



R E V I S T A M É D I C A PANACEA

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA. ICA, PERÚ

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA "DANIEL ALCIDES CARRIÓN"

p-ISSN 2223-2893

e-ISSN 2225-6989

VOLUMEN 12 NÚMERO 3

PUBLICACION CUATRIMESTRAL

SETIEMBRE - DICIEMBRE

2023

ARTÍCULO ORIGINAL:

Depresión, Ansiedad y Estrés según características socio-académicas y sanitarias-espirituales en estudiantes de una universidad pública peruana

Depression, Anxiety and Stress according to socio-academic and health-spiritual characteristics in students from a Peruvian public university

AUTOR:

Dr. Edgar Hernández-Huaripaucar <https://orcid.org/0000-0002-1677-0670>

Dr. Bladimir Becerra-Canales <https://orcid.org/0000-0002-2234-2189>

Dra. Carmen Chauca <https://orcid.org/0000-0002-4360-2904>

Dra. Cecilia Giuliana Solano-Garcia <https://orcid.org/0000-0003-3814-3579>

Dra. Olga María Curro-Urbano <https://orcid.org/0000-0002-1131-9717>

Mg. Alex Martín Huamán-Cayo <https://orcid.org/0000-0002-8345-7131>

REVISTAS.UNICA.EDU.PE

INDEXADA EN:



Publicación cuatrimestral destinada a la difusión del conocimiento y producción científica en el campo de la salud por medio de la publicación de artículos de investigación, artículos de revisión, reporte de casos y cartas al editor.



Depresión, Ansiedad y Estrés según características socio-académicas y sanitarias-espirituales en estudiantes de una universidad pública peruana

Depression, Anxiety and Stress according to socio-academic and health-spiritual characteristics in students from a Peruvian public university

Dr. Hernández-Huaripaucar Edgar^{1,2}, Dr. Becerra-Canales Bladimir^{1,2}, Dra. Chauca Carmen^{1,2}, Dra. Solano-García Cecilia Giuliana^{1,2}, Dra. Curro-Urbano Olga María^{1,3}, Mg. Huamán-Cayo Alex Martín^{1,4}.

1. Docente investigador RENACYT. Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, Perú.
2. Facultad de Odontología, Universidad Nacional San Luis Gonzaga.
3. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional San Luis Gonzaga.
4. Facultad de Psicología. Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

DOI: <https://doi.org/10.35563/rmp.v12i3.552>

Correspondencia:

Nombre: Edgar Hernández-Huaripaucar
Dirección: CC. HH La Angostura I Etapa K'-3,
Distrito de Subtanjalla. Ica, Perú
Teléfono: (+51) 956017238
Correo electrónico:
edgar.hernandez@unica.edu.pe

Contribuciones de autoría:

EMH: diseño del estudio, análisis, redacción, revisión crítica del manuscrito y aprobación final del manuscrito.
BBC: participó en análisis, revisión crítica del manuscrito y aprobación final del manuscrito.
CCH: recolección de datos.
CSG: recolección de datos y revisión del manuscrito.
OCU: aprobación final del manuscrito.
AHC: recolección de datos y revisión del manuscrito.

Conflicto de intereses: no existen conflictos de intereses del autor o autores de orden económico, institucional, laboral o personal.

Financiamiento:
Autofinanciado.

Cómo citar:

Dr. Hernández-Huaripaucar Edgar, Dr. Becerra-Canales Bladimir, Dra. Chauca Carmen, Dra. Solano-García Cecilia Giuliana, Dra. Curro-Urbano Olga María, Mg. Huamán-Cayo Alex Martín. Depresión, Ansiedad y Estrés según características socio-académicas y sanitarias-espirituales en estudiantes de una universidad pública peruana. Rev méd panacea 2023;12(3):114-120. DOI: <https://doi.org/10.35563/rmp.v12i3.552>

Recibido: 24 - 09 - 2023
Aceptado: 08 - 10 - 2023
Publicado: 12 - 12 - 2023

RESUMEN

Objetivo: Conocer los niveles de depresión, ansiedad y estrés según características socio-académicas y sanitarias-espirituales en estudiantes de una universidad pública peruana.

Metodología: Estudio prospectivo y transversal, realizado en una muestra de 106 estudiantes universitarios, durante noviembre-diciembre del 2023. Se aplicó un cuestionario con características socio-académicas y sanitarias-espirituales; la variable principal fue valorada con la "Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés" (DASS-21). Se aplicó un análisis estadístico descriptivo y se evaluaron diferencias con el Chi-cuadrado, considerando un nivel de significancia de $p < 0,05$. **Resultados:** De los participantes el 53,8% tenía depresión leve, 26,4% ansiedad moderada y 21,7% estrés moderado. Los niveles de depresión, ansiedad y estrés fueron diferentes según edad, relación con su entorno amical y social, situación económica, estado físico, estado emocional-afectivo, presencia de problemas frecuentes para dormir, presencia de problemas frecuentes de salud, en quienes se consideran personas espirituales, respuesta a cargas académicas, entre otros. **Conclusión:** Los niveles de depresión, ansiedad y estrés, presentan variaciones, según características socio-académicas y sanitarias-espirituales en los estudiantes universitarios.

Palabras clave: Psicopatologías, salud mental, salud afectiva y emocional, psicología, estudiantes universitarios.

ABSTRACT

Objective: To determine the levels of depression, anxiety and stress according to socio-academic and health-spiritual characteristics in students of a Peruvian public university.

Methods: Prospective and cross-sectional study, conducted in a sample of 106 university students, during November-December 2023. A questionnaire with socio-academic and health-spiritual characteristics was applied; the main variable was assessed with the "Depression, Anxiety and Stress Scales" (DASS-21). A descriptive statistical analysis was applied and differences were evaluated with Chi-square, considering a significance level of $p < 0.05$.

Results: Of the participants, 53.8% had mild depression, 26.4% had moderate anxiety and 21.7% had moderate stress. The levels of depression, anxiety and stress were different according to age, relationship with their friends and social environment, economic situation, physical condition, emotional-affective state, presence of frequent sleeping problems, presence of frequent health problems, in those who consider themselves spiritual persons, response to academic burdens, among others.

Conclusions: The levels of depression, anxiety and stress vary according to the socio-academic and health-spiritual characteristics of university students.

Keywords: Psychopathologies, mental health, affective and emotional health, psychology, university students.

INTRODUCCIÓN

En épocas pospandemia COVID-19 a nivel latinoamericano y mundial, se ha elevado el interés por investigar temas que abordan la ansiedad, depresión y estrés en contextos sociales, educativos y sanitarios. Las evidencias demuestran que los padecimientos anímicos, afectivos y emocionales de los estudiantes impactan desfavorablemente en la consecución de las metas educacionales y en el logro académico estudiantil. (1,2,3,4) El aval investigativo plantea que, en el entorno estudiantil universitario en especial en el área sanitaria, el impacto psicológico de la pandemia COVID-19 mermó la salud mental, con cuadros significativos de ansiedad, depresión y estrés, cuyas secuelas pospandemia al día de hoy, aún persisten. (2,5,6)

La ansiedad es un estado psico-emocional con la persona en una actitud de aprehensión anticipada respecto a futuros hechos, con síntomas de "intranquilidad, tensión muscular, fatiga, problemas de concentración, irritabilidad, problemas de sueño y preocupación exacerbada"; la depresión es un trastorno del estado anímico, con sentimientos de tristeza, desesperanza, pérdida de interés o placer, pérdida o aumento de peso, insomnio o hipersomnia, fatiga o pérdida de energía, sentimientos de culpa o inutilidad, problemas de concentración y pensamientos de muerte o suicidio; mientras que el estrés es una respuesta fisiológica y psicológica a situaciones que un individuo percibe como amenazantes, con presencia de irritabilidad, problemas de sueño, tensión muscular, dolores corporales, problemas gastrointestinales, cambios en el apetito, fatiga, y problemas de concentración. (7,8,9)

Epidemiológicamente, la ansiedad y la depresión son las psicopatologías más prevalentes en centros de salud, tanto en población general como en población universitaria. (9,10,11) Tras la pandemia COVID-19, la depresión, ansiedad y estrés se incrementó en el mundo (11,12, 13) y en el Perú dejó secuelas severas, e impactó a 8 de cada 10 estudiantes de ciencias de la salud con altos niveles de estas afecciones. (11)

Basado en la evidencia científica, esta investigación se justifica teóricamente por el alto impacto de la depresión, ansiedad y estrés, en estudiantes universitarios, especialmente en carreras de la salud como es Odontología; la justificación práctica se respalda en los aportes de este estudio, que han identificado fortalezas y debilidades en el perfil y prevalencia de la depresión, ansiedad y estrés en contextos de formación universitaria, que a su vez contribuirá a brindar información basal de utilidad para la planificación y promoción de la salud mental estudiantil universitaria. Los resultados de este estudio tienen una relevancia científica contextual, que permitirá aumentar el acervo documentario científico regional sobre esta temática estudiada, en entornos estudiantiles universitarios.

La literatura y evidencia investigativa mundial ha revelado que tras la pandemia COVID-19, existen niveles significativos de estrés, ansiedad y depresión en variadas poblaciones y medios geográficos (12,13,14), por lo que potencialmente cualquier persona tiene probabilidades de desarrollar alguna de estas tres psicopatologías, sin importar su condición social, económica, cultural, ideológica o religiosa (15,16,17,18); asimismo, pueden expresarse en diferentes grados o niveles de gravedad por efecto de la interacción de ciertos factores biológicos, psicológicos, sociales o ambientales (14,18,19,20); por consiguiente, es posible que estas tres psicopatologías, también, se desarrollen en estudiantes universitarios, especialmente del área sanitaria. Por tales razones, esta investigación tuvo como propósito: encontrar las diferencias de presentación de la depresión, ansiedad y estrés según las características socio-académicas y sanitarias-espirituales en estudiantes universitarios de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica-Perú.

METODOLOGÍA

Investigación de corte transversal, realizado en una muestra de 106 estudiantes de ambos sexos de la carrera de Odontología de una Universidad Nacional peruana. El estudio se ejecutó durante los meses de noviembre a diciembre del año 2023. La Muestra fue de tipo probabilística-aleatoria y la estimación o cálculo del tamaño muestral se ejecutó con un 95% de nivel de confianza. La muestra incluyó estudiantes que aceptaron participar del estudio y dieron su consentimiento informado, excluyéndose los que no aceptaron participar y no completaron alguna pregunta del cuestionario. Los instrumentos aplicados fueron: "Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés" (DASS-21) validado internacionalmente y un Cuestionario ad hoc de características socio-académicas y sanitarias-espirituales. La escala DASS-21 consta de 21 ítems pertenecientes a tres dimensiones o subescalas: Depresión, Ansiedad, y Estrés, cada una con un puntaje máximo de 21, donde los ítems corresponden a preguntas cerradas de opción múltiple con valoración tipo Lickert.

El Cuestionario ad hoc de preguntas cerradas de opción múltiple, analizó variables socio-académicas como: edad, sexo, ocupación, relación con su entorno amical y social, situación económica, respuesta a cargas académicas, etc; y también variables sanitarias-espirituales como: estado físico, estado emocional-afectivo, problemas frecuentes para dormir, problemas frecuentes de salud, autoconsiderados personas espirituales, participación en actividades religiosas, autoconsiderados persona religiosa, frecuencia de práctica de la oración, etc. El cuestionario ad hoc fue sometido a validación por juicio de expertos, integrado por cinco investigadores sanitarios con grado de doctor, quienes validaron los ítems o preguntas según los criterios de relevancia, coherencia, claridad y suficiencia. El recojo de datos se realizó mediante una encuesta presencial en los mismos ambientes universitarios en horarios previamente coordinados.

Se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión pertinentes y los principios éticos investigativos correspondientes (respeto personal, beneficencia, autonomía y justicia); así como la Declaración de Helsinki, que regula los principios éticos elementales para la investigación en seres humanos. Los instrumentos fueron aplicados en condiciones de confidencialidad y anonimato, con el consentimiento informado transcrito en versión sintetizado en la parte preliminar de los cuestionarios.

Se realizó un análisis estadístico descriptivo e inferencial que evaluó diferencias en las proporciones de la variable principal mediante el Chi-cuadrado (X^2), es decir se pudo acreditar diferencias significativas entre las valoraciones de las variables depresión, ansiedad y estrés, según las variables secundarias (socio-académicas y sanitarias-espirituales), con lo cual se demostró la aceptabilidad de las hipótesis planteadas. El procesamiento estadístico de los datos se ejecutó con el programa SPSS Statistics, versión 25 y se consideró un valor de $p < 0,05$ como significativo.

RESULTADOS

Los hallazgos respecto a los niveles o prevalencia de depresión, ansiedad y estrés en los participantes encuestados, reportan que la depresión alcanzó el 70,8% y proporcionalmente mayor en la intensidad leve (53,8%); la ansiedad llegó al 72,6% y fue numéricamente mayor en la intensidad moderada (26,4%); mientras que el estrés se situó en 51,8% con preponderancia en el nivel de intensidad moderada (21,7%) (tabla 1).

Tabla 1. Niveles de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes universitarios.

	Características	Frecuencia	Porcentaje
Depresión			
	Sin depresión	31	29,2
	Con depresión	75	70,8
	Leve	57	53,8
	Grave	10	9,4
	Extremadamente grave	8	7,5
Ansiedad			
	Sin ansiedad	29	27,4
	Con ansiedad	77	72,6
	Leve	7	6,6
	Moderada	28	26,4
	Grave	18	17,0
	Extremadamente grave	24	22,6
Estrés			
	Sin estrés	51	48,1
	Con estrés	55	51,8
	Leve	18	17,0
	Moderado	23	21,7
	Grave	8	7,5
	Extremadamente grave	6	5,7

El análisis de los niveles de depresión, según las variables socio-académicas y sanitarias-espirituales (SA-SE), revelaron valores diferenciales de presentación de esta psicopatología, con diferencias estadísticamente significativas (X^2 , $p < 0,05$); como ejemplo hubo diferencias en las variables: edad ($p = 0,045$), relación con su entorno amical y social ($p = 0,030$), estado emocional-afectivo ($p = 0,030$), situación material o económica ($p = 0,006$), y problemas frecuentes para dormir ($p = 0,004$). (ver tabla 2 y 3).

Asimismo, el análisis inferencial de los niveles de ansiedad, según las variables SA-SE, también revelaron diferencias significantes ($p < 0,05$) de presentación de la ansiedad, según las variables: edad ($p = 0,050$), ubicación de nacimiento entre sus hermanos ($p = 0,00$), estado emocional-afectivo ($p = 0,03$), problemas frecuentes de salud ($p = 0,029$), problemas frecuentes para dormir ($p = 0,007$) y en autoconsiderados personas espirituales ($p = 0,035$) (tabla 2 y 3).

Igualmente el análisis inferencial de los niveles de estrés, según las variables SA-SE, evidenciaron diferencias de presentación de las mediciones del estrés, según las variables: edad ($p = 0,003$), ubicación de nacimiento entre sus hermanos ($p = 0,027$), situación material o económica ($p = 0,019$), relación con su entorno amical y social ($p = 0,019$), respuesta a su carga de tareas académicas ($p = 0,001$), número de asignaturas que cursa ($p = 0,027$), tuvieron familiar con síntomas de COVID-19 ($p = 0,005$), estado físico ($p = 0,008$), problemas frecuentes para dormir ($p = 0,040$), problemas frecuentes de salud ($p = 0,029$) y en autoconsiderados personas espirituales ($p = 0,055$), con diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,05$) (tabla 2 y 3).

Tabla 2. Depresión, ansiedad y estrés, según variables socio-académicas en estudiantes universitarios.

Variables	Depresión		Ansiedad		Estrés	
	n (%)	p*	n (%)	p*	n (%)	p*
Sexo						
Femenino	52(72,2)	0,629	50(69,4)	0,283	37(51,4)	0,881
Masculino	23(67,6)		27(79,4)		18(52,9)	
Edad (años)						
18-20	53(79,1)	0,045	54(80,6)	0,050	43(64,2)	0,003
21-25	20(57,1)		21(60,0)		10(28,6)	
26-30	2(50,0)		2(50,0)		2(50,0)	
Ocupación						
Estudia y trabaja	16(64,0)	0,396	19(76,0)	0,667	11(44,0)	0,367
Solo estudia	59(72,8)		58(71,6)		44(54,3)	
Estado civil						
Soltero	73(71,6)	0,352	75(73,5)	0,300	53(52,0)	0,939
Casado- Conviviente	2(50,0)		2(50,0)		2(50,0)	
Cuántas personas integran el hogar donde vive						
2-3	15(65,2)	0,065	15(65,2)	0,288	9(39,1)	0,076
3-4	20(69,0)		19(65,5)		15(51,7)	
5-6	16(57,1)		20(71,4)		16(57,1)	
Mas de 7	20(90,9)		19(86,4)		15(68,2)	
Vive solo	4(100)		4(100)		0(0,0)	
En que ubicación de nacimiento esta entre sus hermanos de su hogar						
Entre los mayores	43(78,2)	0,236	42(76,4)	0,00	32(58,2)	0,027
Entre los menores	11(73,3)		15(100)		11(73,3)	
Entre los intermedios	16(59,3)		18(66,7)		10(37,0)	
hijo(a) único(a)	5(55,6)		2(22,2)		2(22,2)	
Como cree que es su relación con su entorno amical y social						
Deficiente	2(100)	0,030	2(100)	0,222	2(100,0)	0,019
Un poco mala	6(100)		3(50,0)		6(100,0)	
Regular	25(82,6)		25(86,2)		18(62,1)	
Buena	36(63,2)		39(68,4)		25(43,9)	
Excelente	6(50)		8(66,7)		4(33,3)	
Como considera que es su situación material o económica						
Un poco mala	4(66,7)	0,006	4(66,7)	0,930	4(66,7)	0,019
Regular	55(80,9)		50(73,5)		41(60,3)	
Buena	16(50,0)		23(71,9)		10(31,3)	
Como considera que responde a su carga de tareas académicas que le dejan sus profesores						
Deficiente	5(100)	0,118	5(100,0)	0,106	5(100,0)	0,001
Un poco mala	7(100)		7(100,0)		7(100,0)	
Regular	32(69,6)		34(73,9)		26(56,5)	
Buena	31(64,6)		31(64,6)		17(35,4)	
Como considera el número de asignaturas que cursa						
No sabe no opina	2(100)	0,373	2(100)	0,443	0(0,0)	0,027
Son adecuadas	63(68,5)		65(70,7)		45(48,9)	
Son excesivas	10(83,3)		10(83,3)		10(83,3)	

*Valores p calculados con la prueba ji cuadrado.

Tabla 3. Depresión, ansiedad y estrés, según variables sanitarias-espirituales en estudiantes universitarios.

Variables	Depresión		Ansiedad		Estrés	
	n (%)	p*	n (%)	p*	n (%)	p*
Como cree que esta su estado físico						
Deficiente	6(100,0)	0,062	6(100,0)	0,119	6(100,0)	0,008
Un poco malo	8(80,0)		8(80,0)		8(80,0)	
Regular	43(70,5)		43(70,5)		29(47,5)	
Buena	16(72,7)		13(59,1)		7(31,8)	
Excelente	2(28,6)		7(100,0)		5(71,4)	
Como cree que esta su estado emocional-afectivo						
Deficiente	7(77,8)	0,030	7(77,8)	0,03	7(77,8)	0,488
Un poco mala	17(100,0)		17(100,0)		10(58,8)	
Regular	38(67,9)		33(58,9)		27(48,2)	
Buena	11(55,0)		18(90,0)		9(45,0)	
Excelente	2(50,0)		2(50,0)		2(50,0)	
Durante la pandemia tuvo síntomas COVID-19						
Si	34(69,4)	0,330	34(69,4)	0,411	21(42,9)	0,185
No	28(66,7)		30(71,4)		24(57,1)	
puede ser	13(86,7)		13(86,7)		10(66,7)	
En la pandemia tuvo familiar con síntomas de COVID-19						
Si	66(71,0)	0,264	69(74,2)	0,074	53(57,0)	0,005
No	5(55,6)		4(44,4)		0(0,0)	
puede ser	4(100)		4(100)		2(50,0)	
Tiene frecuentemente problemas para dormir						
Si	22(68,8)	0,004	23(71,9)	0,007	20(62,5)	0,040
No	20(54,1)		21(56,8)		13(35,1)	
A veces	33(89,2)		33(89,2)		22(59,5)	
Tiene frecuentemente problemas de salud						
Si	12(75,0)	0,856	12(75,0)	0,029	8(50,0)	0,364
No	40(71,4)		35(62,5)		26(46,4)	
A veces	23(67,6)		30(88,2)		21(61,8)	
Religión						
Católica	47(65,3)	0,386	49(68,1)	0,119	33(45,8)	0,180
Cristiana	8(80,0)		10(100,0)		5(55,6)	
Evangélica	7(77,8)		7(77,8)		6(60,0)	
Testigo de Jehová	8(80,0)		6(60,0)		6(60,0)	
Agnóstica	5(100)		5(100,0)		5(100,0)	
Participa en actividades religiosas						
No	23(60,5)	0,084	26(68,4)	0,466	19(50,0)	0,771
Si	52(76,5)		51(75,0)		36(52,9)	
Se considera una persona religiosa						
No	45(71,4)	0,854	43(68,3)	0,220	31(49,2)	0,504
Si	30(69,8)		34(79,1)		24(55,8)	
Se considera una persona espiritual						
No	46(68,7)	0,534	44(65,7)	0,035	30(44,8)	0,055
Si	29(74,4)		33(84,6)		25(64,1)	
Con que frecuencia practica la oración						
Nunca	27(71,1)	0,545	32(84,2)	0,090	28(73,7)	0,009
Diario	11(68,8)		13(81,3)		7(43,8)	
Semanal	19(63,3)		19(63,3)		12(40,0)	
Mensual	18(81,8)		13(59,1)		8(36,4)	

*Valores p calculados con la prueba ji cuadrado.

DISCUSIÓN

En esta investigación los niveles de depresión, ansiedad y estrés en la muestra de estudiantes encuestados globalmente fue de moderada a alta; observándose que el 53,8% tenía depresión leve, 26,4% ansiedad moderada y 21,7% estrés moderado; por otro lado el análisis inferencial de los niveles de depresión, según las variables socio-académicas y sanitarias-espirituales (SA-SE), revelaron valores diferenciales de presentación de esta psicopatología según algunos indicadores, con diferencias estadísticamente significativas (X^2 , $p < 0,05$); por consiguiente, en esta investigación se identificó un elevado impacto psicológico (expresado por las tres psicopatologías estudiadas) en los estudiantes universitarios encuestados; lo cual es respaldado por diversos trabajos como los de Savitsky y col. (7), Majrashi y col. (9), Martínez-Otero y col. (10), Pérez-Pérez y col. (11), García-Espinosa y col. (19), Hamaideh y col. (22), Cao y col. (23), Maia y Dias (24), y otros más, quienes también detectaron un elevado impacto psicológico en estudiantes universitarios del área de la salud, expresado en elevadas prevalencias de sintomatología de depresión, estrés y ansiedad, agregando que los estudiantes del área de la salud desarrollan mayores riesgos de afecciones mentales que estudiantes de otras áreas académicas.

Los niveles de depresión, según variables SA-SE, mostraron diferencias significativas (X^2 , $p < 0,05$) según: edad de 18-20 años, regular relación con su entorno amical y social, regular situación económica, presencia de problemas frecuentes para dormir y deficiente estado emocional-afectivo; resultados que se explicarían en razón de que esa edad está asociada a los ciclos inferiores e intermedios que suelen ser de elevada exigencia académica; así mismo, la regular relación amical, social y estado económico, son condicionantes que agravan la depresión de los estudiantes, como afirma Del Cid (16) al afirmar que la depresión es causada por diversos factores económicos, sociales y psicosociales, con un impacto mayor en adolescentes, jóvenes y adultos jóvenes; complementariamente Serrano y col. (17), revelaron una significativa asociación entre la depresión elevada y el sentimiento de que el dinero no es suficiente, y avalaron que las carreras de la salud poseen las mayores tasas de ansiedad y estrés por los niveles altos de exigencia académica a diferencia de otras carreras universitarias. Por otro lado, la identificación de estados emocional-afectivos deficientes y los frecuentes problemas para dormir, señales del impacto de la salud mental, son vinculantes con la condición depresiva por la interdependencia de estos factores; que son respaldados por Maia y Dias (24), Kaparounaki y col. (25), Hernández-Huaripaucar y col. (11), García-Espinosa y col. (19), Del Cid y col. (16), Serrano y col. (17).

Los niveles de ansiedad según variables SA-SE, mostraron diferencias significativas (X^2 , $p < 0,05$) según: edad de 18-20 años, deficiente estado emocional-afectivo, presencia de problemas frecuentes de salud y de insomnio, en quienes no se consideran personas espirituales, etc.; asumiéndose que la alta ansiedad concentrada en los grupos más jóvenes, se explicaría por la correspondencia con los ciclos académicos de mayor exigencia; así mismo, el deficiente estado emocional-afectivo, afecciones de la salud y presencia de insomnio, son factores asociados con la condición de ansiedad de los estudiantes, confirmado por Baños-Chaparro y col. (18), quienes reconocen la existencia de una comorbilidad psicopatológica entre las manifestaciones de ansiedad e insomnio. Por otro lado, Savitsky y col. (7), Pérez-Pérez y col. (9), y Martínez-Otero y col. (10), investigaron los niveles de ansiedad en estudiantes universitarios y demostraron altas prevalencias. El resultado de elevados niveles de ansiedad, en quienes no se consideran personas espirituales, resulta congruente, puesto que existe una correlación inversa entre la espiritualidad y la ansiedad, es decir a mayor ansiedad menor espiritualidad; asimismo, la espiritualidad brinda un efecto protector o preventivo contra la ansiedad y mejora la salud mental y emocional, tal como lo avalan Awasthi (26); Pishghadam (27) y col., quienes afirmaron que desarrollar la espiritualidad sirve para prevenir o contrarrestar el agotamiento y la ansiedad, así como garantizar el éxito personal y profesional.

Los niveles de estrés según variables SA-SE también mostraron diferencias significativas (X^2 , $p < 0,05$), según: edad de 18-20 años, regular relación con su entorno amical y social, regular situación económica, regular respuesta a cargas académicas, presencia de problemas frecuentes para dormir, estado físico un poco malo, tener familiar con síntomas de COVID-19, no se considera una persona espiritual, etc. Algunas diferencias observadas con la edad, se explicarían por las mismas razones ocurridas en los casos de depresión y ansiedad. Sobre el predominio de niveles regulares de los rasgos socio-académicos en los participantes con tasas altas de estrés, se asume que estos rasgos son factores inductores de estrés, pues, Del Cid (16) informó que "en el desarrollo de la depresión y estrés interactúan factores económicos, sociales y psicosociales, con un alto impacto en adolescentes y jóvenes" (16); similarmente Serrano y col. (17), evidenciaron "una alta asociación entre la prevalencia de psicopatologías como ansiedad y estrés con los problemas económicos estudiantiles" (17), y también revelaron que "los estudiantes del área de la salud poseen las mayores tasas de ansiedad y estrés por el elevado nivel de exigencia académica que vivencian" (17). La preponderancia de bajos niveles de los factores socio-sanitarios, en los participantes con altas tasas de estrés, se explicarían porque estos factores y el estrés son interdependientes, de tal manera que los niveles socio-sanitarios deficientes pueden producir estados de estrés y esto agravar el estado físico, emocional y el sueño (11, 18, 19, 24, 25); en consecuencia, el estrés puede potencialmente producir disturbios físicos, denominados enfermedades psicosomáticas (20).

Algunas limitaciones del estudio, constituyen las reducidas investigaciones en contextos similares que impidieron hacer mejores comparaciones, así como el diseño investigativo que no estableció una relación de causalidad; pero a pesar de esto, los aportes de caracterización y relación de las variables principales de estudio son relevantes, por sus implicancias en el diagnóstico y mejora continua de la calidad de los servicios de bienestar estudiantil universitario.

En conclusión, las psicopatologías depresión, ansiedad y estrés presentaron diferencias significativas ($p < 0,05$) en sus niveles de presentación según algunas variables socio-académicas y sanitarias-espirituales en los estudiantes universitarios de la muestra. Se sugiere realizar estudios multicéntricos regionales sobre la interrelación de las variables investigadas, que podrían aportar nuevos datos y explicaciones a esta problemática investigativa y tributar a los propósitos institucionales universitarios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Armas EEE, Morocho EIC. Impacto de la Pandemia por COVID 19 en la Educación Universitaria mediante la Modalidad Virtual. Conocimiento, Investigación y Educación CIE. 2021; 3(13):1-17.
- Figallo F, González M, Diestra V. Perú: Educación Superior en el contexto de la pandemia por el COVID-19. ESAL Revista de Educación Superior en América Latina. julio-diciembre 2020; 8:20-28.
- Altbach P, de Wit H. Post-pandemic outlook for higher education is bleakest for the poorest. International Higher Education Special Issue. 2020; 102.
- Amemado, D. COVID-19: An Unexpected and Unusual Driver to Online Education, International Higher Education. Special Issue. 2020; 102.
- SUNEDU. II Informe bienal sobre la realidad universitaria en el Perú. Lima: Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria. 2020.
- Watermeyer R, Crick T, Knight C, Goodall J. COVID-19 and digital disruption in UK universities: afflictions and affordances of emergency online migration. Higher Education. 2020; 1.
- Savitsky B, Findling Y, Erel A, Hendel T. Anxiety and coping strategies among nursing students during the covid-19 pandemic. Nurse Education in Practice. 2020; 46:102809. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2020.102809>.
- Majrashi A, Khalil A, Nagshabandi EA, Majrashi A. Factores estresantes y estrategias de afrontamiento entre estudiantes de enfermería durante la pandemia de COVID-19: revisión del alcance. Enfermeras. Rep. 2021; 11:444-59. <https://doi.org/10.3390/nursrep11020042>
- Peréz-Pérez M, Fernández-Sánchez H, Enríquez-Hernández CB, López-Orozco G, Ortiz-Vargas I, Gómez-Calles TJ. Estrés, ansiedad, depresión y apoyo familiar en universitarios mexicanos durante la pandemia de COVID-19. Revista Salud Uninorte. 2021; 37(3):553-68. <https://doi.org/10.14482/sun.37.3.616.98>
- Martínez-Otero V. Ansiedad en estudiantes universitarios: estudio de una muestra de alumnos de la Facultad de Educación. Ensayos, Revista de la Facultad de Educación de Albacete. 2014; 29(2):63-78. <https://doi.org/10.18239/ensayos.v29i2.384>
- Hernández-Huaripaucar E, Becerra-Canales B, Becerra-Huamán D, Chauca C, Solano-García C, Huamán-Espinoza R. Impacto psicológico de la cuarta ola pandémica en estudiantes de ciencias de la salud. Revista Cubana de Medicina; 52(4). Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/9350>
- Heredía EBC, Chávez RH, Ortiz PSR, Yahuarshungo CN. Depresión, Ansiedad, estrés en estudiantes y docentes: Análisis a partir del Covid-19. Revista Venezolana de Gerencia: RVG. 2021; 26(94):603-22. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8890448>
- Reyes N, Trujillo P. Ansiedad, estrés e ira: el impacto del COVID-19 en la salud mental de estudiantes universitarios. Investigación y Desarrollo. 2021; 13(1):6-14. <https://doi.org/10.31243/id.v13.2020.999>
- Ali AS, Çerkez Y. The Impact of Anxiety, Depression, and Stress on Emotional Stability among the University Students from the view of educational aspects. Propósitos y Representaciones. 2020; 8(3):e520. <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2020.v8n3.520>
- Sanchis-Soler G, García-Jaén M, Sebastia-Amat S, Diana-Sotos C, Tortosa-Martínez J. Acciones para una universidad saludable: Impacto sobre la salud mental y física de los jóvenes. Retos. 2022; 44:1045-52. <https://doi.org/10.47197/retos.v44i0.91940>
- Del Cid MTC. La depresión y su impacto en la salud pública. Revista médica hondureña, 89(Supl. 1). 2021; 46-52. <https://doi.org/10.5377/rmh.v89iSupl.1.12047>
- Serrano FT, Nossa LTC, Frías CAG, Mogollón JD, Mejía CR. Síndrome de burnout y depresión en estudiantes de una escuela médica colombiana, 2018. Revista Colombiana de Psiquiatría. 2023; 52(4):345-51. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.09.001>
- Baños-Chaparro J, Lamas DF, Ynquillay-Lima P, Jacobi-Romero DJ, Fuster GFG. Análisis de red de la comorbilidad entre síntomas de ansiedad e insomnio en adultos. Rev Cub Med Mil. 2022 Jun; 51(2):e1891. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572022000200006&lng=es.
- García-Espinosa P, Ortiz-Jiménez X, Botello-Hernández E, Aguayo-Samaniego R, Leija-Herrera J, & Góngora-Rivera F. Psychosocial impact on health-related and non-health related university students during the COVID-19 pandemic. Results of an electronic survey. Revista Colombiana de Psiquiatría. 2021; 50(3), 214-24. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.04.008>
- Ruiz EA. El estrés y las manifestaciones psicósomáticas en la adolescencia. Revista de Psicoterapia y Psicósomática. 2023; 43(108):73-90.
- Yang R. China's higher education during the COVID-19 pandemic: some preliminary observations. Higher Education Research & Development. 2020; 39(7):1317-21. <https://doi.org/10.1080/07294360.2020.1824212>
- Hamaideh SH, Al-Modalla H, Hamdan-Mansour A, Tanash M. Depression, anxiety and stress among undergraduate students during COVID-19 outbreak and "home-quarantine". Nursing open. 2022; 9:1423-31. <https://doi.org/10.1002/nop2.918>
- Cao W, Fang Z, Hou G, Han M, Xu X, Dong J, et al. The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students in China. Psychiatry research. 2020; 287 : 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112934>
- Maia BR & Dias PC. Ansiedade, depressão e estresse em estudantes universitários: o impacto da COVID-19. Estudos de Psicologia. 2020; 37, e200067. <http://dx.doi.org/10.1590/1982-0275202037e200067>
- Kaparounaki CK, Patsali, ME, Mousa DPV, Papadopoulou EV, Papadopoulou KK & Fountoulakis KN. University students' mental health amidst the COVID-19 quarantine in Greece. Psychiatry research. 2020; 290:113111. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113111>
- Awasthi T. Enhancing spiritual intelligence in teachers: Effect on self-efficacy [doctoral dissertation]. The Maharaja Sayajirao University of Baroda. 2020. <http://hdl.handle.net/10603/289200>.
- Pishghadam R, Yousofi N, Amini A, Tabatabayeyan MS. Interacción de reactancia psicológica, agotamiento e inteligencia espiritual: Un caso de profesorado iraní de inglés como lengua extranjera. Revista de Psicodidáctica. 2022; 27(1):76-85. <https://doi.org/10.1016/j.psicod.2021.06.001>