

episódica. (Sigalotti,2021). Para determinarlo se involucran distintos aspectos cognitivos, entre los cuales se encuentra la orientación en tiempo, espacio y persona, la atención y concentración, la memoria, juicio y razonamiento, además de las habilidades verbales y matemáticas, además que se valora la capacidad de comprender el afecto y estado de ánimo. (DSM V,2023)

A nivel psicológico se puede determinar el estado mental de una persona mediante entrevista y aplicación de prueba y es por medio de estos instrumentos donde se puede determinar si la persona padece ansiedad, depresión estrés o algún tipo de trastorno mental que afecta su bienestar psicológico.

Según el DSM V (2023) el concepto de ansiedad generalizada se caracteriza por ansiedad y preocupación excesiva (anticipación aprehensiva) que se produce durante más días de los que ha estado ausente durante un mínimo de seis meses, en relación con diversos sucesos o actividades (como la actividad laboral o escolar) así, la ansiedad es la anticipación de una amenaza futura.

Pero, además, el CIE 10 (2023) define la ansiedad F 41.9 trastorno de ansiedad sin especificar, cuya característica esencial es la presencia de crisis recurrente de ansiedad grave con (pánico) no limitada a ninguna situación o conjunto de circunstancias particulares, por lo tanto, son imprevisibles.

Depresión según el DSM V: la depresión es un trastorno frecuente que implica un estado de ánimo deprimido y/o la pérdida casi completa de interés o placer en actividades que antes se disfrutaban, son frecuentes las manifestaciones somáticas, por ejemplo, cambio de peso, alteraciones del sueño, cognitivas como dificultad para concentrarse.

La CIE 10 (68) clasifica la depresión mayor dentro de los trastornos de humor o afectivos (F 30-F-39); la categoría F 32 incluye el episodio depresivo y la F33 la de trastorno depresivo recurrente y la primera se subdivide a su vez en F32 episodio depresivo leve.

Continuando con la definición de depresión, la Organización Mundial de la Salud (2022) la define como un trastorno mental frecuente que se caracteriza por la persistencia de tristeza y una pérdida de interés en actividades que las personas normalmente disfrutan, acompañadas de una incapacidad para llevar a cabo las actividades diarias durante 14 días.

Y la ansiedad la define como un estado emocional displacentera cuyas causas resultan menos claras, a menudo se acompañan de alteraciones fisiológicas y de comportamientos similares a los causados por el miedo y este miedo es una respuesta emocional, fisiológica y conductual normal ante situaciones que implican peligro para el sujeto. (Ciencia UANL,2021)

El estrés según el DSM V lo define como malestar psicológico intenso o prolongado al exponerse a factores internos o externos que simbolizan o se parecen a un aspecto del suceso (traumático), reacciones fisiológicas intensas a factores internos o externos.

La CIE 10 define el estrés como estado de malestar subjetivos acompañados de alteraciones emocionales que suelen interferir con la actividad social y que aparecen en el periodo de adaptación a un cambio biológico significativo o a un acontecimiento vital

La OMS, (2023) define el estrés como el conjunto de reacciones fisiológicas que prepara al organismo para la acción.

Las variables posibles en esta investigación pueden ser aquellos trastornos mentales que puedan darse en los estudiantes universitarios, tal como la ansiedad, depresión, estrés, sin embargo, se trata de enfocar en la salud mental de estudiantes universitarios en el estado de Nuevo León que sería el universo o campo de trabajo. (UANL,2023)

Ante el confinamiento debido a la pandemia se han dado evidencias que surgen reacciones psicológicas de tipo emocional a causa de desajustes generados en el contexto familiar, académico, laboral y social, en este caso de los estudiantes, ocurriendo sensación de pérdida de control de la propia vida, alteraciones en el empleo, en la alimentación, cambio del reloj biológico para el sueño, la salud y

economía, lo que da como consecuencia respuestas emocionales como enojo, irritabilidad, angustia, preocupación (Abate,et.al.2020).

Ramírez y Zerpa (2020) mencionan que los cambios en las rutinas diarias, las dificultades en la comunicación y alteraciones en el comportamiento alimentario también tienen efecto en tal problemática.

La forma de tomar clases era de manera presencial, con el aislamiento se cambia a clases virtuales, donde no existe el poder socializar, el poder ver a las personas, sintiéndose diferente, solo. Además, no solo representa un gran reto para estudiantes, también lo es para los maestros y entidades educativas universitarias, como también será un gran reto el volver a lo presencial, después de todo este tiempo de confinamiento que fue alrededor de dos años.

A partir del regreso a clases de manera presencial, muchos estudiantes abandonaron la educación por diversos factores entre otros el sentido de lo económico, tener un abismo y quedarse atrás en los conocimientos.

En México, en 2021, el Instituto Mexicano del Seguro Social reporta que los trastornos de ansiedad aumentaron por la pandemia, entendiendo como trastorno de ansiedad como un trastorno mental que se caracteriza por producir sensaciones de preocupación, miedo, tan fuerte que interfieren en la actividad diaria de quienes la padecen.

El IMSS brinda atención psicológica y psiquiátrica a sus derechohabientes con trastorno de ansiedad y estrés a causa de la

pandemia por COVID-19, ya que" las personas se encuentran preocupadas todo el tiempo, trastornos de pánico y fobia social, se han incrementado los trastornos afectivos y los relacionados con situaciones estresantes" mencionó la Dra. Martha Alicia López Jaime, subdirector de hospital de Psiquiatría No. 10 (IMSS, 2020).

2.1.8. DASS- 21

La escala DASS 21 (escala de depresión, ansiedad y estrés) fueron creadas con el objetivo de evaluar la presencia de afectos negativos de depresión, ansiedad y estrés para lograr una discriminación máxima entre estas condiciones.

La escala depresión, ansiedad y estrés, mejor conocida como DASS (del inglés Depression, Anxiety, stress, Scale) es un test psicométrico desarrollado por Peter Lovibond y otros investigadores de la Universidad de Nueva Gales del sur, Australia. (DASS-21,2017)

Está diseñada como un instrumento de auto informe que puede ser utilizado por investigadores y médicos profesionales para evaluar la intensidad de estas tres emociones negativas en el individuo.

El test DASS 21 contiene 21 preguntas o declaraciones para lo cual se le pide que seleccione l mejor opción de acuerdo a como se encuentra durante los últimos siete días, donde algunas de las afirmaciones preguntan sobre el grado de acuerdo o desacuerdo con ellas, mientras que otras se centrarán en la intensidad de las emociones y emociones, donde las opciones de respuesta son: nunca

(0), a veces (1), a menudo (2) y siempre (3) , es decir, cada respuesta tiene un valor que al final la suma de todas las respuestas se obtiene un resultado. (Lovibond y Lovibond, 2021)

2.1.9. Estudiantes universitarios

Pérez, P. (2023) en su definición de estudiante se refiere a quienes se dedican a la aprehensión puesta en práctica y lectura de conocimientos sobre alguna ciencia, disciplina o arte, y es común que se encuentre un estudiante inscrito en algún programa de estudios o se encuentra en búsqueda de conocimientos de manera informal o autónoma.

El estudiante universitario es élite dentro de la educación y las estadísticas del Instituto Nacional de Estadística y Geografía, refiere que 2 de cada 3 alumnos que terminan la Educación Media Superior no ingresan a la universidad. (INEGI,2023)

Ser estudiante universitario implica desarrollo de una formación integral que excede con creces el aprendizaje de asignatura, donde la universidad espera que el egresar de esta se cumpla con un perfil que fue diseñado por especialistas.

Como estudiante universitario, este es protagonista de su crecimiento personal, el cual tiene ciertas características como proactivo, ya que no requiere estimulación externa para actuar, es autónomo ya que es responsable de un alto porcentaje de su proceso de formación, es cuestionador pues emplea la duda para poner a prueba el

conocimiento, es transformador ya que aprende a cambiarse a sí mismo y a su entorno, también es cooperativo, pues reconoce que el progreso se logra en equipo, es solidario ya que adquiere conciencia de su responsabilidad con los demás, otra característica importante es que es educado ya que conoce y se comporta en consecuencia, es participativo, pues se incorpora a diversas actividades de la vida universitaria y es participativo donde se incorpora a diferentes actividades de la vida universitaria e insaciable ya que desea aprender cada vez más. (INEGI,2023)

2.1.10. COVID-19

El COVID-19 es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2, donde la mayoría de las personas infectadas por el virus de la familia coronavirus, experimentan una enfermedad respiratoria de leve a moderada,

Los coronavirus es una familia amplia de virus que se encuentran tanto en animales como en humanos, donde en el humano puede provocar afecciones desde resfriado hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS). (UNICEF,2020)

El nuevo coronavirus 2019 (Covid-19 es un virus capaz de causar neumonía grave y en algunos casos es fatal), pero hasta el momento no se ha confirmado el agente portador y el mecanismo de trasmisión,

considerando el vínculo con los mercados de venta o contacto con animales de corral o salvajes en el Asia Oriental.

La transmisión en humanos se da por gotas respiratorias y contacto estrecho, incluso el virus se puede contagiar durante el periodo de incubación (sin síntomas) .

La pandemia COVID-19 también conocida como pandemia de coronavirus, es pandemia en curso derivada de una enfermedad causada por el virus SARS 2, la cual de inicio fue nombrada “neumonía de Wuhan pues es el lugar se dio el primer caso que es una ciudad de China. (Martínez,2020)

La OMS declara una emergencia de salud pública de importancia internacional y posteriormente decretó emergencia sanitaria, y donde semanas antes de la declaración del fin de la emergencia de salud pública de importancia internacional, algunos países ya iniciaban la transición de su enfoque de salud pública hacia la consideración del SARS-CoV-2 como un virus endémico, y es hasta el 2020 cuando se informa de 4291 muertos y 118,000 casos en 14 países.

La OMS estima que al menos el 20% de la población a nivel mundial ya se ha contagiado de esta enfermedad lo que corresponde a 780 millones de personas infectadas y en agosto del 2023 se contabilizan más de 692 millones de casos de la enfermedad en 260 países y territorios y 6.90 millones de fallecidos, sin embargo, lo positivo de este tema es que se ha alcanzado la vacunación de 5294 millones de

personas vacunadas con al menos una dosis lo que indica un 66% de la población. Este virus se transmite de persona a persona a través de pequeñas gotas de saliva conocida como gotas de flugge que se emiten al hablar, estornudar, toser o respirar, pero también está documentada que se transmite por aerosoles, se difunde principalmente cuando las personas están en contacto cercano, además se pueden difundir al tocar una superficie contaminada y luego llevar las manos contaminadas a la cara o mucosas, siendo su periodo de incubación de 5 días pero puede variar de 2 a 10 días y los síntomas más comunes son fiebre, tos seca y dificultades para respirar y las complicaciones que se pueden dar son neumonía, síndrome respiratorio agudo o sepsis.

En la Organización Mundial del Comercio (OMC), un grupo de 99 países en vías de desarrollo donde el líder es la Indias y Sudáfrica (uniéndose a esta petición países de la Unión Europea, Estados Unidos y Brasil), con apoyo de la ONG como Médico sin Fronteras solicitaron la suspensión temporal de las patentes de vacunas contra COVID 19, mientras dure la pandemia. (OMS,2021)

Para poder prevenir esta enfermedad las medidas recomendadas son: lavarse las manos, cubrirse la boca al toser, el distanciamiento físico entre las personas y el uso de máscaras faciales, incluyendo el autoaislamiento y seguimiento de personas con sospecha de estar infectadas. La edad de las personas mayores de 65 años, así como

también la presencia de enfermedades crónicas como diabetes, cardiopatías, enfermedades respiratorias, hipertensión arterial o inmunodeficiencia, son factores de riesgo que aumentan la probabilidad de contraer enfermedades por tener complicaciones graves, recomendando confinamiento domiciliario lo más que sea posible.

Existe confirmación que algunos animales como perros, gatos, tigres, leones, murciélagos y venados pueden contraer COVID 19 al igual que los humanos.

Para evitar la expansión del virus, los gobiernos han puesto en marcha la restricción de viajes, cuarentenas, confinamientos, cancelación de eventos y cierre de establecimientos. (Ministerio de Sanidad,2020)

La pandemia ha dado como resultado, ruptura a nivel socio económico del desarrollo de las actividades en distintos sectores, por ejemplo, durante el 2020 y parte del 2021 se cerraron colegios y universidades en más de 124 países afectando a más de 2200 millones de estudiantes. Y aproximadamente la tercera parte de la población estuvo aislada y con fuertes restricciones a la libertad de circulación, dando como consecuencia una reducción alarmante de la actividad económica y aumento del desempleo. Debido a la reducción de viajes y cierre de empresas ha disminuido el nivel de contaminación atmosférica (Ministerio de Sanidad,2020)

2.1.11. La enfermedad por COVID 19

La enfermedad por coronavirus, conocida como COVID 19 o COVID, llamada de manera incorrecta neumonía por coronavirus, donde el coronavirus es una enfermedad infecciosa causada por el SARS-CoV-2. (UNESCO,2020)

Los síntomas que se presentan son: fiebre, tos, disnea (dificultad para respirar), mialgia (dolor muscular) y fatiga, en casos graves se caracteriza por neumonía, síndrome de dificultad respiratoria aguda, sepsis (complicación potencialmente mortal de una infección), y según la OMS, la infección es mortal entre un 0.5% y un 1% de los casos, se han autorizado varios tratamientos por la FDA (Administración de Alimentos y Medicamentos) como puede ser el paxlovid, remdesivir o molnupiravir en pacientes con un curso de enfermedad leve a moderado, con factores de riesgo en los que se desea evitar la evolución grave de la enfermedad. (UNESCO,2020)

La trasmisión de la enfermedad del SARS-CoV-2 se produce a través de pequeñas gotas que se emiten al hablar, estornudar toser que son despedidas por un portador (quien puede no tener síntomas o incubándolos) pasan directamente a la persona a través de la inhalación o quedan a través de objetos o superficies que rodean al emisor ,luego a las manos, que lo recogen del ambiente contaminado, toman contacto con la membrana mucosa orales, nasales y oculares, al tocarse ojos, nariz o boca, Además la trasmisión puede ser

mediante superficies contaminadas o fómites (cualquier objeto carente de vida o sustancia que sí se contamina con algún patógeno es capaz de transferirlo de un sujeto a otro) no contribuye sustancialmente a nuevas infecciones. La incubación se da de 2 y 14 días. El contagio se puede evitar lavando manos, utilizando gel y uso de mascarillas (ONU,2022)

Los síntomas a nivel neurológico y psiquiátricos que se han encontrado en el COVID 19 son la anosmia o pérdida de olfato, el dolor de cabeza, la ansiedad o depresión y otros síntomas psicológicos y neurológicos desde casos leves, esto se reveló en un meta análisis de 215 estudios de COVID 19 en 30 países que incluyeron 105,638 personas con síntomas agudos de la enfermedad (ONU,2022)

2.1.12. Nuevo León

Estado de Nuevo León en el país de México, su capital es Monterrey, ubicado en la región noreste, colindando con los estados de Coahuila, Zacatecas, San Luis Potosí y Tamaulipas, al norte se encuentra en límites con el estado norteamericano de Texas. El estado de Nuevo León cuenta con 51 municipios, donde Apodaca, Escobedo, San Nicolás de los Garza, Guadalupe, Juárez, San Pedro Garza García, Santa Catarina, Salinas Victoria, Pesquería, Cadereyta Jiménez y Santiago junto con Monterrey forman la Zona Metropolitana de Monterrey, con gran importancia económica e industrial en el país

siendo su población de 5 784 442 habitante al 20202 y es el séptimo estado más poblado del país .El clima en este estado es extremoso, en la regiones altas es frío la mayor parte del año y en verano templado con lluvias, en el sur es templado y en el este es desértico extremoso. El nombre del estado se dio por conquistadores ibéricos en el año de 1579 por el fundador portugués Luis Carvajal y de la Cueva, en honor al reino de León, donde nación el rey Felipe II de España. (Gob. de N.L.2023)

En relación con su orografía, el territorio tiene una extensión de 64,210 kilómetros dividiéndose en tres regiones: la planicie seca en el norte, una templada en las regiones de la sierra y un altiplano semi desértico –fresco en el sur. La sierra madre oriental forma la altiplanicie de Galeana y Doctor Arroyo, sierras aisladas y los valles del Pilón, de la ascensión y del Río Blanco.

Referente al relieve la superficie estatal forma parte de las provincias: sierra madre oriental, grandes llanuras de Norteamérica y llanuras costeras del Golfo Norte.

En el tema de la hidrografía, las aguas de Nuevo León pertenecen a la cuenca del Bravo. El río San Juan abastece la presa del Cuchillo que provee las aguas de

Monterrey y su área metropolitana, pero también cuenta con las presas de Cerro Prieto, la Boca, Vaquerías, Nogalitos y Agualeguas y la laguna más importante es la Laguna de Labradores, la depresión

más importante es Poza del Gavilán, ambas en el municipio de Galeana. (Gob. de. N.L.,2023)

La flora se caracteriza por matorrales y pastizales en las regiones bajas y los pinos y encinos en la sierra y la fauna de la región se compone de pumas, jabalíes, osos, zorros, coyotes y el lobo mexicano, venados cola blanca y castores

Dentro del territorio se encuentran sitios naturales con cascadas, grutas, cañadas y montañas, actualmente Monterrey es una de las ciudades más importantes del país, donde existe una actividad cultural donde cuenta con museos.

En relación con la política, su gobierno se divide en tres poderes: ejecutivo (es un gobernador electo por seis años, sin posibilidad de reelección), un poder legislativo formado por el Congreso compuesto por 42 diputados de los cuales 26 son electos de manera directa y 16 de representación proporcional), el poder judicial (que se divide en 12 distritos judiciales dependientes de un Tribunal Superior de Justicia compuesto por 16 magistrados. (Gob. De N.L., 2023)

2.1.13. Universidad Autónoma de Nuevo León

La Universidad Autónoma de Nuevo León es una institución de educación superior con 89 años de historia, considerada como tercera universidad pública más grande de México cuenta con la mayor oferta educativa del noreste del país.

Su principal cobertura se da en Nuevo León y los estados circunvecinos, entre sus sedes se encuentra seis campus universitarios: Ciudad Universitaria, Ciencias de la Salud, Mederos, Ciencias Agropecuarias, Sabinas Hidalgo y Linares que integran un total de 26 facultades, el Instituto de Investigaciones Sociales y 29 preparatorias.) Coordinación Portal Web, UANL (2023)

La Universidad Autónoma de Nuevo León organiza los programas educativos por Escuelas y Facultades que integran disciplinas afines. También existen direcciones generales y departamentos centrales, que apoyan a las Facultades para beneficios de la formación de los universitarios.

Actualmente oferta 360 programas educativos en los niveles superiores. Superior y posgrado, con estos programas son atendidos más de 214 mil estudiantes, bajo la asesoría de 6,894 docentes. (Ciencia UANL (2021)

Su modelo educativo promueve la formación integral de los estudiantes y se sustenta en dos ejes estructurales: educación centrada en el aprendizaje y educación basada en competencias; un eje operativo: la flexibilidad de los programas y procesos educativos y tres ejes transversales: la innovación académica, la internacionalización y la responsabilidad social.

Los programas educativos de la UANL, de licenciatura y posgrado están formados por estrategias de aseguramiento de la calidad y de reconocimiento internacional

En la acreditación internacional, 47 programas de licenciatura y 128 de posgrado están avalados a nivel internacional y 12 de estas tienen reconocimiento de calidad. (UANL,2023)

En ofertas de educación continua se realizan más de mil actividades por año entre los cuales se encuentran Diplomado del Programa Universidad para Mayores.

La Universidad cuenta con 83 bibliotecas en el Sistema Integral de Bibliotecas y un acervo institucional de 2, 058,151 de volúmenes, así como un total de 93 bases de datos al servicio de la comunidad estudiantil

En materia de sustentabilidad, la UANL, ha sido reconocida internacionalmente 5 veces como institución de educación superior más sustentable de México de acuerdo con el Ranking GreenMetric.

También la Universidad promueve el emprendimiento de sus estudiantes a través de la implementación de convenios de colaboración con el sector público y privado, así como su participación en el Consejo estatal de Nuevo León 4,0.

La Universidad Autónoma de Nuevo León se ha caracterizado por tener bases para el cambio social que se manifiesta en sus egresados, en sus avances científicos y tecnológicos a nivel local, nacional e

internacional y en la apertura a la colaboración e innovación. (Ciencia UANL,2021)

2.2. Marco de Referencia

El marco de referencia es la tercera etapa de un proceso de investigación, después del planteamiento del problema y del establecimiento de los objetivos, cuya función principal es proporcionar fundamento teórico al a investigación que se planea llevar a cabo y sus características están relacionadas con el planteamiento del problema; cada marco referencial es diferentes, pues el contenido depende de la orientación específica y se presenta en el planteamiento del problema. También los conceptos y teorías del marco de referencia pueden incluir consideraciones de tipo legal o histórico, si se necesitan los objetivos de la investigación. (Del Río,2021)

La función del marco de referencia es reunir y analizar los informes de investigación, libros, artículos académicos, las hipótesis, los conceptos y desarrollos teóricos que sean importantes para la investigación, así como está diseñada en el planteamiento del problema y en sus objetivos, como también proporciona una revisión de los antecedentes y poder prevenir errores cometidos en la investigación del pasado, para evitarlos posteriormente.

Aquí se formulan conceptos y teorías que sirven de fundamento teóricos a la investigación, lo cual servirá como referencia a partir del cual interpretar los resultados del estudio y medir su alcance. (Hernández, et.al. 2018)

Desde su fundación, las universidades como institución social se han enfrentado a epidemias devastadoras impactando en su funcionamiento y han sobrevivido continuando con su misión, en la actualidad los cierres de manera temporal de las

(Ferrer,2020), Instituciones de educación superior por causa de la pandemia del COVD-19, tuvo como consecuencia operar que aproximadamente 23.4 millones de estudiantes de educación superior y 1.4 millones de docentes en América Latina y el Caribe han tenido suspensión de actividades. Desde el 12 de Marzo del 2020 en Colombia y Perú en seis días la totalidad de estudiantes y docentes suspende actividades, llegando el 17 de marzo a una cantidad de 21.7 millones de estudiantes y 1.3 millones de docentes afectados por cierres temporales, en Chile se suspenden las clases a todo nivel desde el 14 de Marzo en Colombia, continuando con el decreto de emergencia, otorga suspensión educacional el 12 de marzo, mientras que en Cuba ordena el 25 de marzo la suspensión de actividades de enseñanza a todo nivel, en Uruguay la Universidad de la República ordenó dejar de tener clases presenciales a todo nivel, en Venezuela fue el 13 de marzo, al igual que México, y en todas partes esta

situación se encontraba de manera temporal de 15 a 30 días, sin saber la duración, consecuencias de la pandemia a nivel mundial. (Ferrer,2020)

En Europa el único país que no cesó a las actividades presenciales fue Suecia. En Estados Unidos se dio cese inmediato de universidades públicas y privadas entro de la historia, en 1665 la Universidad de Cambridge cerró como consecuencia de la epidemia de peste negra la cual azotó Inglaterra.

La decisión del cierre temporal de las universidades se otorga mediante el principio de salvaguardar de la salud pública en un contexto en el que las grandes acumulaciones de personas generan por naturaleza de la pandemia, graves riesgos.

Inicialmente esta medida se tomó como cierre temporal, siendo concluida las clases a distancia

En un estudio realizado en el 2021 llamado “Universitarios mexicanos, lo mejor y lo peor de la pandemia de COVD-19, cuyo objetivo fue explorar las percepciones sobre, lo bueno y lo malo de la pandemia COVID-19 por parte de los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Autónoma de México, en sus tres niveles educativos de licenciatura, maestría y doctorado, mediante un método de estudio cualitativo por medio de sondeo exploratorio sobre las percepciones de lo bueno y malo del COVID-19, en la que participaron de manera voluntaria 80 estudiantes. 53, mujeres (66.3%) y 27 hombres (33.7%)

de las áreas de licenciatura, maestría y doctorado, y por medio de correo se les envió encuesta, en la cual la pregunta estímulo fue “por favor teclea en un par de renglones, uno con lo más negativo que te ha ocasionado la cuarentena y otro con lo más positivo”, se recibieron las respuestas del 14 de septiembre al 06 de octubre del 2020. (López Noriega,2022)

Dentro de los 80 participantes, fueron 42 de licenciatura (32 mujeres y 10 hombres), 29 de maestría (17 mujeres y 12 hombres) y 9 alumnos de doctorado (4 mujeres y 5 hombres). Se clasificaron de temática de experiencias más positivas y las respuestas para categorías fue: más tiempo con la familia, pareja y amistades, mayor autocuidado, aprender cosas nuevas, ahorro económico y de tiempo, cursos y recursos en línea, nuevas oportunidades laborales, mayo tolerancia a la frustración e incertidumbre, valorar lo que se tiene, descansar más, mientras que en la clasificación de la temática de experiencias negativas dio por resultado la cancelación de planes personales, académicos y profesionales, problemas emocionales, sensación de aislamiento y soledad, dificultad para adaptarse en la cuarenta, conflictos interpersonales con familiares o pareja, problemas económico pérdida de empleo, fallecimiento de seres queridos, sensación de incertidumbre por el futuro, no poder ver a seres queridos, miedo al contagio. (López-Noriega-2022)

Los resultados que se dieron en relación con experiencia positiva dentro de la pandemia por COVID-19, se reportó con mayor frecuencia por los participantes el pasar más tiempo con sus familias con un 29%, en cambio dentro de las experiencias negativas dentro de la pandemia manifestaron la cancelación de planes académicos, profesionales y personales con un 21%

Parte de los hallazgos encontrados en este estudio, corresponden a investigaciones realizadas en otros países, sobre todo en relación problemáticas emocionales.

Continuando con los estudios realizados, en la investigación realizada por Husky, Kovess- Masfety y Swendsen (2020) con alumnos universitarios franceses, se encontró que el confinamiento por pandemia COVID-19 afectó su salud mental de manera notoria, pues de la muestra poblacional de los universitarios, el 60% indicaron altos niveles de ansiedad y estrés provocados por una situación financiera incierta y preocupación por la salud física de sus seres queridos.

Además, en Bangladesh se encontró que alrededor del 72% de los estudiantes de diferentes universidades de ese país presentaron síntomas de depresión de leve a moderada, mientras que el 87% tuvo síntomas de ansiedad de leve a moderada como consecuencia de la pandemia (Islam et al, 2020) los investigadores concluyeron que no solo el aislamiento social como consecuencia de la pandemia incrementó los síntomas ya existentes de ansiedad y depresión, sino

que también influyó en su calidad de vida global y su desempeño académico.

También, en un estudio universitario realizado en Estados Unidos dirigido por Son, Hedge, Smith, Wang y Sasangohar (2020) quienes mencionan que entre las principales afectaciones de los estudiantes universitarios se encuentra la preocupación por la salud física propia y de sus seres queridos, por lo tanto, teniendo, menos concentración y desempeño en sus actividades académicas.

Dentro de la ONU Mujeres (2021) refiere que, en la región de América Latina y el Caribe, ha aumentado el número de violencia contra las mujeres y que en su mayoría viven con su abusador, al estar en aislamiento por pandemia, evitan la posibilidad de buscar ayuda y salir de dicha situación.

Agregando que en un estudio realizado en la Universidad de Costa Rica denominado: “Consecuencias de la Pandemia COVID-19 en la permanencia de la población estudiantil universitaria”, de Regueyra,2021, la cual es considerada una situación de salud pública impactando más allá de la salud, causando transformaciones en lo económico, social, ambiental y educativo entre otros.

La finalidad del estudio fue aportar información para la toma de decisiones de las autoridades de las carreras ante un año distinto (ya se encontraban tomando clases a distancia), esta investigación se realiza tratando en identificar los recursos y limitaciones que tiene la

población estudiantil relacionada con los dispositivos de conectividad a internet y acceso a software para las labores académicas, las consecuencias de la pandemia en el avance académico, desarrollo físico y mental de la población estudiantil, así como las consecuencias económicas y sociales en sus familias. (Regueyra,2021)

Para el análisis de los datos se utilizó técnicas de estadística descriptivas con alcance exploratorio, recopilando información de diciembre del 2020 y enero del 2021, donde la consulta participaron 974 estudiantes de distintas áreas, la recolección de información se dio mediante encuestas auto administrada por cada estudiante que ingresó en la plataforma de encuestas en línea LimeSurvey para la recolección de información, dando resultados que el 20% de la población estudiantil encuestada cuenta en su hogar con computadora de escritorio, un 94% con computadora portátil, un 30% con tableta y un 99% cuenta con teléfono celular.

Los dispositivos más utilizados para recibir las clases remotas son la computadora portátil y el teléfono celular con 86% y 57% respectivamente. El 91% indican que el dispositivo que utilizan para tomar clases a distancia es propio del hogar, el 9% es prestado, y el 74% dice que es de uso exclusivo para la toma de clases, siendo que el 75% presentó dificultades relacionadas con el acceso a programas informático o software para realizar proyectos o exámenes (35% poco, 25% moderado, 10% bastante y 5% mucho).

El 33% de la población estudiantil indica que en sus hogares cuenta con internet alámbrica, 80% cuenta con datos móviles y un 91% tiene internet inalámbrico. El 95% de la población encuestada dijo enfrentar problemas de conectividad de internet. Para el 28,7% el rendimiento académico disminuyó en el 2020, además que en relación a los efectos de la pandemia COVID -19, el 57% de la población encuestada dijo que en su hogar ha tenido dificultades económicas, siendo afectada la población de estudiantes que contaba con beca, además que algún miembro de la familia ha sufrido desempleo o reducción de jornada laboral, además que en el desarrollo personal, físico y mental de dicha población , señaló alguna afectación como estrés 98%, sentimientos de frustración ante la pandemia 95%. depresión 79%, disminución de la actividad física 87% y problemas de alimentación o nutrición 71%. (Regueyra,2021)

Los resultados obtenidos dan como evidencia la gran brecha digital entre la población estudiantil, que se prolonga la permanencia en la universidad debido a que no se dieron los cursos deseados o abandonó algún curso, como consecuencia del aislamiento social más del 90 % ha sufrido estrés, ansiedad, y muchas de las veces se le dificulta cumplir con los proyectos de trabajo o exámenes, la carga emocional es la mayor afección que representa la pandemia.

Los esfuerzos de investigación son una herramienta para aportar información oportuna para la toma de decisiones de las autoridades

universitarias, donde dicho estudio debe ser complementado y dar seguimiento.

En Nuevo León, se realizó un censo llamado Censo UANL 2020 en el cual se aplicaron encuestas a través del SIASE (Sistema integral para la administración de los servicios educativos) aplicada a 199,471 estudiantes universitarios de niveles de medio superior, superior y posgrado matriculados en el semestre agosto -diciembre 2020, donde se encontró que el 12% padece ansiedad muy severa, 19.5% ansiedad severa, 21.5% ansiedad moderada y 47.5% ansiedad leve, mientras que el 0.89% experimenta depresión grave, 5.81 depresión moderada, 20.82 depresión leve y 72.48% no padece depresión.

La metodología por seguir fue la aplicación la escala de ansiedad de Hamilton

(Hamilton 1959; Jiang et al 2020) y de depresión de Zung (Zung 1965; Campo Arias et.al., 2005) En relación a la ansiedad se encuentra la pérdida de ingresos como variable de primer lugar, esto debido a que el 35% de los estudiantes que padecen depresión severa tuvieron reducción económica durante la pandemia de COVID-19, en segundo lugar, el 33% de los estudiantes tienen una doble jornada presentaron ansiedad severa o muy severa y en tercer lugar ya que las mujeres presentaron mayor nivel de ansiedad y depresión que los hombres. El factor protector ante la depresión y la ansiedad es el apoyo social de la familia, compañeros de estudio, maestros y tutores.

Los datos dados revelan que el 6.67% de los estudiantes requiere apoyo para el manejo de la depresión y el 12% para el manejo de la ansiedad, planteando desde el punto de vista de Trabajo Social la propuesta de un modelo de intervención que permite fortalecer los factores protectores (definidas como redes de apoyo y actitudes optimistas) del bienestar subjetivo de los estudiantes de la UANL. (Censo UANL,2020)

Las redes de apoyo son las más cercanas al individuo (familia, amigos, profesionistas de las instituciones) que otorgan tiempo y atención al momento de la necesidad, cuya función principal es dar apoyo o soporte social

Dentro de la investigación llamada “Análisis sobre la afección del COVID -19”, en la que su propósito era explorar el impacto de la cuarentena del COVID-19 en la salud mental de los alumnos de nivel medio superior, para explorar las acciones para prevenir la deserción escolar debido a la problemática durante el cambio de modalidad presencial a distancia. En este estudio participaron 58 maestros que pertenecen al bachillerato general y técnico. (Garza, Gómez, 2021)

Los alumnos presentaron estrés, las emociones negativas manifestadas ha sido la incertidumbre de lo que va a pasar debido a la pandemia, los maestros se enteraron por comunicación directa con el alumno, siendo una de las acciones tomadas para evitar la

deserción del alumno era de mantener una comunicación continua a través de vía telefónica o redes sociales.

Los alumnos comentaron que presentaban ansiedad por no cumplir con tareas y era un problema el estar encerrados en sus hogares, concluyendo que sí existe una afectación logrando ser reducida por la participación del profesorado. (Garza, Gómez,2021)

En Congreso realizado por la Universidad Tecnológica de Monterrey, llamado “Era COVID-19: un antes y un después, desde la perspectiva educativa”, en el cual acudieron representantes de universidades de diversos países, presentaron los retos educativos y una visión a futuro. Dicho congreso de la séptima edición se realiza de manera anual y por primera vez fue de manera virtual, aquí se identifican retos y oportunidades que presenta el mundo educativo actual, propiciando nuevos métodos y herramientas de enseñanza-aprendizaje que las nuevas generaciones demandan, así lo comentó David Garza, rector del Tec, donde participan 4,500 asistentes de 25 países con la oportunidad de escuchar a 25 rectores de universidades y más de 70 expertos internacionales.

La falta de continuidad académica durante la pandemia del Covid-19 es uno de los retos a los que se enfrenta el mundo y que se analizó (Congreso Internacional de Innovación Educativa del Tec.,2020) en el que hablaron de la falta de recursos, la brecha digital, la migración

emergente a una educación digital y adecuar espacios educativos para el regreso presencial.

Los representantes de las universidades mencionaron cuales eran los problemas principales que las instituciones de educación superior se han enfrentado. (Congreso Internacional de Innovación Educativa, Tec.Monterrey.,2020)

Pankaj Mittal secretario general de la Asociación de Universidades de la India refiere la desigualdad de acceso a internet, que es uno de los problemas principales, ya que muchos alumnos no cuentan con acceso a un dispositivo o a internet.

Cecilia Paredes rectora de ESPOL, universidad pública de Ecuador dice que el 60% de sus estudiantes son de un nivel socioeconómico bajo y que el 10% no podía continuar con la modalidad virtual, por lo que entregaron más de mil tabletas con acceso a la red.

Marcelo Knobel, rector de la Universidad Estadual de Campinas de Brasil, mencionó que fueron la primera institución en su país en parar actividades presenciales y pasar a enseñanza en línea y actualmente realizan plan para retornar gradualmente las actividades académicas y desarrollaron una app donde las personas ponen como se sienten y sus síntomas. (Congreso Internacional de Innovación Educativa, Tec.Monterrey.,2020)

Goolam Mohamedbhai ex secretario general de la Asociación de Universidades de África dice que en África, así como en otras regiones

del mundo hace falta apoyo y recursos físicos para instituciones públicas de educación superior y que por motivo del Covid-19 el gobierno tendrá otras prioridades como fondos para la salud, también Mohamedbhai comentó que las universidades deben considerar acreditar periodos de estudio más cortos, no necesariamente después de 3 o 4 años de estudio y poder tener conexión entre universidades y sector productivo.

Roberto Moreno, rector de la universidad del Valle de Guatemala indica que trabajan en la creación de un centro de alianza con el sector privado y otras universidades para dar servicio a la sociedad, considerando que las instituciones de educación superior deben dar prioridad la comunicación y bienestar del estudiante, asegurar la flexibilidad curricular e implementar nuevas modalidades de entrega, así como impulsar la transformación digital.

Francisco Marmolejo, consejero de educación para la Fundación Catar para la educación dice que la educación superior en el mundo se ha enfrentado a un gran problema debido al COVID-19, pues más de 200 millones de alumnos no han podido tener continuidad en su educación y de este total, solo el 60% ha recibido algo de educación a distancia.

Entre los grandes retos a enfrentar por la pandemia, los especialistas mencionan la falta de recursos, la brecha digital, la migración emergente a una educación digital y adecuar espacios para la

enseñanza en el regreso a clases, concluyendo que todo esto ha permitido evaluar cómo debe ser el futuro y mejorar la educación híbrida, de la acreditación de competencias y habilidades en menos tiempo, y el trabajo colaborativo.

Se han realizado, estudios e investigaciones desde que inició el COVID-19, siendo actualmente tema para determinar. (Congreso Internacional de Innovación Educativa, Tec.Monterrey.,2020)

2.3. Marco Legal

El marco legal de un proyecto de investigación es el conjunto de normas y leyes que regulan la realización de un estudio científico, siendo importante conocer y cumplir con estas normativas para garantizar la ética y la seguridad en la investigación. Entre las leyes que pueden estar incluidas se encuentra las relacionadas con la protección de datos personales, el consentimiento informado de los participantes, la manipulación de animales y la utilización de materiales biológicos, siendo necesario en algunos casos tener permiso y autorización de instituciones o comités éticos para llevar a cabo los protocolos de investigación y la supervisión de la ejecución del proyecto. (Colegio de México,2020)

El investigador es responsable de conocer y cumplir con todas las normativas legales y éticas aplicables al proyecto de investigación

para asegurar la validez e integridad de los resultados obtenidos. (El Colegio de México,2020)

Las normas para desarrollar un proyecto de investigación necesitan un proceso que garantice la calidad y validez de los resultados a obtener.

Inicialmente se debe realizar una revisión bibliográfica para conocer el tema y tener bases teóricas que otorguen las bases del proyecto de investigación y realizar un plan de investigación que incluye la metodología, técnicas de recolección de datos, los criterios de selección de la muestra y análisis de datos, donde este proyecto de investigación sea ético y respetar el derecho humano y animal en caso de utilizarlos dentro de la investigación.

Todo proyecto de investigación debe contar con poder reproducirse y ser transparente de tal manera que se debe documentar y compartir los resultados para que estos se puedan evaluar y replicar por otros investigadores. (Galindo, M.,2018)

Es por eso que el tener el camino de normas y principios éticos es importante en el desarrollo de investigación con calidad, garantizando la validez y confiabilidad de lo obtenido, esto para poder contribuir en el avance del conocimiento en el área de estudio.

El marco legal o capítulo normativo es el que aporta y otorga un sustento en apoyo y promoción para la ejecución de la investigación y da legitimidad al estudio poder Galindo, M. (2018).

La primera pregunta en el marco legal es ¿qué requisitos se necesitan en un marco legal para poder implementar un proyecto de investigación a nivel doctorado?, y poder desarrollar el tema del marco legal, y de acuerdo con la Secretaria de Salud en su reglamento del 2019, donde se encuentran los lineamientos internacionales e institucionales del reglamento para investigación en diferentes parámetros (Ramírez A.,2023)

Se lleva a cabo de la siguiente manera: se seleccionan los doumentos más relevantes para la investigación, destacar aquellos párrafos o fragmentos relacionados con el tema principal de la investigación, para poder realizar la redacción de acuerdo a la pirámide de Kelsen la cual representa la relación entre las diferentes normas jurídicas, ya que toda norma jurídica adquiere un valor de una norma superior (constitución, leyes federales, leyes locales y normas y reglamentos) estos son documentos legales que sirven de testimonio referencial y dan soporte a la investigación que se realiza. (Colegio de México,2020)

Algunas características de una norma para ser incluida dentro del marco legal es una entidad emisora confiable, que se encuentre vigente, que sea una normativa con fundamentación teórica y que

tenga una relación clara con el proyecto de investigación. (Galindo,2018)

2.3.1. Requisitos legales para implementar un proyecto de investigación

Dentro de la investigación es necesario cumplir con ciertos requisitos legales para poder garantizar el cumplimiento de las normativas y proteger los derechos de los participantes y la propiedad intelectual de los investigadores, donde los requisitos varían de acuerdo con el tipo de investigación, el área temática y la legislación local o internacional que sea aplicable. El investigador debe conocer estos requisitos para incorporarlos a su proyecto de investigación y ponerlos en práctica en el diseño y ejecución de su estudio. (Del Río, O.2021)

Los elementos que se consideran en la implementación de un proyecto de investigación, de inicio es la planificación, que incluye la definición del objetivo de investigación, la identificación de los recursos necesarios, la elaboración de un cronograma de actividades y la asignación de responsabilidades.

La revisión bibliográfica es otro aspecto importante que permite conocer el campo de estudio, donde además es importante tomar en cuenta la metodología que se va a utilizar para determinar la validez y confiabilidad de los resultados obtenidos, considerando los aspectos

éticos de la investigación como el respeto al derecho a los participantes y confidencialidad de los datos, siendo importante además contar con un presupuesto adecuado y gestionar los datos obtenidos del estudio. (Del Río, O., 2021)

Se debe tener en cuenta la comunicación de los resultados pues es necesario compartir los resultados con la comunidad científica y la sociedad en general.

CAPÍTULO III: MÉTODO

Una investigación es una actividad en donde se obtienen nuevos conocimientos o el poder aplicarlos para resolver un problema específico a través de un procedimiento que se comprende, que se puede comunicar y por lo tanto reproducir el cual puede dedicarse a distintas áreas del ser humano y tiene diferentes tipos de procedimientos y razonamientos según el método utilizado. (Hernández,2018)

La palabra método proviene del griego" meta" hacia y hodós "camino" que significa el camino más adecuado hacia un fin, por lo cual método es un procedimiento que se elige para la obtención de un fin determinado, así los métodos de investigación son los distintos modelos de procedimiento que se pueden emplear en una investigación específica ocupándose de las necesidades de este que se desea investigar. (Hernández,et.al.,2018)

Los métodos de investigación se clasifican en lógicos y empíricos, donde los métodos lógicos de investigación contienen el pensamiento y razonamiento para ejecutar deducciones, análisis y síntesis, por el otro lado el método empírico de investigación se aproxima al conocimiento mediante experiencias que se pueden replicar, controladas y documentadas que se conoce como experimentos.

Por lo anterior se pueden identificar los siguientes métodos:

Método lógico deductivo: consiste en aplicar principios generales a casos particulares, a partir de ciertos enlaces de juicios y sucede debido a encontrar principios desconocidos a partir de los ya conocidos y descubrir consecuencias desconocidas de principios ya conocidos.

Método deductivo indirecto: es el método basado en la lógica de la comparación de dos premisas iniciales para obtener una conclusión, donde la premisa inicial es general o universal y la segunda premisa es particular y la conclusión puede ser una u otra. (Hernández, et.al.,2018)

Método hipotético deductivo: se trata del método que parte de una hipótesis o explicación inicial, para luego obtener conclusiones particulares de ella, que luego serán a su vez comprobadas experimentalmente, es decir, comprende un paso inicial de inferencias empíricas por ejemplo observación que luego es sometida a experimentación.

Método lógico inductivo: es el método que sugiere el camino inverso, es decir, que a partir de premisas particulares se dan conclusiones universales o generales, ya sea mediante inducciones completas (se consideran todos los elementos que integran el objeto de estudio o incompletas donde se examinan solamente algunos de los elementos que lo componen. (Hernández, et.al.,2018)

3.1. Línea de investigación

La investigación se desarrolló conforme al Plan de Acción sobre Salud Mental de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) de la Organización Mundial de la Salud (OMS). En este contexto, la línea de investigación se centró en la Salud Mental y el Desarrollo Biopsicosocial, con un enfoque específico en la prevención de trastornos mentales. Este estudio, respaldado por las directrices de la OPS y OMS, se enmarca en la sub línea de prevención de trastornos de salud mental, abordando de manera integral las implicaciones psicológicas derivadas de la pandemia de COVID-19 (ISEO, 2023).

3.2. Metodología utilizada

El enfoque cuantitativo se caracteriza por su orientación hacia la recolección y el análisis de datos numéricos para obtener resultados objetivos y generalizables y este utiliza herramientas y técnicas para cuantificar variables, permitiendo la recolección de datos en forma numérica que pueden ser analizados estadísticamente. Se enfoca en obtener resultados que sean lo menos subjetivos posible, utilizando métodos (Villasis,2018)

A menudo emplea muestras grandes y representativas para asegurar que los resultados sean generalizables a una población más amplia. Utiliza instrumentos estandarizados y validados, como encuestas y cuestionarios, que pueden ser aplicados a diferentes grupos de forma consistente.

Basado en un enfoque deductivo, el enfoque cuantitativo comienza con una teoría o hipótesis y luego recolecta datos para probar estas suposiciones. Esto permite la evaluación de teorías existentes mediante evidencia empírica. Facilita la comparación de diferentes grupos o condiciones para determinar diferencias significativas y establecer relaciones causales o correlacionales. (Villasis,2018)

Los hallazgos pueden aplicarse a contextos más amplios y se pueden utilizar para hacer recomendaciones basadas en evidencias estadísticas.

Por lo que un enfoque cuantitativo es una metodología estructurada que se centra en la medición precisa y objetiva de variables a través de datos numéricos y su uso de herramientas estandarizadas, análisis estadístico y control de variables permite obtener resultados generalizables y replicables, proporcionando una base sólida para la interpretación de fenómenos y la validación de teorías.

Además, el método cuantitativo descrito es considerado un método empírico porque se basa en la observación directa y la medición sistemática de fenómenos, en este caso, los trastornos de salud mental en diferentes generaciones, en el presente estudio se compara generaciones de estudiantes universitarios que estuvieron sus estudios de educación preparatoria en línea contra estudiantes que su educación en línea fue mayormente presencial. (Villasis,2018)Por lo tanto, el método cuantitativo utiliza herramientas estandarizadas,

como cuestionarios y escalas, para recopilar datos objetivos sobre la prevalencia y gravedad de los trastornos de salud mental. Estos datos son observables y medibles, lo que es una característica central del enfoque empírico, el método se basa en datos recolectados directamente de los participantes mediante encuestas o cuestionarios. También los datos reflejan experiencias y estados mentales reales de las personas, lo que vincula la investigación a la realidad observable, por lo tanto, para la presente investigación se utilizará el instrumento DASS 21, el uso de instrumentos estandarizados y la recopilación de datos numéricos permiten que otros investigadores repitan el estudio bajo las mismas condiciones, lo que es esencial para la validación empírica de los resultados. (Villasis,2018)

La aplicación de métodos estadísticos para analizar los datos es fundamental en un enfoque empírico, ya que permite identificar patrones, correlaciones y diferencias significativas de manera objetiva. Esto asegura que las conclusiones derivadas estén basadas en evidencia tangible y no en especulaciones o interpretaciones subjetivas. (Hernández, 2018)

Y, por lo tanto, las conclusiones obtenidas se fundamentan en datos concretos, lo que otorga un alto grado de objetividad a los resultados y refuerza la validez de las afirmaciones sobre las diferencias generacionales en los trastornos de salud mental (Hernández, Fernández, Baptista,2016)

3.3. Diseño metodológico

Para medir las consecuencias del COVID-19 en el estado mental de los estudiantes universitarios de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL) en el estado de Nuevo León, se puede clasificar el diseño metodológico de la investigación en función de los siguientes criterios:

a. Por el propósito:

Investigación aplicada. La investigación es aplicada porque su objetivo principal es entender las implicaciones prácticas del impacto del COVID-19 en la salud mental de los estudiantes universitarios. Esto significa que se busca obtener resultados que puedan traducirse en recomendaciones específicas para la intervención y el apoyo en el contexto universitario. El propósito es desarrollar estrategias basadas en evidencia para mejorar el bienestar de los estudiantes y ajustar políticas o servicios universitarios.

.b. Según los medios usados para obtener los datos:

Estudio de campo. Se realiza un estudio de campo para recoger datos directamente de los estudiantes a través de herramientas como encuestas estructuradas, entrevistas semiestructuradas o pruebas psicológicas. Esto permite obtener información actualizada y específica sobre cómo la pandemia ha afectado su salud mental. El estudio de campo ofrece la ventaja de recolectar datos en el entorno

real de los participantes, lo que puede reflejar mejor su situación actual. (Hernández, M.P., 2015)

c. Atendiendo al nivel de conocimientos que se adquieren:Descriptiva. La investigación es descriptiva porque tiene como objetivo describir en detalle el estado de salud mental de los estudiantes durante y después de la pandemia. Se centra en documentar las características específicas del impacto, como niveles de ansiedad, depresión, estrés, y cómo estos factores se distribuyen entre los estudiantes de diferentes edades, carreras, o años de estudio. La investigación descriptiva ayuda a crear un panorama claro de la situación sin necesariamente explicar las causas profundas. (Colegio de México,2020)

d. Conforme al tipo de razonamiento empleado:

Empírico: Se basa en la recopilación de datos empíricos a partir de observaciones directas y mediciones realizadas entre los estudiantes. Las encuestas y pruebas psicológicas proporcionan datos concretos sobre el impacto del COVID-19 en su salud mental, permitiendo una evaluación precisa de las condiciones actuales.

Racional: Una vez que se han recopilado los datos, se utiliza el razonamiento racional para analizarlos. Esto implica aplicar métodos estadísticos y analíticos para interpretar los resultados, identificar patrones y tendencias, y comprender cómo el COVID-19 ha afectado la salud mental de los estudiantes en diferentes aspectos.

e. Acorde con el método utilizado:

Comparativa: El diseño metodológico es comparativo en la medida en que se examina y compara el estado de salud mental de los estudiantes antes y después de la pandemia, y posiblemente entre distintos grupos dentro de la población estudiantil (por ejemplo, según su carrera, nivel académico o características demográficas). Esta comparación ayuda a identificar cómo el impacto varía entre diferentes subgrupos. (Hernández, M.P., 2015)

Inductiva: El enfoque inductivo se utiliza para analizar los datos específicos obtenidos y desarrollar generalizaciones o teorías sobre el impacto del COVID-19 en la salud mental de los estudiantes. A partir de las observaciones y datos recogidos, se elaboran conclusiones sobre cómo la pandemia ha influido en su bienestar mental, permitiendo la formulación de recomendaciones basadas en patrones emergentes. (Hernández, MP.,2015)

3.4. Población

Al diseñar un estudio, es crucial definir claramente la población de interés y el método de recopilación de datos. En términos de investigación, la población se refiere al conjunto completo de individuos, grupos, o elementos que comparten una característica común y que son relevantes para el estudio. Esta población puede abarcar desde una nación completa hasta un grupo específico de personas u objetos dentro de un contexto definido. (Hernández,2018)

Para obtener conclusiones válidas, se selecciona una muestra representativa de esta población. La muestra es un subconjunto bien definido de la población total y debe ser suficientemente pequeño para facilitar la investigación, pero representativo para asegurar que las conclusiones puedan generalizarse a toda la población.

En el contexto de este estudio, se centró en la población de estudiantes de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL). En 2023, la UANL contaba con 132,402 alumnos, distribuidos equitativamente entre géneros: el 50.1% eran hombres (66,312) y el 49.9% eran mujeres (66,090) (UANL, 2023).

Para este estudio, se seleccionó como muestra a la Facultad de Contaduría Pública y Administración (FACPYA) que incluye un total de 20,500 estudiantes en los niveles de licenciatura, maestría y posgrado. De estos, 1,600 son alumnos de licenciatura, y se decidió tomar una muestra de esta población de la facultad, es decir, 44 estudiantes en su primera aplicación que corresponde al semestre de agosto- diciembre del 2023 y la segunda aplicación con 71 alumnos del semestre agosto- diciembre del 2024 de primer, segundo y tercer semestres respectivamente.

La selección de esta muestra no consideró el género de los participantes; el único criterio fue que los estudiantes estuvieran matriculados en la Facultad de FACPYA en el momento de la investigación.

Actualmente la población en el semestre agosto – diciembre 2024 es del área de FACPYA, pues sin duda, esta facultad cuenta con 20,500 alumnos que cursan en algunos de los cuatro campus en que la escuela tiene presencia: Ciudad Universitaria, Linares, Sabinas Hidalgo y Cadereyta (para la muestra se tomó la sede en Ciudad Universitaria, que es donde se encuentra la dirección quien otorgó el permiso para trabajar (FACPYA UANL,2024)

El tipo de población utilizada en este estudio es conocido como población accesible. Esta categoría se refiere a los individuos o elementos de la población que están disponibles para los investigadores y de los cuales se extraen las muestras. La muestra fue seleccionada mediante un muestreo aleatorio simple, lo que significa que cada estudiante de la facultad tenía la misma probabilidad de ser seleccionado para participar en el estudio, siempre y cuando estuviera matriculado en la licenciatura en la Facultad de FACPYA. (Vida Universitaria,2024)

Este enfoque garantiza que la muestra sea representativa de la población accesible, permitiendo que los resultados del estudio reflejen de manera precisa el estado de salud mental de los estudiantes en la Facultad de FACPYA de la UANL.

Durante la segunda aplicación de la muestra en el semestre correspondiente al periodo de agosto-diciembre-2024: la Facultad de FACPYA donde el alumnado total entre licenciatura, maestría y pos

grado es de 22,000 personas, del área de licenciatura en administración son 8,391, de contador pública son 7,262, licenciado en negocios internacionales son 3,368, licenciado en tecnología de la información 1,149, licenciado en gestión y responsabilidad social 52 son alumnos de licenciatura que formó la toma de la muestra, de la cual, se transformó el de 71 estudiantes de 1o a 3er semestre dicha población total de la facultad para la investigación, es decir: sin delimitar si eran hombres o mujeres, el único requisito era estar estudiando en el momento de la investigación en la facultad de FACPYA de la UANL.

3.5. Procedimiento de selección de la muestra

En la investigación, la selección de la muestra es un componente crucial que afecta la validez y la aplicabilidad de los resultados. Existen dos categorías principales de métodos de muestreo: probabilístico y no probabilístico.

En el muestreo probabilístico, cada elemento de la población tiene una probabilidad conocida y no nula de ser seleccionado. Esto asegura que la muestra sea representativa de la población total y permite generalizar los resultados con mayor precisión. Los métodos de muestreo probabilístico incluyen el muestreo aleatorio simple, el muestreo estratificado, el muestreo por conglomerados, entre otros (Hernández et al., 2016. En el muestreo no probabilístico, la probabilidad de selección de cada elemento no es conocida, y la

muestra se elige de manera que no garantiza que todos los elementos de la población tengan la misma posibilidad de ser seleccionados. Este tipo de muestreo puede ser más práctico en ciertas situaciones, pero puede introducir sesgos. Dentro del muestreo no probabilístico, se encuentran:

Muestreo por conveniencia: La muestra se selecciona por la facilidad de acceso de los investigadores. Este método es útil cuando se dispone de tiempo y recursos limitados.

Muestreo por juicios: Los investigadores eligen a los participantes basándose en su criterio o juicio, buscando obtener una muestra que ellos consideran representativa de la población.

Muestreo por cuotas: La muestra se selecciona de acuerdo con cuotas predeterminadas que reflejan las características de la población total, como género, edad o nivel socioeconómico. (Hernández,2014)

Para el presente estudio sobre las consecuencias del COVID-19 en la salud mental de los estudiantes universitarios en la Facultad de FACPYA de la UANL, se optó por el muestreo por conveniencia. Esta decisión se basó en la factibilidad y disponibilidad de los participantes, así como en la necesidad de obtener datos en un período de tiempo limitado.

En este contexto, se seleccionaron estudiantes de primer a tercer semestre de la Facultad de FACPYA del 2023 y alumnos del 1º. 2º y 3er semestre del 2024. La elección de estos estudiantes respondió a

la conveniencia logística y al acceso relativamente sencillo a este grupo específico dentro de la facultad. Además, la aplicación del DASS 21 se realizó con el consentimiento informado de los participantes, garantizando que estuvieran debidamente informados sobre el propósito del estudio y su derecho a participar de manera voluntaria.

3.5.1. Criterios de inclusión, exclusión y eliminación

En cualquier estudio, los criterios de inclusión y exclusión son fundamentales para definir qué individuos o datos son adecuados para la investigación y cuáles no lo son y estos criterios ayudan a establecer el alcance y los límites del estudio, asegurando que los resultados sean relevantes y válidos.(Hernández,et.al.,2016)

Criterios de inclusión

Los criterios de inclusión especifican las características que debe tener un individuo para ser considerado elegible para participar en el estudio. (Hernández,2016)

En este estudio en particular, los criterios de inclusión fueron los siguientes:

Alumnos de Primer a Tercer Semestre: Se aplicaron las escalas únicamente a estudiantes matriculados en los primeros tres semestres de la Facultad de FACPYA que correspondió en su primera aplicación a 44 estudiantes y en su segunda aplicación fueron 71 estudiantes. Esto se eligió para mantener la homogeneidad en el grupo de estudio,

dado que los estudiantes de estos semestres tienen características académicas y socioemocionales relativamente similares.

Rango de Edad: Los participantes debían tener entre 16 y 25, un rango de edad que representa la mayoría de los estudiantes en estos semestres de la licenciatura.

Género: No se realizaron distinciones de género; se incluyeron tanto hombres como mujeres en la muestra para garantizar una representación equitativa.

Matriculación en la Facultad de FACPYA, los estudiantes debían estar matriculados en la Facultad de FACPYA de la UANL durante el período del estudio.

Criterios de Exclusión

Por otro lado, los criterios de exclusión determinan quécaracterísticas o situaciones descalifican a un individuo de participar en el estudio. En este caso, los criterios de exclusión fueron los siguientes:

Estudiantes de otros semestres: se excluyó a los estudiantes que no estuvieran en el primer, segundo o tercer semestre de la Facultad de FACPYA. Esto se hizo para mantener la homogeneidad en la muestra en términos de etapa académica.

Alumnos de otras Facultades o Universidades: Los estudiantes de otras facultades dentro de la UANL o de otras universidades no fueron considerados, con el fin de centrarse exclusivamente en la población específica de la Facultad de FACPYA.

Personal Académico y Administrativo: No se incluyó a maestros ni al personal administrativo de la facultad, ya que el enfoque del estudio estaba en los estudiantes.

Respuestas Incompletas o Incorrectas: Se descartaron los cuestionarios con respuestas incompletas, como escalas no totalmente contestadas, preguntas con múltiples respuestas, o respuestas tachadas. Esto garantiza la calidad y la validez de los datos recolectados.

El establecimiento riguroso de los criterios de inclusión y exclusión asegura que los datos obtenidos sean pertinentes y útiles para los objetivos del estudio. Estos criterios permiten que el estudio mantenga un enfoque claro y delimitado, facilitando la comparación de resultados y la interpretación de los datos. Además, ayudan a minimizar sesgos y a asegurar que los resultados sean representativos de la población definida, lo que a su vez mejora la calidad y aplicabilidad de las conclusiones del estudio.Los criterios de inclusión y exclusión son esenciales para definir el alcance del estudio, garantizar la homogeneidad de la muestra y asegurar la validez de los resultados. En este estudio, se utilizaron para seleccionar específicamente a estudiantes de primer a tercer semestre de la Facultad de FACPYA de la UANL, mientras se excluyó a aquellos que no cumplían con las características definidas o no desearon participar en la aplicación de escala o bien, no entendieron el proceso.

3.6 Participantes

En la sección dedicada a los participantes de una investigación con humanos, es fundamental proporcionar una descripción clara y concisa de las características de los individuos que participaron en el estudio. Esta subsección tiene el propósito de detallar quiénes fueron los sujetos del estudio, brindando una visión clara sobre el grupo al que se aplican los hallazgos de la investigación. (Hernández, MP.,2015)

Descripción de los Participantes

Para esta investigación, se seleccionaron 44 estudiantes en la primera aplicación correspondiente al semestre de agosto-diciembre 2023 y en una segunda aplicación a 71 estudiantes del semestre de agosto-diciembre 2024 de la Facultad de Contaduría Pública y Administración de la Universidad Autónoma de Nuevo León. La selección de los participantes se realizó de manera aleatoria, garantizando una distribución equitativa entre los géneros y representando un rango de edades específico. A continuación, se detallan las características clave de los participantes:

La muestra incluyó tanto hombres como mujeres y el objetivo fue asegurar una representación equitativa de ambos géneros en el estudio. Los participantes tenían edades comprendidas entre 16 y 25 años. Esta franja etaria corresponde al grupo típico de estudiantes en los primeros tres semestres de la licenciatura.

Todos los participantes eran estudiantes de los primeros tres semestres de la Facultad de FACPYA lo que permitió analizar un grupo homogéneo en términos de experiencia académica y adaptación a la vida universitaria.

Todos los estudiantes provenían del área Metropolitana de Nuevo León, asegurando que vivieran en un contexto urbano similar. Esto ayuda a controlar factores socioeconómicos y culturales que podrían influir en los resultados del estudio.

Proceso de Participación

Antes de iniciar la aplicación de las escalas para medir depresión, ansiedad y estrés, se solicitó a los participantes que leyeran y firmaran una carta de consentimiento. Esta carta explicaba el propósito del estudio, su metodología y los derechos de los participantes, garantizando que comprendieran la naturaleza y objetivos del estudio. Los participantes completaron la escala DASS 21 sin límite de tiempo, con la instrucción de responder todas las preguntas de manera completa. Se les enfatizó la importancia de no omitir ningún ítem para asegurar la validez de los datos recolectados. Se proporcionó a los participantes una explicación detallada sobre el contenido del estudio, sus objetivos y la relevancia de los datos para lograr resultados significativos.

Al finalizar el proceso, se agradeció verbalmente a los participantes por su tiempo y colaboración. No se ofreció ninguna forma de

compensación económica ni créditos académicos por su participación, con el objetivo de evitar cualquier sesgo en los resultados.La sección de participantes proporciona una visión clara del grupo estudiado, detallando el número y características de los participantes, así como el procedimiento seguido para su inclusión en el estudio. Esta información es crucial para interpretar los resultados del estudio y entender a quiénes se aplican las conclusiones obtenidas.

3.7 Técnicas e instrumentos empleados

El Cuestionario DASS-21 (Depression, Anxiety and Stress Scale - 21 Ítems) es una herramienta psicológica diseñada para evaluar los niveles de depresión, ansiedad y estrés en adultos. Es una versión abreviada del DASS original, que contiene 42 ítems, y ha sido ampliamente utilizado en investigaciones y prácticas clínicas para evaluar el impacto de estos trastornos emocionales en diversas poblaciones.

El DASS-21 es un cuestionario estandarizado que proporciona una evaluación detallada de los niveles de depresión, ansiedad y estrés, facilitando la identificación de problemas emocionales y el desarrollo de estrategias de intervención adecuadas.

1. Estructura del Cuestionario

El DASS-21 consta de 21 ítems, que se distribuyen equitativamente en tres subescalas, cada una de las cuales evalúa uno de los tres constructos principales:

Depresión

Ansiedad

Estrés

Cada subescala está formada por 7 ítems, y cada ítem se evalúa en una escala de frecuencia basada en las experiencias del individuo durante la última semana.

2. Escalas y Puntajes

El cuestionario utiliza una escala de respuestas tipo Likert con cuatro opciones, que generalmente son:

0 = "No en absoluto"

1 = "Un poco"

2 = "Bastante"

3 = "Mucho"

Los ítems están diseñados para evaluar la frecuencia y la intensidad de los síntomas.

Cada respuesta se puntúa de manera que se suman los valores para obtener una puntuación total para cada una de las tres subescalas.

3. Subescalas y Descripción de Ítems

Subescala de Depresión (7 ítems): Evalúa síntomas típicos de la depresión, como tristeza, falta de interés en actividades y sentimientos de desesperanza.

Subescala de Ansiedad (7 ítems): Mide los síntomas de ansiedad, incluyendo nerviosismo, inquietud y sensaciones de pánico.

Subescala de Estrés (7 ítems): Valora el nivel de estrés percibido, como tensión y agitación.

4. Interpretación de Resultados

Los puntajes de cada subescala se suman y se interpretan según las siguientes categorías:

Normal: Puntajes bajos indican niveles de depresión, ansiedad o estrés en el rango normal.

Leve: Puntajes moderados sugieren síntomas leves que pueden requerir monitoreo o intervención menor.

Moderado: Puntajes más altos indican síntomas que pueden estar afectando la calidad de vida y pueden necesitar una intervención más activa.

Severo: Puntajes elevados sugieren síntomas significativos que pueden requerir evaluación profesional y tratamiento.

Ventajas del DASS-21Breve y Práctico: La versión abreviada permite una evaluación rápida y eficiente sin sacrificar la precisión.

Específico: Evalúa tres dimensiones distintas de malestar emocional, lo que proporciona una visión detallada de la salud mental del individuo.

Validez y Fiabilidad: Ha demostrado ser una herramienta válida y fiable en diversos estudios y contextos clínicos. (DASS-21,2017)

3.8. Procedimiento de recolección de datos

El procedimiento de recolección de datos para el estudio sobre las consecuencias del COVID-19 en el estado mental de los estudiantes universitarios de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL) se llevó a cabo de manera sistemática y estructurada para garantizar la calidad y validez de la información obtenida(Lobo,2022)

A continuación, se detalla cada paso del proceso:

Preparación del Estudio, el definir el objetivo principal fue evaluar el impacto o consecuencias del COVID-19 en la salud mental de los estudiantes universitarios utilizando la escala DASS-21, que mide los niveles de depresión, ansiedad y estrés. Se eligió el DASS-21 (Depression, Anxiety, and Stress Scale - 21 Ítems) como instrumento principal para la recolección de datos. Este cuestionario es reconocido por su eficacia en la evaluación de estos tres constructos psicológicos y su capacidad para proporcionar una visión comprensiva del estado emocional de los participantes.

Se solicitó y obtuvo el permiso formal de la Facultad de FACPYA de la UANL. Este permiso incluyó la presentación de un protocolo de investigación y la aprobación de la dirección de la facultad.

Se preparó una carta de consentimiento informado que fue distribuida a los estudiantes participantes. Esta carta explicaba el propósito del estudio, la naturaleza voluntaria de la participación, y cómo se utilizarían los datos. Los estudiantes debían firmar esta carta antes de participar en el estudio.

Se seleccionó una muestra de 44 (primera aplicación) alumnos de la Facultad de FACPYA específicamente de los primeros tres semestres del programa. La elección de esta muestra se basó en criterios de inclusión lo que deberían de estar matriculado en el programa y ser estudiante activo en el periodo de estudio (agosto-diciembre del 2023).

Posteriormente, se aplicó una segunda muestra que fue de 71 estudiantes del periodo de agosto-diciembre-2024) para realizar un comparativo

Los cuestionarios DASS-21 fueron distribuidos a los estudiantes en formato en papel, debido que se tiene la evidencia del trabajo realizado tanto de la carta de consentimiento como del test DASS -21. Se proporcionaron instrucciones claras a los participantes sobre cómo completar la escala, enfatizando la importancia de responder todas las preguntas de manera honesta y completa. Se les aseguró que no

había un límite de tiempo, pero que debían contestar todas las preguntas sin omitir ningún ítem.

Se recogieron los cuestionarios completados en un plazo determinado, asegurando que se mantuviera la confidencialidad de las respuestas y que se almacenaran de manera segura.

Se revisaron los cuestionarios completados para asegurar que todas las respuestas fueran válidas. Se descartaron los cuestionarios con respuestas incompletas o inconsistentes para garantizar la integridad de los datos.

Las respuestas se codificaron y se ingresaron en un software de análisis estadístico para facilitar el análisis posterior.

Se realizaron análisis descriptivos e inferenciales para evaluar los niveles de depresión, ansiedad y estrés entre los estudiantes, identificando patrones y comparaciones significativas en relación con el impacto del COVID-19.

El procedimiento de recolección de datos en este estudio se llevó a cabo con un enfoque riguroso para garantizar la calidad y validez de la información obtenida y la aplicación de la escala DASS-21 permitió una evaluación integral de la salud mental de los estudiantes universitarios, proporcionando datos valiosos sobre el impacto del COVID-19 en su bienestar emocional

3.9. Desarrollo de etapas de la investigación

Los pasos del proceso de investigación constan de lo siguiente: para iniciar se elige el tema la cual es una de las fases principales y que marcará toda la investigación, donde debe cumplir algunas características como que el investigador domine el tema, que pertenezca a su área de estudio y ser relevante, además debe poder ser justificado. Hernández y cols. (2014)

3.9.1. Etapa I: Selección del objeto de estudio

(Ferrer,2020).En el 2019 se dió inicio a una pandemia donde hubo cambios a nivel social, cultural, en la educación, laboral, en una palabra, de detuvo toda actividad, donde hubo pérdidas muy importantes como familiares, se tuvo aislamiento, sin contacto ni poder sociabilizar, en el cual se tuvo que tener una nueva realidad y los estudiantes el acceso a la educación se dio a nivel virtual, creció la idea de poder saber hasta qué punto se había tenido efectos en la salud mental de los estudiantes, pues como psicóloga clínica, cada vez , acudían jóvenes con angustia, preocupación, depresión, es decir, con cambios en su “nueva realidad”, el tener que adaptarse, y el propósito del estudio era determinar o analizar acerca de la salud mental de los estudiantes universitarios específicamente del UANL.

Se documentó los antecedentes como la historia de la pandemia, efectos que se han dado en otras pandemias, la Universidad y sus estudiantes, mediante bibliografía como libros, tesis anteriores, revistas científicas en internet para poder estructuras la idea de

investigación y poder afinar y formar la idea de la investigación mediante el estudio cualitativo, donde se marca el problema definido donde se permite la posibilidad de realizar pruebas empíricas o de recolección de datos por medio de definiciones operacionales.

1.- Se realizó el planteamiento del problema mediante establecer los objetivos de investigación (señalar a lo que aspira en la investigación), la justificación de la investigación (las razones del porqué de la investigación)

2.- También se elaboró el marco teórico mediante revisión de estudios y antecedentes, consultando la literatura y poder extraer la información adecuada al tema de investigación.

3.- Se efectuó la metodología, diseñando la investigación (plan o estrategia desarrollada para obtener la información que se necesita parta el estudio), se diseña la investigación no experimental de tipo transversal (mediante recolección de datos en un solo momento describiendo las variables y analizando su incidencia e interrelación. (Hernández,et.al.2018)

3.9.2. Etapa 2: Trabajo de campo

El trabajo de campo permite la reunión de los datos de forma directa para realizar el estudio, donde se emplean recursos como o la encuesta, observación y aplicación de pruebas. (Hernández,et.al.,2018)

Para la obtención de datos se procede a solicitar por escrito la autorización en la Facultad que se tomó como muestra de los campus de la Universidad, posteriormente , ya autorizada, se trabajó con estudiantes de primer a tercer semestre (esta es la muestra definida como la unidad de análisis y como el enfoque es cuantitativo (se tomó la muestra) y se observó al individuo en ambientes naturales sin interferir con el fenómeno y realizando la aplicación de escalas a los estudiantes previo consentimiento informado por escrito, aquí se aplicó la Ética en investigación donde se respetaron la dignidad y el valor del individuo esforzándose en la preservación y protección de los derechos humanos fundamentales, haciendo el mayor esfuerzo para proteger el bienestar de aquellos participantes que intervienen en la investigación y que puede ser objeto de estudio.

Como el estudio fue considerado con metodología cuantitativa, se realizó un análisis de contenido y un comparativo, donde se exploró el tema de inicio del estudio, y de personas que colaboraron en dicha investigación.

Posteriormente se aplica a segundo muestreo en alumnos de primer, segundo y tercer semestre de la Fac. de FACPYA para realizar un comparativo.

3.9.3. Etapa 3: Análisis de la información Dentro del análisis de la información se encuentra el proceso de fundamento en el cual está compuesto por la recopilación, selección, agrupación y orden del

trabajo con el fin de organizar la información para facilitar la investigación. (Herrnández,2018)

Para la organización del trabajo se utilizó un cronograma de actividades, el cual facilitó el análisis del estudio realizado y se utilizaron las escalas para conocer el estado de salud mental de los estudiantes universitarios dentro del estudio.

3.9.4 Etapa 4: Análisis de la información y conclusiones

Dentro del análisis de datos, así como las conclusiones, debemos interpretar y describir todos y cada uno de los datos obtenidos.

Realizar recomendaciones para otras investigaciones

Analizar las implicaciones de la investigación

El cómo se respondió las preguntas de investigación

Se explica si se cumplió o no el objetivo.

Y finalmente, se escriben referencias utilizadas en el marco teórico de acuerdo con el formato APA más reciente, tales como artículos, libros, internet.

3.10. Aspectos éticos

La ética en investigación es fundamental para garantizar que los estudios se realicen de manera confiable y respetuosa. La práctica investigativa debe alinearse con principios éticos rigurosos que aseguren la integridad del proceso y el bienestar de los participantes.

Estos principios incluyen la honestidad, la integridad, el respeto y el compromiso con los estándares éticos, y se reflejan en varias áreas clave del estudio sobre las consecuencias del COVID-19 en el estado mental de los estudiantes universitarios de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL). (Hernández,2015)

Se obtuvo el consentimiento informado por escrito de todos los participantes y este proceso asegura que los estudiantes comprendan completamente el propósito del estudio, el procedimiento, los riesgos y beneficios asociados, y su derecho a participar de forma voluntaria. Se les proporcionó información suficiente para que pudieran tomar una decisión bien fundamentada sobre su participación.

Se implementaron medidas estrictas para proteger la privacidad de los participantes. Los datos fueron tratados de manera confidencial, y se utilizó un sistema seguro para su almacenamiento. Se garantizó el anonimato en la presentación de resultados, y se protegió la información personal de los participantes contra accesos no autorizados. (Olivero,et.al.,2018)

El estudio se llevó a cabo con total transparencia, además se especificaron claramente los permisos y financiamientos involucrados, y se revelaron los métodos y datos utilizados para permitir la replicación de la investigación por otros investigadores. Se reconocieron y citaron adecuadamente las contribuciones y obras de

otros investigadores relevantes para el estudio. (Miranda-Novales,2019)

Se evitó el engaño y las malas prácticas. Los resultados se presentaron de manera precisa y completa, sin manipulación de datos o resultados. Se promovió el acceso abierto a los resultados del estudio, facilitando la integración de la investigación en repositorios institucionales y otros medios accesibles para la comunidad académica y el público en general.(Olivero,et.al.,2018)

Se facilitó el acceso a los resultados del estudio para estudiantes, tomadores de decisiones y otros investigadores interesados. La investigación se compartió de manera que contribuyera al conocimiento general y a la mejora de políticas y prácticas relacionadas con la salud mental en el contexto universitario.

De acuerdo con el Artículo 1º del Código de Núremberg, se respetó la autonomía de los participantes asegurando que su consentimiento fuera voluntario y basado en información completa. Los participantes tenían la libertad de decidir su participación sin coacción y podían retirarse en cualquier momento sin consecuencias negativas. (Siurana,2018)

Se aplicó el principio de no maleficencia al asegurar que la investigación no causara daño a los participantes. Se identificaron y mitigaron posibles riesgos emocionales o psicológicos, y se ofrecieron

recursos de apoyo si los participantes experimentaban malestar durante el estudio.

Se aplicó el principio de beneficencia al procurar el bienestar de los participantes mediante la identificación y prevención de condiciones adversas. El estudio se diseñó para maximizar los beneficios y reducir cualquier posible daño, contribuyendo al entendimiento y la mejora de la salud mental de los estudiantes.

Se garantizó que todos los participantes recibieran un trato justo e igualitario durante el estudio. Se respetaron sus derechos y se actuó de manera equitativa, sin favoritismos ni discriminación, asegurando un trato justo en todas las etapas del estudio.

Las consideraciones éticas no se limitan a un apartado específico del protocolo de investigación, sino que están integradas en todo el proceso, desde el diseño hasta la finalización del estudio. Esto incluye la implementación de medidas de protección para los datos de los participantes, el respeto a sus derechos y la seguridad durante todo el estudio. (Olivero,2018).

Se cumplió con todas las normas éticas y regulatorias aplicables, asegurando que el estudio se realizara de acuerdo con los más altos estándares éticos y científicos. (Siurana,2018)

El presente estudio se llevó a cabo con un fuerte compromiso hacia la ática, asegurando el respeto y la protección de los participantes, la transparencia en el proceso de investigación y la aplicación de los

principios bioéticos fundamentales para la investigación (Siurana,2018).

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis de Resultados

El análisis de los resultados es un resumen objetivo y sencillo de los datos, los cuales son producto de su recopilación y tratamiento durante el proceso de la investigación, es decir, el análisis de los resultados es la parte final y conclusiva de una investigación en el cual se va a procesar toda la información que se ha obtenido durante el proceso de trabajo. (Del Río,202

Es aquí donde se deben eliminar datos innecesarios y transformarlos para poder utilizarlos y analizarlos de manera sistemática y conjunta y lograr que la información sea útil y llevar a conclusiones avaladas en base a la información y a la orientación en la toma de decisiones, al transformar la información de una manera estructurada ya es en sí el primer análisis de la información encontrada en nuestro estudio en la cual es seguida de una interpretación lógica y encontrar las conclusiones.(Hernández,2015)

Además, las conclusiones son desde el punto de vista del analista que realiza el estudio, y tomando en cuenta otro tipo de información exterior al propio estudio como por ejemplo estudios anteriores comparando resultados con otras investigaciones. Por lo tanto, dentro de este trabajo cuyo análisis de la información es cuantitativa, se

requiere interpretar toda la información que otorgas dichos datos, sacar conclusiones y realizar propuestas concretas. (Del Río,2021)

En este trabajo de investigación se dieron resultados en base a los objetivos, los cuales son las metas o fines que se pretende alcanzar en un proyecto o estudio de investigación, como lo es el propósito por el cual se realiza esta, ya que en el objetivo general proporcionan una visión detallada de los que el autor o investigador quiere lograr al final del estudio

4.1.2. Características Generales de la Muestra:

El objetivo general de la investigación era el de identificar los efectos de la pandemia COVID 19 en los estudiantes universitarios en la UANL, en el estado de Nuevo León en su salud mental como lo es la depresión, estrés, ansiedad.

En los objetivos específicos era el de identificar en los estudiantes universitarios mediante aplicación de test psicológicos los efectos del COVID 19 en salud mental

Además, otro objetivo específico era enlistar los principales problemas de salud mental que existen dentro de los estudiantes universitarios en Nuevo León

También se pretendía el de poder conceptualizar los términos de COVID 19, Salud Mental, Depresión, Ansiedad y Estrés; como

también describir las características de cada efecto en la salud mental de los estudiantes universitarios.

En la Universidad Autónoma de Nuevo León se tomó como muestra la Facultad de FACPYA, dentro de los seis campos que la forma, conforme a la previa autorización solicitada a través de la dirección de la facultad; y como modelo se tomó el primer, segundo y tercer semestre del área de tronco común en la carrera (pues existen áreas para estudio de Licenciatura en Administración, Contador Público , Licenciado en Tecnologías de la Información, Licenciatura en Negocios Internacionales, Licenciatura en Emprendimiento e Innovación, Licenciatura en Inteligencia Financiera) , Como primer grupo llamado covid 19 ,fue la aplicación de test DASS 21 para obtener información en el semestre que correspondió al periodo de agosto- diciembre del 2023, en el cual correspondió a un grupo de 16 alumnos de primer semestre, de segundo semestre de 14 alumnos y tercer semestre 14 alumnos como referencia lo que es un total de 44 alumnos, estos lo conforman 23 hombres y 21 mujeres. Se informó que hubo 4 alumnos de los tres grupos en donde se aplicó la prueba, que deciden no participar, los cuales no se tomó en la cifra total para dicho trabajo.

Además, para poder realizar un comparativo, se aplicó un segundo muestreo correspondiente al periodo del semestre agosto- diciembre

2024, con alumnos de primer, segundo y tercer semestre de FACPYA, en un total de 71 alumnos, quienes fueron 42 hombres (59.15%) y 29 mujeres (40.85%).

Continuando con este estudio, el cual se llevó a cabo debido al impacto global de la pandemia de COVID-19, que afectó a personas de todas las edades, niveles económicos y culturas, provocando cambios profundos en la vida cotidiana y en el ámbito económico. Determinando que, durante casi dos años, el virus interrumpió todas las actividades sociales, culturales, recreativas y deportivas de la sociedad en general. Además, el objetivo principal era identificar las consecuencias de la pandemia en la salud mental de los estudiantes universitarios de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL). Y este tema fue considerado debido a que, la educación superior, al igual que muchos otros sectores, sufrió un fuerte impacto, afectando a miles de estudiantes en México y en todo el mundo. Por lo tanto, este estudio se centró en la salud mental en los estudiantes universitarios, y posterior a los resultados, sea posible, de desarrollar estrategias para mitigar las consecuencias de la pandemia en el ámbito educativo. Así, previo a determinar el tema, investigar trabajos y bibliografía al tema, se realiza decidir por el test Dass 21 que contiene una validez y fiabilidad necesaria para este estudio y determinar afectaciones en la salud mental de los estudiantes;

posteriormente se realiza la petición por escrito en la Facultado de CPY A, y se procedió a la aplicación de pruebas en los estudiantes en el periodo de agosto-diciembre del 2023, la primera muestra el instrumento DASS-21 (Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés) a 44 estudiantes de primer, segundo y tercer semestre. Los resultados mostraron que el 34.09% de los participantes presentó ansiedad extremadamente severa, especialmente en mujeres, mientras que el 38.63% experimentó ansiedad leve. En cuanto a la depresión, el 50% presentó depresión leve, y el 61.36% experimentó estrés leve, más común en hombres. Posteriormente, hubo una segunda aplicación en estudiantes de primer, segundo y tercer semestre correspondiente al semestre agosto-diciembre del 2024 en la Facultad de FACPYA de la UANL, donde posteriormente se efectuaron análisis de resultados.

4.1.3 RESULTADOS DEL TEST DASS 21

De acuerdo con el estudio que busca determinar las consecuencias del estado mental de los estudiantes universitarios en la UANL, se consideró la aplicación el Test de DASS-21 debido a que es práctico, con validez y confiabilidad para obtener resultados válidos para la investigación de Tesis, donde se consideró también porque mide la depresión, ansiedad y el estrés que, de acuerdo a investigaciones realizadas con anterioridad, se encontraron estos trastornos como consecuencia del Covid 19.

El estudio se realizó en la UANL (Fac. de FACPYA) para determinar las consecuencias del COVID 19 en la salud mental de los estudiantes universitarios, donde se obtuvieron resultados por medio de un instrumento denominado DASS-21 (Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés) cuyo test consta de 21 ítems diseñado para medir los niveles de depresión, ansiedad y estrés en los individuos y cada sub escala evalúa síntomas específicos: la depresión se obtiene como resultados en los ítems (3,5,10,13,16 ,17 y 21), la ansiedad (ítems 2,4,7,9,15,19 y 20) y el estrés (ítems 1,6,8,11,12,14 y 18) y para evaluar cada escala por separado, se deben sumar las puntuaciones de los ítems correspondientes a cada una. Pueden obtenerse un indicador general de síntomas emocionales sumando las puntuaciones de todos los ítems.

Y la interpretación es a mayor puntuación general, mayor grado de sintomatología, y a continuación se mencionan los puntos de corte comúnmente realizados:

Depresión:

Puntuación de 5 a 6 = depresión leve

7 a 10= depresión moderada

11 a 13= depresión severa

14 o más= depresión extremadamente severa

Para la evaluación de ansiedad es la puntuación siguiente:

0 a 4 = ansiedad leve

5 a 7 = ansiedad moderada

8 a 9 = ansiedad severa

10 o más= ansiedad extremadamente severa

Y finalmente para medir el estrés, el puntaje es el siguiente:

8 o 9= estrés leve

10 a 12= estrés moderado

13 a 16= estrés severo

17 o más= estrés extremadamente severo

Se tomó en consideración este Test, debido a que en estudios e investigaciones que se recabaron datos, los trastornos mentales con mayor índice que se obtuvieron en los resultados fueron la ansiedad, depresión y el estrés, siendo este trabajo que consistió en obtener resultados estadísticos de las consecuencias del COVID 19 y realizando una comparación de grupo denominado POST COVID, fue así como se trabajó, además el test DASS 21 dentro de los resultados que se obtienen en la aplicación indica que es un instrumento confiable, con un desempeño psicométrico aceptable en población universitaria , con una adecuada validez de constructo, convergente y

discriminante, así como una consistencia interna, esto de acuerdo a Investigaciones realizadas en Chile y México en relación a la valides y confiabilidad de dicho test, sin embargo se puede mencionar que dentro de las limitantes es que solamente determina la medición de estrés, ansiedad y depresión, que va enfocada a personas con edad de 14 a 45 años, pero para la aplicación en este estudio es el adecuado. (Román et.al.,2016)

4.1.4. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MUESTRA:

De acuerdo a los objetivos general y específicos que era de poder identificar las **principales consecuencias** del COVID-19 en el estado mental de los estudiantes universitarios de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL) en el estado de Nuevo León, así como también era de identificar **el estado mental** de los estudiantes universitarios al aplicar el Test DASS 21 (Escala de depresión, ansiedad y estrés) además era **realizar un comparativo** entre resultados del semestre agosto-diciembre 2023 y agosto-diciembre del 2024 acerca del estado mental de los estudiantes y finalmente era realizar estadísticas de los resultados obtenidos.

Y cabe mencionar que los resultados se obtuvieron mediante un análisis realizado a través de EPI INFO.

En este trabajo se incluyeron dos muestras de aplicación de la Facultad de Contaduría Pública y Administración en una primera etapa

la cual se denominó grupo COVID 19 se aplicó a 44 alumnos durante el semestre que correspondió a agosto-diciembre 2023 y en la segunda aplicación fueron 71 estudiantes del semestre agosto-diciembre 2024 que se le llamó grupo POST COVID, siendo ambos grupos de los semestres de primero, segundo y tercero, en donde las estadísticas muestran como lo refleja en la **tabla No. 1** que el mayor porcentaje en ambos grupos se aplicó a estudiantes del sexo masculino(52.27 y 59.15%) lo que es indicativo que en ambas muestras de aplicación en esos semestres existió la mayor cantidad del género masculino; en **la tabla No.2,** la evidencia es que mostró que los estudiantes con mayor porcentaje en edad se dio en alumnos de 24 y 25 años (9.09% y 2.27%) en época de covid 19 y en la edad de 19 años (30.99%) ,por lo tanto, en la época de post covid 19, donde es probable que en esta época de post covid, ya implementada la educación virtual, los estudiantes ya se encuentren tomando educación en línea.

En la carrera de FACPYA, de acuerdo estadísticas de la Universidad, existen 20,500 alumnos, donde varía la cantidad de hombres y mujeres en cada semestre, sin embargo, existen investigaciones que se realizaron durante la pandemia de Covid 19 y demostraron que existía mayor afectación en mujeres que en hombres como lo muestra los resultados del estudio de Apaza (2021).

Continuando con la **tabla No. 3**, como se muestra la cantidad de estudiantes, así como su porcentaje por semestre, que participó en la aplicación de pruebas, mostrando las diferencias en relación a los grupos de covid y post covid, y demostrando como en estudios de López y Contreras. (2022) que a pesar de que la pandemia causó efectos negativos en la salud de los estudiantes, se ha promovido las TIC (Tecnología de la Información y Comunicación) que han permitido dar continuidad al desarrollo de las actividades de enseñanza y educación en línea.

Siguiendo en la **tabla No. 4** en la cual se refiere al nivel comparativo entre los grupos covid 19 y post covid en relación a resultados obtenidos de estrés, donde el puntaje se obtuvo por medio de la aplicación de la prueba DASS 21 en los alumnos, siendo los ítems que corresponden a estrés (1,6,8,11,12,14y 18) y la interpretación es la siguiente: de 8 a 9 puntos = estrés leve, de 10 a 12 puntos = estrés moderado, 13 a 16 puntos = estrés severo y de 17 o más puntos = estrés extremadamente severo; se pudo obtener los resultados del 25.35% en el estrés moderado durante el grupo de post covid, donde sugiere la afirmación de los resultado obtenidos en el estudio de Regueyra, Valverde (2021) de la Universidad de Costa Rica , que concluye que la distribución porcentual en relación a la salud mental de los estudiantes universitarios encuestados ha enfrentado durante

la pandemia afectación psicosocial preocupante, presentando alto grado de estrés, frustración, inseguridad, ansiedad y depresión, lo que precisa de propuestas urgentes de darle a los estudiantes herramientas para poder enfrentar esta situación," pues a pesar de haber enfrentado la pandemia, en el grupo post covid, aún, permanecen los síntomas, siendo necesario alcanzar el equilibrio psicosocial"

En la **tabla No. 5** donde se realiza un comparativo entre los grupos covid 19 y post covid en los puntajes obtenidos sobre ansiedad (que se obtuvieron de los ítems del DASS 21 :2,4,7,9,15,19 y 20) y la interpretación es con una puntuación de 0 a 4 que es igual a ansiedad leve, de 5 a 7 puntos es igual a depresión moderada, 8-9 = ansiedad severa y de 10 puntos o más corresponde a la ansiedad extremadamente severa, los resultados que se dieron en relación a la ansiedad leve y moderada con un porcentaje de 46.48% y 21.13% respectivamente, se incrementó en el grupo post covid, en consecuencia ,es sugerible de acuerdo a estudios similares realizados por la Universidad de Costa Rica, que autoridades universitarias y de la salud intervenciones para evitar mayores deterioros y situaciones extremas en relación a la salud mental de los estudiantes universitarios.

Además, en la **tabla No. 6,** donde se determina el grado de depresión en relación con cada grupo (covid-19 y post covid), donde la puntuación se obtuvo a través del Test DASS 21 y esto a través de los ítems que miden la depresión son 3,5,10,13,16,17 y 21; donde la interpretación es que para determinar el grado de intensidad de este trastorno mental se mide de 0 a 4 puntos que es equivalente a ansiedad leve , de 5 a 7 puntos es igual a ansiedad moderada, de 8 a 9 puntos es ansiedad severa y de 10 puntos o más corresponde a ansiedad extremadamente extrema.

Dentro de los resultados obtenidos fue que hubo un incremento de casos en la depresión severa (15.49%) en el grupo post covid, mientras que en el grupo covid 19 los resultados fueron de (6.82%) lo que se refiere que posterior a la pandemia de Covid 19 se tuvo un gran impacto en la salud mental de los estudiantes, lo que afectó su bienestar psicológico.

Como se observa en **la tabla No. 7,** en lo referente a un comparativo de los dos grupos en relación al estrés en el género masculino, las puntuaciones obtenidas, en el estrés leve ,los porcentajes permanecieron similares en el grupo covid 19, eran 15 estudiantes y post covid a cantidad fue de 27 alumnos, (65.22% y 64.29%), sin embargo, hubo un incremento en el estrés moderado en el grupo post covid de 26.19%fue de 11 universitarios, ya que en el grupo covid 19

fue de 8.70%, lo que es recomendable sugerir algún tipo de intervención , ya que el estrés es un factor de riesgo en la salud mental de las personas.

En la **tabla No. 8,** en donde se compara el grupo covid 19 con post covid en relación al género femenino con estrés (anteriormente se realiza explicación de la puntuación para resultados de diversa intensidad de estrés), aquí en esta tabla se refleja que no hubo una diferencia marcada en los dos grupos en cuanto al estrés leve (57.14% Y 55.17% respectivamente), donde el estrés moderado se incrementó de la etapa covid 19 a post covid de 14.29% a 24.14%, donde una posible explicación sea debido a que las mujeres jóvenes se hacen más vulnerables a estresores cotidianos y agregar que se afrontan a las adversidades o consecuencias que se tuvo en el post covid, además en estudio realizado por Powell ,et.al., (2022) donde estuvieron dando seguimiento a problemas de salud mental relacionados con la pandemia a lo largo del tiempo y detectaron factores de riesgo muy definidos, por ejemplo, ser mujer, estudiante universitaria, entre 16-24 años, con enfermedades mentales pre existentes y de un nivel socioeconómico medio-bajo, que fueron factores de vulnerabilidad durante y después de la pandemia.

Siguiendo con la **tabla No. 9,** que corresponde al comparativo de ambos grupos con relación a la ansiedad en el género masculino,

donde se muestra el porcentaje de ansiedad leve en un 54.76% y estrés moderado en un 23.81%, es decir en la etapa post covid se incrementó, y como lo menciona en la investigación de Tesis de la UNAM (2023) que en sus resultados demostraron que, en relación a la ansiedad, los resultados posteriores a la pandemia de Covid 19 tuvieron una remisión de síntomas ansiosos, pero debido a la atención psicológica a los estudiantes universitarios con dificultades emocionales para adaptarse al mundo post pandemia, por lo se puede concluir que posterior a la pandemia de covid 19 se tuvo gran impacto en la salud mental de los estudiantes, lo cual afecto su bienestar psicológico.

A continuación, se menciona los resultados de la **tabla No. 10**, que corresponde a la comparación entre grupo de covid 19 y post covid en la ansiedad en el género femenino, donde se encontraron los siguientes resultados: es evidente que no hubo cambios de consideración entre ambos grupos en relación a la ansiedad leve y moderada pues sus porcentajes estuvieron muy parecidos, por lo tanto, es importante mencionar que es sugerible que en comparativo de grupo de covid –post covid continúan factores de riesgo en la salud mental de las mujeres en relación a la ansiedad.

Siguiendo con resultados de la **tabla No. 11**, donde se muestra la relación del género masculino en la depresión en el grupo covid 19 y

post covid, los resultados, hubo cambios en la depresión severa, pues aumentó en un 16.67%, en la etapa de post covid, confirmando los datos obtenidos por (Cao,et.al,2020& y Chang,et.al.,2021) donde la ansiedad y miedo relacionado al Covid 19 “son reacciones emocionales que se dieron desde el inicio de la pandemia, y que tuvieron gran impacto negativo en la salud mental y en su desempeño académico”

Y en la **tabla No. 12**, que se refiere a la depresión en el género femenino durante la etapa covid 19 y post covid, los resultados que se dan son que hubo un incremento durante el grupo post covid en la depresión leve (55.17%), depresión moderada (24.14%) y depresión severa (13.79%) donde se puede concluir que hubo diferencias estadísticamente significativas entre los porcentajes de depresión en el género femenino, pues a pesar de haber pasado toda la incertidumbre del covid 19, y de acuerdo a Melchor (2023) donde el cambio repentino que exigió una adaptación a un mundo de riesgo de contagio, fue necesaria atención psicológica a los estudiantes universitarios con dificultades emocionales para adaptarse a un mundo de post pandemia (Melchor 2023). Dentro de los resultados que se deseaban obtener en este trabajo de investigación, que era determinar las consecuencias del COVID 19 en la salud mental de los estudiantes universitarios, mediante la aplicación del DASS-21 y

poder realizar un comparativo entre el grupo covid 19 que fue la aplicación durante el semestre que correspondió de agosto a diciembre de 2023 y el grupo post covid que fue aplicado durante el semestre agosto-diciembre 2024; los resultados que arrojaron fue que en la etapa covid 19 fueron más mujeres participantes ;que en la etapa post covid que fue donde hubo mayor cantidad de hombres; que la edad con mayor porcentaje en el grupo Covid 19,fue de la edad correspondiente de 17,18,20 24 y 25 años mientras que en la etapa post Covid fueron edades de 16 y 19 años.

También se encontró que se aplicó en mayor porcentaje en alumnos de primer semestre, mientras que fueron más las aplicaciones en segundo y tercer semestre durante el grupo post covid.

Se obtuvo que en el grupo de Covid 19 hubo mayor número de estrés severo y estrés extremadamente severo, en ansiedad extremadamente severa y en depresión leve y extremadamente severa; mientras que en el grupo post Covid fue mayor porcentaje en estrés moderado, en ansiedad leve, moderada y severa, así como incremento en depresión moderada y severa.

En cuanto a resultados obtenidos en depresión, ansiedad y depresión por género masculino y femenino, se obtuvo mayor cantidad de casos en estrés leve y severo durante el Covid y estrés extremadamente severo en ambos géneros durante el grupo post Covid.

Además, se obtuvo mayor porcentaje en ansiedad en ansiedad leve y moderada en el grupo post Covid, así como en depresión severa en mayor proporción en ambos grupos y género.

A continuación, se muestran tablas con un comparativo de la etapa covid en relación a la segunda aplicación de la etapa post covid donde la estadística se realizó con la base de datos (software Epi Info)

4.1.5 INTERPRETACIÓN DE TABLAS:

TABLA No. 1: COMPARATIVO POR SEXO EN LA ETAPA DEL COVID19, EN RELACIÓN CON POST COVID

SEXO	COVID 19	POST COVID	Total
MASC.	23	42	65
Fila%	35.38%	64.62%	100.00%
Col%	52.27%	59.15%	56.52%
FEM.	21	29	50
Fila%	42.00%	58.00%	100.00%
Col%	47.73%	40.85%	43.48%
TOTAL	44	71	115
Fila%	38.26%	61.74%	100.00%
Col%	100.00%	100.00%	100.00%

Fuente: elaboración propia (2025)

En la tabla No. 1, corresponde a la cantidad de hombres y mujeres que contestaron el DASS 21, durante la etapa de covid 19 y post covid, donde se puede encontrar que tanto en ambas etapas contestaron más hombres (primera etapa 23 hombres, que corresponde al 52.27% y segunda etapa 42 hombres, equivalente al 59.15%.

Además, en la etapa covid, se aplicó a 44 alumnos de los cuales fueron 23 hombres equivalente al 52.27% y en la segunda etapa fueron 42 varones (59.15%); en cuanto al sexo femenino en la etapa covid se aplicó a 21 mujeres (47.73%) mientras que en la etapa post covid fueron 29 mujeres (40.85%), sin embargo, no existe diferencia en la proporción de ambos sexos.

TABLA No. 2: RELACIÓN DE LOS GRUPOS COVID19 Y POST COVID, POR EDADES CORRESPONDIENTES

EDAD	COVID 19	POST COVID	Total
16	0	1	1
Fila%	0.00%	100.00%	100.00%
Col%	0.00%	1.41%	0.87%
17	14	11	25
Fila%	56.00%	44.00%	100.00%
Col%	31.82%	15.49%	21.74%
18	16	23	39
Fila%	41.03%	58.97%	100.00%
Col%	36.36%	32.39%	33.91%
19	7	22	29
Fila%	24.14%	75.86%	100.00%
Col%	15.91%	30.99%	25.22%
20	0	11	11
Fila%	0.00%	100.00%	100.00%
Col%	0.00%	15.49%	9.57%
21	2	3	5
Fila%	40.00%	60.00%	100.00%
Col%	4.55%	4.23%	4.35%
24	4	0	4
Fila%	100.00%	0.00%	100.00%
Col%	9.09%	0.00%	3.48%

Fuente: elaboración propia (2025

En la tabla No. 2, se puede mostrar las edades de la etapa Covid 19 y post Covid, donde el rango de edades se encuentra de 16 a 25 años, mostrando diferencias, pues durante la etapa de Covid 19 se encontró que el rango de edades corresponde de la edad de 17 a 25 años, mientras que en la etapa de post Covid, la edad de los alumnos es a partir d los 16 a los 21 años, pues en la época de Covid 19, toda actividad de educación universitaria, era de manera presencial, ya posteriormente a esto, inician estudiando de manera virtual, siendo que en la etapa post Covid, la mayor cantidad y porcentaje en alumnos con edades de 18 años (32.39%), de 19 años (30.93%) y 20 años (4.23%).

TABLA No. 3: COMPARANZA DE LOS GRUPOS DE COVID 19 Y POST COVID EN RELACIÓN A LOS SEMESTRES 1º, 2º Y 3º QUE SE APLICÓ EL DASS 21

	GRUPO		
SEMESTRE	Covid19	POST COVID	Total
1	17	22	39
Fila%	43.59%	56.41%	100.00%
Col%	38.64%	30.99%	33.91%
2	13	22	35
Fila%	37.14%	62.86%	100.00%
Col%	29.55%	30.99%	30.43%
3	14	27	41
Fila%	34.15%	65.85%	100.00%
Col%	31.82%	38.03%	35.65%
TOTAL	44	71	115
Fila%	38.26%	61.74%	100.00%

Col%	100.00%	100.00%	100.00%

Fuente: elaboración propia (2025)

En la tabla No. 3 se establece la comparación de los semestres primero, segundo y tercero de acuerdo a la etapa de Covid 19 y post Covid, demostrando que en el primer semestre durante la etapa Covid 19 fueron 17 estudiantes que corresponde a un 38.64% y en etapa post Covid fue de 22 alumnos equivalente a un 68.86%; en segundo semestre fueron 13 alumnos (29.55%) mientras que en la etapa de post Covid fueron 22 alumnos (30.99%) y finalmente en el tercer semestre, los alumnos que participaron fueron 14 en etapa Covid 19 que equivale a (31.82%) y en etapa post Covid fue de 27 estudiantes que corresponde a un (38.03%) ; en total fueron 44 alumnos de etapa Covid 19 correspondiente a un 38.26% y en etapa post Covid fueron 71 alumnos equivalente a un 61.74%.

TABLA No.4: CLASES DE ESTRÉS DONDE SE RELACIONA LOS GRUPOS DE COVID 19 Y POST COVID

	GRUPO		
CLASE DE ESTRÉS	COVID 19	POST COVID	Total
Estrés extremadamente severo	4	3	7
Fila%	57.14%	42.86%	100.00%
Col%	9.09%	4.23%	6.09%
Estrés leve	27	43	70

Fila%	38.57%	61.43%	100.00%
Col%	61.36%	60.56%	60.87%
Estrés moderado	5	18	23
Fila%	21.74%	78.26%	100.00%
Col%	11.36%	25.35%	20.00%
Estrés severo	8	7	15
Fila%	53.33%	46.67%	100.00%
Col%	18.18%	9.86%	13.04%
TOTAL	44	71	115
Fila%	38.26%	61.74%	100.00%
Col%	100.00%	100.00%	100.00%

Fuente: elaboración propia (2025)

La tabla 4, presenta los resultados obtenidos mediante la aplicación de la escala DASS-21, que evalúa los niveles de ansiedad, depresión y estrés en una población determinada. Los resultados se distribuyen en cinco niveles de severidad: normal, leve, moderada, severa y extremadamente severa, conforme a los puntos de corte establecidos para cada dimensión, sin embargo, en ésta tabla se muestran los resultados de estrés donde, la mayoría de los participantes, lo que indica una percepción adecuada de control ante situaciones estresantes. Sin embargo, un 61.36% en la etapa covid 19 presenta niveles de estrés leve mientras que en la etapa post covid fue de 60.56%, en el estrés moderado dio como resultado 5 personas (11.36%) mientras que en la etapa post covid fue de 18 alumnos correspondiente (25.35%) estrés, seguido por un 16.38% en el nivel leve y un 12.93% en el nivel severo. Por último, un 9.09%en la etapa

covid 19, pero en la etapa post covid fue de 3 alumnos (4.23%) se encuentra en el rango de estrés extremadamente severo, lo que sugiere un alto impacto emocional que podría interferir en el bienestar general. En total, más de la mitad de la población evaluada muestra algún grado de estrés que podría requerir atención.

TABLA No. 5: CLASES DE ANSIEDAD QUE SE PRESENTARON EN EL GRUPO COVID 19 Y POST COVID

	GRUPO		
CLASE DE ANSIEDAD	COVID 19	POST COVID	Total
Ansiedad extremadamente severa	15	15	30
Fila%	50.00%	50.00%	100.00%
Col%	34.09%	21.13%	26.09%
Ansiedad leve	17	33	50
Fila%	34.00%	66.00%	100.00%
Col%	38.64%	46.48%	43.48%
Ansiedad moderada	5	15	20
Fila%	25.00%	75.00%	100.00%
Col%	11.36%	21.13%	17.39%
Ansiedad severa	7	8	15
Fila%	46.67%	53.33%	100.00%
Col%	15.91%	11.27%	13.04%
TOTAL	44	71	115
Fila%	38.26%	61.74%	100.00%
Col%	100.00%	100.00%	100.00%

Fuente: elaboración propia (2025)

En relación con la ansiedad, se observa que la mayor proporción de los participantes, equivalente al 50% que fue de 15 casos tanto en la etapa covid 19 como en la etapa post covid, presentándose en relación a la ansiedad extremadamente severa se encuentra sin cambios en el

antes y después, para lo que es necesario un seguimiento en dichos casos, lo que sugiere la presencia de síntomas intensos que podrían estar afectando significativamente la calidad de vida de estos individuos. Además, un 15.91%(7) se encuentra en el nivel severo, en la etapa de covid 19 y en la etapa post covid fue de un 11.27 %(8 casos), mientras que el nivel de ansiedad moderada se incrementó en la época de post covid en 21.13%(15), pues en la etapa covid era de 11.36% (5 casos) y leve representan el 38.64% y 46.48% respectivamente. En conjunto, más del 50% de los evaluados presentan algún grado de ansiedad, lo cual sugiere que la pandemia de Covid 19 tuvo un impacto significativo en la salud mental de los estudiantes universitarios, afectando su bienestar psicológico

TABLA No.6 DONDE SE ESTABLECE EL COMPARATIVO DE LA CLASE DE DEPRESIÓN DEL GRUPO COVID Y POST COVID

COMPARATIVO GRUPOS	GRUPO		
CLASE DE DEPRESIÓN	COVID 19	POST COVID	Total
Depresión extremadamente severa	10	8	18
Fila%	55.56%	44.44%	100.00%
Col%	22.73%	11.27%	15.65%
Depresión leve	22	35	57
Fila%	38.60%	61.40%	100.00%
Col%	50.00%	49.30%	49.57%
Depresión moderada	9	17	26
Fila%	34.62%	65.38%	100.00%
Col%	20.45%	23.94%	22.61%
Depresión severa	3	11	14

Fila%	21.43%	78.57%	100.00%
Col%	6.82%	15.49%	12.17%
TOTAL	44	71	115
Fila%	38.26%	61.74%	100.00%
Col%	100.00%	100.00%	100.00%

Fuente: elaboración propia (2025)

En cuanto a la depresión, el 22.73% de los participantes se clasifica dentro de la depresión extremadamente severa en la etapa de covid 19 pues en post covid fueron 11.27% sugiriendo que existía una alto porcentaje de depresión debido al aislamiento, a la incertidumbre y no tener contacto social, mientras que un 20.45% en etapa covid 19 y 23.94% etapa post covid muestra síntomas de depresión en el nivel moderado, seguido por un 12.07% en el nivel severo se incrementó en la época de post covid la que fue un porcentaje de 15.49% pues en la etapa covid 19 era de 6.82%. Los niveles leves no representan algo significativo, pues no hubo cambios radicales ya que se dio 50% y 48.30%. Estos resultados sugieren que un porcentaje considerable de la población, presenta algún grado de sintomatología depresiva, lo cual resalta la importancia de estrategias preventivas y de atención emocional.

TABLA No. 7: COMPARATIVO DE LA CLASE DE ESTRÉS EN EL GÉNERO MASCULINO EN EL GRUPO COVID 19 Y POST COVID

GÉNERO MASCULINO	GRUPO		
CLASE DE ESTRÉS	COVID 19	POST COVID	Total
Estrés extremadamente severo	2	0	2
Fila%	100.00%	0.00%	100.00%
Col%	8.70%	0.00%	3.08%
Estrés leve	15	27	42
Fila%	35.71%	64.29%	100.00%
Col%	65.22%	64.29%	64.62%
Estrés moderado	2	11	13
Fila%	15.38%	84.62%	100.00%
Col%	8.70%	26.19%	20.00%
Estrés severo	4	4	8
Fila%	50.00%	50.00%	100.00%
Col%	17.39%	9.52%	12.31%
TOTAL	23	42	65
Fila%	35.38%	64.62%	100.00%
Col%	100.00%	100.00%	100.00%

Fuente: elaboración propia (2025)

En los resultados de la tabla No. 7 en cuanto a estrés en el género masculino en los grupos de covid 19 y post covid, se puede determinar que durante la etapa de covid 19 se tuvo un 8.70% de porcentaje de casos de estrés extremadamente severo y ya en la etapa post covid dio resultado del 26.19% de estrés moderada, en relación al estrés leve y severo, no hubo una marcada diferencia, donde demuestra que la preocupación en época de covid, el estrés se mantenía mediante el miedo para poder sobrevivir y posterior a esto se ha mantenido.

TABLA No.8: RESULTADOS DE LA CLASE DE ESTRÉS EN EL GÉNERO FEMENINO EN EL GRUPO DE COVID 19 Y POST COVID

GÉNERO FEMENINO	GRUPO		
CLASE DE ESTRÉS	COVID 19	POST COVID	TOTAL
Estrés extremadamente severo	2	3	5
Fila%	40.00%	60.00%	100.00%
Col%	9.52%	10.34%	10.00%
Estrés leve	12	16	28
Fila%	42.86%	57.14%	100.00%
Col%	57.14%	55.17%	56.00%
Estrés moderado	3	7	10
Fila%	30.00%	70.00%	100.00%
Col%	14.29%	24.14%	20.00%
Estrés severo	4	3	7
Fila%	57.14%	42.86%	100.00%
Col%	19.05%	10.34%	14.00%
TOTAL	21	29	50
Fila%	42.00%	58.00%	100.00%
Col%	100.00%	100.00%	100.00%

Fuente: elaboración propia (2025)

En la tabla No.8 donde se muestran los resultados de estrés en el género femenino, se pueden indicar que los porcentajes en general permanecen muy parecidos, a excepción del estrés moderado que fue de 24.14% en el grupo post covid ya que en el grupo covid 19 era de 14.29% y en el estrés severo en la etapa covid 19.05% en la etapa covid 19, donde se recomienda la prevención y atención en relación al estrés.

TABLA No. 9: COMPARATIVO DE TIPO DE ANSIEDAD EN EL GÉNERO MASCULINO EN EL GRUPO COVID 19 Y POST COVID

GÉNERO MASCULINO	GRUPO		
CLASE DE ANSIEDAD	COVID 19	POST COVID	Total
Ansiedad extremadamente severa	7	7	14
Fila%	50.00%	50.00%	100.00%
Col%	30.43%	16.67%	21.54%
Ansiedad leve	10	23	33
Fila%	30.30%	69.70%	100.00%
Col%	43.48%	54.76%	50.77%
Ansiedad moderada	2	10	12
Fila%	16.67%	83.33%	100.00%
Col%	8.70%	23.81%	18.46%
Ansiedad severa	4	2	6
Fila%	66.67%	33.33%	100.00%
Col%	17.39%	4.76%	9.23%
TOTAL	23	42	65
Fila%	35.38%	64.62%	100.00%
Col%	100.00%	100.00%	100.00%

Fuente: elaboración propia (2025)

En la tabla No.9 de ansiedad en el género masculino se puede observar que se dieron la misma cantidad y porcentaje de ansiedad extremadamente severa y se encuentra una diferencia en el grupo de ansiedad leve con un porcentaje de 69.70% en el grupo post covid, así como en ansiedad moderada con un 23.81% en la etapa lo que representa que posterior a la pandemia, permanece la ansiedad

permanece lo que es de sugerencia realizar un seguimiento en la salud mental de los estudiantes universitarios.

TABLA No. 10: RESULTADOS DE LA CLASE DE ANSIEDAD EN EL GÉNERO FEMENINO EN LOS GRUPOS COVID 19 Y POST COVID

GÉNERO FEMENINO	GRUPO		
CLASE DE ANSIEDAD	COVID 19	POST COVID	Total
Ansiedad extremadamente severa	8	8	16
Fila%	50.00%	50.00%	100.00%
Col%	38.10%	27.59%	32.00%
Ansiedad leve	7	10	17
Fila%	41.18%	58.82%	100.00%
Col%	33.33%	34.48%	34.00%
Ansiedad moderada	3	5	8
Fila%	37.50%	62.50%	100.00%
Col%	14.29%	17.24%	16.00%
Ansiedad severa	3	6	9
Fila%	33.33%	66.67%	100.00%
Col%	14.29%	20.69%	18.00%
TOTAL	21	29	50
Fila%	42.00%	58.00%	100.00%
Col%	100.00%	100.00%	100.00%

Fuente: elaboración propia (2025)

En la tabla No.10 muestra los resultados de ansiedad en el género femenino, donde se determina que en la época post covid, se incrementaron los porcentajes de ansiedad leve con un 34.48%, ansiedad moderada con un 17.24% y ansiedad severa con un 20.69%, donde se puede concluir que un mayor porcentaje presenta algún grado de sintomatología de ansiedad lo que resalta la importancia de estrategias preventivas y de atención emocional

TABLA No. 11: SEMEJANZAS EN LA CLASE DE DEPRESIÓN EN EL GÉNERO MASCULINO EN EL GRUPO COVID19 Y POSTCOVID

GÉNERO MASCULINO	GRUPO		
CLASE DE DEPRESIÓN	COVID 19	POST COVID	Total
Depresión extremadamente severa	5	6	11
Fila%	45.45%	54.55%	100.00%
Col%	21.74%	14.29%	16.92%
Depresión leve	11	19	30
Fila%	36.67%	63.33%	100.00%
Col%	47.83%	45.24%	46.15%
Depresión moderada	6	10	16
Fila%	37.50%	62.50%	100.00%
Col%	26.09%	23.81%	24.62%
Depresión severa	1	7	8
Fila%	12.50%	87.50%	100.00%
Col%	4.35%	16.67%	12.31%
TOTAL	23	42	65
Fila%	35.38%	64.62%	100.00%
Col%	100.00%	100.00%	100.00%

Fuente: elaboración propia (2025)

En la tabla no. 11 se pueden mostrar porcentajes similares en depresión leve y moderada en la etapa de covid 19 y post covid en el género masculino, sin embargo, en la depresión severa existe un incremento en la etapa post covid con un porcentaje de 16.67%, lo que es indicativo que aun pasando la pandemia del covid 19, aún persisten síntomas de la depresión, por lo que es necesario la intervención de prevención y promoción de la depresión en las personas.

TABLA No.12: SEMEJANZA DE LA CLASE DE DEPRESIÓN EN EL SEXO FEMENINO EN LOS GRUPOS DE COVID 19 Y POST COVID

GÉNERO FEMENINO	GRUPO		
CLASE DE DEPRESIÓN	COVID 19	POST COVID	Total
Depresión extremadamente severa	5	2	7
Fila%	71.43%	28.57%	100.00%
Col%	23.81%	6.90%	14.00%
Depresión leve	11	16	27
Fila%	40.74%	59.26%	100.00%
Col%	52.38%	55.17%	54.00%
Depresión moderada	3	7	10
Fila%	30.00%	70.00%	100.00%
Col%	14.29%	24.14%	20.00%
Depresión severa	2	4	6
Fila%	33.33%	66.67%	100.00%
Col%	9.52%	13.79%	12.00%
TOTAL	21	29	50
Fila%	42.00%	58.00%	100.00%
Col%	100.00%	100.00%	100.00%

Fuente: elaboración propia (2025)

En la tabla No. 12 en relación al comparativo de la fase de covid 19 en relación a la etapa post covid de la depresión en el género femenino, se puede mostrar que en depresión leve con un porcentaje de 55.17%, depresión moderada de 24.14% y depresión severa es de un 13.79% aumentó en el grupo de post covid, manifestando que es necesario una intervención, mediante programas de intervención para ayuda de la salud mental.

TABLA No. 13: ESTADISTICAS DESCRIPTIVAS PARA CADA VALOR DE LA VARIABLE DE LA TABLA DE REFERENCIAS CRUZADAS

Estadísticas descriptivas para cada valor de la variable de tabla de referencias cruzadas					
	OBS	TOTAL	SIGNIFICAR	VARIANZA	DESARROLLO ESTÁNDAR
Covid19	44	822	18.6818	4.9197	2.218
POST COVID	71	1381	18.5634	1.2209	1.105

	MÍNIMO	25%	MEDIANA	75%	MÁXIMO	MODO
Covid19	17.00	17.00	18.00	19.00	25.00	18.00
POST COVID	16.00	18.00	19.00	19.00	21.00	18.00

Por los resultados obtenidos, se pudo concluir que hubo consecuencias en la etapa de covid 19 en comparación de la época post covid, afectando a nivel de estrés, ansiedad y depresión, donde es conveniente tomar medidas de prevención, promoción y detección de casos en los estudiantes universitarios, pues al tener síntomas y no detectarlos lo consideran como parte de su vida cotidiana.

Y se pudo demostrar que en el grupo post covid hubo consecuencias en cuanto a la salud de los estudiantes universitarios, pues aun cuando pasó a pandemia del covid 19, continúan con secuelas en los trastornos mentales como lo es la depresión, ansiedad y el estrés, que

es indicativo de un importante proceso de promoción e intervención en la salud mental no solo de los estudiantes universitarios, además de la familia, la comunidad y la sociedad misma.

Y finalmente, como lo menciona Andrés Melchor (2021) en su estudio acerca de Universitarios mexicanos: lo mejor y lo peor de la pandemia de COVID 19, “que esta pandemia ha planteado grandes retos en los estudiantes universitarios, causando emociones negativas como frustración, enojo, irritabilidad y problemas psicológicos como ansiedad, estrés y depresión, aunado al aislamiento se reportaron dificultad para adaptarse a la cuarentena”

Continuando con el tema de investigaciones y trabajos realizados en otros países Husky, Kovess y Swendsen (2020) hicieron estudios en alumnos universitarios franceses, en donde el covid 19 afectó la salud mental en un 60% de los estudiantes, lo que resultó con un alto nivel de ansiedad y estrés, provocados por una situación financiera incierta y preocupación por la salud física de sus seres queridos; por lo que se tomó en consideración para realizar el estudio en Monterrey, siguiendo la temática de la salud mental en los estudiantes universitarios.

4.2. Discusión

La discusión en un informe de investigación es una de las partes más importantes, ya que es donde se analizan y se interpretan los resultados obtenidos en el estudio, es aquí donde se debe explicar el

significado de los hallazgos y como se relacionan con la literatura existente, además de incluir recomendaciones y limitaciones del estudio. (Hernández, 2018)

Por lo tanto, en cuanto a la discusión, se realizó un comparativo de investigaciones realizadas anteriormente en relación con este estudio, y encontrándose resultados acordes los temas de salud mental, que es lo que se efectuó en este trabajo.

En el grupo de covid 19 y post covid se hizo comparativo los resultados encontrados en el género masculino y femenino en cada grupo y analizando por cada trastorno mental que se obtuvo en el test DASS 21 (ansiedad de presión y estrés).

4.2.1. ESTUDIOS REALIZADOS EN LA EPOCA DE COVID 19:

A Continuación se mencionan algunas investigaciones que se realizaron en torno a las consecuencias del COVID 19 en la salud mental: Un estudio realizado en Venezuela por Apaza en 2021, donde fue utilizado el instrumento de Beck para medir la **depresión** y sus hallazgos fueron que ,en primer lugar la depresión moderada con un 48%, seguido de la depresión leve con un 45.9% y por último la depresión grave con un 4.1%, obteniendo similitud en los resultados de Martínez G. (2020) donde la depresión leve se encontró entre 8.3% y 13.8%; moderada entre el 5.2 y 12.2%, grave entre el 1.1% y 4.3% y también concuerda con el estudio de Huarcaya – Victoria (2020)

pues en el 13.8% presentó depresión leve, el 12.2% depresión moderada y 4.3% depresión grave.

Además, en una investigación denominada “Impacto psicológico del COVID-19, en estudiantes universitarios SUAYED, donde el método fue cuantitativo con una muestra de 260 estudiantes universitarios, (208 mujeres y 52 hombres) , con edades de 18 a 60 años, los resultados encontrados fueron síntomas leve a extremo en base a el estrés, la depresión y estrés; donde estrés fue el 32% no presentó ningún nivel de estrés y el 68% presentó algún problema de estrés , mientras que en depresión el 28% no presentó problemas de depresión y el 72% si lo presentó; en referente a **la ansiedad** , 20% no presentó ningún nivel de ansiedad, mientras que el 80% sí lo presentó, siendo las mujeres las que presentaron síntomas de ansiedad, depresión y estrés.

En relación al tema de estudios realizados, Galea, et.al. (2020) menciona que la prevalencia de la ansiedad durante la pandemia el 34.42% reportó síntomas severos de ansiedad, donde afectó mayormente a mujeres (19.6%) que en varones (12.8%), aumentando con la edad pues los adultos mayores a 65 años presentan niveles más altos (47.4%) identificando en niveles más altos por nivel educativo (47.4%) lo que se puede realizar en futuros trabajos de investigación, partiendo de los resultados obtenidos en nuestra investigación.

Y en un estudio en la ciudad de Chilpancingo Guerrero, confirma que la pandemia tuvo consecuencias en la salud mental de la población universitaria, en una muestra de 278 estudiantes de enfermería (Pérez,et.al.,2021) encontraron que el 49.29% de los estudiantes mostraron un impacto psicológico moderado, asimismo se encontró la presencia y el incremento de los factores predominantes como es el estrés (45.7%), depresión (57.9%) y ansiedad (88.6%).

Finalmente, en este trabajo realizado, los resultados obtenidos en **la primera aplicación(grupo covid 19)** del instrumento DASS-21 el cual consta de 21 ítems los que miden ansiedad, depresión y ansiedad fue lo siguiente: de los 44 alumnos durante el periodo de agosto-diciembre del 2023, eran 23 hombres (52.27%) y 21 mujeres (47.73%) con edades de 17 a 25 años (16 alumnos de primer semestre, 14 alumnos de segundo semestre y 14 alumnos de tercer semestre) de la Facultad de FACPYA de la UANL, y los resultados fueron en cuanto a **ansiedad leve** se presentó en 10 hombres (43.48%) mientras que en mujeres fueron 7(33.33%); en **ansiedad moderada** en 2 hombres (8.70%) y 3 mujeres (14.29%), en **ansiedad severa** se dio en 4 hombres (17.39%) y 3 mujeres (14.29%),**extremadamente severa** se presentó en 7 hombres (30.43%) y 8 mujeres (38.10%) lo que se puede concluir es que la ansiedad se presentó en un mayor porcentaje en mujeres con respecto a los hombres

mientras que en la segunda aplicación la cual fue de 71 estudiantes con edades de 17 a 21 años, siendo 42 hombres (59.15%) y 29 mujeres (40.85%), de los cuales fueron 22 de primer semestre, 22 de segundo semestre y 27 de tercer semestre, de los resultados obtenidos fueron en **ansiedad leve** se presentó en 30 alumnos y fueron 23 hombres (54.76%) y 7mujeres (33.33%); en **ansiedad modera**da fue de 13 casos de 10 hombres (23.81%) y 3 mujeres (14.29%); **ansiedad severa** fue de total de 5 alumnos , 2 hombres (4.76%) y 3 mujeres(14.29%), en **ansiedad extremadamente severa** se dio en 15 alumnos: 7 hombres (16.67%) y 8 mujeres (38.10%) .

Se puede concluir que **la ansiedad se presentó en mayor proporción en hombres que en mujeres en relación a ansiedad leve, moderada y severa,** estos datos coinciden con la investigación denominada “Impacto psicológico del COVID-19, en estudiantes universitarios SUAYED.

En el estudio mencionado anteriormente de Galea, et.al. (2020) realizado durante la pandemia de covid 19, sus hallazgos fueron que mujeres se presentó mayormente la ansiedad severa, mientras que en este estudio se presentó en mayor cantidad en mujeres con ansiedad leve, moderada y severa, en relación con los hombres.

Estos resultados obtenidos, según la ONU (2022) coinciden con lo que menciona que la pandemia COVID 19 aumenta en un 25% la

prevalencia de la ansiedad en todo el mundo, donde a través de este estudio muestra que los jóvenes y mujeres fueron los más afectados

En relación a la **depresión** en la primera aplicación de 44 alumnos, se obtuvo la siguiente puntuación:

En **depresión leve** se obtuvo en 11 hombres (47.83%) y 11 mujeres (52.38%); en **depresión moderada** fue de 6 hombres (26.09%) y 3 mujeres (14.29%); en **depresión severa** fue en 1 hombre (4.35%) y 2 mujeres (9.52%); en **depresión extremadamente severa** fue de 5 hombres (21.74%) y 5 mujeres (23.81%), por lo que se concluye que hay una diferencia mayor en depresión leve y moderada en hombres respecto a las mujeres.

En la segunda aplicación llamada post covid, que correspondió a 71 alumnos:

En resultados dados en relación a la **depresión leve** se obtuvo en 22 estudiantes que fueron 19 hombres (45.24%) y 16 mujeres (55.17%); con **depresión moderada** fue en 10 hombres (23.81%) y 7 mujeres (24.14%), con **depresión severa** fueron 20 alumnos de los que se dio en 7 hombres (16.67%) y 4 mujeres (13.79%), con **depresión extremadamente severa** resultaron 8 estudiantes, siendo 6 hombres (14.29%) y 2 mujeres (6.90%).

El resultado obtenido es que la depresión leve, moderada, severa y extremadamente severa, se presenta en mayor proporción en los hombres con relación las mujeres.

Dentro de los factores que causan la depresión en la etapa de covid 19 se han mencionado la soledad, el miedo a contagiarse, sufrir o morir o que sus seres queridos enfermen o mueran, aunado a las preocupaciones económicas. (ONU,2022)

Además, el resultado de **estrés leve** se encontró en 44 estudiantes siendo 15 hombres (65.22%) y 12 mujeres (57.14%), en **estrés moderado** fueron 18 alumnos 2 hombres (8.70%) y 3 mujeres (14.29%), en **estrés severo** fueron 7 alumnos, 4 hombres (17.39%) y 4 mujeres (19.05%), el resultado de **estrés extremadamente severo** se dio en 3 estudiantes siendo 2 hombres (8.70%) y 2 mujeres (9.52%).

De acuerdo a los resultados obtenidos en relación al estrés, hubo un incremento en los hombres en resultados obtenidos de estrés leve y moderado, sin embargo, se incrementó en estrés severo y extremadamente severo en mujeres.

En relación al tema del estrés durante la pandemia de COVID 19, la ONU (2022), refiere que la prevalencia de los problemas de salud mental ha coincidido con que favoreció la aparición de niveles altos de reacción al estrés, que generó incertidumbre sobre su manejo y que tenía un futuro impredecible.

Y en cuanto a la segunda aplicación de 71 alumnos en relación al estrés se dieron los siguientes resultados: se alcanzó un porcentaje en estrés leve de 27 hombres (64.29%) y 16 mujeres (55.17%), en

estrés moderado fue de 11 hombres (26.19%) y 7 mujeres (24.14%); estrés severo en 4 hombres (9.52%) y 3 mujeres (10.34%), en extremadamente severo se dio en 0 hombre (0.00%) y 3 mujeres (10.34%) dando mayor porcentaje en hombres en estrés leve, moderado.

Existen causas principales que aumentó durante el COVID 19 del estrés, como es el aislamiento social, aunado a las limitaciones de la capacidad de las personas para poder trabajar, el poder ver a sus seres queridos y tener una vida con su comunidad (ONU, 2023)

Finalmente, realizando un comparativo entre la primera y segunda muestra dentro de los resultados coinciden que la ansiedad se presentó en mayor proporción tanto en hombres como en mujeres en ansiedad leve, moderada y severa; en relación a la depresión se encontró un mayor porcentaje en mujeres y en hombres en depresión leve, moderada y severa, en cuanto al estrés hubo un porcentaje mayor tanto en hombres como en mujeres en ambas aplicaciones en estrés leve y moderado, sin embargo tanto en la primera como en la segunda aplicación hubo una diferencia mayor en mujeres con estrés severo y severamente extremo.

Los resultados obtenidos demuestran, que posterior al evento de la pandemia del covid 19, donde la “nueva realidad” dio inicio a otra etapa, quedaron consecuencias negativas en la salud mental de los estudiantes universitarios, el adaptarse nuevamente , quienes en el

momento de la aplicación del test DASS 21, manifestaron tener problemas de sueño, ansiedad ante multitudes, miedo a salir de su casa, dificulta para concentrarse, ataques de pánico y ansiedad sin motivo alguno, donde se deben desarrollar estrategias y modelos de intervención continua en relación a educación y prevención en la salud mental, para poder conocer los síntomas y solicitar ayuda, así como también las instituciones se involucren en este proceso.

La UNESCO (2020), menciona que la educación no solo es un proceso de enseñanza aprendizaje, lecciones, tareas y exámenes, incluye un proceso de formación integral y de socialización que ha sido afectado por el aislamiento, provocado por la pandemia y el cual tendría un costo en relación al equilibrio socioemocional, en particular en estudiantes, pues como consecuencia del aislamiento social más del 90% de los estudiantes han sufrido estrés, ansiedad, sentimientos de inseguridad, frustración, lo que afecta el desarrollo de los trabajos académicos, estos datos también son señalados por autores como (Balluerka, et.al., 2020 y UNESCO e Iesalc,2020)

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES

5.1. Hallazgos

Esta investigación se realizó para determinar las consecuencias del COVID -19 en estudiantes universitarios de la Universidad Autónoma de Nuevo León, para lo que se tomó como muestra la Facultad de Contaduría Pública y Administración, en alumnos de primer, segundo y tercer semestre, donde que se aplicó el Test DASS-21 (Escala de Depresión Ansiedad y Estrés), este instrumento consta de 21 preguntas, las cuales miden depresión (ítems 3,5,10, 13, 16,17 y 21), para medir la ansiedad son los ítems 2,4,7,9,15,19 y 20 y para medir el estrés son los ítems 1,6,8,,11,12,14 y 18.

En la primera aplicación que fue en el semestre agosto-diciembre del 2023 se dio en 44 alumnos de los primeros tres semestres del tronco común de las carreras en FACPYA, posteriormente se aplicó una segunda muestra con 71 alumnos en el semestre de agosto-diciembre del 2024, y a continuación se muestran los hallazgos obtenidos por medio del método cuantitativo, para lo cual se utilizaron estadísticas, gráficas y tablas.

El resultado obtenido se puede hacer una comparativa de acuerdo a las dos muestras, en relación a estudios realizados previamente por otros autores.

Bravo,et.al.2020 menciona que el COVID -19 se manifiesta en la

salud mental de las personas de diversas maneras ante situaciones de gran estrés psicosocial, donde existe la vulnerabilidad tanto a nivel individual, familiar y en el confinamiento , lo cual puede provocar y desencadenar crisis de ansiedad, miedo, amenazas por ejemplo al contagio, la incertidumbre, donde los medios de comunicación fomentaron temores y preocupaciones en las personas lo que provocó alteraciones en el estado de ánimo, insomnio y aumento de síntomas de ansiedad.

En este estudio de acuerdo a resultados obtenidos encajan en el estudio realizado en Chile por Carvacho, et.al, (2021) mediante el cual se evaluaron los posibles impactos negativos del confinamiento por COVID-19 sobre la salud mental en estudiantes chilenos de educación superior que se logró mediante una encuesta realizada en Google Forms difundida por las redes sociales y el de Aguirre (2020) donde se dio la conclusión que el ser estudiante se relaciona con padecer ansiedad como también en el estudio realizado en México por González, et.al. (2020) encontraron resultados semejantes en su estudio observacional- transaccional donde encuestaron a 644 personas con el fin de evaluar los niveles de ansiedad, depresión y estrés y la percepción de salud de estudiantes universitarios mexicanos durante siete semanas de confinamiento debido a la pandemia de COVID-19, donde identificaron que el 40.3% de los estudiantes entre 18 y 25 años presentaron ansiedad, asimismo, el

estudio de Mansilla, et.al. (2020) y Gázquez et.al. (2020) concluyeron que el 48% de los estudiantes universitarios presentaron ataques de angustia y ansiedad y que el 25% de la muestra fueron afectados por ansiedad

En este estudio se pudo obtener los resultados de primera aplicación correspondiente al semestre del periodo de agosto-diciembre del 2023 en 44 alumnos de primer, segundo y de tercer semestre, de la Facultad de FACPYA de la UANL, y los resultados fueron en cuanto a **ansiedad leve** se presentó en 12 hombres (27.27%) mientras que en mujeres fueron 5 (11.36%); en **ansiedad extremadamente severa** se presentó en 6 hombres (13.63%) y 9 mujeres (20.45%) lo que se puede concluir es que la ansiedad se presentó en un mayor porcentaje en mujeres con respecto a ansiedad se presentaron 2 casos en hombres (4.54%) y 3 casos en mujeres (6.81%); en **ansiedad severa** fue de 3 en hombres (6.81%) y 4 casos de mujeres (9.09%), en **ansiedad** moderada, severa , en la primera etapa, corresponde al grupo COVID 19, donde a través de otros estudios ,se confirma que fue un desafío el poder haber enfrentado a una pandemia donde la incertidumbre del presente, el aislamiento social, cambios en la educación donde el antes era presencial, en esta etapa era tratar de adaptarse a estudio en línea, causando preocupación, ansiedad, incertidumbre, estos resultados demuestran que efectivamente los estudiantes universitarios a los que se realizó la

aplicación les afectó de manera considerable el covid 19.

En la segunda muestra que fue de 71 estudiantes en las edades de 17 a 21 años, siendo 30 hombres (42.25%) y 41 mujeres (57.74%), de los cuales fueron 22 de primer semestre, 22 de segundo semestre y 27 de tercer semestre, de los resultados obtenidos fueron en **ansiedad leve** se presentó en 33 alumnos y fueron 22 hombres (30.98%) y 11 mujeres (15.49%); en **ansiedad modera**da fue de 14 casos de 9 hombres (12.67%) y 5 mujeres (7.04%); **ansiedad severa** fue de total de 8 alumnos , 6 hombres (8.45%) y 2 mujeres(2.81%), en **ansiedad extremadamente severa** se dio en 15 alumnos: 7 hombres (9.85%) y 8 mujeres (11.26%) .

De los resultados obtenidos se concluye que la ansiedad leve, moderada y severa se presentó en mayor porcentaje en hombres que en mujeres.

Debido a estos resultados, se puede comprobar, que a pesar de haber sido aplicado posterior a la etapa covid 19, en la actualidad se siguen presentando síntomas de ansiedad tanto en hombres como en mujeres, para lo cual es evidente realizar estrategias relacionadas con la promoción y prevención de la salud mental en los estudiantes universitarios.

En relación al estrés como consecuencia del COVID 19, investigaciones realizadas se encuentra la realizada por Barreto (2020) “El **estrés** de pandemia COVID 19 en la población mexicana,

donde sus resultados afirman que “el estrés de pandemia se presenta con un nivel de estrés se presenta por tres factores: el riesgo de contagio, el distanciamiento social y desconfianza en las instituciones nacionales, así como también encontró que el estrés se presentó mayormente en mujeres quienes son las que presentan mayor frecuencia de angustia e incertidumbre y falta de sueño.

También la OMS (2022) en un comunicado menciona que aumentaron los porcentajes de **estrés** en la población que fue causado por el aislamiento social, así como limitar que las personas busquen trabajo, buscar apoyo de sus seres queridos, miedo a la muerte, el sufrimiento, duelo y preocupaciones económicas han sido factores estresantes que provocan ansiedad y depresión.

En los resultados obtenidos en este trabajo, se encontró lo siguiente en relación al estrés: que durante el primer grupo de covid 19 se obtuvo un mayor porcentaje en estrés leve en el cual fue de un porcentaje de 61.36%, correspondiente a 27 estudiantes, mientras que en el grupo post covid fue de estrés leve de 60.56% (43 estudiantes) estrés moderado de 18 estudiantes (25.35%); además en relación al género masculino y femenino en el grupo covid 19 ,donde se aplicó el test DASS- 21 , fueron los siguientes: estrés leve en hombres fue de 65.22.% y en mujeres 57.14%, en estrés moderado (8.70%) en hombres y 14.29% en mujeres; estrés severo 17.39% y en mujeres (19.05%) , en estrés extremadamente severo

fue de 8.70% en hombres y en mujeres fue de 9.52%, indicando que el estrés leve se presentó en la etapa covid 19 en mayor proporción en hombres que en mujeres, manifestando que el covid 19 afectó de manera significativa , pues las secuelas familiares, laborales y sociales impactaron a todo grupo demográfico afectando la salud mental pues los síntomas del estrés leve son estado de tensión nerviosa causado por diferentes motivos donde pueden ser laborales, educativos o sociales.

Y los resultados obtenidos en el grupo post covid los resultados en estrés leve fueron de 64.29% en hombres y en mujeres (55.17%), estrés moderada de 26.19% y en mujeres de (24.14%), en estrés severo de 9.52% mientras que en mujeres fue de (10.34%) y finalmente en estrés extremadamente severa de 0.00% y en mujeres de 10.34%, lo que pone de manifiesto que se presentó en mayor porcentaje en hombres en estrés leve y moderado, lo que es evidente que quedaron secuelas posteriores al covid 19 pues el estrés es un estado de tensión nerviosa provocada por motivos por cambios o situaciones agobiantes que causan reacciones de inquietud y ansiedad.

Además, el aislamiento debido al COVID-19 ha afectado de forma negativa tanto la salud física y el bienestar psicológico de las personas lo que ha provocado la aparición o empeorar los síntomas depresivos (Calderillo,et.al.,2020) y según el DSM V los síntomas que se

presentan en la depresión son desesperanza, tristeza, alteraciones en el apetito y sueño, pérdida de interés en actividades cotidianas e incluso amenaza de la vida propia.

En un estudio realizado por Fantin, et.al. (2020) efectuaron un estudio de análisis descriptivo para entender los cambios determinantes de los comportamientos y estados mentales de los participantes durante el confinamiento a partir de una encuesta online donde se aplicaron a 1454 personas de 24 a 65 años identificando al 50.6% personas con depresión; en el estudio de Mansilla et.al.,(2020)obtuvieron que el 83% de los estudiantes encuestados durante la pandemia de COVID-19 presentaron sentimientos depresivos, pesimistas y desesperanza, el 46% presentó ansiedad y depresión y el 22% con depresión y estrés, además el 15% indicó estar deprimido todo el tiempo.

En este estudio se pudo obtener lo siguiente:

depresión severa fueron 11 alumnos de los que se dio en 8 hombres (11.26%) y 3 mujeres (4.22%), con **depresión extremadamente severa** resultaron 8 estudiantes, siendo 5 hombres (7.04%) y 3 mujeres (4.22%).

El resultado obtenido es que la depresión leve, moderada, severa y extremadamente severa, se presenta en mayor proporción en los hombres con relación las mujeres.

Los hallazgos que se obtuvieron en este trabajo, en relación a los niveles de cada uno de los trastornos(ansiedad, depresión, estrés)

durante y después del tiempo de confinamiento y aislamiento, se dio en torno a la situación actual del COVID 19, pues el saber que personas queridas al contagiarse perdieron la vida, el no poder ir a laborar, el detenerse la educación presencial y que salir se podrían contagiar, las personas en todos los niveles presentaron altos niveles de estrés, ansiedad y depresión, motivo por lo que esta investigación puede determinar la importancia de la salud mental y/o bienestar psicológico es importante al momento de poder enfrentar cualquier adversidad como lo fue la pandemia de covid 19 para poder manejar sus emociones y anticiparse psicológicamente y ser capaz el percibir seguridad ante situaciones graves y negativas para poder aplicar medidas efectivas, por lo tanto, se sugiere continuar en futuras investigaciones además de los resultados obtenidos, poder brindar información a las instituciones para que tanto los directivos como los estudiantes puedan solicitar apoyo psicológico y que las instituciones brinden servicio de manera gratuita.

A continuación, se determinan los resultados obtenidos por trastornos encontrados (ansiedad, depresión, estrés), en la primera y segunda aplicación en cantidad y porcentaje, así como el resultado encontrado por sexo femenino y masculino.

INTENSIDA	MUESTRA	ANSIEDAD	DEPRESIÓ	ESTRÉS		MASCULIN	FEMENINO		MASCULIN	FEMENINO		MASCULIN	FEMENINO
LEVE	1a.aplicaci	17(38.63)	22(50)	**27(61.36)**	ANSIEDAI	**12(27.27)**	5(11.36)	DEPRESIÓ	10(22.72)	12(27.27	ESTRÉS L	15(34.09)	12(27.27)
	2a.aplicaci	**33 (46.47)**	**35(49.29)**	**43(60.56)**	leve	**22(30.98**	11(15.49)	leve	**18(25.35)**	**17(23.94)**		**28(39.43)**	**15(21.15)**
MODERAD	1a.aplicaci	5(11.36)	9(20.45)	5(11.36)	ANSIEDAI	2(4.54)	3(6.81)	DEPRESIÓ	6(13.63)	3(6.81)	ESTRÉS M	2(4.54)	3(6.81)
	2a.aplicaci	**15(21.12)**	**17(23.94)**	**18(25.35)**	moderada	**10(14.08)**	5(7.04)	moderada	**9(12.67)**	**8(11.26)**		**11(15.49)**	**7(9.85)**
SEVERO	1a.aplicaci	**7(15.90)**	3(6.81)	**8(18.18)**	ANSIEDAD	3(6.81)	**4(9.09)**	DEPRESIÓ	1(2.27)	2.(4.54)	ESTRÉS S	**4(9.09)**	**4(9.09)**
	2a.aplicaci	8(11.26)	**11(15.49)**	7(9.85%	severa	**6(8.45)**	2(2.81)	severa	**8(11.26)**	**3(4.22)**		3(4.22)	4(5.63)
EXT.SEVE	1a.aplicaci	**15(34.09)**	**10(22.72)**	**4(9.09)**	ANSIEDAD	**6(13.63)**	**9(20.45)**	DEPRESIÓ	**5(11.36)**	**5(11.36)**	E.E.S.	1(2.27)	**3 (6.81)**
	2a.aplicaci	15(21.12)	8(11.26)	3(4.22)	ext.sev.	7(9.85)	8)11.26)	ext.severa	5(7.04)	3(4.22)		1(1.40)	2(2.81)

5.2. Recomendaciones

La pandemia de COVID 19 ha tenido una gran carga en la salud mental de los estudiantes, lo que requiere mayor examen e intervención, pues han aumentado los factores estresantes a nivel académico frente a una capacidad potencialmente reducida para establecer estrategias y poderla afrontar y no solo el estudiante, también la familia, la comunidad, sociedad causando estragos en la salud mental.

Se puede concluir que el estado mental en los universitarios realmente ha tenido cambios, pues en la primera aplicación del test DASS-21 el cual es indicativo de las medidas de ansiedad, depresión y estrés.

Además , se recomienda, que en futuras investigaciones con metodologías cuantitativas, sean utilizadas muestras representativas, no solo de una facultad, además sería conveniente tomar muestras por cada facultad en la totalidad de la universidad, determinando aquellas posibles diferencias entre carreras, situaciones

socioeconómicas y personas para poder ofrecer un apoyo necesario para poder tener una calidad educativa durante las posibles consecuencias de esta pandemia que afectó a nivel mundial, como también es necesario tomar en cuenta el papel desempeñado en las instituciones educativas en el apoyo a los estudiantes y docentes ante esta situación de pandemia.

Además, para el seguimiento de las consecuencias del COVID 19 en los estudiantes universitarios, se recomienda aplicar otras pruebas psicológicas conjuntamente con el DASS 21, como podría ser el Test de ansiedad de Hamilton, test depresión de Beck, el test de escala de percepción del estrés (PSS), esto podría realizarse un comparativo entre los resultados de las pruebas en conjunto y realizar un análisis más profundo.

Dentro de las limitaciones que se mencionaron fue que no había mediciones de la salud mental de los estudiantes universitarios previa a la pandemia de covid 19, aun cuando en esta investigación se pudo identificar indicadores importantes de depresión, ansiedad y estrés y reconocer riesgos psicológicos en los estudiantes, debido a esto se sugiere poder desarrollar programas preventivos a través de la promoción de estrategias que puedan facilitar que los estudiantes puedan afrontar las situaciones de reto en cuanto a sus factores de riesgo en el nivel emocional.

Como también se recomienda fomentar difusión de apoyo psicológico,

teniendo en las universidades, como redes de apoyo a sus maestros y el personal administrativo, pues se pueden dar educación para que ellos puedan identificar algún factor de riesgo en el alumno y se puedan referir para apoyo psicológico.

Esta investigación, abre la puerta para realizar investigaciones tales como un seguimiento de la salud mental en estudiantes y no solo universitarios, que esto se realizara a todos los niveles de educación, obteniendo resultados para utilizarlos en realizar por medio de las instituciones educativas, intervenciones para la salud y bienestar mental de cada niño, adolescente y joven estudiante, y poder lograr un mayor rendimiento escolar.

5.3. Investigaciones Futuras

En relación a los estudios efectuados y en este en especial, se ha confirmado que la pandemia de COVID-19 repercute negativamente en la salud mental de las personas, en este caso en los estudiantes universitarios. El miedo, la incertidumbre, asociada a esta enfermedad, con lo que se añade el efecto del distanciamiento social y la cuarentena, pueden agravar la salud mental de la población, donde esta situación afecta la salud mental.

Con la nueva “realidad” de acuerdo a la evidencia encontrada permite proponer nuevos programas de apoyo centrado en el estudiante y poder ayudar en las implicaciones negativas que se puedan dar a largo plazo en cuanto a la educación y los estudiantes, pues conforme

se acepta la realidad de la pandemia de COVID-19 las medidas que se realizan actualmente para el apoyo a la población estudiantil vulnerable pueden disminuir la carga de la salud mental global, pues este trabajo incluye que se puedan realizar nuevas políticas públicas no solo a nivel México, sino esto es a nivel mundial, ya que las consecuencias han sido de manera población en general.

Se puede establecer que la pandemia de COVID 19, causó consecuencias a nivel físico, mental, económico, educativo, laboral, donde aún continúan causando estragos que no percibimos o hemos analizado, sin embargo, es un área de oportunidad para poder realizar estudios en cada elemento, a nivel individual, grupal, social, así como dar seguimiento a estudios como el actual y poder realizar comparativos.

Uno de los estudios que se sugiere, es realizar investigaciones por grupo de semestres comparando cada semestre, de cada facultad a nivel interno de cada universidad, para posteriormente, establecer semejanzas y diferencias entre las universidades.

Es un gran reto, pero es posible, para poder tener una certeza de la realidad a nivel de la salud mental de cada estudiante, y establecer cómo poder intervenir, realizando planeaciones y estrategias de prevención y promoción dentro de las instituciones educativas y evidentemente, el gobierno y la sociedad pueda incluirse dentro de las redes de apoyo.

5.4. Limitaciones:

En las limitaciones se establecen las restricciones que se experimentaron al realizar las investigaciones expresándolas de la manera objetiva y sencilla, es decir, son aspectos o condiciones que se identifican como posibles obstáculos para alcanzar los objetivos de una investigación, en el caso de esta investigación, las limitaciones que se encontraron fue desde el inicio, se entregó solicitud para trabajar en la Facultad de Arquitectura, aunque se recibió la solicitud, se visitó la facultad para hablar en dirección en varias ocasiones, o no se encontraba la directora, se encontraba en juntas motivo por lo cual nunca autorizaron, esto hizo que se volviera a solicitar por escrito y por medio de entrevista a otras facultades y finalmente se dio la entrevista con la dirección y subdirección de FACPYA, siendo totalmente accesibles, apoyando en todo momento y poder aplicar prueba de DASS-21; además en la aplicación, cuatro alumnos optaron por no contestar el cuestionario, sin dar motivo por la negación.

Dentro de las limitaciones en este trabajo de investigación se puede considerar, el que no se disponga de mediciones previas a la pandemia del perfil en la salud mental de los alumnos universitarios, sin embargo, este estudio logró realizar y poder identificar las consecuencias de la salud mental en los universitarios en la etapa de covid 19 y post covid.

También se considera una limitación el sesgo en relación a que los estudiantes tienen diferentes habilidades a otras universidades, por ejemplo, medicina, ingeniería, psicología, donde en esta situación sería conveniente aplicar en otras facultades para homogenizar la muestra.

El poder identificar las limitaciones es útil en relación a poder orientar a futuras investigaciones y poder mejorar el diseño metodológico del estudio, por lo cual es importante que el investigador sea consciente de estas limitaciones y poder abordarlas de manera adecuada en el informe de investigación y esto garantice la validez del estudio.

5.5. Validez de la Investigación

El concepto de investigación se refiere a lo que es verdadero o lo que se acerca a la verdad, y de acuerdo a esta investigación cuantitativa, la validez se centra en la medición de los resultados y constituye la comprobación de que las pruebas miden lo que pretenden medir, de acuerdo a la confiabilidad de los datos y que estos sean consistentes, estables y capaces de ser replicados (Villasís-Keever,et.al.2018).

Este estudio que se realizó por método cuantitativo, se utilizó para la revisión de los resultados por medio estadístico. Para el tratamiento y análisis de los datos, se empleó una herramienta, pues los datos fueron capturados en base de datos de Excel y analizados con el

software estadístico EPIINFO ver 7.2.6.0., realizándose un análisis descriptivo univariado, donde el instrumento utilizado integró las gráficas para representar las estadísticas lo que permitió interpretar los datos de mejor manera y para el análisis de datos se utilizaron técnicas de estadística a través del método cuantitativo tanto descriptivo como exploratorio.

Cabe mencionar que, en base al criterio ético, se utilizó carta de consentimiento firmada y aceptada por cada uno de los participantes en la aplicación de la prueba para la obtención de los resultados, además de inicio se solicitó a la dirección de la facultad el permiso por escrito para poder realizar este estudio, explicando tanto la importancia como los objetivos de la investigación.

Además, el poder utilizar la prueba psicométrica DASS 21, se pudo comprobar su validez y confiabilidad para lo que se requirió que fue obtener la medida de las consecuencias del COVID 19 y su comparativo en el POST COVID en los estudiantes universitarios de la UANL.

5.6. Conclusión General y Reflexiones Personales

Este trabajo de investigación, surge de una situación que afectó a nivel mundial, como lo es la pandemia de COVID -19, lo que obligó a cerrar los centros educativos y a quedarse la familia en sus hogares, además

se tuvo que modificar elementos del sistema educativo, dependiendo de medios tecnológicos y recursos, pues las clases eras a nivel virtual, aislándose de sus compañeros, sin conocer al maestro, quien a su vez tenía que adaptar sus conocimientos para poder transmitirlas , y es donde se parte la pregunta de este proyecto: consecuencias del COVID -19 en el estado mental de los estudiantes universitarios, esta surge para determinar cuáles eran las situaciones que vivieron los estudiantes en específico la ansiedad, la depresión y el estrés en los universitarios, y este trabajo es un inicio donde se pueden continuar no solo en establecer las consecuencias del estado mental, además puede ser la intervención psicológica, qué tipo de intervención es la más adecuada, tener un seguimiento , tanto de las consecuencias como de la intervención, además se sugiere aplicar en futuras investigaciones ,una misma cantidad de alumnos, de la misma edad y cantidad de diversas facultades y poder tener resultados homogéneos y considerables en su totalidad.

También es importante poder generar nuevas líneas de investigación que puedan permitir condiciones adecuadas para la prevención de atención tanto de los determinantes sociales más relevantes , así como los efectos del COVID -19 sobre las condiciones que permitan evaluar las condiciones de la salud mental como lo es la ansiedad, la depresión y el estrés en los estudiantes, y poder evaluar el efecto de

implementar intervenciones psicosociales a todo nivel y factores de riesgo a nivel general de la población.

Una línea de investigación podría ser , no solo tomar un muestra, además aplicar conjuntamente con otros instrumentos que miden como el DASS-21 la ansiedad, depresión y estrés, se pueden agregar el inventario de ansiedad de Hamilton, el inventario de depresión de Beck y la escala de estrés percibido, donde también son instrumentos prácticos, con validez y confiabilidad , además de fácil aplicación y poder aplicarlo en toda la facultad cada semestre, determinando la época para dar seguimiento a los resultados, y estableciendo una estrategia de intervención, pues este trabajo pudo corroborar que posterior al COVID- 19, sigue aumentando los casos con ansiedad, depresión y estrés, sin que en la actualidad se realicen alguna intervención, por lo que en este estudio se sugiere la promoción y prevención mediante trípticos, pláticas e incluso referir a terapia psicológica a aquellos estudiantes que así lo requieran.

En lo personal, mediante la consulta privada, nunca dejé de trabajar, pues al igual que las clases virtuales, decidí el continuar con mis pacientes mediante video llamada por WhatsApp, y dentro de los pacientes, la mayor parte eran estudiantes universitarios (ellos mismos recomendaban) los que referían sentirse con mucha angustia, desesperación, incertidumbre al no saber lo que iba continuar, el saber

que perdían seres querido, el no poder hablar con sus amigos, familiares, que alumnos ya realizando su servicio social o prácticas de su carrera, lo tuvieron que suspender, incluso algunos mencionaban que estudiaban y trabajaban , pero ya no lo hacían porque el temor a continuar y tener incertidumbre del futuro lo dejaban a un lado, y todo lo anterior afectaba su salud, pues comían y dormían que ellos mencionaban “ cambió mi reloj biológico”, además lo pude corroborar por los comentarios de los propios estudiantes , pues durante la aplicación de las pruebas, los estudiantes se acercaban y mencionaban que esto de realizar estudios era muy positivo, pues sentían que no los entendían ni en su casa ni sus maestros, que no sabían cómo reaccionar ante sus sentimientos , al sentirse deprimidos, con muchas reacciones de ataques de pánico sin motivo alguno, que padecían insomnio o algunos solo deseaban continuar dormidos y con una apatía que no sabían el porqué, concluyendo que estos hallazgos destacan la necesidad de estrategias de apoyo psicológico diferenciadas por género en el contexto post-COVID-19.

Concluyendo, se puede mencionar, que los instrumentos psicométricos como lo es el DASS 21 para medir la ansiedad, estrés y la depresión, que para realizar este trabajo cuentan con validez y confiabilidad para la aplicación en los estudiantes universitarios, donde es importante continuar con estudios de seguimiento, pues el

COVID 19 llegó para quedarse, que aún se siguen teniendo secuelas, siendo necesario también intervenciones psicológicas en el contexto de vuelta a la "nueva realidad" y que se fomente en las personas en general la promoción de su salud mental y bienestar en tiempos de cambio radical como lo fue la pandemia del COVID 19.

También es importante concluir que este trabajo puede poner en evidencia que se muestran las consecuencias psicosociales que se tienen del COVID 19, pues a pesar que en la primer grupo de covid 19 se presentaron síntomas de ansiedad, estrés y depresión, en el segundo grupo de post covid continuaron con efectos de estos síntomas, por lo que se deben tener estrategias para que tanto los estudiantes universitarios, como la población en general, pueda identificar síntomas y poder detectarlos y procedan a solicitar ayuda para un posible diagnóstico y poder acudir a su bienestar psicológico, pues es tan importante su salud física como la mental.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Abate. C., Agüero. & Urtecho, O. (2020) Efectos psicológicos del confinamiento social por COVID 19 en la población hondureña Revista Ciencia y Tecnología ,21-33

Apaza. Cynthia Seminario S., Santa Johanna E., (2020) *Factores psicosociales durante el confinamiento por el COVID-19-Perú.* Revista Venezolana de Gerencia, 25 (90),2020 Universidad del Zulia, Venezuela https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29063559022

Banco Mundial (2020) Banco Mundial de la Educación y COVID-19 https://www.worldbank.org/en/data/interactive/2020/03/24/world-bank-educationhttps://www.worldbank.org/en/data/interactive/2020/03/24/world-bank-education-and-covid-19and-covid-19

Banco Mundial (2020) *COVID -19: Impacto en la Educación y respuestas de política pública* https://thedocs.worldbank.org/en/doc/143771590756983343https://thedocs.worldbank.org/en/doc/143771590756983343-0090022020/original/Covid19EducationSummaryesp.pdf0090022020/original/Covid19EducationSummaryesp.pdf

Barraza, A., (2020) El estrés de pandemia covid 19 en población mexicana

https://upd.edu.mx

Bravo, N., K., Espinosa., &Terry, Y. (2020) *Aspectos Psicosociales asociados la pandemia de COVID-19*. Revista de Información científica,585-595

Brentano, Franz (2021) *El criterio de lo mental en Franz Brentano*, Universidad de San Buenaventura, Colombia

Sección 1.01 DOI:

https://doi.org/10.69967/07194773.v1i1.67

Campo-Arias et al., (2014) A. Campo-Arias, H. Oviedo, E. Herazo Escala de estrés percibido-10: Desempeño psicométrico en estudiantes de medicina de Bucaramanga, Colombia.

Revista Facultad de Medicina, 62 (2014), pp. 407-413

http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v62n3.43735

Cao, W., Fang, Z., Hou,G., Han,M,Xu,X., Dong,J.& Zeng J. (2020)El impacto psicológico del COVID 19 en estudiantes universitarios en China

https://dx.doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112934

Carvacho, R., Fernández, V., Miranda, C., Mora, B., Morán, Moya, Y., Valdivia. C., (2021) *Efectos del confinamiento por COVID-19 en la salud mental de los estudiantes de educación superior en Chile.* Revista Médica de Chile,339-347

Chang, J.J., Ji.Y., Y, Pan, H.F.&Su P.P. (2021) Prevalencia de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios durante la pandemia de COVID 19: una meta análisis

https://doi.org.10.1016/j.jad.2021.05.109

CIENCIA, UANL (2021*) Depresión y ansiedad en estudiantes universitarios, propuesta de intervención desde la disciplina de Trabajo Social*

Año 24, no.109 sept-oct-2021

https://cienciauanl.mx/?p=11257

Clasificación Internacional de Enfermedades, CIE,10 (2023) *Décima revisión*

Comisión Nacional de los Derechos Humanos (2015) (Biblioteca del Instituto de Investigación de la UNAM

http://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd47/SP/constitución-sp.pdf

Comisión Nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y del comportamiento. *Las Leyes de la Bioética*, Gedisa, Barcelona, 2004, 85-111

Congreso Internacional de Innovación Educativa (2020) *Era –COVID-19: un antes y un después, desde la perspectiva educativa.*

https://conecta.tec.mx/es/noticias/nacional/educación/era-covid-19-un-antes-y-

unhttps://conecta.tec.mx/es/noticias/nacional/educaci%F3n/era-

covid-19-un-antes-y-un-despues-desde-la-perspectiva-educativadespues-desde-la-perspectiva-educativa

DASS-21 (2017) Ruiz, F. J., García-Martín, M. B., Suárez-Falcón, J. C., &

Odriozola-González, P. (2021) *The hierarchical factor structure of the Spanish version of*

Depression Anxiety and Stress Scale - 21. International Journal of Psychology and

Psychological Therapy, 1, 7,97-105

Del Río O. (2021) *El proceso de investigación: etapas y planificación de la investigación* en Vilches, L. (coord.) Barcelona, Ed., Gedisa, pp. 67-93

Elgueta, M., (2020) *¿Hay alguien ahí?: Interacciones pedagógicas con cámaras apagadas en tiempos de pandemia.* Revista Pedagogía Universitaria y Didáctica del Derecho

http://doi.org/10.5354/0719-5885.2020.60556

El Colegio de México (2020) *Principios Éticos de la Investigación*

https://www.colmex.mx/archivos/693/principios-eticos-investigación.pdf

Enago academy (2021) *Informe de las Características de los participantes en un trabajo de investigación*

https://www.enago.com/es/academy/reporting-participant-characteristics-in-anhttps://www.enago.com/es/academy/reporting-participant-characteristics-in-an-research-papaer/research-papaer/

Escala de Depresión de Beck I (2023) https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/070_psicoterapias1/material/inventario_beck.pdf

Escala de Hamilton para medir la ansiedad (2023) file:///C:/Users/H%20P/Downloads/escala_de_ansiedad_de_hamilton%20(2).pdf Escala para medir el estrés percibido (2022) De Cohen https://www.elsevier.es/es-revista-ansiedad-estres-242-articulo-escala-estrespercibido-analisis-psicometrico-S1134793718301283

FACPYA, Facultad de Contaduría Pública y Administración (2023) *Estadísticas de la facultad.* https://www.web.facpya.uanl.mx

Fantin, R., Rossinot, H., & Venne (2020) *Behavioral Changes During COVID-19 Confinement in France: a web-based study. International Journal of Enviromental Research and public health*

Ferrer. (2020) *Pandemia por COVID-19: el mayor reto de la historia del intesivismo* http://www.medintensiva.org/

Galindo, M (2018) *La pirámide de Kelsen o Jerarquía normativa en la nueva CPE y el nuevo derecho autonómico*

Garza., B., Gómez F., (2021) *Análisis sobre la afección del Covid-19* https://doi.org/10.29105/pu8.17-10

Gázquez, A., Martos, A., Molero, M., Pérez, M6simón (2020) *Mood and affective balance of Spaniards Confined by COVID-19: a cross-sectional study.* International Journal of Psychologycal Research. 55-65

Gobierno de Nuevo León (2023) *Portal de Información Oficial* https://nl.gob.mx.es

González, N., Méndez, C., Ontiveros, Z.& Tejeda, A. (2020) *Impacto psicológico en estudiantes universitarios mexicanos por confinamiento durante la pandemia por COVID-19*. Health Science,1-17

Hernández, S, Fernández, C, Baptista, P., (2018) *Metodología de la Investigación, 6a ed.* https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/20180/05/Sampieri.Met.Inv.pdf

Hernández, Fernández y Baptista (2016) *Metodología de la Investigación*, México:
McGraw- Hill Interamericana Editores

Hernández, M.P. (2015) *Ética de la Investigación, Consideraciones Preliminares* https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/8/3970/3.pdf

Hernández S., Fernández-Collado y Baptista. (2014) *Metodología de la*

Investigación (6ª ed.) México: McGraw – Hill- Interamericana Editores

Huarcaya J., (2020) *Salud pública consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID -19* Revista Peruana de medicina experimental https://bidi.uam.mx:2053/login.asx?direct=true&db=mdc&AN=32876225&lang=es&site=eds-live&scope=site

Husky, M. M, Kovess-Masfety, V y Swendsen, J.D (2020, October) *Stress and anxiety among university students in France during COVID-19 mandatory confinement*. Comprehensive Psychiatry, 102, 152191 https://doi.org/10.106/j.comppsych.2020.152191

IMSS digital- (2021) *Portal de Servicios IMSS* https://imss.gob.mx/covid-19

Instituto Nacional de Estadística y Geografía, INEGI (2023) *Salud Mental* https://www.inegi.org.mx/temas/salud

Instituto de Sanimetría y Evaluación Sanitaria (2022) *Global Health Data Exchange* https://vizhub.healthdata.org/gbd-results/

Islam, A., Barna, S., D., Raihan, H., Khan, N. A y Hossain, T. (2020) *Depression and anxiety among university students during the COVID-19 pandemic in Bangladesh: A web-based-cross-sectional survey.* PLos ONE, 15 (8) https://doi.org/10.1080/02619768.2020.1807513

Katz, G., Lazcano-Ponce, E, Madrigal E. (2017) *La Salud Mental en el ámbito poblacional: la utopía de la psiquiatría social en países de bajos ingresos* https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342017000400002[36342017000400002](36342017000400002)

Lovibond, S.H.& Lovibond, PF (2021) *Manual for Depression, Anxiety &Stress* (3Ed.) Sydney: Psychology Foundation.

Lobo A, Camorro L, Luque A et al. (2022) *Validación de las versiones en español de la Montgomery Anxiety Rating Scale para la evaluación de la depresión y de la ansiedad*. Medicina clínica 2002. 118(13): 493-9.

López Noriega M., Contreras Ávila A. (2022) *El impacto de la pandemia por COVID19 en estudiantes mexicanos de educación media superior.* https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672022000100014#:~:text=En%20conclusi%C3%B3n%2C%20la%20pandemia%20 ha, las%20a

Mansilla, P., Miraval, Z., & Tamayo, M., (2020) *Trastornos de las emociones a consecuencia del COVID -19 y el confinamiento en universitarios de las diferentes escuelas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán,* Perú, Revista de comunicación y salud, 343-354

Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM- V) (2023) quinta edición, México

Martínez J., Bolívar Y., Yanelli L., Rey C. (2020) *Tendencias de la Investigación sobre síntomas de trastornos mentales durante la pandemia por COVID-19* Medicina UPB https://search.ebscohost,com/login.aspx?direct=true&db=1th&AN=146645295&lang=es&site=eds-live&scope=site

Melchor, A., (2023) Dificultades emocionales de estudiantes universitarios ante la nueva normalidad del COVID 19: una intervención cognitivo-conductual en línea https://ru.dgb.unam.mx

Ministerio de Sanidad [consultada el 6 de abril 2020] Disponible en https://covid19.isciii.es/;2020

Miranda-Novales, M.G., Villasis- Keever, M.A. (2019) *El protocolo de investigación VIII. La ética de la investigación en seres humanos*. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttex&pid=S2448https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttex&pid=S2448-91902019000100115919020190001001 15

National Geogrphic History (2022) Grandes Pandemias de la Historia https://historia.nationalgeographic.com.es/a/grandes-pandemias-historia_15178

Olivero, R. Domínguez A., Malpica, C. (2018) *Principios Bioéticos aplicados a la investigación epidemiológica Acta Bioética,* 14 (1) págs.90-96 https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttex&pid=S1726-569X2008000100012

OMS (Organización Mundial de la Salud) (2022) *Salud Mental y COVID -19: Datos iniciales sobre las repercusiones de la pandemia* (3 de marzo del 2022) https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Sci_BriefMental_health-2022.1

OMS (Organización Mundial de la Salud, 2022) *Salud Mental: fortalecer nuestra respuesta* https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response our-response

ONU (Organización de las Naciones Unidas), (2022) *La pandemia COVID 19 dispara la depresión y la ansiedad* news.un.org/es/story/2022/03/1504932

ONU (Organización de las Naciones Unidas,2022) *La pandemia de COVID-19 desencadena un aumento del 25% en la prevalencia de ansiedad y depresión en todo el mundo.* https://coronavirus.onu.org.mx/la-pandemia-de-covid-19-desencadena-un https://coronavirus.onu.org.mx/la-pandemia-de-

covid-19-desencadena-un-aumento-del-25-en-la-prevalencia-de-la-ansiedad-y-la-depresion-en-todo-el-mundoaumento-del-25-en-la-prevalencia-de-la-ansiedad-y-la-depresion-en-todo-elhttps://coronavirus.onu.org.mx/la-pandemia-de-covid-19-desencadena-un-aumento-del-25-en-la-prevalencia-de-la-ansiedad-y-la-depresion-en-todo-el-mundomundo

ONU (Organización de las Naciones Unidas ,2021) *Prevención de la Violencia contra las mujeres frente al COVID-19 en América Latina y El Caribe*

https://www2unwomwn.org/-/media/field%2Office%20americas/documentos/publicaciones/2020/05/es.

Pérez, A., Abarca (2021) *Impacto psicológico del COVID 19 en los estudiantes universitarios de la Escuela Superior de Enfermería*. Universidad Autónoma de Guerrero

Pérez Porto, J., Gardey., A. (recuperado el 21 de agosto del 2023 de https://definición.de/estudiante/

Powell, S.K., Saali, A., Serafni, R.A., O´ Shea, C. P. Frere, J.J.& Katz. C.L. (2022)

Psychological Impacts of the COVID 19 Pandemic, Adibi, (Ed. Frontiers of COVID 19: Scientific and Clinical Aspects of the novel Coronavirus Springer

Ramírez, A., & Zerpa, C. (,2020) *Relaciones entre confinamiento domiciliario por la pandemia, COVID19: hábitos y estado emocional en personas con o sin conductas sugestivas de trastornos del comportamiento alimentario residentes de zonas urbanas de Venezuela*. Boletín Científico Sapiens Research, 15-23

Ramírez Aguilar M., Cardiel Sierra, A. (actualización 19 de enero 2023) *Actualización Técnica sobre situación COVID 19 a nivel mundial y en México* https://www.esm.ipn.mx/assets/files/esm/docs/inicio/2023/01-enero/19-01-23https://www.esm.ipn.mx/assets/files/esm/docs/inicio/2023/01-enero/19-01-23-actualizacion-covid-19.pdfactualizacion-covid-19.pdf

Regueyra, M., Valverde, M., Delgado, A., (2021) *Consecuencias de la PandemiaCOVID-19 en la permanencia de la población estudiantil universitaria* https://www.scielo.sa.cr/pdf/aie/v21n3/1409-4703-aie-21-03-00028.pdf

Rivera Robles F. (2021) *Impacto de la Covid-19 sobre la salud mental en pacientes que recurren al Instituto Nacional de la Salud Mental* Honorio DelgadoHideyo Noguchi, Lima

Rodríguez Fernández P. (2021) *COVID 19: Consecuencias Psico emocionales y Ocupacionales del Confinamiento y Distanciamiento Físico en Adultos*

Rodríguez Palacios E. (23 de marzo de 2021) vida universitaria

https://vidauniversitaria.uanl.mx/expertos/golpea-pandemia-bienestarhttps://vidauniversitaria.uanl.mx/expertos/golpea-pandemia-bienestar-socioemocional-y-economico-de-alumnos/socioemocional-y-economico-de-alumnos/

Rojas S., R. (2013) *Guía para realizar investigaciones sociales*. México: Editorial Plaza y Valdez Editores.

Román, F., Santibáñez, P., Vinet, E., (2016) Uso de la escala de depresión, ansiedad, estrés (DASS-21) como instrumento de tamizaje en jóvenes con problemas clínicos

DOI 10.1016/S2007-471(16)30053-9

Ruiz M. (2020) *Salud mental y Covid-19: consejos para combatir el aislamiento por la pandemia* [Internet]. La Habana: Gaceta Medica; 2020 Abr [Citado 04/04/2020]. Disponible en: Disponible en: http://gacetamedica.com/profesion/salud-mental-yhttp://gacetamedica.com/profesion/salud-mental-y-covid-19-consejos-para-combatir-el-aislamiento-por-la-pandemia/covid-19-consejos-para-combatir-el-aislamiento-por-la-pandemia/ [Links]

Sanz, I., Sainz, J. & Capilla, A. (2020) *Efectos de la crisis del coronavirus en la educación, Madrid: Organización de los Estados Iberoamericanos para la Educación, la Ciencia y la Cultura (OEI)*

Salud Mental y COVID-19: datos iniciales sobre las repercusiones de la pandemia https://www.who.int/es/publications/i/ítem/WHO-2019-

nCoV-Sci_Briefhttps://www.who.int/es/publications/i/%EDtem/WHO-2019-nCoV-Sci_Brief-Mental_health-2022.1Mental_health-2022.1

Sigalotti Méndez, F, (2021) *Afectaciones de la Salud Mental relacionada con la pandemia por COVID19 en la población en general,* Facultad de Psicología, Universidad CES de Colombia https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/5770/Trabajo%20de%20Grad o%20final.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Siurana Aparisi, J.C. (2018) *Los principios de la Bioética y el surgimiento de una bioética intercultural* VERITAS, No.22 8 marzo 2010) 121-157 ISSN 0717-4675. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttex&pid=S0718https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttex&pid=S0718-927320100001000069273201000010006

Son, C., Hedge. S., Smith, A., Wang., Sasangohar., (2020) *Efectos del COVID-19 en estudiantes de Salud Mental en Estados Unidos* https://doi.org/10.2196/21279

Tecnológico de Monterrey (2020) *El Tec de Monterrey frente al COVID-19* https://tec.mx/es/investigacion/estrategias-frente-al-covid-19-tec-de-monterrey

UANL (2021) año 24, no, 109, sept-oct-2021 *Depresión y ansiedad en estudiantes universitarios. Propuesta de intervención desde la disciplina del trabajo social* https://cienciauanl.uanl.mx/?p=11257

Universidad Autónoma de Nuevo León (2023) *Información acerca de quiénes somos y qué facultades integran* https://www.uanl.mx/universidad-autónoma-de-nuevo-león/

UNAM (2017) Identificación de variables en una investigación http://uapas1.bunam.unam.mx/matematicas/iden_variables/

UNESCO, (2020) *Instituto Nacional para la Educación Superior en América Latina:*

Covid-19 y educación superior. De los efectos inmediatos al día después https://www.iesalc.unesco.org/wp-content/uploads/2020/04/COVID-19-060420-EShttps://www.iesalc.unesco.org/wp-content/uploads/2020/04/COVID-19-060420-ES-2.pdf2.pdf

UNICEF (2020) *El impacto del COVID 19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes* https://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-dehttps://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y- j%F3venesjóvenesadolescentes-y-jóvenesj%C3%B3venes#:~:text=UNICEF%202020%20Entre%20las%20y,en%20lo

Villasis-Keever, M. A., Márquez., J., Miranda G., Escamilla A., (2018) *El protocolo de investigación VII. Validez y Confiabilidad de las mediciones* https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttex&pid=S2448-91902018000400414#

APÉNDICE: Formatos empleados durante la investigación

Apéndice A: Solicitud de autorización

Fecha: 2 de diciembre del 2023

Asunto: solicitud de autorización para investigación A quien corresponda:

Director de Facultad de Contaduría Pública y Administración, U.A.N.L.

P R E S E N T E.-

Por medio del presente, me permito solicitar autorización y apoyo para llevar a cabo la siguiente investigación:

“CONSECUENCIAS DEL COVID-19 EN EL ESTADO MENTAL DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN, (UANL)”

Esta necesidad surge de las metas a cumplir. En las líneas siguientes se describen las características generales del proyecto.

Proyecto:	Investigación
Universidad:	Instituto Superior de Estudios de Occidente (ISEO)
Objetivo:	Aplicar los instrumentos seleccionados a los alumnos de licenciatura de la Facultad, con la finalidad de recabar información que ayude a poder identificar las consecuencias en la salud mental de los alumnos posterior al COVID-19
Dimensiones del instrumento:	Test DASS-21 (Depresión, ansiedad y estrés)

Características del instrumento:	Los instrumentos constan de recogida de datos generales, omitiendo el nombre del participante voluntario y (esto con la finalidad de guardar su confidencialidad)
Beneficios:	Tener instrumentos que nos ayuden a identificar aquellas consecuencias de la salud mental (como depresión ansiedad y estrés) en la salud mental de los estudiantes.

Sin otro particular, agradezco de antemano su atención y me reitero a sus órdenes.

ATENTAMENTE:

Nombre y firma del solicitante

Psicóloga Laura Luna Rivera

Apéndice B. Aceptación para realizar investigación

San Nicolás de los Garza, Nuevo León a 13 de diciembre del 2023.

Por medio del presente, se autoriza realizar estudio con estudiantes del primer al tercer semestre de la Facultad de FACPYA, dando acceso y apoyo para lo necesario a la Lic. Laura Luna Rivera, estudiante de Doctorado del Instituto Superior de Estudios de Occidente.

La autorización corresponde al semestre que comprende de agosto a diciembre del 2023 y del 2024 debido a las vacaciones de la Universidad Autónoma de Nuevo León, por lo tanto, también de nuestra facultad.

Para coordinarse, favor de reportarse con el Dr. Juan Guadalupe Martínez Macías

Cordialmente:

Dr. Luis Alberto Villarreal Villarreal

Director de FACPYA, UANL

Apéndice C: DASS 21

Fecha……
Nombre……
….
Edad..…… Sexo…….
Semestre

Test DASS 21

Por favor lea las siguientes afirmaciones y coloque un círculo alrededor de un número (0, 1, 2, 3) que indica en qué grado le ha ocurrido a usted esta afirmación durante la semana pasada. La escala de calificación es la siguiente:

0: No me ha ocurrido;

1: Me ha ocurrido un poco, o durante parte del tiempo;

2: Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo

3: Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo.

DASS21	*Nombre:*	*Fecha:*

Lea cada expresión y marque con un círculo el número 0, 1, 2 o 3 que indica cuánto se aplica la expresión a usted *durante la última semana*. No hay respuestas correctas o incorrectas. No utilice demasiado tiempo en ninguna declaración.

La escala de puntajes es la siguiente:

0 No se aplica a mí en absoluto
1 Se aplica a mí hasta cierto punto, o parte del tiempo
2 Se aplica a mí en un grado considerable, o buena parte del tiempo
3 Se aplica mucho a mí, o la mayoría del tiempo

1	Me resulta difícil relajarme	0	1	2	3
2	Noté la sequedad en mi boca	0	1	2	3
3	Pareciera que no puedo experimentar ningún sentimiento positivo	0	1	2	3
4	Tuve dificultades al respirar (por ej.: respiración excesivamente rápida, dificultad para respirar sin ningún esfuerzo físico)	0	1	2	3
5	Me resultó difícil tener iniciativa para hacer cosas	0	1	2	3
6	Tendía a reaccionar en exceso ante las situaciones	0	1	2	3
7	Tuve temblores (por ej.: en las manos)	0	1	2	3
8	Sentí que estaba usando mucha energía nerviosa	0	1	2	3
9	Estuve preocupado por situaciones en las que podría entrar en pánico y parecer un tonto	0	1	2	3
10	Sentí que no tenía nada que esperar	0	1	2	3
11	Me encontré agitado	0	1	2	3
12	Tuve dificultades para relajarme	0	1	2	3
13	Me sentí abatido y triste	0	1	2	3
14	No toleraba nada que me impidiera continuar con lo que estaba haciendo	0	1	2	3
15	Sentí que estaba cerca del pánico	0	1	2	3
16	No pude entusiasmarme con nada	0	1	2	3
17	Sentí que no valía mucho como persona	0	1	2	3
18	Sentí que estaba bastante susceptible	0	1	2	3
19	Fui consciente del trabajo de mi corazón en ausencia de esfuerzo físico (por ej.: sensación de aumento de la frecuencia cardíaca, falta de latido del corazón)	0	1	2	3
20	Sentí miedo sin ninguna razón	0	1	2	3
21	Sentí que la vida no valía nada	0	1	2	3

Modo de corrección: el DASS-21 posee tres subescalas, Depresión (ítems: 3, 5,

10, 13, 16, 17 y 21), Ansiedad (ítems: 2, 4, 7, 9, 15, 19 y 20) y Estrés (ítems: 1, 6, 8, 11, 12, 14 y 18). Para evaluar cada subescala por separado, se deben sumar las puntuaciones de los ítems correspondientes a cada una. Pueden obtenerse un indicador general de síntomas emocionales sumando las puntuaciones de todos los ítems. Interpretación: a mayor puntuación general, mayor grado de sintomatología.

Puntos de corte comúnmente utilizados: Depresión: 5-6 depresión leve 7-10 depresión moderada 11-13 depresión severa 14 o más, depresión extremadamente severa.

Ansiedad: 4 ansiedad leve 5-7 ansiedad moderada 8-9 ansiedad severa 10 o más, ansiedad extremadamente severa.

Estrés: 8-9 estrés leve 10-12 estrés moderado 13-16 estrés severo 17 o más, estrés extremadamente severo.

Apéndice D: Plan Anual de Trabajo

FECHA	ACTIVIDAD
03 al 20 de abril del 2023	Investigar referencias bibliográficas en relación con el tema del covid-19 y efectos en la salud mental de los estudiantes universitarios. (Definir antecedentes, contexto, definir el problema, así como objetivo general y específico, la justificación, los beneficios esperados, las limitaciones y los alcances)
21 al 30 de abril del 2023	Determinar los lineamientos correspondientes a la tesis tal como el formato APA, así como continuar con el modelo de investigación a realizar .
31 de julio al 27 de agosto del 2023	Marco Teórico donde se conceptualizan teorías, definiciones y fundamentos

Diciembre 2023	En esta fecha se pide autorización y se reúne con directivos de FACPYA de UANL, para explicar el proceso del trabajo de investigación y aplicar primera muestra
05 de abril al 16 de abril del 2024	Realizar la metodología acerca de la obtención de los resultados como obtención de permisos, aplicación de pruebas a estudiantes (previo consentimiento informado por escrito) en la muestra que se tomó como población (1º a 3er semestre de licenciatura de tronco común de FACPYA,UANL
17 AL 26 de abril 2024	Determinar resultados, conclusiones y sugerencias en relación con el tema
31 de julio al 27 de agosto del 2024	Solicitud de nueva aplicación por parte de la dirección de la facultad, previa reunión y explicación del proceso y seguimiento

	del trabajo de investigación. Muestreo de test DASS-21 así como carta de consentimiento de cada alumno.
28 agosto 2024 al 8 de enero 2025	Se aplica la segunda muestra del Test DASS 21 en 71 estudiantes de FACPYA de primero, segundo y tercer semestre, previo consentimiento por parte de dirección. Se revisan los test, que todo esté debidamente contestado, así como las cartas de consentimiento de cada estudiante Posteriormente se realizan las estadísticas, comparativos para realizar hallazgos, resultados y conclusiones.

Apéndice E: carta de consentimiento para participar en la Investigación

Hola, mi nombre es Laura Luna Rivera y estudio en el Instituto Superior de Estudios de Occidente, el Doctorado de Salud Mental. Actualmente me encuentro realizando un estudio para ver las consecuencias que se dieron a nivel de salud mental en los estudiantes universitarios en la facultad de FACPYA de la Universidad Autónoma de Nuevo León y para ello queremos pedirte que nos apoyes.

Tu participación en el estudio será: **contestar escalas de depresión, ansiedad y estrés.**

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, es tu decisión si participas o no en la aplicación de las escalas. También es importante que sepas que, si en un momento ya no quieres participar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda información que proporciones/ las mediciones que realicemos ayudarán para: **determinar las consecuencias del COVID-19 en la salud mental de los estudiantes universitarios de la U.A.N.L.**

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no le diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE LAS MEDICIONES) solo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que pongas una (**S**) en el cuadro de abajo, que dice SÍ quiero participar y escribe tu nombre por favor.

SÍ QUIERO PARTICIPAR 

Nombre…….

Nombre y firma de la persona que obtiene el consentimiento

…….

Fecha: a…… de……. Del……..

Observaciones…….

…….

CURRÍCULUM VITAE

Laura Luna Rivera

Originaria de Monterrey, Nuevo León, donde realicé mis estudios profesionales, primeramente, en la Facultad de Psicología de la Universidad Autónoma de Nuevo León, donde realicé además el diplomado de Terapia Breve Sistémica, y posteriormente estudié la Maestría de Educación con Acentuación en Tecnología Educativa en la Universidad Ciudadana.

La investigación que presento en este documento se titula “Consecuencias del COVID -19 en la Salud Mental de los estudiantes universitarios de la Universidad Autónoma de Nuevo León, en Nuevo León”, para aspirar el grado de doctor en Salud Mental.

Mi experiencia de trabajo ha sido, principalmente en el área de la Psicología Clínica y de la Salud, durante 30 años en el Instituto Mexicano del Seguro Social, en Caritas de Monterrey, en Albergue de Salud Mental, además realizando terapia a hijos de soldados dentro del Campo Militar 7ª zona, realizado también consulta privada a la actualidad.

La terapia que realizo es a nivel individual, de pareja, familiar y grupal.


ISEO®
INSTITUTO SUPERIOR
DE ESTUDIOS DE OCCIDENTE