



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO
INSTITUTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES
LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

TESIS

**Relación entre el rendimiento escolar y la ansiedad en
estudiantes de licenciatura en ciencias de la
educación de la UAEH durante la pandemia, semestre
enero-junio 2022**

Para obtener el título de
Licenciada en Ciencias de la Educación

PRESENTA

Yaretzy Alejandra Sánchez Martínez

Directora

Dra. María Cruz Chong Barreiro

Comité tutorial

Dra. Graciela Amira Medécigo Shej

Dr. Octaviano García Robelo

Mtro. José Luis Horacio Andrade Lara

Pachuca de Soto, Hidalgo., mayo 2023.



MTRA. OJUKY DEL ROCÍO ISLAS MALDONADO
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR DE LA UAEH.
P R E S E N T E.

Sirva este medio para saludarle y al mismo tiempo, nos permitimos comunicarle que una vez leído y analizado el trabajo de tesis **Relación entre el rendimiento escolar y la ansiedad en estudiantes de licenciatura en ciencias de la educación de la UAEH durante la pandemia, semestre enero-junio 2022** que, para obtener el título de Licenciada en Ciencias de la Educación, presenta la **P.D.L.C.E. Yaretzy Alejandra Sánchez Martínez** con número de cuenta **392121**, consideramos que reúne las características e incluye los elementos necesarios de un trabajo de tesis. Por tal motivo, en nuestra calidad de sinodales designados como jurado para el examen de grado, nos permitimos manifestar nuestra aprobación a dicho trabajo.

Por lo anterior, hacemos de su conocimiento que, a **Yaretzy Alejandra Sánchez Martínez**, le otorgamos nuestra autorización para imprimir y empastar el trabajo de tesis, así como continuar con los trámites correspondientes que le permitan sustentar su Examen Profesional para la obtención del título de Licenciada.

ATENTAMENTE
“AMOR, ORDEN Y PROGRESO”
 Pachuca de Soto, Hidalgo, 11 de mayo de 2023

MTRA. IVONNE JUÁREZ RAMÍREZ
DIRECTORA



DRA. GRACIELA AMIRA MEDÉCIGO
SHEJ
PRESIDENTA

DR. OCTAVIANO GARCÍA ROBELO
SECRETARIO

DRA. MARÍA CRUZ CHONG BARREIRO
VOCAL

MTRO. JOSÉ LUIS HORACIO
ANDRADE LARA
SUPLENTE

c.c.p. Archivo

Carretera Pachuca-Actopan Km. 4 s/n,
 Colonia San Cayetano, Pachuca de Soto,
 Hidalgo, México; C.P. 42084
 Teléfono: 52 (771) 71 720 00 ext 4201, 4205
 icshu@uaeh.edu.mx



AGRADECIMIENTO

A la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo por ofrecer programas educativos de calidad, como lo es la Licenciatura en Ciencias de la Educación.

A mi asesora de tesis, Dra. Chong, por su acompañamiento y consejo durante la elaboración de esta investigación.

A la plantilla docente que me acompañó en este camino académico; sobre todo a la Profesora Esmeralda y Profesora Ana Laura, quienes fueron de gran apoyo en mi desarrollo personal y profesional.

DEDICATORIAS

A mis padres, por todo su cariño y cuidado. Gracias por haberme brindado la oportunidad de tener estudios universitarios, por creer y confiar en mí, así como exhortarme a ser una persona y profesional de gran valor en esta vida.

A mis tíos, por sus atenciones, guías y tolerancia durante mi proceso de crecimiento personal y profesional.

A mis hermanos, por todo: su compañía, cuidado, atenciones, cariño, tolerancia y permanecer a mi lado durante toda mi vida.

A Eric, por todo su apoyo y cariño; así como por creer y confiar en mí.

A mis amigos, Letni y Josué, por haberme brindado su apoyo, compañía y amistad durante el transcurso de mi carrera, pues gracias a ello pude concluir este trabajo de investigación.

Índice

Agradecimiento	2
Dedicatorias	2
Resumen	10
Abstract	11
Introducción	12
Capítulo 1. Planteamiento del problema	14
<i>1.1 Motivos personales</i>	14
<i>1.2 Planteamiento general del problema</i>	16
<i>1.3 Objetivos</i>	21
1.3.1 Objetivo general	21
1.3.2 Objetivos específicos	21
1.3.3 Preguntas de investigación	21
Capítulo 2. Estado del conocimiento	22
<i>2.1 Revisión general de la salud física y mental</i>	23
<i>2.2 Ansiedad y depresión</i>	29
<i>2.3 Otros trastornos comórbidos (estrés, síndrome de burnout, riesgo suicida)</i>	34
2.3.1 Estrés.	34
2.3.2 Síndrome de Burnout.	35
2.3.3 Riesgo suicida.	36
<i>2.4 Trastornos mentales presentados en la crisis sanitaria por COVID-19</i>	37
Capítulo 3. Marco teórico	41
<i>3.1 Referentes sobre la Salud Mental</i>	43
<i>3.2 Referentes sobre trastornos mentales</i>	44
<i>3.3 Referentes teóricos sobre el Rendimiento Académico</i>	45
<i>3.4 Variables psicológicas relacionadas con el Rendimiento Académico</i>	47
<i>3.5 Rendimiento Académico en México</i>	48
<i>3.6 Referentes teóricos de la evaluación</i>	49
<i>3.7 La evaluación del aprendizaje</i>	51
Capítulo 4. Metodología	52
<i>4.1 Tipo de estudio</i>	53

<i>4.2 Población objetivo</i>	54
4.2.1 Características de la población estudiantil	54
4.2.2 Características de la población docente.	55
<i>4.3 Muestra</i>	55
<i>4.4 Plan de captación de la información</i>	56
<i>4.5 Trabajo de campo</i>	57
4.5.1 Contexto	57
4.5.2 Instrumentos aplicados	58
4.5.3 Audiencias totales.	58
4.5.4 Aplicación.	59
4.6 Limitantes	60
Capítulo 5. Resultados	61
<i>5.1 Análisis de resultados de la prueba piloto</i>	61
5.1.1 Descripción de la aplicación de la prueba piloto	61
<i>5.1.1.1 Reclutamiento de población.</i>	61
<i>5.1.1.2 Muestra piloto.</i>	62
5.1.2 Análisis del Cuestionario piloto para docentes.	62
5.1.3 Análisis del Cuestionario piloto para estudiantes.	75
<i>5.1.3.1 Síntomas de ansiedad.</i>	78
<i>5.1.3.2 Rendimiento académico.</i>	79
5.1.4 Análisis del Cuestionario específico en su formato piloto para estudiantes	80
<i>5.1.4.1 Ansiedad.</i>	88
5.1.5 Conclusiones del piloteo.	94
<i>5.2 Introducción al análisis de resultados del instrumento objetivo</i>	95
5.2.1 Estudiantes de la población general de la Licenciatura en Ciencias de la Educación. ...	96
<i>5.2.1.1 Análisis de resultados de los reactivos correspondientes a la prevalencia de sintomatología relacionada a un trastorno de ansiedad.</i>	96
<i>5.2.1.2 Análisis de resultados de los reactivos correspondientes al rendimiento académico de los estudiantes en Ciencias de la Educación.</i>	98
5.2.3 Estudiantes identificados con posible trastorno de ansiedad en la Licenciatura en Ciencias de la Educación.	100
<i>5.2.3.1 Análisis de resultados correspondientes a los reactivos relacionados con la sintomatología y afectaciones emocionales de un trastorno de ansiedad.</i>	100
<i>5.2.3.2 Análisis de resultados correspondientes a los reactivos relacionados con el Rendimiento Académico.</i>	107

5.2.4 Análisis respecto a la percepción de los docentes con labor tutorial sobre el rendimiento académico y apoyo psicológico dirigido a los estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación.....	110
Capítulo 6. Conclusiones	117
Referencias	123
Anexo 1. Instrumentos.....	130
Cuestionario para tutores	130
Cuestionario para estudiantes	133
Cuestionario Específico para estudiantes con posible trastorno de ansiedad	136

Índice de tablas

Tabla 1. Diferencias en el rendimiento y expectativas relacionadas con características personales	48
Tabla 2. Si la respuesta anterior es afirmativa, ¿Cómo identificó a estos estudiantes?.....	65
Tabla 3. En caso de que la respuesta anterior haya sido afirmativa, explique por favor....	66
Tabla 4. En caso de que su respuesta anterior haya sido afirmativa, escriba qué tipo de información o apoyo le ha proporcionado al estudiante.....	67
Tabla 5. ¿De qué manera usted ha manejado estas situaciones?	69
Tabla 6. Respecto a su respuesta anterior, explique por qué.....	71
Tabla 7. Respecto a su respuesta anterior, explique por qué.....	72
Tabla 8. Si su respuesta anterior es afirmativa, explique de qué manera las ha compartido con los estudiantes.....	73
Tabla 9. A lo largo del periodo escolar a distancia, ¿Cómo te has sentido en esta modalidad?	82
Tabla 10. ¿Por qué?	85
Tabla 11. ¿Por qué?	86
Tabla 12. ¿Qué ámbitos de tu vida se han visto impactados?	88
Tabla 13. En caso de que tu respuesta anterior fuera afirmativa, ¿Tu diagnóstico se dio antes o después de iniciar el confinamiento por COVID-19?	90
Tabla 14. En caso de que tu respuesta anterior fuera afirmativa, ¿Con qué institución o profesional has considerado buscar apoyo?	90
Tabla 15. ¿Cómo es que te diste cuenta de que presentabas algunos síntomas que fueron mencionados en el cuestionario, tal como irritabilidad, problemas de insomnio, apetito, etc.?	91
Tabla 16. ¿Cuáles?.....	92
Tabla 17. Fiabilidad de los instrumentos.....	95
Tabla 18. Prevalencia de la sintomatología de un trastorno de ansiedad en estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación	96
Tabla 19. Promedio y Sexo de los estudiantes en la Licenciatura en Ciencias de la Educación	98
Tabla 20. Percepciones individuales respecto al rendimiento académico de los estudiantes en la Licenciatura en Ciencias de la Educación	99
Tabla 21. Estado emocional en que se encuentra el estudiante durante la modalidad virtual	100
Tabla 22. Ámbitos personales afectados por la sintomatología de un trastorno de ansiedad	101
Tabla 23. Situaciones mediante las que el estudiante identificó la presencia de síntomas relacionados con un trastorno de ansiedad.....	101
Tabla 24. Relación de estudiantes diagnosticados por un profesional de la salud respecto al periodo en que se dio el diagnóstico.....	103

Tabla 25. Relación de estudiantes sin diagnóstico respecto a las instituciones con las que ha considerado buscar apoyo psicológico	104
Tabla 26. Razón por la que el estudiante establece o no comunicación con los docentes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación respecto a su situación personal	104
Tabla 27. Estrategias psicológicas que aplica el estudiante con posible trastorno de ansiedad	105
Tabla 28. El estudiante con posible trastorno de ansiedad asiste a terapia	106
Tabla 29. Promedio que mantienen los estudiantes con posible trastorno de ansiedad durante la modalidad virtual en la Licenciatura en Ciencias de la Educación	107
Tabla 30. Relación entre la percepción de los estudiantes respecto a su rendimiento académico y las causales por las que el rendimiento académico del estudiante en la Licenciatura en Ciencias de la Educación se ha visto afectado.....	108
Tabla 31. Problemas académicos y/o emocionales presentados respecto a los problemas de comunicación o acceso a medios digitales existentes durante la modalidad virtual	109
Tabla 32. El estudiante con posible trastorno de ansiedad ha pensado darse de baja o tomar un periodo sabático de sus estudios en la Licenciatura en Ciencias de la Educación	109
Tabla 33. Formas en las que el docente identifica estudiantes con problemas emocionales	111
Tabla 34. El docente identifica el origen de la presencia de trastornos emocionales en los estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación.....	111
Tabla 35. El docente proporciona información y/o apoyo psicológico a los estudiantes que presentan problemas emocionales	112
Tabla 36. Forma en que el docente ha manejado una situación de conflicto presentada entre estudiantes con problemas emocionales y sus compañeros o docentes	112
Tabla 37. Estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación identificados por el docente con síntomas relacionados a un trastorno de ansiedad.....	113
Tabla 38. Razones por las que los docentes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación consideran común la presencia de síntomas relacionados a un trastorno de ansiedad.....	114
Tabla 39. Razones por las que los docentes consideran que la presencia de síntomas relacionados con un trastorno de ansiedad puede afectar al estudiante de la Licenciatura en Ciencias de la Educación.....	115
Tabla 40. El docente considera que la presencia de un trastorno emocional puede ser motivo de bajo rendimiento académico o de deserción.....	115
Tabla 41. Forma en que el docente ha compartido información, estrategias o apoyo psicológico a los estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación que han presentado síntomas relacionados con un trastorno de ansiedad.....	116

Índice de figuras

Figura 1 Nombramiento en la Institución.....	63
Figura 2 <i>En su grupo tutorado, ¿Identifica a estudiantes con problemas académicos? ...</i>	64
Figura 3 <i>¿Conoce a algún estudiante que presente problemas emocionales?</i>	64
Figura 4 <i>¿Conoce cuál es el origen de la presencia de los trastornos en estos estudiantes?</i>	66
Figura 5 <i>¿Le ha proporcionado algún tipo de información o apoyo en el ámbito psicológico al estudiante?.....</i>	67
Figura 6 <i>¿Considera que los estudiantes con problemas emocionales puedan ver afectado su desempeño académico?</i>	68
Figura 7 <i>¿Alguno de estos estudiantes ha presentado conflicto con los docentes o con sus compañeros?.....</i>	68
Figura 8 <i>¿Ha logrado observar o algún docente le ha indicado si algún estudiante presenta síntomas como falta de concentración, irritabilidad o nerviosismo?</i>	70
Figura 9 <i>Si la respuesta anterior fue afirmativa, señale por favor aproximadamente cuántos estudiantes han sido identificados.....</i>	70
Figura 10 <i>¿Le parece que la presencia de estos síntomas (irritabilidad, dificultad para concentrarse, nerviosismo, insomnio, cambios en el apetito) son comunes en el estudiante universitario?</i>	71
Figura 11 <i>¿Considera que la presencia e incremento de estos síntomas pueden afectar al estudiante, ya sea en el entorno académico o en el personal?</i>	72
Figura 12 <i>¿Ha considerado ofrecer estrategias de apoyo para que los estudiantes sepan cómo actuar ante la presencia constante de estos síntomas?</i>	73
Figura 13 <i>¿La presencia de estos síntomas de Ansiedad o cualquier otro trastorno emocional puede ser un detonante para la deserción o bajo rendimiento académico?</i>	74
Figura 14 <i>Edad (solo número).....</i>	75
Figura 15 <i>Sexo.....</i>	76
Figura 16 <i>Semestre</i>	76
Figura 17.....	77
Figura 18.....	77
Figura 19 <i>A continuación, se presentan los síntomas más comunes de ansiedad. Lee cuidadosamente cada afirmación e indica con qué frecuencia se ha presentado cada síntoma durante las últimas dos semanas, incluyendo hoy. Asegúrate de leer todas las opciones en cada afirmación antes de hacer tu selección.</i>	78
Figura 20 <i>Lee cuidadosamente las siguientes oraciones y selecciona aquellas que se relacionen directamente con tu realidad académica y emocional actual.</i>	79
Figura 21 <i>Edad (solo número).....</i>	80
Figura 22 <i>Sexo.....</i>	81
Figura 23 <i>Semestre.....</i>	81
Figura 24 <i>Promedio General</i>	82
Figura 25 <i>¿Has presentado dificultades de comunicación o acceso a medios digitales que puedan afectar tu desempeño?</i>	83

Figura 26 <i>Si tu respuesta anterior ha sido afirmativa, ¿Esto te ha generado problemas en el ámbito educativo?.....</i>	84
Figura 27 <i>¿Consideras que tu rendimiento académico ha disminuido o se ha visto afectado por la situación actual?.....</i>	85
Figura 28 <i>¿Tus profesores se encuentran enterados de tu situación personal?</i>	86
Figura 29 <i>¿Alguna vez has pensado en darte de baja o tomar un periodo sabático?</i>	87
Figura 30 <i>¿Consideras que presentas Ansiedad?</i>	88
Figura 31 <i>En caso de presentar Ansiedad, ¿Te encuentras diagnosticado/a por algún profesional de la salud, como un psicólogo o psiquiatra?.....</i>	89
Figura 32 <i>Si no te encuentras diagnosticado, ¿Has considerado buscar apoyo psicológico?</i>	90
Figura 33 <i>¿Tienes algún tipo de estrategia psicológica de apoyo?</i>	92
Figura 34 <i>¿Asistes a terapia?.....</i>	93
Figura 35 <i>El docente identifica estudiantes con problemas académicos.....</i>	110

Resumen

La vida universitaria representa una etapa de gran importancia para los adolescentes y adultos jóvenes, en la cual se encuentran en un estado de vulnerabilidad respecto a su salud mental, de esta forma esta tesis tiene por objetivo el identificar la relación entre el rendimiento escolar y la presencia de ansiedad en estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación de la UAEH en modalidad virtual durante el confinamiento por COVID-19. De esta forma, se hace uso de una metodología con enfoque cuantitativo de tipo exploratorio-descriptivo no experimental de corte transversal, por lo cual se realizó una aplicación piloto y posteriormente se aplicaron tres cuestionarios mixtos a una población de 123 estudiantes en el primer momento y 18 en el segundo momento; así como a 6 docentes con labor tutorial. Así, se logró identificar que un 40.14% de la población muestra presenta sintomatología relacionada con un trastorno de ansiedad o estrés académico, sin embargo, no se observa una relación directa entre la presencia de trastornos mentales con una disminución del rendimiento académico, empero, si con una percepción de baja de calidad e inseguridad respecto a los conocimientos en el área.

Palabras clave: COVID-19, trastorno de ansiedad, Ciencias de la Educación, rendimiento escolar.

Abstract

University life represents a stage of great importance for adolescents and young adults, in which they are in a state of vulnerability regarding their mental health, thus this thesis aims to identify the relationship between school performance and the presence of anxiety in students of the Bachelor of Science in Education of the UAEH in virtual mode during the confinement by COVID-19. In this way, a methodology with a quantitative approach of non-experimental exploratory-descriptive type of cross-sectional transversal cut is used, for which a pilot application was made and subsequently three mixed questionnaires were applied to a population of 123 students in the first moment and 18 in the second moment; as well as to 6 teachers with tutorial work. Thus, it was possible to identify that 40.14% of the sample population presented symptoms related to an Anxiety or Academic Stress Disorder; however, there was no direct relationship between the presence of mental disorders and a decrease in academic performance, but there was a perception of low quality and insecurity with respect to knowledge in the area.

Key words: COVID-19, anxiety disorder, Educational Sciences, school performance.

Introducción

Un estudiante universitario se enfrenta constantemente a diversas situaciones en el entorno académico, personal, social y familiar, así mismo, si este tipo de cuestiones no se atienden adecuadamente pueden generar daños en la integridad física, emocional, mental y social.

De esta forma en el capítulo uno se describe el problema de investigación, donde se comprende que la presencia de ansiedad ha ido incrementando de forma considerable en la última década, generando dificultades en los estudiantes para establecer relaciones sociales, afectar su salud física o alcanzar el logro de metas académicas y laborales, generando en ciertos momentos situaciones de deserción, baja de rendimiento académico o baja autoestima.

A pesar de que la ansiedad es cada vez más frecuente y suele tratarse en el ámbito de la salud, se entiende que la afectación emocional y mental que esta causa, repercuten en el desempeño académico, razón por la que el gremio educativo debe enfocarse en el conocimiento, difusión de información y manejo básico de situaciones que puedan colocar en riesgo la integridad de la comunidad educativa.

Por ende, la presente investigación tuvo como finalidad identificar y analizar la presencia de ansiedad y/o sintomatología relacionada a ella en los estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación, quienes se mantuvieron en un estado de confinamiento debido a la crisis sanitaria presentada por el COVID-19.

En el capítulo dos, se encuentra el estado del conocimiento, en el cual se realizó una revisión bibliográfica que comprenden 24 investigaciones a nivel nacional e internacional relacionadas con salud mental en estudiantes universitarios en el periodo 2016-2021, temporalidad considerada prudente debido a la escasez de información por la crisis sanitaria COVID-19.

Continuando con la descripción del contenido de esta tesis, en el capítulo tres se encuentra el marco teórico, en el cual se retoman las teorías de la motivación: la Teoría de Perspectivas de meta de Nicholls (1989) la cual abarca el nivel de competencia respecto a la orientación al ego y la tarea; así mismo, se hace mención de la Teoría de las Necesidades

propuesta por Maslow (1991) con una perspectiva humanista de las necesidades humanas jerarquizadas.

Por su parte en el capítulo cuatro, se especifica que esta investigación se fundamenta en un estudio con una metodología con enfoque mixto de tipo exploratorio-descriptivo no experimental de corte transversal.

Así, para llevar a cabo el marco de la metodología, la recogida de datos se llevó a cabo por medio de tres cuestionarios mixtos, dirigidos a una muestra no probabilística de estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación de 1°, 2°, 3°, 4°, 5°, 6°, 7° y 8° semestre en el periodo Enero-junio 2022.

En el capítulo cinco se describen los principales resultados, en donde se encontró que los problemas de concentración, el nerviosismo y la preocupación frecuente (sintomatología de un trastorno de ansiedad) afectan frecuentemente a los estudiantes y si bien; estos malestares pueden estar presentes, el rendimiento no se observa gravemente afectado, no así la percepción que el propio estudiante tiene sobre su aprendizaje o calidad educativa. Por otro lado, los docentes con actividad tutorial no identifican estudiantes con conflictos sociales, académicos o problemas emocionales, lo cual no consideran común en la Licenciatura.

Finalmente, en el capítulo seis se encuentran las conclusiones, entre las cuales se destaca que los estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación presentan sintomatología ansiosa, sobre todo aquella relacionada con actividades cognitivas - concentración, nerviosismo- y el bienestar físico -sueño y apetito-; relacionándose directamente con la percepción que los estudiantes tienen sobre su aprendizaje y desempeño académico; sin embargo, no se observa un impacto significativo en el rendimiento académico comprendido como promedio.

Capítulo 1. Planteamiento del problema

1.1 Motivos personales

Dentro de los principales motivos para la realización de esta investigación, es que la autora de esta tesis, presenta un alto interés por analizar y comprender el ámbito educativo y su relación con la salud mental y emocional de los estudiantes, quienes podrían estar presentando conducta relacionadas con la ansiedad.

De esta forma, quienes presentan ansiedad, pueden presentar síntomas como: trastornos del sueño (exceso de sueño o e ocasiones no dormía durante días), taquicardia, miedos irracionales, problemas de apetito (falta de apetito o exceso de este), dificultad para establecer relaciones sociales, etc.

Lo anterior, puede significar un reto en su desempeño en las aula, así como su relación con docentes y compañeros; generando así un sentimiento de desapego y falta de pertenencia institucional, con alta necesidad de aprobación social y, en ciertos momentos, pueden sufrir escenarios de bullying y distinción; dando como consecuencia el mostrar incapacidad para realizar actividades académicas, de colaboración o comunicación con sus compañeros y docentes.

Esto incluye momentos de crisis de ansiedad y episodios depresivos dentro de aula y el instituto, donde corresponde tener el apoyo pertinente de las autoridades académicas, como es la canalización a servicios psicológicos institucionales, en caso de que existan.

Ante estas condiciones que pueden presentar los estudiantes universitarios, de manera externa al solicitar, o buscar el apoyo y servicios de instituciones de salud formales, cómo el IMSS, ISSEM o DIF, entre otros, sin embargo, se crítica a los servicios que pueden dar u ofrecer estas instituciones, ya que en muchas veces se dificulta el trato pertinente, digno, de calidad y humano.

Puede tener mejorías, como llevar a cabo diagnósticos pertinentes y coherentes, manteniendo tratamientos consistentes entre los diferentes médicos que puedan atender; así como un mejor trato hacia el paciente en psicoterapia, psiquiatría y ramas afines;

extendiendo estos postulados hacia el acompañamiento en la atención universitario, promoviendo la mejoría de los servicios ofrecidos.

De esta forma, además del carácter académico, esta tesis tiene por objetivo dar cuenta de la relación entre rendimiento académico y presencia de ansiedad en estudiantes que recibieron clases a distancia durante la pandemia COVID- 19 , identificando las necesidades en cuanto a los servicios de salud mental que ofrece la institución, además, de proponer puntos de mejora y a los requerimientos de otros estudiantes que, así como yo, pueden presentar ansiedad y tengan mayor dificultad para el logro de metas académicas.

1.2 Planteamiento general del problema

La etapa universitaria conforma una fase relevante en la vida de los adolescentes y adultos jóvenes, en la que intervienen diversos aspectos, tales como el afianzamiento de proyectos, la adquisición de la mayoría de edad y las implicaciones y responsabilidades sociales que conlleva; generando de esta manera un incremento respecto a las presiones psicosociales, colocándolos así en un estado de vulnerabilidad frente a diversos trastornos mentales, entre ellos la ansiedad, que afecten su desempeño académico, social y el desarrollo personal (Cardona et al, 2015).

De esta manera, Sánchez et al (s.f.) muestran que esta etapa resulta ser un periodo crítico en cuestión de retos y adaptaciones, en las que influyen “el ambiente de la universidad, el lugar físico, el personal docente y administrativo, los familiares, aunados al interés, la motivación, la personalidad, los estilos de vida, la cultura, el nivel socioeconómico, la escolaridad previa, las expectativas” (Sánchez et al, s.f.), generando así un incremento en los niveles de ansiedad y estrés que, en muchas situaciones, ya manifiestan desde un periodo temprano en su vida familiar o escolar.

Dado lo anterior, se logra percibir que todo ese cúmulo de círculos sociales, cuestiones personales, académicas y el ambiente en que se desenvuelva el estudiante universitario puede llegar a generarle diversas afectaciones a nivel emocional, puesto que la actualidad llega a exigir capacidades y habilidades que le permitan una correcta adaptación al entorno social y sin estas, el impacto puede llegar a ser incluso un trastorno mental.

Los malestares y padecimientos a nivel emocional, se llegan a conceptualizar como enfermedades mentales o trastornos dependiendo del contexto, entorno social y médico en el que se llegue a tratar; sin embargo, de manera oficial la Organización Mundial de la Salud (2019) y el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales V (2016) conceptualizan estos padecimientos como trastornos mentales, definidos como “una combinación de alteraciones del pensamiento, la percepción, las emociones, la conducta y las relaciones con los demás” OMS (2019).

Así mismo, actualmente los índices estadísticos de trastornos mentales a nivel nacional e internacional han mostrado un incremento considerable en la población general,

siendo la ansiedad (TAG, pánico, agorafobia) y depresión (en diferentes grados) como los padecimientos más comunes en tratamiento de atención primaria, así como los más desertados debido a las inconsistencias presentada en el tratamiento farmacológico y psicológico (García & et al, 2018), razón por la cual gran porcentaje de la población se encuentra en vulnerabilidad social, laboral, económica, médica y académica.

De esta manera, la depresión y el trastorno de ansiedad son consideradas como las patologías mentales más discapacitantes, generando disfunción en las dinámicas sociales, familiar y económica, siendo actualmente consideradas como parte de la discapacidad psicosocial, lo cual afectaría de manera temporal o permanente las funciones de la mente para la realización de actividades cotidianas de acuerdo al Consejo Nacional para el Desarrollo y la Inclusión de las Personas con Discapacidad en México (2016), entre las que también se encuentran la psicosis, el trastorno bipolar, esquizofrenia, trastorno esquizoafectivo y el trastorno dual.

Lo anterior permite vislumbrar que si bien gran parte de la población general muestra algún malestar o padecimiento, específicamente a nivel superior se presentan estudiantes con padecimientos mentales diagnosticados de manera formal y estudiantes con síntomas no especificados y sin diagnóstico médico formal; sin embargo, se tiene conocimiento de que los trastornos más comunes entre los diagnósticos existentes llegan a ser depresión, trastorno de ansiedad (principalmente TAG), el riesgo suicida (como síntoma comórbido) y el síndrome de burnout, presentando un porcentaje del 40% al 60% mayor en mujeres que en hombres (Serrano et al, 2015).

En los últimos años se ha generado un auge en relación con la salud mental, ocasionando así que diversos estudiantes, profesionales de la salud y personas con diagnósticos psiquiátricos (PND, Personas Neuro Divergentes) busquen la forma de informar y generar conciencia respecto a esta y a los malestares, enfermedades o trastornos mentales más y menos comunes, tales como el trastorno de identidad disociativo, ansiedad, depresión, trastorno de estrés post traumático, trastorno bipolar, trastornos de la conducta alimentaria, etc., lo cual ha permitido obtener un mayor panorama respecto a la importancia

de la salud mental y de las consecuencias a largo plazo en la productividad y el desempeño general.

En relación con la crisis sanitaria por COVID-19, se han generado grandes cambios a nivel social que han impactado de manera directa en el ámbito educativo y emocional/mental, lo cual dio origen a la elaboración, planificación y ejecución de estrategias de enseñanza enfocadas en los docentes, a la par de la búsqueda de conciencia y comprensión del contexto en que se encuentren los estudiantes (Díaz Barriga, 2020).

Así, es necesario comprender el impacto de la globalización, las problemáticas sociales y económicas, la brecha digital y la injusticia social existente, puesto que tan solo en México, de acuerdo al Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2020), en zonas urbanas el 76.6% es usuaria de Internet, en contraposición con zonas rurales, en las que solo el 47.7% mantiene las posibilidades económicas de suplir esta necesidad y, en cuestiones de posesión de una computadora para estudiantes, únicamente el 44.3% de los hogares del país disponen de una.

Esto señala en gran medida la brecha tecnológica y digital existente, mostrando que para la modalidad virtual impuesta a raíz de la crisis sanitaria afectó de manera directa a aquellos estudiantes que no cuentan con los medios necesarios para continuar con el estudio y, en caso de continuar, se han llegado a adquirir mayores responsabilidades, como un empleo, cuidado del hogar, disminución del contacto social; lo cual ha afectado en gran medida la salud mental de la población joven en etapa universitaria.

En países como Perú, Chile, México, Venezuela, Colombia y España han realizado diversos estudios en relación con los trastornos mentales y de los trastornos mentales durante el confinamiento por COVID-19, haciendo uso del enfoque y metodología cuantitativa y dando origen a estudios de tipo: transversal y comparativo (Vivanco et al, 2020), descriptiva transversal (Mogollón et al, 2016) y documental (Apaza et al, 2020; Cobo et al, 2020; González, 2020).

A la par de la complejidad, los dos vértices principales mediante los que se ha estudiado este fenómeno es la psicología, medicina y psiquiatría, enfocándose en estudios cuantitativos descriptivos que expliquen los predictores psicológicos y la conducta, además,

hacen uso de la correlación con otros factores, como la familia, el entorno social, la institucionalidad, variables sociodemográficas cuestiones de género y el trabajo.

En cuestiones de instrumentos, se hace de la versión en español de la Coronavirus Anxiety Scale (CAS) y el Mental Health Inventory-5 (MHI) (Vivanco et al, 2020) y cuestionarios (Mogollón, 2016).

Dando, en términos generales, resultados que demostraron el incremento de afectaciones y disminución general de la salud mental de estudiantes universitarios a partir del confinamiento por crisis sanitaria (Cobo et al, 2020; González, 2020; Vivanco et al, 2020), los factores de predisposición y predictores a nivel conductual respecto a riesgos suicidas (Gómez et al, 2019), la gran vulnerabilidad y los factores de protección respecto a la salud mental (Mogollón et al, 2016) y la relevancia económica en la continuación de estudios y el cuidado de la salud mental (González, 2020).

De esta manera, la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo desarrolló un Servicio de Orientación Psicológica del Área Académica de Psicología del Instituto de Ciencias de la Salud, en el que se enfocan en otorgar apoyo de tipo interventor y de contención emocional a los estudiantes que lo llegasen a requerir. Así, desde el inicio de la contingencia sanitaria en abril de 2020, se muestra un registro de 571 solicitudes por mensaje y 104 llamadas telefónicas en donde los principales motivos de consulta han sido “el estrés académico, [...] ansiedad en personas con COVID-19, miedo a la muerte propia o de familiares, problemas de crianza asociados al confinamiento, duelo, violencia dentro del hogar y en el noviazgo, y la depresión a causa del aislamiento físico y emocional” (Dirección de Comunicación Social, 2021).

Comprendiendo así que se han presentado otros factores que han alterado el balance psicosocial de los estudiantes, tales como las oportunidades y posibilidades económicas, tecnológicas y familiares, impactando “a tal grado que se preocupaban por reprobado o deserción porque algunos tuvieron que darse de baja temporal porque tuvieron que trabajar” (Dirección de Comunicación Social, 2021).

Por lo anterior, se puede observar la gran relevancia de la salud mental y su relación con el ámbito académico, lo que permite vislumbrar que los grandes retos, responsabilidades,

cargas y presiones a nivel académico durante el confinamiento por COVID-19 ha llegado a afectar la salud mental de los estudiantes universitarios, afectando su desempeño y el desarrollo e incremento de trastornos mentales y sintomatología Ansiosa.

Por lo tanto, este estudio pretende analizar la relación entre el rendimiento escolar y la presencia de ansiedad en los estudiantes de educación superior de la Licenciatura en Ciencias de la Educación de la UAEH, que han recibido clases en modalidad virtual, debida al confinamiento por crisis sanitaria COVID-19 y su impacto en el desempeño académico (aprovechamiento escolar).

Bajo el supuesto de que existe sintomatología relacionada con un trastorno de ansiedad en estudiantes de educación superior de la Licenciatura en Ciencias de la Educación de la UAEH, que han recibido clases en modalidad virtual, debido al confinamiento por COVID-19 y que han afectado su desempeño académico.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Analizar la relación entre el rendimiento escolar y la presencia de ansiedad en los estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación de la UAEH, que han recibido clases en modalidad virtual, debida al confinamiento por crisis sanitaria COVID-19 en el periodo enero-junio 2022, para identificar el impacto de las mismas en el desempeño académico de la población estudiantil.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar la prevalencia de ansiedad en estudiantes que mantuvieron modalidad virtual en la Licenciatura en Ciencias de la Educación durante el periodo enero-junio 2022.
- Explicar el impacto de la presencia de sintomatología ansiosa en el desempeño académico mostrado por los estudiantes que mantuvieron modalidad virtual en la Licenciatura en Ciencias de la Educación durante el periodo enero-junio 2022.

1.3.3 Preguntas de investigación

- ¿Cuál es la prevalencia de sintomatología relacionada con un trastorno de ansiedad en los estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación?
- ¿Cómo es el impacto de la ansiedad sobre el desempeño académico de los estudiantes?

Capítulo 2. Estado del conocimiento

Para poder enfocar una relación entre el rendimiento académico y la ansiedad en estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación de la UAEH, se requiere conocer y analizar estudios previos existentes en el acervo científico, de manera tal que se observen los trastornos más frecuentes en la comunidad estudiantil de educación superior.

Así, con el objetivo de analizar la relación entre el rendimiento académico y la ansiedad, se presenta la siguiente revisión bibliográfica que contempla estudios realizados en distintos países en el periodo de 2016-2021¹, cuya población estudiada son estudiantes universitarios y cuya información revisada se encuentra en artículos publicados en revistas de divulgación científica.

De esta manera, es relevante mencionar que los trastornos mencionados con mayor frecuencia resultan ser ansiedad, depresión, riesgos suicidas, síndrome de burnout y estrés; con diversas metodologías de estudio, desde observación transversal, no experimental, cuantitativo de alcance inferencial, etc.

Dado lo anterior, el siguiente apartado se presenta en la siguiente clasificación:

- a) Revisión general de la salud física y mental
- b) Ansiedad y depresión
- c) Otros trastornos comórbidos (estrés, síndrome de burnout, riesgo suicida)
- d) Trastornos mentales presentados en la crisis sanitaria por COVID-19

¹ La temporalidad observada en los estudios analizados se considera adecuada para evitar el sesgo en la investigación; comprendiendo que existe escasez de información sobre el tema.

2.1 Revisión general de la salud física y mental

A lo largo del tiempo, se ha observado que la salud física, social y mental muestran una gran correlación, siendo así que, si una es afectada, las otras igualmente llegan a presentar afectaciones de diferente índole, y un estudiante de educación superior se puede encontrar en situaciones vulnerables que lo afecten, lo cual ha sido motivo suficiente para que diversos autores se preocupen por estudiar la prevalencia de estos fenómenos.

Tal como lo presenta Barajas (2016), quien hace mención de la relevancia del contexto social de los jóvenes y su relación directa con la salud mental, comprendiendo que el entorno que los rodea (la sociedad, la familia, círculos cercanos, ámbito académico, medios de comunicación y estándares preestablecidos) afecta significativamente a la población joven, de esta manera, se puede observar que ésta misma población muestra un incremento en la prevalencia de trastornos emocionales, como la depresión, ansiedad y factores de riesgo, como la autolesión y el riesgo suicida; por lo que es importante el abordar las problemáticas presentadas y determinar elementos que fomenten la prevención, atención oportuna y la intervención adecuada, tomando en cuenta las condiciones que envuelven a los individuos y que pueden modificar ciertas conductas y actitudes.

Y, siguiendo el punto anterior, Alarcón (2019) hace referencia sobre la reciente aparición de la salud mental como un tema de discusión entre los docentes y académicos, denotando que, en primera instancia, la educación superior forma parte decisiva de la vida de todo ser humano y en este periodo, el individuo se vuelve bastante vulnerable, rodeado tanto de factores de riesgo como de protección, sin embargo, de manera general se comprende que la mayor parte de los estudiante tienen a desarrollar alguna afectación emocional, principalmente ansiedad, depresión y conductas suicidas, por lo que menciona, es relevante la tarea universitaria de fomentar una cultura abierta, donde se atiendan de manera adecuada el bienestar integral y la búsqueda de ayuda profesional especializada, disminuyendo el estigma y fomentando la evaluación clínica y terapéuticas, para que de esta manera los estudiantes se desenvuelvan de manera indicada.

Por otro lado, Silva y De la Cruz (2017), quienes, mediante un estudio de enfoque cuantitativo con alcance inferencial, buscaban evaluar las propiedades psicométricas de cuestionarios Goldberg de salud general de 28 ítems (GHQ28) en un grupo de estudiantes

regulares de la Universidad de Guadalajara, sometidos a estrés por el periodo de evaluaciones; identificando si éste generaba problemas en su salud física y mental; buscando mejorar las condiciones para su desarrollo y bienestar desde la academia; estudio en el cual se observan síntomas de agotamiento en los estudiantes, como el dolor de cabeza y que, a mayor edad, existe un 4.5% de posibilidad de que se presente este síntoma, afectando la falta de interés por parte del estudiante, cuestionando su continuidad. así mismo, se presentan afectaciones tales como la perturbación psicológica y disminución en el rendimiento, a lo cual se demuestra que las mujeres tienen 6.5% más posibilidades de propensión a comparación de los hombres de presentar estas afectaciones, finalmente, el estrés y la falta de sueño se muestran como constantes, siendo igualmente las mujeres 5.6% más propensas a padecerlo.

De esta manera, Silva y De la Cruz (2017) concluyeron que existe una gran necesidad de atender la salud de la comunidad estudiantil, así como la profundización respecto al análisis de distintos niveles y contextos educativos para comprender las causas y consecuencias de este fenómeno; así mismo, la aplicación y análisis del GHQ-28 ha aportado evidencias sobre la utilidad y pertinencia de instrumentos de investigación psicométricas en el estudio de poblaciones estudiantiles.

Así mismo, Chau y Vilela (2017) mediante un estudio cuantitativo, buscaron analizar las variables psicológicas que predicen la salud mental en un grupo de estudiantes universitarios en Lima y Huánuco, cuya muestra estuvo conformada por 1024 estudiantes de ambos sexos, haciendo uso del *Cuestionario SF36*, la *Escala de Estrés Percibido*, el *Cuestionario de Estimación del Afrontamiento (COPE)*, el *Cuestionario de Vivencias Académicas (Questionário de Vivências Acadêmicas-QVA)* y de la *Escala de Autoeficacia General*.

En cuanto a los resultados, se muestra principalmente que los hombres reflejan un mayor nivel de salud física y mental a comparación de las mujeres, denotando altos índices en relación al estrés y el afrontamiento, sin embargo, los resultados entre la Universidad de Lima y la Universidad de Huánuco son significativamente diferentes, por lo que se muestra un claro mejoramiento y beneficio en las políticas educativas en el departamento de Lima a comparación a otros departamentos, por lo que se debe otorgar la relevancia adecuada al

soporte social, el mejoramiento de políticas contextualizadas al contexto sociodemográfico y el fomento de estilos de vida más adecuados a los requerimientos emocionales de cada individuo.

Desde otra perspectiva, se ha buscado estudiar la prevalencia de trastornos mentales específicos en estudiantes universitarios y la afectación directa con su desempeño académico o el riesgo de abandono escolar.

Como lo expone brevemente Chauca (2018) realiza un estudio con enfoque cuantitativo de nivel descriptivo, observacional y transversal, cuyo objetivo se centra en identificar la prevalencia de trastornos mentales en estudiantes de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, tomando una población muestra de 344 estudiantes de diversas facultades de la universidad haciendo uso del *Cuestionario SRQ (Self-Reporting Questionnaire- SRQ)* de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que recoge aspectos de depresión, ansiedad, trastornos psicóticos, trastorno convulsivo y de alcoholismo; cuyos resultados denotaron que en cuestiones de trastornos ansioso-depresivo y psicóticos, se muestra mayor prevalencia en el sexo femenino, mientras que el sexo masculina muestra mayor incidencia en el trastorno convulsivo y en el alcoholismo; por lo que se busca que se extiendan programas de salud mental a los jóvenes y adolescentes para identificar los factores de riesgo y prevenir en cierta medida el desarrollo de los distintos trastornos.

De igual manera, Sánchez et al (2016) mediante un estudio descriptivo transversal, indaga sobre los trastornos mentales más frecuentes en estudiantes de medicina; para ello, hizo uso del *Test Mini International Neuropsychiatric Interview (MINI)*, con una población muestra de 998 estudiantes, mostrando así que los trastornos más frecuentes son: trastorno de angustia, TAG, riesgo suicida, episodio depresivo mayor y episodio hipomaniaco; con mayor prevalencia en el sexo masculino.

Así mismo, se comprende que los estudiantes que presentan episodios hipomaniacos o episodio depresivo mayor tienen mayor posibilidad de desarrollar trastorno bipolar, o desarrollar sintomatologías neuropsiquiátricas severas en relación con otros trastornos, por lo que se considera relevante el advertir a las autoridades correspondientes sobre las situaciones psicológicas/psiquiátricas presentadas en la población estudiantil, de manera que se determinen las medidas adecuadas para la prevención, detección y manejo de las

problemáticas presentadas, estableciendo a su vez estrategias docentes y tutoriales que apoyen el desarrollo de la personalidad y el desenvolvimiento integral de los estudiantes para la disminución de las psicopatologías presentadas, de manera tal que la formación de los profesionales sea aún más adecuada.

Por otro lado, algunos autores exponen la realización de estudios o proyectos que describan la importancia de la salud mental como punto de cambio para las políticas educativas y la eliminación de estigmas en los estudiantes universitarios.

Tal como Mogollón et al (2016), con una metodología descriptiva de tipo transversal, se enfoca en la descripción de la salud mental en estudiantes de una Institución de Educación Superior en el Norte de Santander para así poder construir a futuro políticas encaminadas a la formación de una universidad saludable que cuidase del desarrollo integral de su población estudiantil. De esta manera, se logró observar que el número de estudiantes de educación superior con trastornos mentales ha incrementado y presenta problemas psicológicos graves con mayor frecuencia, por lo que se deben establecer políticas y modelos educativos adecuados para el cuidado integral, en el que se contemplen los estilos de vida saludable como un punto a favor de la formación profesional para así disminuir la vulnerabilidad y factores de riesgo, razón por la que concluye que los problemas psicológicos afectan la vida cotidiana y académica y debería ser atendida con la importancia que merece, sin embargo, las barreras profesionales o económicas presentadas en la población disminuyen la posibilidad de acceso, así como la influencia de los medios para la preservación o disminución de tabúes y estigmas a rededor dela salud mental.

Siguiendo esta línea, pero con una perspectiva ligeramente diferente, se encuentra Cangas et al (2017), quien mediante una revisión documental, demuestra que la existencia de estigma y desinformación sobre la salud mental y la prevalencia de trastornos de diferente gravedad, afecta significativamente el ejercicio de derechos y genere distanciamiento social; y si bien, los estudiantes universitarios pueden verse informados respecto a diversos temas de interés académico, aún se consideran una población vulnerable, tanto para la desinformación como para presentar algún tipo de afectación mental y ser víctima de problemáticas y prejuicios sociales, por lo que, mediante la revisión y planeación de un programa de inclusión social en la Universidad de Almería, se busca generar experiencias

socioeducativas positivas, que incentiven al descubrimiento de información y desestigmatización de los usuarios de salud mental, estableciendo las estrategias que consideren más adecuadas para fomentar así mismo la participación de otros organismos e instituciones que apoyen a los estudiantes y a la sociedad general.

De igual manera, Medina et al (2019), mediante un estudio observacional, transversal y analítico, explora las actitudes individuales hacia las personas con trastornos mentales en la comunidad estudiantil de diferentes programas relacionados a las Ciencias de la Salud y Ciencias Sociales, teniendo como finalidad determinar si existen diferencias en las actitudes en estudiantes de primer año de Ciencias de la Salud, Ciencias Sociales y Ciencias Jurídicas hacia las personas con trastornos mentales; así como conocer si las actitudes hacia las personas con trastorno ms mentales son iguales o no después de la formación académica, para lo cual, solicita el apoyo de 820 participantes de los cuales 577 son mujeres y 283 son hombres, en una edad media de 20.68 años. Pertenecientes a las titulaciones: Psicología, Medicina, Derecho, Enfermería, Trabajo Social y Fisioterapia.

En cuanto a los resultados, son interpretados de manera tal, que se considera que se observa que los estudiantes al momento de iniciar estudios superiores ya muestran actitudes preconcebidas hacia las personas con alguna enfermedad mental y aquellos que tienen titulaciones que pertenecen a programas de Ciencias de la Salud muestran actitudes más positivas que los estudiantes vinculados a las Ciencias Sociales y Jurídicas; siendo los primeros quienes muestran una actitud vocacional positiva que mejora conforme a los conocimientos académicos adquiridos, por lo que se comprende que la formación ejerce una influencia directa sobre el cambio de actitudes hacia las personas con algún trastorno mental, haciéndolas más positivas; por lo que se considera relevante y adecuado incrementar las horas de formación relacionada con la salud mental en el rol profesional de las distintas áreas para la difusión de información y eliminación de estigmas.

De esta manera, se puede concluir de manera general que, de los 9 artículos antes descritos, 3 de ellos muestran mayor prevalencia hacia la evaluación de actitudes, descripción e información de la salud mental para la elaboración de proyectos o propuestas de cambios en las políticas educativas en favor de la salud mental y la inclusión (Cangas et al, 2017; Medina et al, 2019; Mogollón et al, 2016), 2 de ellos se enfocaban en la importancia

del contexto social y académico en la salud mental, (Alarcón, 2019; Barajas, 2016); 2 evaluaron las variaciones psicológicas que afectan o predicen la salud mental, mostrando preocupación por la atención de la salud mental (Chau y Vilela, 2017; Silva y De la Cruz, 2017) y 2 muestran una mayor inclinación hacia el conocimiento de los trastornos mentales más frecuentes en comunidades estudiantiles (Chauca, 2018; Sánchez et al 2016).

Así mismo, se observa que 6 artículos (66.66%) muestran una metodología de enfoque cuantitativo, utilizando la aplicación de cuestionarios, recolección de datos y estadísticas (Chau y Vilela, 2017; Chauca, 2018; Medina et al, 2019; Mogollón et al, 2016; Sánchez et al, 2016; Silva y De la Cruz, 2017), mientras que los otros 3 (33.33%) corresponden a revisiones documentales, mostrando estudios válidos y puntos de opinión objetivos referente al tema (Alarcón, 2019; Barajas, 2016; Cangas et al, 2017).

Además, se pueden retomar los puntos más representativos de los artículos mencionados:

- a) Se busca la difusión de información respecto a la salud mental, para la disminución del estigma y prejuicios sociales.
- b) Se observan que las afecciones más frecuentes tienden a ser: trastornos de ansiedad, trastornos depresivos, estrés, síndrome de burnout y el riesgo suicida.
- c) Se promueve el establecimiento de estrategias y medidas que se enfoquen en la prevención, detección y atención especializada de trastornos mentales en entornos educativos.
- d) Se alienta al cambio de las políticas educativas y de los currículos, fomentando la empatía y accesibilidad a personas con trastornos mentales.

2.2 Ansiedad y depresión

A raíz de diversos estudios, se ha observado que trastornos como la ansiedad y depresión han afectado significativamente el desarrollo integral de los estudiantes universitarios, por lo que han sido objeto de estudio para la comprensión del fenómeno y su relación con el desempeño académico.

Así mismo, es relevante mencionar que si bien, en muchos casos los trastornos de ansiedad y depresión muestran un elevado grado de comorbilidad, existirán estudios que los estudien de manera conjunta o que muestren un enfoque específico hacia uno de estos.

Iniciando por cuestiones del trastorno depresivo, Vallejo et al (2020) con un estudio de tipo cuantitativo no experimental con enfoque descriptivo, buscó observar y comparar la presencia de sintomatología depresiva existente en tres generaciones de estudiantes de psicología de primer ingreso de la Universidad Veracruzana, mediante la aplicación de la Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CESD-R) de Radloff (1977) en su versión revisada por González-Forteza, Jiménez-Tapia, Ramos-Lira y Wagner (2008) con 35 reactivos.

Así, en este estudio se muestra que la incidencia de sintomatología depresiva presentada en los resultados ha demostrado una consistencia interna alta, sin diferencias significativas relacionadas con el sexo; sin embargo, se observa que los estudiantes de la generación que ingresó en 2019 muestran mayor prevalencia en la sintomatología depresiva; de manera tal que los cambios sociales, familiares, económicos y políticos vividos en México, aunados a un contexto violento, inseguro y de situación económica precaria en aumento, se encuentran relacionadas con la aparición e incremento de sintomatología depresiva, por lo que se comprende que la población estudiantil, se encuentra en un estado de impacto y vulnerabilidad respecto a afectaciones físicas, psicológicas y conductuales a comparación de otras generaciones, razón por la cual es necesario realizar más estudios psicológicos comparativos para poder establecer estrategias de apoyo, diagnóstico y tratamiento de manera temprana, evitando así situaciones delicadas, tales como la disminución de rendimiento, afectaciones de la salud o incluso intentos suicidas.

Así mismo, Quispe (2020) en una investigación basada en revisión documental se enfoca en analizar factores de riesgo que puedan ser asociados a la depresión en estudiantes de enfermería, categorizándolos en diferentes grupos, tales como:

- a) Factores de riesgo sociales
- b) Factores de riesgo en el contexto familiar
- c) Factores de riesgo académicos

De esta manera, se comprende que el riesgo tiene a ser multifactorial, mostrando mayor prevalencia en el sexo femenino, trayendo consigo la presencia de trastornos comórbidos como ansiedad, estrés y trastornos del sueño.

En cuanto a trastornos de ansiedad, se presentan diversos estudios pertinentes, los cuales muestran diversos resultados.

Tal como lo muestra De Castro et al (2016), quien mediante una investigación de tipo descriptiva no experimental transversal aplicó un inventario para medir la ansiedad a 150 estudiantes de Cartagena y 150 de la ciudad de Cali, observando así la sintomatología ansiosa en los estudiantes y de qué manera afrontan estas situaciones de ansiedad en su contexto universitario, ya sea de forma positiva o negativa.

Así, en este estudio se demostró que gran porcentaje de los estudiantes presentan tendencia alta o media hacia la presencia de síntomas psicológicos como tendencia o temor a perder el control, intranquilidad, agotamiento, temores inespecíficos incapacidad para concentrarse o mantienen una vista pesimista hacia el futuro o se enfuerzan por evitar este tipo de pensamientos negativos. De igual manera, se destaca la presencia de síntomas fisiológicos ante síntomas psicológicos ansiosos, como taquicardia, aumento del apetito, tensión, dolor y rigidez en el cuello. Ante lo anterior, De Castro et al (2016) concluye que las experiencias de síntomas ansiosos entre los estudiantes de Cartagena y Cali son similares, lo cual podría indicar que las cuestiones sociodemográficas, y el contexto educativo ejercen el mismo nivel de presión y exigencia hacia los estudiantes.

Mientras que, desde la perspectiva de género, Castillo y Ruiz (2019) quienes realizaron un estudio comparativo para poder analizar y razonar las implicaciones de género y factores de riesgo en el desarrollo de conducta ansiosa en estudiantes de ciencia y

tecnología, ejecutando de manera conjunta una encuesta de implicaciones de género y el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE) para medir los niveles de ansiedad, demostrando de esta manera que las mujeres presentan niveles de ansiedad significativamente más altos que los hombres, evidenciando así la existencia de brechas de género a nivel académico, mientras que en el área de las Ciencias Sociales los hombres muestran índices más elevados en relación a la ansiedad; por lo que se puede inferir que los niveles de ansiedad general en las mujeres y en los hombres en Ciencias Sociales, se debe principalmente a las actividades y roles de género impuestos por la sociedad, afectando de manera significativa el desempeño de los estudiantes universitarios.

Desde otra línea, Moran et al (2018) mediante un muestreo no probabilístico, presenta un Test de Ansiedad Social para estudiantes universitarios (TAS-U), resaltando la importancia del establecimiento de instrumentos para una población en específico, se hace uso de postulados teóricos y la revisión de expertos para la validación de las dimensiones cuestionadas, tales como:

1. Ansiedad ante situaciones sociales con personas conocidas
2. Ansiedad ante situaciones de desempeño académico o laboral
3. Ansiedad a ser observado por otros en situaciones generales
4. Ansiedad ante situaciones de abordaje afectivo-sexual

Mencionando así que los resultados obtenidos muestran validez de contenido y de estructura interna y externa, por lo que, si el instrumento llega a ser optimizado de manera adecuada, puede ser un punto fundamental para la detección de ansiedad social en estudiantes universitarios, una cuestión de salud mental que aqueja frecuentemente a la población vulnerable de nivel superior.

Desde el punto de vista compatible y comórbido, se presentan estudios que relacionan estos trastornos de ansiedad y depresión como un punto de riesgo para la deserción escolar.

Punto que expone Caballero et al (2018) en su estudio de tipo observacional, analítico y transversal; se centra en identificar la relación de variables de salud mental (sintomatología psicológica o la presencia de trastornos como la ansiedad, depresión y burnout académico) con el riesgo de abandono de los estudios universitarios, identificando esta problemática con

una complejidad multifactorial con relevancia en la salud mental, por lo que realizó la aplicación de cuatro instrumentos: *Maslach burnout Inventory-student survey (MBI-SS)*, *Ansiedad de rasgo y estado (STAI)*, *Inventario de depresión de Beck* y *Propensión al abandono*; esto en una muestra de 732 estudiantes del área de la salud (Medicina, Enfermería y Psicología).

Así, los resultados obtenidos por Caballero et al (2018) demuestran que los factores contextuales solos no son un factor de abandono, mientras que si lo pueden llegar a ser cuestiones de salud mental; que si bien, se buscó identificar la predisposición de abandono en tres estados psicológicos diferentes, se demostró que la depresión únicamente se encuentra ligada al bajo rendimiento académico, mientras que los trastornos de ansiedad y síndrome de burnout académicos si son factores de riesgo determinantes para la deserción escolar, por lo que se recomienda a futuros estudios el considerar el rol de la familia como un factor de protección y el establecimiento de estrategias de prevención del abandono escolar, aunado a programas de apoyo familiares y económicos para la continuación de los estudios.

Finalmente, respecto a los 6 estudios descritos con anterioridad, se pueden clasificar de la siguiente manera: 3 se enfocan en la descripción de factores y sintomatología de un trastorno (depresión, ansiedad), mostrando incidencia a la aparición de enfermedades comórbidas y afectaciones en el ámbito académico (Caballero, 2018; Quispe, 2020; Vallejo et al, 2020); 1 habla sobre ámbitos comparativos en relación a la presencia de un trastorno ansioso con el contexto y condiciones sociodemográficas (De Castro et al, 2016); 1 hace mención de la presencia de trastornos en relación a cuestiones de género (Castillo y Ruiz, 2019) y el último genera una propuesta de test enfocado a la detección de ansiedad social enfocado en la población universitaria (Moran et al, 2018).

Así mismo, se observa que 5 estudios (83.33%) muestran una metodología cuantitativa, conforme a la recolección de datos mediante aplicación de cuestionarios y el análisis adecuado; mientras 1 (16.66%) hace referencia a una revisión documental en fuentes fidedignas.

Por último, se hace mención de los aspectos más relevantes a nivel general de los artículos anteriores:

- a) Los trastornos por ansiedad y depresión pueden ser un factor de riesgo para el abandono escolar o el bajo rendimiento.
- b) Los trastornos por ansiedad y depresión, generalmente muestran características comórbidas, por lo que se pueden presentar sintomatologías de otros trastornos.
- c) Los trastornos por ansiedad y depresión muestran un incremento en la incidencia en la población universitaria en las generaciones más recientes.

2.3 Otros trastornos comórbidos (estrés, síndrome de burnout, riesgo suicida)

Respecto a la presencia de otros trastornos mentales, éstos se presentan principalmente en comorbilidad de trastornos ansiosos o depresivos, tales como el estrés, el síndrome de burnout y la prevalencia del riesgo suicida.

2.3.1 Estrés.

Tal como se ha mencionado, el estrés se presenta de manera frecuente en la mayoría de la población, sin embargo, los estudiantes universitarios el estrés puede ser un factor determinante y detonante para la presencia de otros trastornos o de incapacidad de realización de actividades académicas y personales.

Y, desde la perspectiva de comorbilidad Depresiva, Cobiellas et al (2020) realiza un estudio observacional y descriptivo de corte transversal cuyo objetivo se enfoca en la determinación de los niveles de estrés psicológico y de depresión mental en estudiantes de primer año de medicina, realizando una encuesta electrónica basada en la *Escala Sintomática del Estrés, Nivel de Estrés y Nivel de Depresión* ubicados en el libro de “*Instrumentos para la evaluación psicológica*” de Aldo Vera. Dando como resultado la presencia de un nivel elevado de estrés debido a la complejidad de la currículum presentada en el primer año, y si bien no se muestra relación alguna entre el estrés y el sexo, si se denota la existencia de un estrés patológico en más de la mitad de los estudiantes, al igual que la mayor parte de la población presenta un nivel de depresión medio debido al abatimiento e infelicidad; mostrando comorbilidad en su aparición, siendo consecuencia de la falta de adaptación social y académica.

2.3.2 Síndrome de Burnout.

Así como los trastornos de ansiedad y depresión se han visto reflejados significativamente en la comunidad estudiantil, de igual manera se presenta el Síndrome de Burnout.

Tal como lo expone Marengo et al (2017), mediante un estudio transversal explicativo, buscó identificar la prevalencia de las dimensiones del síndrome de burnout académico en la variabilidad de las problemáticas de salud físicas y psicológicas, como depresión y ansiedad, en los estudiantes universitarios del caribe colombiano mediante la aplicación de dos cuestionarios: *Maslach Burnout Inventory-es* y el *Inventario de Síntomas CI-90-r*, de esta manera, el estudio logró identificar que la prevalencia del síndrome de burnout afecta diversos estadios de compromiso y ejecución social del ser humano, tal como el ámbito familiar, social y especialmente, el laboral y académico, lo que contribuye a su vez a estados de estrés prolongado y problemas relacionados con la salud mental, lo que puede ocasionar un descenso significativo en el rendimiento académico.

En un punto opuesto, Ferrel et al (2018) realiza un breve análisis comparativo, en el que hace referencia al síndrome de burnout académico como un factor de riesgo y predisposición de afectaciones a la salud mental de los estudiantes y al cansancio emocional y mental, sin embargo, no lo relaciona con la disminución o afectaciones en el rendimiento académico, exponiendo que los estudiantes son capaces de afrontar de manera adecuada el estrés académico a costa de un altibajo en su salud mental; por lo que propone la reorganización de actividades académicas y un cambio en la currículum, así como alienta a los estudiantes universitarios a hacer mejor uso de su tiempo y de los recursos, para de esta manera disminuir el estrés presentado y mejorar sus condiciones de salud mental y académicas.

Como se puede observar, los dos estudios presentados presentan puntos opuestos, uno de metodología cuantitativa, haciendo mención del Síndrome de Burnout como un factor de riesgo académico (Marengo et al, 2017) y otro, mediante un análisis comparativo, solo menciona la disminución en los rangos de salud mental, mas no como un factor determinante en cuestiones escolares.

2.3.3 Riesgo suicida.

Así mismo, considerando el riesgo suicida como un problema de salud pública que llega a afectar a personas de múltiples edades, principalmente a estudiantes de nivel superior.

Como Gómez et al (2019), quien comprende el suicidio como un fenómeno de salud pública con carácter multifactorial, busca analizar los factores de riesgo y posibles predictores psicológicos relacionados a la conducta suicida en estudiantes universitarios; de esta manera, realizó un muestre probabilístico en diferentes semestres de nivel universitario, con un total de 1408 participantes, de los cuales, 965 (68.5%) eran mujeres y 443 (31.5%) eran hombres; haciendo uso de: una ficha sociodemográfica, la “*Escala de riesgo suicida de Plutchik*”, la “*Escala de desesperanza de Beck*”, el “*Inventario de depresión de Beck*” y la “*Escala de impulsividad de Barrat, versión 11*”.

Así, los resultados obtenidos de las pruebas de carácter sociodemográfico, social y psicológico, demostraron que la prevalencia de intento suicida es de 10.2%, mientras que el factor de riesgo se encuentra en un 23.2% de los estudiantes, siendo esta población la misma que muestra indicadores psicosociales de ansiedad, depresión, baja autoestima, soledad, desesperanza e ideación suicida; así mismo, se llegaron a presentar antecedentes de trastorno mental y riesgo suicida en su historial familiar, por lo que se encuentran en una predisposición genética al desarrollo de trastornos mentales y factores de riesgo suicida, siendo los estudiantes de 16 a 20 años quienes muestran un indicador mayor a comparación del resto de la población; por lo que se concluye en la pertinencia de continuar con estudios multifactoriales y de estrategias de detección temprana, prevención y promoción de la salud mental en los espacios educativos.

2.4 Trastornos mentales presentados en la crisis sanitaria por COVID-19

Como se ha mencionado anteriormente, las afectaciones psicológicas complejizan el ejercicio de la vida académica y personal y esto, a raíz de la crisis sanitaria por COVID-19 y el aislamiento social, ha mostrado tener consecuencias relevantes en la salud mental de los estudiantes universitarios, por lo que se ha estudiado recientemente por diversos autores.

En primera instancia, Apaza et al (2020) realiza un estudio con una revisión documental y una exploración con un diseño no experimental de enfoque cuantitativo-descriptivo, transversal y correlacional con muestreo no probabilístico por conveniencia, en el que primeramente, hace referencia a la importancia de los factores psicosociales dentro de la salud de la población general, quien, ante la crisis sanitaria no solo presenta sintomatología física, si no miedo y trastornos psicológicos o sintomatología de riesgo, principalmente en familias y en estudiantes universitarios, quienes a su vez presentan factores como estrés, depresión y ansiedad, afectando principalmente a mujeres, por lo que, al ser un estudio pronto ante la situación sanitaria exhorta a la realización de estudios a profundidad, con el fin de realizar intervenciones adecuadas en políticas públicas para el mejoramiento de la salud mental durante el confinamiento.

De esta manera Cobo et al (2020) quien enfocó su estudio de diseño documental, en el incremento de niveles de ansiedad, depresión y estrés a raíz del confinamiento, comprendiendo que si bien, las instituciones educativas se han visto en la necesidad de continuar con las labores académicas para disminuir en la mayor medida de lo posible el atraso, no han puesto especial atención a las necesidades o vulnerabilidades psicológicas y emocionales de sus estudiantes; por lo que se observan impactos en cuestiones conductuales, actitudinales, sociales y cognitivos, razón por la que las Universidades deben cumplir con una responsabilidad social adecuada, atendiendo las necesidades de la sociedad y de los grupos de interés.

Siguiendo esta línea de manera ligeramente diferente, Vivanco et al (2020) en su estudio transversal y comparativo se enfoca en identificar la relación existente entre ansiedad por Covid-19 y la salud mental de 356 estudiantes universitarios, aplicando la versión en español del *Coronavirus Anxiety Scale (CAS)* y el *Mental Health Inventory-5 (MHI)*, mediante el cual se logró demostrar que el COVID-19 ha afectado de manera significativa

la salud mental a nivel mundial, generando e incrementando los niveles de estrés, ansiedad, depresión, riesgos suicidad, etc.; principalmente en poblaciones vulnerables, incrementando a su vez los factores de riesgo para la predisposición de enfermedades o síntomas psicosomáticos, por lo que, al ser un estudio temprano, se alienta a la exploración continua del fenómeno con la finalidad de determinar las intervenciones adecuadas para el mejoramiento de la salud mental de los estudiantes universitarios que se han visto afectados.

Desde otro punto, González (2020) se enfocó en la prevalencia e incremento del estrés académico en estudiantes de la Universidad Autónoma de Chiapas de acuerdo a un análisis preliminar de resultados de la *Escala de Afrontamiento del Estrés Académico (A-CEA)* y del *Cuestionario Percepción del Estrés Académico en estudiantes universitarios asociado al COVID-19*, demostrando que si bien, antes de la pandemia el estrés podría considerarse como un factor positivo para la realización de actividades académicas, actualmente ha incrementado en grandez proporciones y funge como un punto de desmotivación y desinterés en los estudiantes y docentes universitarios, de manera tal que se observa que los modelos educativos deben considerar una reforma y cambio, buscando la integralidad (en cuestiones de autorregulación inteligencia emocional y resiliencia académica) y la formación de ciudadanos y profesionales que sepan afrontar conflictos y problemáticas sanitarias y sociales de una manera más adecuada.

Ahora bien, Frutos y Tello (2020) realizan un sondeo a escala actitudinal mediante formularios de Google a estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias Económicas Administrativas de la Universidad Autónoma del Carmen, mediante el cual buscan mostrar la percepción de los jóvenes respecto a las modalidades de estudio y las complicaciones tecnológicas, observando de esta manera que los problemas de acceso a los medios tecnológicos, el internet y el uso de plataformas virtuales se encuentran demasiado presentes en la población estudiantil, contraponiéndose al referente de que las generaciones actuales se encuentran complementaos de la tecnología por lo que esto, aunado a la privatización de la socialización y del establecimiento de vínculos emocionales con círculos académicos y el confinamiento por COVID-19, muestra un impacto mental en el 59% de la población estudiantil encuestada, señalando sentimientos de desolación, abandono, pérdida de espacio físico y emocional, melancolía y desesperanza.

Por lo que, se comprende que lo anterior, asociado a la prevalencia de problemáticas sociales como violencia, disminución de la economía, el suicidio y enfermedades físicas y sexuales, generan una gran complejidad emocional en los estudiantes y a su vez, en los docentes universitarios, quienes, junto a las autoridades correspondientes de la universidad, deben generar estrategias y medidas adecuadas para enfrentarse a una nueva y diferente realidad, no únicamente desde el ámbito tecnológico, sino también emocional y psicológico, buscando ayudar a los estudiantes con baja resiliencia, generando espacios de expresión y comprensión para la comunidad educativa en general.

Como se puede observar en los 5 estudios anteriores, se muestra una gran prevalencia respecto a la metodología cuantitativa (60%) (Frutos y Tello, 2020; González, 2020; Vivanco et al, 2020); seguida del enfoque mixto (20%) (Apaza et al, 2020) y de la revisión documental (20%) (Cobo et al, 2020).

De igual manera, 4 artículos se centraron en el incremento de trastornos psicológicos a raíz del confinamiento por Covid-19 (Apaza et al, 2020; Cobo et al, 2020; González, 2020; Vivanco et al, 2020), mientras que un artículo se centró en las cuestiones educativas y tecnológicas durante el confinamiento y sus repercusiones emocionales en los estudiantes (Frutos y Tello, 2020).

Así mismo, considero prudente mencionar los puntos más repetidos y relevantes de los artículos revisados:

- a) El confinamiento por COVID-19 generó el incremento de las afectaciones y trastornos mentales.
- b) El desarrollo de estos padecimientos se originó de manera multifactorial.
- c) Las Universidades tienen responsabilidades institucionales y sociales que cumplir respecto a la salud mental de sus estudiantes.
- d) Se exhorta al estudio y exploración continuo del fenómeno psicológico durante el periodo de crisis sanitaria.
- e) Se proponen cambios en los modelos pedagógicos y en las estrategias docentes para el mejoramiento del aprendizaje y el apoyo a la salud mental de los estudiantes.

De esta forma, se puede observar que las afecciones mentales han sido una constante en los espacios educativos de nivel superior con origen multifactorial y que han incrementado considerablemente a raíz de la pandemia, siendo este evento un factor determinante para resaltar la importancia del cuidado de la salud mental y el impacto que la misma puede tener sobre otros aspectos (físico, familiar, académico, etc.). Así, se comprende la importancia de realizar estudios e investigaciones pertinentes que analicen no solo la salud mental, si no las repercusiones en el sector educativo y se puedan generar cambios para la mejora educativa, tal como lo menciona González (2020).

Capítulo 3. Marco teórico

Dado que la presente investigación pretende analizar la presencia y relación de un trastorno de ansiedad con el aprovechamiento escolar en estudiantes que han recibido clases en modalidad virtual de la Licenciatura en Ciencias de la Educación perteneciente a la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; se toman en cuenta algunas teorías que expliquen la motivación, tal como lo hacen Nicholls (1989) y Maslow (1991).

En primera instancia, la Teoría de Perspectivas de meta de Nicholls (1989, en Castillo et al, 2003) para la comprensión del grado de interés, satisfacción y rendimiento escolar en los estudiantes.

De esta manera, Nicholls (1989) determina que los objetivos, metas e intereses en cada estudiante son diferentes; indicando dos metas de logro adquiridas por los estudiantes dependiendo de los niveles de competencia: orientación al ego y la orientación a la tarea.

Siendo la primera meta, comprendida como la orientación al ego, aquella relacionada a la cualidad de comparación de capacidades respecto al otro, razón por la cual los estudiantes con esta tendencia suelen manifestar falta de interés, disminución de esfuerzo o un patrón de conducta de logro bajo.

Mientras que la orientación a la tarea hace referencia a la valorización del nivel de competencia basado en la autocomparación y autocrítica.

Y si bien, el alcance de una meta o ético en una tarea, los estudiantes orientados al ego como a la tarea presentan patrones de respuesta similares; estas respuestas mostraron variaciones ante la presencia del fracaso, es decir, la motivación muestra grandes influencias en las respuestas, puesto que se pueden observar patrones afectivos negativos, falta de interés, aburrimiento y ansiedad ante una actividad en la que previamente, se ha obtenido un resultado negativo (Castillo et al, 2003).

Así, Nicholls infiere que las orientaciones de meta son elementos fundamentales en el desarrollo de teorías personales de los estudiantes, así como la comprensión que los mismos tengan respecto al contexto académico y la obtención de éxito en la escuela.

De otra manera, Maslow (1991) muestra una perspectiva humanista donde busca enfatizar la capacidad y posibilidad de las personas para llevar a cabo su desarrollo, vista desde las características positivas y libertad de toma de decisiones; así, dentro de su perspectiva se encuentra la Teoría de las necesidades.

La Teoría de las necesidades propuesta por Maslow concibe y describe las necesidades humanas desde una jerarquía con priorización, en donde conforme son satisfechas se puede ascender a un nivel superior, pues las necesidades cubiertas ya no funcionan como motivadores.

De esta manera, se identifican cinco niveles de necesidades:

1. Necesidades fisiológicas, enfocadas en el ser humano desde el punto de vista biológico, buscando lo mínimo vital para funcionar.
2. Necesidades de seguridad, vistas como la disminución de riesgos asegurando la supervivencia.
3. Necesidades sociales, enfocado desde el ser humano como un ente social, se refiere a la cobertura de relaciones sociales, de aceptación y sentido de pertenencia en un grupo.
4. Necesidades de estima, relacionado con la autovaloración, el autoconcepto y autoestima; desde el punto de vista positivos y de dignidad.
5. Necesidades de autorrealización conocidas también como necesidades de crecimiento (Naranjo, 2009), se relacionan con la autoestima y el deseo de autonomía, independencia y autocontrol.

Dado lo anterior, la satisfacción de las necesidades mostradas en esta jerarquía tiene un impacto importante a nivel emocional, así mismo, Maslow (1991) también logra identificar necesidades cognoscitivas básicas, las cuales son la necesidad de conocer y entender y la necesidad de satisfacción estética, las cuales surgen y experimentan aquellas personas que han satisfecho la jerarquía anterior.

3.1 Referentes sobre la Salud Mental

El estudio y comprensión de la salud mental, desde cualquier perspectiva puede resultar un tanto complejo, puesto que para la misma existen diversos factores biológicos, psicológicos, sociales y económicos que se relacionan, interactúan y dependen entre sí, encontrando un equilibrio entre el individuo, el desarrollo de sus capacidades y el entorno sociocultural.

Así, la salud mental desde un punto de vista histórico ha estado relacionada principalmente con la ausencia de la misma o la presencia de alguna enfermedad psiquiátrica, mostrando cierto grado de desconocimiento respecto a la relación que esta tiene con todos los factores contextuales y ambientales en el individuo; actualmente, este concepto ya se encuentra relacionado con cuatro concepciones, de acuerdo a Palacio y Martínez (2007):

- a) Ausencia de síntomas disfuncionales
- b) Bienestar físico y emocional
- c) Calidad de vida
- d) Presencia de atributos individuales positivos

De esta manera, desde el modelo cognitivo, Restrepo y Jaramillo (2012, citados en Cuamba y Zazueta, 2020) remiten a la salud mental como la capacidad de adaptación de un individuo ante las demandas del medio que lo rodea, haciendo notar la capacidad de afrontamiento del ser humano.

Por otro lado, el Modelo General de Salud Mental de Barrón y Sánchez (2011) refieren a dos niveles de mediación en los indicadores de bienestar; el primero se denomina ambiental y social y engloba la alienación, el estrés y la integración comunitaria. El segundo es comprendido como el psicosocial, el cual hace mención del apoyo social y factores psicológicos tales como el afrontamiento y la autoestima.

De esta manera, se puede comprender a la salud mental como la adaptación positiva frente a los factores ambientales y contextuales del individuo, manteniendo un estado de bienestar y equilibrio, dando como resultado cierto nivel de calidad de vida y la carencia de síntomas disfuncionales.

3.2 Referentes sobre trastornos mentales

Los trastornos mentales se encuentran inherentemente adheridos a la conceptualización de la salud mental, así como complejidad y multicausalidad para determinar su presencia, sin embargo, la conceptualización del término trastorno mental tampoco es sencilla.

Iniciando por el punto de que el término trastorno es utilizado para evitar conflictos relacionados con el planteamiento de las palabras enfermedad o padecimiento; y se utiliza generalmente para indicar la presencia de comportamientos o síntomas clínicos que pueden acompañar de malestar o interferir con las actividades (Solé, 2002).

Ahora bien, desde el punto de vista de la psiquiatría legal de Raheb (2008), muestra énfasis en la concepción de enfermedad y trastorno mental para poder delimitar la responsabilidad jurídica, mas, frente a la complejidad de la definición, Hope (2001, citado en Raheb, 2008) menciona trabajos que orientan este concepto con la “incapacidad causada por una perturbación de las funciones”.

De esta manera, la Organización Mundial de la Salud (2019) define los trastornos mentales como “una combinación de alteraciones del pensamiento, la percepción, las emociones, la conducta y las relaciones con los demás”, de forma tal que se ha buscado la disposición de múltiples tratamientos eficaces que permitan aliviar el sufrimiento que causan.

Comprendiendo lo anterior, se puede observar que el uso de términos, como enfermedad, padecimiento, afección o trastorno es complejo, sin embargo, todos engloban un símil: la presencia de comportamientos o alteraciones que puedan ser referenciados clínicamente y que afecten su forma de entender y relacionarse con el entorno o genere cierta incapacidad en la realización de actividades.

3.3 Referentes teóricos sobre el Rendimiento Académico

El rendimiento académico resulta ser considerado una problemática escolar que genera grandes preocupaciones en los diferentes participantes de la labor educativa; por ello, se considera de gran complejidad, indicando desde la conceptualización misma, sin embargo, se debe considerar el término rendimiento académico en las comunidades universitarias y rendimiento escolar en la comunidad académica de educación básica.

De esta manera, como bien se sabe, la educación formal/escolarizada concebida como un acto intencional, busca la mejora del aprovechamiento académico como un factor determinante de calidad educativa, desde este punto, el rendimiento académico se refiere a la evaluación del conocimiento adquirido en el contexto académico, refiriéndose al mismo como la obtención de calificaciones aprobatorias en los exámenes y trabajos académicos, incluso supone a las capacidades del estudiante y se encuentra relacionado con la aptitud y actitud (Arana, s.f.).

Así, algunos autores lo comprenden como el resultado del aprendizaje otorgado por la praxis docente y generado por el estudiante; de esta manera, para Martínez-Otero (2007), tomando en cuenta una perspectiva humanista, este el “el producto que da al alumnado en los centros de enseñanza que habitualmente se expresa a través de las calificaciones escolares” (p. 34). De igual manera, Pizarro (1985) hace referencia al rendimiento escolar como la medida de capacidades respondientes o indicativas que manifiestan lo que un estudiante ha aprendido como resultado de un proceso de formación.

Desde otra perspectiva, el rendimiento académico se debe analizar desde un enfoque multidimensional; para esto, se requiere de la integración de factores como contexto social, contexto familiar, relación profesor-alumno, interacciones sociales en la comunidad educativa, aspectos académicos (didáctica, praxis docente), ámbitos institucionales y de administración educativa (Pérez et al, 2003 citado en Caballero et al, 2007); de esta manera, el conjunto de la relación de estos factores puede resultar un rendimiento satisfactorio o insatisfactorio, considerando así el logro de metas y/u objetivos establecidos.

Dada la función antes mencionada, autores como Rodríguez (1981), Garbanzo (2007) y Vázquez (2012) citados en Grasso (2020), realizan una convergencia entre tres factores

determinantes para el rendimiento en instituciones, los cuales son: el factor social, el educativo-institucional y el económico; a la par de la enfatización de variables de índole personal; tales como las cognitivas y emocionales.

Así, finalmente, se puede concluir que el rendimiento académico es considerado un indicador del nivel de aprendizaje y competencias obtenidas por el estudiante medido de forma numérica, cuyo propósito es justamente alcanzar una meta educativa y en el cual influyen e intervienen factores como la personalidad, la sociedad, la motivación, aptitudes, autoestima, hábitos de estudio, etc.

3.4 Variables psicológicas relacionadas con el Rendimiento Académico

Como se ha mencionado anteriormente, el rendimiento académico se encuentra influido por diversos factores, siendo las variables psicológicas de las más mencionadas debido a su relación intrínseca con el Proceso de Enseñanza Aprendizaje (PEA), tal como señala Jiménez (2000, citado en Edel, 2003) “se puede tener una buena capacidad intelectual y unas buenas aptitudes y sin embargo no estar obteniendo un rendimiento adecuado”.

La primera variable que puede mencionarse es la inteligencia, en este caso, Bloom (1982, citado en Reyes, 2003) muestra un estudio en el que se muestra correlación entre la inteligencia y el aprovechamiento, principalmente en asignaturas relacionadas con el conocimiento matemático. Así mismo, Pizarro y Crespo (2000) expresan que

La inteligencia humana no es una realidad fácilmente identificable, es un constructo utilizado para estimar, explicar o evaluar algunas diferencias conductuales entre las personas: éxitos/fracasos académicos, modos de relacionarse con los demás, proyecciones de proyectos de vida, desarrollo de talentos, notas educativas, resultados de test cognitivos, etc. Los científicos, empero, no han podido ponerse muy de acuerdo respecto a qué denominar una conducta inteligente. (p.69).

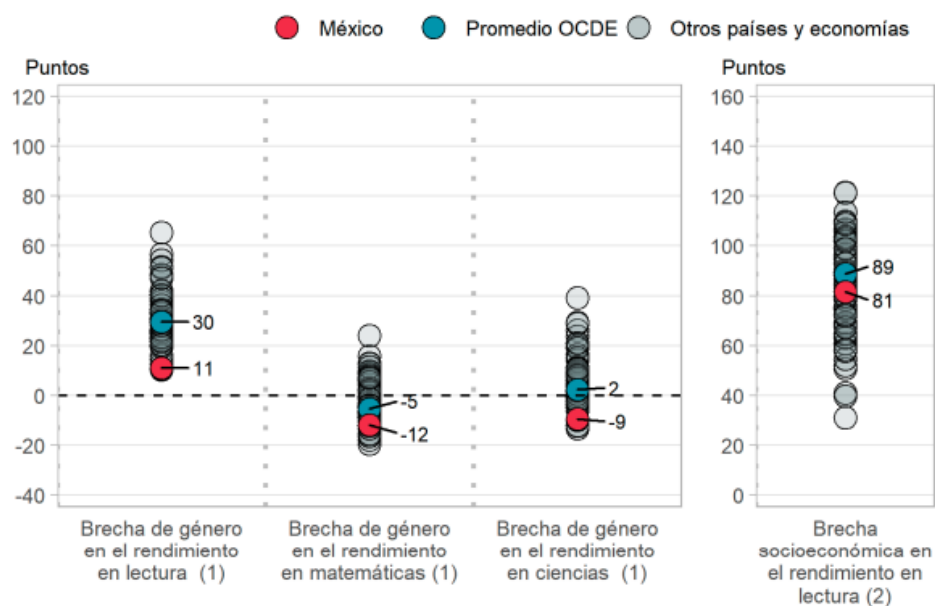
Por otro lado, se encuentra la personalidad, debido a que presenta múltiples rasgos y dimensiones de manera variable en cada individuo; muestra diversas correlaciones dependiendo de los rasgos mostrados, el nivel y el programa educativo.

3.5 Rendimiento Académico en México

Una vez analizada la conceptualización de rendimiento académico, es necesario contextualizar el mismo dentro del plano nacional, para ello, es necesario considerar la evaluación del Programme for International Student Assessment (PISA, 2018) establecido por la OECD, en que se realiza una evaluación respecto a conocimientos, habilidades, competencias y el bienestar de los estudiantes.

Así, los resultados parecer mantener la misma tendencia y estabilidad como en los años anteriores, sin embargo, se observan ciertas brechas y desventajas en algunos estudiantes, lo cual hace referencia al estatus socioeconómico y a la brecha de género, como se presenta en la siguiente tabla:

Tabla 1. *Diferencias en el rendimiento y expectativas relacionadas con características personales*



Fuente: OECD, PISA 2018.

De esta manera, se comprende que si bien, México ha incrementado las oportunidades de acceso a la educación, aún existen brechas en cuestiones sociales y económicas que complejizan el mismo proceso, pese a ello, se ha mantenido cierta estabilidad respecto al rendimiento de manera general.

3.6 Referentes teóricos de la evaluación

La evaluación resulta un concepto relativamente nuevo, sin embargo, ha sido definido por diversos autores de diferentes formas, especialmente desde el enfoque cuantitativo con clara predilección hacia la medición, pese a ello, ha logrado adquirir nuevos matices y perspectivas que permiten incrementar e involucrar más aspectos a este proceso.

Iniciando con Tyler (1950, citado en Pérez 2007) quien dio origen al Modelo de evaluación orientada en los objetivos, en la cual define a la evaluación como “el proceso para determinar hasta qué punto los objetivos educativos han sido alcanzados”, de esta manera, se hace una diferenciación entre los conceptos de medición y evaluación, haciendo uso de juicios de valor basados en objetivos específicos y establecidos de manera previa.

Por otro lado, la evaluación puede ser dependiente de las necesidades y objetivos de la institución o autoridades que la soliciten, como menciona Mora, estas pueden ser: el control, medición, enjuiciamiento del objetivo y su validez, la rendición de cuentas (2004).

El Joint Committee's declara que “the evaluation is the systematic assessment of the worth of merit on an object”. [La evaluación es la valoración sistemática de la validez del mérito de un objeto]. (Stufflebeam, y Coryn, 2014, p. 8).

Por el contrario, Rosales define la evaluación como “una reflexión crítica sobre todos momentos y factores que intervienen en el proceso didáctico a fin de determinar cuáles pueden ser, están siendo o han sido, los resultados del mismo” (Lavilla, 2011, p. 303).

Y para García Ramos la evaluación es “una actividad o proceso de identificación, recogida y tratamiento de datos entre elementos y hechos educativos con el objetivo de valorarlos primero y, sobre dicha valoración, tomar decisiones” (Lavilla, 2011, p. 304). Sin embargo, los conceptos varían dependiendo de su naturaleza y del enfoque del autor y, pese a ello, se pueden considerar dos aspectos fundamentales:

- La evaluación es una determinación de valor.
- La evaluación se encuentra integrada en todo proceso educativo.

Por esto mismo, se puede decir que la evaluación educativa es un proceso sistemático, y complejo, fundamentado en una teoría institucional que busca una valoración objetiva de

información cualitativa y cuantitativa, realizada en función de las necesidades y objetivos culturales y sociales.

3.7 La evaluación del aprendizaje

La evaluación del aprendizaje, de acuerdo con Mora (2004) cuenta con diversos modelos que han surgido en diferentes épocas, y cada uno de ellos muestra un auge diferente permitiéndoles evolucionar conforme a los periodos y reformas educativas, aunado a ello, se encuentran dos grandes paradigmas en los que se engloba el aprendizaje: Cualitativo y cuantitativo.

En primera instancia, el paradigma cualitativo, tal como menciona Del Valle (2013) “hace uso de técnicas e instrumentos que permitan la comprobación y valoración de logro de los objetivos desarrollados en cada área o asignatura del plan de estudios”, mostrando una finalidad clara:

- Determinar el logro de objetivos
- Asignar calificaciones
- Determinar la efectividad del PEA
- Tomar decisiones de carácter administrativo
- Informar a los tutores de la actuación del estudiante

Por otro lado, el paradigma cuantitativo se enfoca, en el análisis de resultados numéricos, determinando el nivel de conocimientos del estudiante mediante técnicas y estrategias determinadas, mostrando las siguientes características:

- Es unidireccional
- Establece patrones
- El docente es el único evaluador
- Se enfoca en los productos
- Su fin es verificar el logro y asignar calificaciones con fines administrativos

Capítulo 4. Metodología

La metodología en una investigación muestra una gran importancia, puesto que orienta el estudio, por esto mismo, Aguilera explica que:

El ámbito medular de operación consiste en que es el logos que orienta al estudio lógico de los métodos, lo cual implica el análisis de la lógica que los sustenta, el sentido de su efectividad, la cobertura de su eficacia, la fortaleza de sus planteamientos y la coherencia para producir conocimiento relevante (2013, p. 89).

Debido a esto, el enfoque metodológico utilizado en el presente estudio es de tipo mixto con mayor prevalencia en el diseño cuantitativo, debido a las bondades y beneficios que otorga en cuanto al método y estrategias de trabajo; siendo este definido como:

Un proceso que recolecta, analiza y vincula datos cuantitativos y cualitativos en una misma investigación o una serie de investigaciones para responder a un planteamiento, y justifica la utilización de este enfoque en su estudio considerando que ambos métodos se entremezclan en la mayoría de sus etapas, por lo que es conveniente combinarlos para obtener información que permita la triangulación como forma de encontrar diferentes caminos y obtener una comprensión e interpretación, lo más amplia posible, del fenómeno en estudio. (Guelmes y Nieto, 2015, p. 24).

De esta manera, se busca aprovechar sus cualidades, logrando de esta manera, obtener un mayor grado de objetividad, calidad, eficacia y eficiencia en el presente estudio.

Desde su diseño cuantitativo, se emplea el no experimental de corte transversal, así como la población objetivo y sus características.

Mientras que el diseño cualitativo se retoma el diseño de teoría fundamentada basada en el interaccionismo simbólico.

De igual forma, se presenta el tipo de muestra utilizada (de tipo no probabilística) y las técnicas e instrumentos propuestos para la misma.

4.1 Tipo de estudio

El presente proyecto se trata de un estudio exploratorio-descriptivo no experimental de corte transversal, complementado por un diseño de teoría fundamentada basada en el interaccionismo simbólico; comprendiendo que los estudios exploratorios “constituyen un fin en sí mismos [...] determinan tendencias, identifican áreas, ambientes, contextos y situaciones de estudio” (Hernández et al, 2014, p.91).

De esta manera, se eligió este estudio tomando como referencia lo antes mencionado y que esta tesis tiene por objetivo analizar la relación entre el rendimiento académico y la ansiedad en estudiantes de educación superior de la Licenciatura en Ciencias de la Educación de la UAEH, que han recibido clases en modalidad virtual, debida al confinamiento por crisis sanitaria COVID-19 y su impacto en el desempeño académico (aprovechamiento escolar).

De igual manera, se determina la naturaleza descriptiva del estudio, teniendo presente que los estudios descriptivos “pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren” (Hernández et al, 2014, p. 92).

En seguida, dentro de la metodología cuantitativa, el diseño utilizado es “no experimental”, el cual es definido como “aquel que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos.” (Dzul, s.f.)

Así mismo, dentro de este diseño se retoma el subtipo transversal, el cual es definido por Liu (2008) y Tucker (2004) en Hernández et al (2014) como aquellos estudios que “*recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único*” (p. 154); retomando este subtipo debido a la selección de técnicas, diseño de instrumentos y aplicación de estas en una sola población.

De igual forma, el enfoque mixto se encuentra complementado por el diseño cualitativo de teoría fundamentada basada en el interaccionismo simbólico, comprendiendo su utilidad dentro del “entendimiento de un fenómeno educativo, psicológico, comunicativo o cualquier otro que sea concreto” (Salgado, 2007).

4.2 Población objetivo

Para los fines del presente estudio, se pretende que la población objetivo sean los estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, específicamente los grupos de 1°, 2°, 3°, 4° y 5° semestre; quienes, durante el proceso de elaboración de este marco metodológico se encontraban estudiando en modalidad virtual.

Así mismo, aquellos profesores que realizan la actividad de tutoría con los grupos seleccionados, quienes realizan su labor docente en un modelo de trabajo híbrido, comprendido con la rotación del trabajo virtual y trabajo presencial y al mismo tiempo su actividad tutorial de manera virtual y a distancia.

De esta forma, al inicio de la investigación, tanto los alumnos como los docentes se encontraban ubicados físicamente, en diferentes municipios del Estado de Hidalgo, Estado de México y posiblemente aledaños en el periodo de enero-junio 2022; cambiando a la presencialidad en el mes de marzo del mismo año.

4.2.1 Características de la población estudiantil

La población estudiantil de la Licenciatura en Ciencias de la Educación se divide en dos grandes grupos:

- a. Grupos que han estudiado exclusivamente en modalidad virtual desde que iniciaron la Licenciatura. Este grupo se identifica por mantener sus estudios de manera virtual y a distancia, sin tener hasta el momento la posibilidad de encontrarse en el escenario educativo, compartir y conocer a sus compañeros de clase o docentes.
- b. Grupos que pasaron de la modalidad presencial a la virtual y a distancia. En este caso, el grupo llegó tener clases en las instalaciones donde se encuentra la Licenciatura, conociendo y estableciendo relaciones y comunicación con sus docentes y compañeros; más se vieron en la necesidad de trasladarse al escenario virtual debido a la situación sanitaria desde marzo del 2019.

4.2.2 Características de la población docente.

Los docentes que además realizan la actividad tutorial se clasifican en:

- 1.- Profesor por asignatura
- 2.- Profesor de tiempo completo

De esta manera, ellos cumplen con una labor específica dentro de la Institución y de la Licenciatura, siendo la labor tutorial una gestión añadida; así mismo, los docentes se han tenido que adaptar primeramente a la labor virtual y enseguida al modelo híbrido, mostrando mayor facilidad o complejidad dependiendo de su formación profesional y actualización o capacitación.

4.3 Muestra

Para fines de este estudio y comprendiendo la dificultad que puede presentar la comunicación y accesibilidad virtual, se ha decidido trabajar con una muestra no probabilística, comprendida por Hernández et al (2014) como “subgrupo de la población en la que la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de las características de la investigación” (p. 176).

De esta manera, el estudio se encuentra con mayor flexibilidad respecto a la cantidad de datos recabados, dependiendo plenamente de la participación voluntaria de la población objetivo.

De esta forma, la muestra de la prueba objetiva se encuentra constituida por 123 estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación de la UAEH, los cuales se encuentran dispersos en 1°, 2°, 3°, 4°, 5°, 6°, 7° y 8° semestre, quienes se encontraban divididos en dos grupos:

1. Estudiantes que iniciaron sus estudios en modalidad presencial y que cambiaron a virtual debido a la pandemia.
2. Estudiantes que iniciaron sus estudios en modalidad virtual durante la pandemia.

Mientras que, de los 25 docentes con labor tutorial dentro de la plantilla docente de la Licenciatura en Ciencias de la Educación, la muestra se encuentra constituida por 6 profesores, quienes se dividen en dos grupos:

- a. Profesores de Tiempo Completo (PTC)
- b. Profesores por Asignatura (PA)

4.4 Plan de captación de la información

Para la captación de información en el presente estudio, se sugiere realizar el siguiente procedimiento:

1. Selección de técnicas e instrumentos a utilizar
2. Diseño de instrumentos, siendo estos: tres cuestionarios mixtos y catálogo de estrategias de apoyo para situaciones de crisis y seguimiento emocional en los estudiantes.
3. Revisión de instrumentos.
4. Redacción y envío de oficio de solicitud de apoyo a Coordinación de la Licenciatura en Ciencias de la Educación, especificando el objetivo de la aplicación de los instrumentos y la población hacia la que se encuentra dirigida.
5. Aplicación del cuestionario a los docentes con labor tutorial.
6. Aplicación del cuestionario a la población general estudiantil.
7. Análisis de datos del cuestionario a identificación de estudiantes que cumplan con criterios sintomatológicos.
8. Aplicación de cuestionario específico a estudiantes que muestren resultados relacionados con algún trastorno mental (posible trastorno de ansiedad)
9. Entrega de Catálogo de estrategias de apoyo para situaciones de crisis y seguimiento emocional y del Catálogo de Instituciones de Apoyo Psicológico a estudiantes.
10. Análisis final de resultados.
11. Elaboración de conclusiones.

4.5 Trabajo de campo

Dando continuidad a la metodología planteada, el trabajo de campo es considerado como el momento en que se lleva a cabo un método de observación y la recolección de datos que puedan servir con fines académicos; de esta forma, se puede retomar lo mencionado por Soto-Lesmes y Durán:

La inserción al campo no es sólo una forma de acceso al dato, sino que también es una acción dialéctica entre la teoría y la práctica, puesto que para realizar el trabajo de campo se requiere una formación teórico-metodológica y, al mismo tiempo, se sustenta en diversas técnicas y herramientas para la investigación (2010, p. 264).

De esta forma, se presenta la explicación del contexto, audiencias, imitantes y formas de aplicación de los instrumentos.

4.5.1 Contexto.

Actualmente, la Licenciatura en Ciencias de la Educación de la UAEH cuenta con una matrícula aproximada de 389 estudiantes activos, población que al inicio de esta tesis se encontraba dividida en dos grandes grupos:

- a. Grupos que estudiaron exclusivamente en modalidad virtual desde que iniciaron la Licenciatura. Grupo que se identifica por mantener sus estudios de manera virtual y a distancia, sin tener hasta el momento la posibilidad de encontrarse en el escenario educativo presencial, compartir y conocer a sus compañeros de clase o docentes en las aulas del Instituto de Ciencias Sociales y Humanidades
- b. Grupos que pasaron de la modalidad presencial a la virtual y a distancia. Grupo que se identifica por haber iniciado sus estudios en las instalaciones donde se encuentra la Licenciatura conociendo y estableciendo relaciones y comunicación con sus docentes y compañeros; más se vieron en la necesidad de trasladarse al escenario virtual debido a la situación sanitaria desde marzo del 2019.

En el momento en que se llevó a cabo el trabajo de campo, la Licenciatura en Ciencias de la Educación perteneciente a la UAEH, ha permitió el regreso escalonado seguro y completo de estudiantes, docentes y administrativos desde el 14 de marzo del presente año; por lo que la población estudiantil estudiada se encontraba en un proceso de cambio de virtual a presencial.

Dado lo anterior, el contexto de la población estudiantil puede ser considerado complejo e inestable.

De forma siguiente, la población docente que realiza labor tutorial cumplen con actividades específicas dentro de la Institución y de la Licenciatura en sus diferentes puestos; actualmente ellos se encuentran integrados en la modalidad presencial, realizando asesorías y acompañamiento virtual a estudiantes en situaciones particulares; sin embargo, la mayoría se encuentra en una situación ligeramente más estable que la población estudiantil, incluyendo algunas complejidades consecuencia de la contingencia sanitaria por COVID-19.

4.5.2 Instrumentos aplicados.

Los instrumentos aplicados a la población fueron tres cuestionarios mixtos divididos para diferentes poblaciones objetivo:

1. Cuestionario a docentes con labor tutorial.
2. Cuestionario a estudiantes de la población general.
3. Cuestionario específico; dirigido a estudiantes identificados en el primer cuestionario con posible presencia de trastorno de ansiedad.

4.5.3 Audiencias totales.

Como se ha mencionado anteriormente, la matrícula estudiantil aproximada de la Licenciatura en Ciencias de la Educación consta de 389 estudiantes activos, de los cuales contestaron un total de 123 estudiantes, correspondiendo de esta forma a un 31.61% de la

población estudiantil, quienes pertenecen a los grupos de 1°, 2°, 3°, 4°, 5°, 6°, 7° y 8° - matutino y vespertino-.

De forma siguiente, existe una desviación del 2.82% con 11 estudiantes que contestaron en la prueba piloto y en la aplicación final; sin embargo, estas respuestas no serán consideradas dentro del análisis final.

Dados los resultados del primer cuestionario, se lograron identificar 49 estudiantes con posible presencia de trastorno de ansiedad, lo cual corresponde a un 12.59% de la población general y un 39.83% de la población muestra, siendo a su vez un 5.69% de sexo masculino y 34.14% de sexo femenino respecto a los 123 estudiantes de la población muestra total.

De los 49 estudiantes identificados, un total de 18 estudiantes contestó el cuestionario específico, lo que corresponde a un 4.62% de la población total, un 14.63% de la población muestra inicial y un 36.73% de la población identificada.

Finalmente, en este periodo escolar existe un total de 25 docentes con labor tutorial en la Licenciatura en Ciencias de la Educación, de los cuales han contestado un total de 6 docentes, lo que corresponde a un 24% respecto a la población total.

4.5.4 Aplicación.

Inicialmente, se solicitó la autorización de la Coordinadora de Licenciatura mediante un oficio en el mes de febrero; en seguida, se mantiene comunicación con el Tutor Coordinador del Programa Educativo correspondiente a la Licenciatura de la Educación; a quien se le solicita una segunda autorización para la aplicación de instrumentos y orientación respecto a la forma de acercarse a los docentes tutores.

Debido a que la aplicación de instrumentos es de forma virtual mediante Google Formularios, se envían correos a cada uno de los tutores, manteniendo un trato formal y agregando los enlaces de acceso para que puedan ser compartidos con demás docentes y grupos de la Licenciatura.

En seguida, se busca una alternativa de aplicación, siendo esta la obtención de números de contacto de los jefes de grupo -mediante algunos docentes y compañeros de asignaturas-, a quienes se les envió mensaje vía WhatsApp solicitando su apoyo para compartir y contestar los cuestionarios.

De esta forma, se comparte en el grupo base y con compañeros de otras asignaturas, solicitando su apoyo para la difusión de los enlaces.

Finalmente, se analizan brevemente las respuestas de forma individual del cuestionario para estudiantes, identificando la prevalencia frecuente de cinco o más síntomas de ansiedad y dificultades con actividades relacionadas con el rendimiento académico; lo que permite identificar a estudiantes con posible presencia de trastorno de ansiedad; a quienes se les envía un segundo correo solicitando su apoyo para responder un segundo cuestionario, todo esto de forma individual evitando de esta forma que se vulnere su identidad y datos.

Así, se cierran las respuestas para cuestionarios de docentes y estudiantes el día 1º de abril del 2022.

4.6 Limitantes.

Las principales limitantes en el trabajo de campo radican en la dificultad de contactar o mantener la atención de los docentes y estudiantes; debido a que se obtienen pocas respuestas por parte de los docentes y estudiantes jefes de grupo para poder difundir la información correspondiente a los enlaces de cuestionarios.

Así mismo, durante la aplicación de los instrumentos un docente identificó unos detalles-errores en los cuestionarios, motivo por el cual fueron modificados de forma no severa.

Capítulo 5. Resultados

5.1 Análisis de resultados de la prueba piloto

Respecto a la prueba piloto de instrumentos en esta tesis, se retoma la relevancia desde el punto del perfeccionamiento y mejora de los mismos instrumentos. Actualmente, no existe una definición unánime sobre lo que implica una prueba piloto, sin embargo, Díaz-Muñoz explica lo siguiente:

Un estudio piloto es un estudio pequeño o corto de factibilidad o viabilidad, conducido para probar aspectos metodológicos de un estudio de mayor escala, envergadura o complejidad. La naturaleza de estos estudios es evitar la aparición de un defecto que sería nefasto en un estudio posterior que es costoso en recursos. La definición permite inferir que no deberían diseñarse para responder preguntas o hipótesis de investigación, sino para responder preguntas de métodos específicos, es decir, evaluar la adecuación de los métodos y procesos, lo que evitará iniciar investigaciones de mayor escala sin un conocimiento o certeza del funcionamiento de los métodos que se proponen (2020, p. 101).

Dado lo anterior, la prueba piloto en esta tesis no se enfoca en realizar pruebas de hipótesis, sino que toma la función de mejorar los instrumentos de investigación, lo cuales son de tipología mixta, de forma tal que la aplicación final de los mismos sea adecuada y se pueda obtener información veraz y confiable para los fines de la investigación.

5.1.1 Descripción de la aplicación de la prueba piloto.

5.1.1.1 Reclutamiento de población.

Para la aplicación de los instrumentos piloto, en primer lugar, se envió un oficio a la Coordinadora de Licenciatura para solicitar la misma a la población estudiantil y docente; de manera siguiente, se enviaron dos cuestionarios vía WhatsApp: el de estudiantes y el de docentes, de esta manera, la respuesta se dio de forma voluntaria y no arbitraria.

En segundo lugar, se analizaron brevemente los resultados del cuestionario para estudiantes y a aquellos que presentaran mayor incidencia en síntomas de ansiedad y/o

problemas académicos, se les solicitó la respuesta de un segundo cuestionario vía correo electrónico; de igual forma que el cuestionario anterior, la respuesta se dio de forma voluntaria.

5.1.1.2 Muestra piloto.

Actualmente, la Licenciatura en Ciencias de la Educación cuenta con una matrícula aproximada de 389 estudiantes activos, de los cuales 39 estudiantes contestaron el primer cuestionario piloto a través de Google Formularios, lo cual corresponde a un 10.02% de la población general.

De manera seguida, de esos 39 estudiantes, se les solicitó a 14 estudiantes la respuesta a un segundo cuestionario piloto, igualmente por Google Formularios, de los cuales solo 9 contestaron el cuestionario, lo cual corresponde a un 35.89% de la población piloto y un 3.5% de la población general.

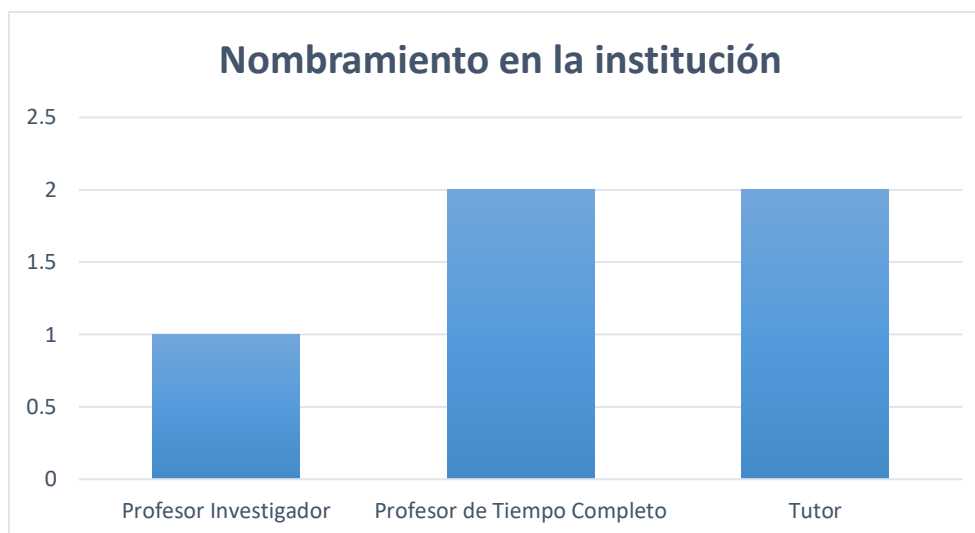
Finalmente, dentro de la matrícula docente, 25 cumplen el papel de tutor, de los cuales 5 contestaron el cuestionario piloto a través de Google Formularios, lo cual corresponde a un 20% de la población de docentes con actividad tutorial.

5.1.2 Análisis del Cuestionario piloto para docentes.

El cuestionario dirigido a los docentes con actividad tutorial tiene por objetivo identificar la relación entre el rendimiento académico y la ansiedad en los estudiantes de la Licenciatura, esencialmente en este periodo de crisis sanitaria por COVID-19, retomando la información y datos que los mismos profesores puedan tener respecto a la población estudiantil.

De esta forma, el siguiente análisis se enfoca en la detección de errores en el instrumento y posibles modificaciones en relación con la respuesta.

Figura 1. *Nombramiento en la Institución*



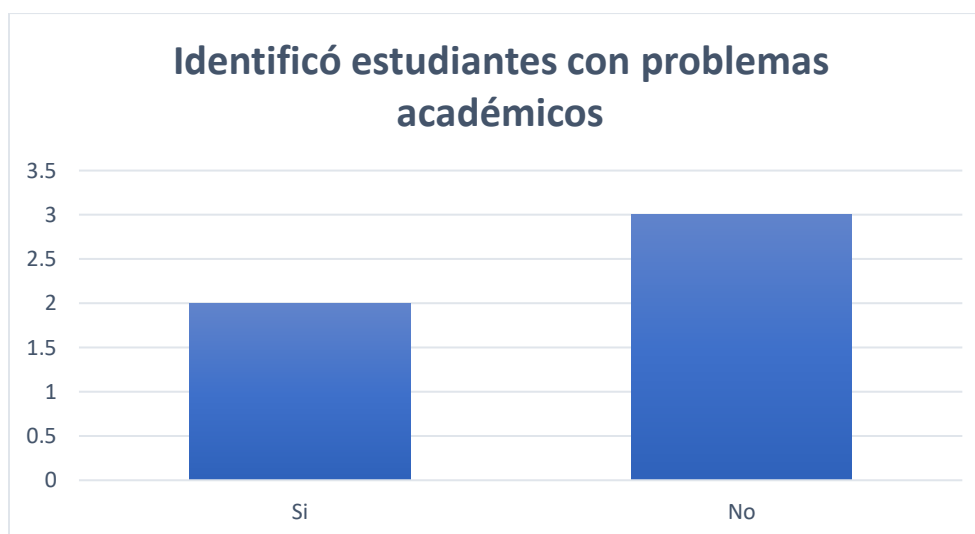
De manera general, los docentes contestaron de manera adecuada; sin embargo, el puesto de tutor se encuentra enfocado a una actividad institucional que brinda un docente; de esta forma en la UAEH, los nombramientos para docentes son Profesor de Tiempo Completo y Profesor por Asignatura.

Dado lo anterior, se propone una modificación en la pregunta, siendo de la siguiente forma:

Nombramiento en la institución

- ***Profesor de Tiempo Completo***
- ***Profesor por Asignatura***

Figura 2. *En su grupo tutorado, ¿Identifica a estudiantes con problemas académicos?*



La pregunta dicotómica asegura la respuesta más certera en este caso, comprendiendo que los tutores mantienen cierto conocimiento académico respecto a sus estudiantes tutorados, por lo que esta pregunta se mantiene igual.

Figura 3. *¿Conoce a algún estudiante que presente problemas emocionales?*



Aunque las respuestas corresponden al objetivo de la pregunta, considero necesario modificar la estructura de la pregunta, manteniendo la formalidad similar a la pregunta anterior; siendo la propuesta de modificación la siguiente:

En su grupo tutorado, ¿Ha identificado a estudiantes que presenten problemas emocionales?

- *Si*
- *No*

Tabla 2. *Si la respuesta anterior es afirmativa, ¿Cómo identificó a estos estudiantes?*

Respuestas
Lo reportaron en diagnóstico de tutoría
Porqué les aplicó un cuestionario en donde les solicito información general y situaciones en que se encuentran, y lo confirmo cuando realizamos la dinámica como me conozco a mí mismo
Forma de comunicación verbal inadecuada expresión que muestra irritabilidad

Esta pregunta retoma el cuestionamiento anterior y los docentes que respondieron lo hicieron de manera certera, enfocándose en el objetivo de la pregunta, permitiendo así observar los diferentes métodos, técnicas y herramientas de recolección de datos que mantienen con sus grupos.

Figura 4. *¿Conoce cuál es el origen de la presencia de los trastornos en estos estudiantes?*



Esta pregunta dicotómica ha permitido que los docentes muestren certeza respecto a sus conocimientos del grupo; por lo que no se realizarán cambios en la misma.

Tabla 3. *En caso de que la respuesta anterior haya sido afirmativa, explique por favor*

Respuestas
Economía, pérdida de un familiar, soledad.
Porque ante la pandemia hubo padres que tuvieron que dejar de trabajar y los chicos tuvieron que trabajar y estudiar para apoyar en sus casas para la parte económica
La situación de confinamiento, problemas económicos y de relación familiares

Aunque las respuestas corresponden de manera adecuada a la pregunta, considero que esta pregunta muestra un error de estructura, por lo que la propuesta de reformulación es la siguiente:

En caso de que la respuesta anterior sea afirmativa, explique por favor.

Figura 5. *¿Le ha proporcionado algún tipo de información o apoyo en el ámbito psicológico al estudiante?*



Aunque las respuestas son certeras y corresponden al cuestionamiento realizado, considero que se debe modificar la gramática de este sin llegar a ser demasiado significativa más que para mantener el sentido de la lengua, siendo la modificación la siguiente:

¿Ha proporcionado información o apoyo en el ámbito psicológico al estudiante?

- *Si*
- *No*

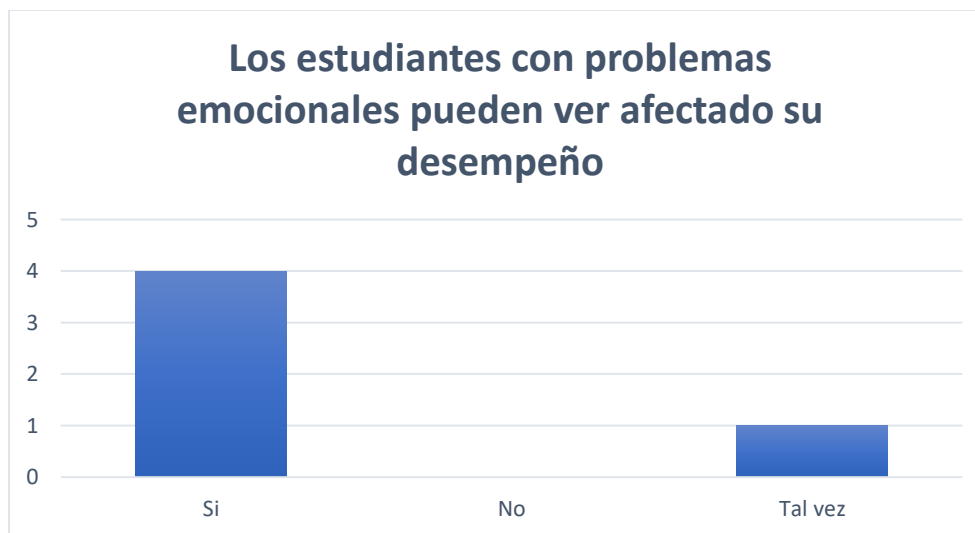
Tabla 4. *En caso de que su respuesta anterior haya sido afirmativa, escriba qué tipo de información o apoyo le ha proporcionado al estudiante.*

Respuestas
Línea garza, apoyo académico y canalización con psicóloga clínica. Búsqueda de información sobre becas
Proporcionarles la línea garza de Orientación y apoyo psicológico
Servicio psicológico institucional

Las respuestas corresponden adecuadamente al cuestionamiento, sin embargo, se presentan errores en la estructura, por lo que se propone la siguiente modificación:

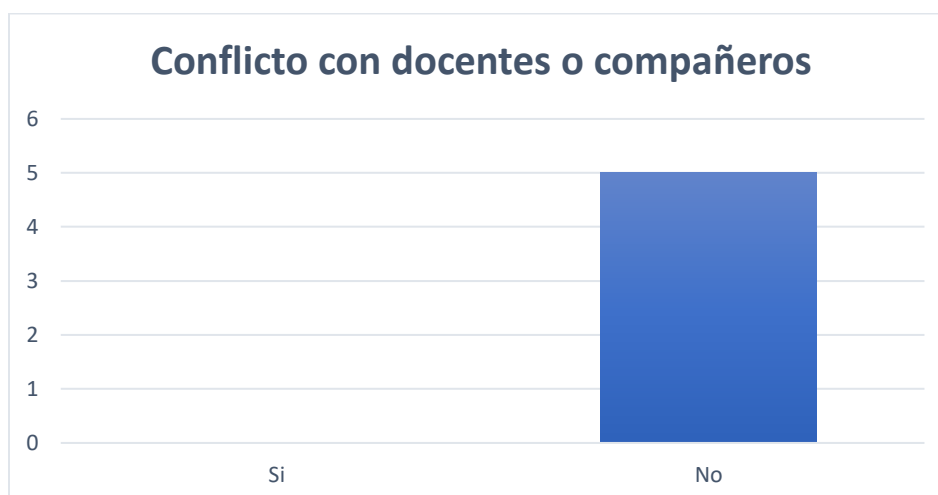
En caso de que la respuesta anterior sea afirmativa, escriba qué tipo de información o apoyo ha proporcionado al estudiante.

Figura 6. *¿Considera que los estudiantes con problemas emocionales puedan ver afectado su desempeño académico?*



En esta pregunta las respuestas permiten afirmaciones, negaciones o un poco de ambigüedad, de esta forma los docentes respondieron de manera adecuada respecto al cuestionamiento realizado, por lo que no se considera necesario realizar modificaciones.

Figura 7. *¿Alguno de estos estudiantes ha presentado conflicto con los docentes o con sus compañeros?*



Las respuestas presentadas son adecuadas respecto a la pregunta dicotómica realizada, sin embargo, considero necesario una ligera modificación en relación con su estructura, siendo la siguiente:

¿Alguno de estos estudiantes identificados ha presentado conflictos, ya sea con docentes u otros estudiantes?

Tabla 5. *¿De qué manera usted ha manejado estas situaciones?*

Respuestas
Trato de ser discreto, empático y gestiono el apoyo de los demás docentes o de algún profesional si el alumno o alumna lo solicita y requiere
No he tenido estudiantes con estos problemas
Dándoles acompañamiento y seguimiento individual o grupal
No se han presentado
Canalizando a servicio psicológico

Pese a que en un inicio esta pregunta se encontraba relacionada con el cuestionamiento anterior, las respuestas de los docentes permiten ampliar el panorama respecto a la forma en la que trabajan con sus estudiantes, por lo que se propone una modificación en la pregunta, siendo la siguiente:

En caso de haberse presentado algún conflicto entre estudiantes y/o docentes, ¿De qué manera ha manejado la situación?

Ansiedad

Figura 8. *¿Ha logrado observar o algún docente le ha indicado si algún estudiante presenta síntomas como falta de concentración, irritabilidad o nerviosismo?*



Las respuestas a la pregunta dicotómica corresponden adecuadamente al cuestionamiento, por lo que no considero necesario realizar modificaciones a la misma.

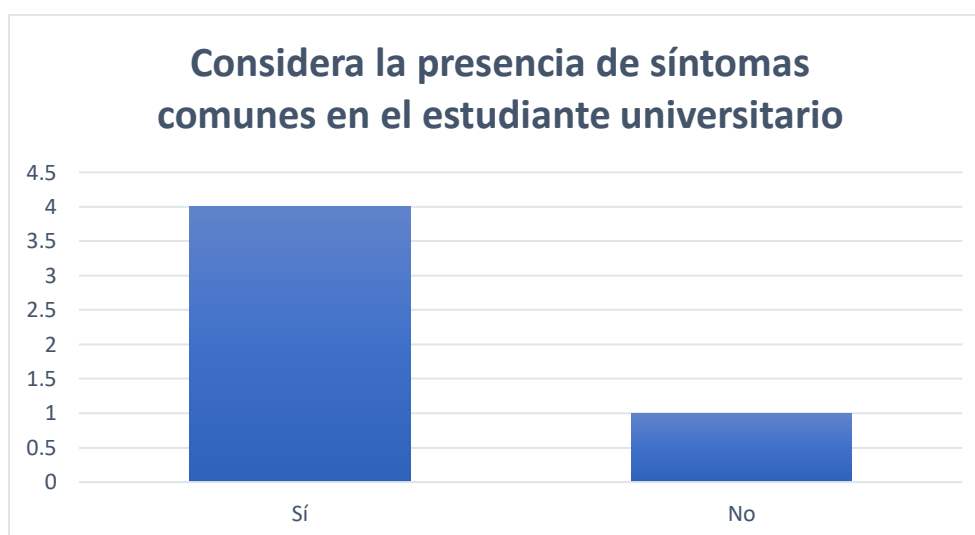
Figura 9. *Si la respuesta anterior fue afirmativa, señale por favor aproximadamente cuántos estudiantes han sido identificados*



Si bien, esta pregunta solo fue respondida por un docente y la respuesta corresponde adecuadamente al cuestionamiento, considero necesario realizar una modificación en la estructura, siendo la siguiente:

En caso de que la respuesta anterior sea afirmativa, señale cuántos estudiantes han sido identificados.

Figura 10. *¿Le parece que la presencia de estos síntomas (irritabilidad, dificultad para concentrarse, nerviosismo, insomnio, cambios en el apetito) son comunes en el estudiante universitario?*



Pese a que las respuestas corresponden adecuadamente con la pregunta, considero necesario modificar la estructura de la pregunta para mayor claridad, siendo la siguiente:

¿Considera que la presencia de estos síntomas (irritabilidad, dificultad para concentrarse, nerviosismo, insomnio, cambios en el apetito) son comunes en el estudiante universitario?

Tabla 6. *Respecto a su respuesta anterior, explique por qué.*

Respuestas
Malos hábitos, problemas personales y/o económicos, etc.
Nada fuera de lo común
Por la situación pandémica pues existe estrés y que todos estamos expuestos
Dichos síntomas se presentan no solamente en la modalidad a distancia sino también en la presencial
Por la edad, son adolescentes

Las respuestas parecen ser adecuadas respecto a la perspectiva de los docentes y corresponden a la pregunta, por lo que no considero necesario realizar modificaciones en la misma.

Figura 11. *¿Considera que la presencia e incremento de estos síntomas pueden afectar al estudiante, ya sea en el entorno académico o en el personal?*



Las respuestas a la pregunta dicotómica corresponden adecuadamente a la pregunta, por lo que no considero necesario realizar modificaciones en la misma.

Tabla 7. *Respecto a su respuesta anterior, explique por qué.*

Respuestas
Es parte de su persona. A todos nos afecta. No son cuestiones ajenas a la persona. Se concibe a la persona como un ser integral y si algo le afecta en un aspecto influye en toda su persona
Se vuelven casos para ser atendidos por los especialistas
Ahora deberán llevar un proceso híbrido, y sobre todo los que son foráneos
Debido a las condiciones que se viven actualmente por la pandemia, el confinamiento, la poca interacción social coadyuvan a esto
En su relación con los demás

Si bien parte de las respuestas muestran relación adecuada con el cuestionamiento, considero realizar una modificación para asegurar respuestas más certeras a la situación, siendo la siguiente:

Respecto a su respuesta anterior, explique por qué la presencia de estos síntomas podría afectar o no al estudiante universitario.

Figura 12. *¿Ha considerado ofrecer estrategias de apoyo para que los estudiantes sepan cómo actuar ante la presencia constante de estos síntomas?*



Si bien las respuestas corresponden adecuadamente al cuestionamiento, considero que el mismo se encuentra incompleto (considerando a su vez la siguiente pregunta que se relaciona con esta), sugiriendo así una modificación al mismo, siendo la siguiente:

¿Ha considerado ofrecer información o estrategias de apoyo para que los estudiantes sepan cómo actuar ante la presencia constante de estos síntomas relacionados con un trastorno de ansiedad?

- *Si*
- *No*

Tabla 8. *Si su respuesta anterior es afirmativa, explique de qué manera las ha compartido con los estudiantes.*

Respuestas
Ayuda de una profesional especializada que les dará una conferencia y terapia si lo desean
Tratando de estar tranquilos y que debemos ir adaptándonos a esta situación, concientizarlos de prevenir y como protegerse llevando el lavado de manos constantemente, el uso del cubrebocas y guardar su sana distancia y sobre todo que si se cuidan ellos todos nos cuidamos

Si se llegarán a presentar si, hasta canalizar con el psicólogo
Reflexionando sobre el uso de redes sociales

En este caso, algunas respuestas corresponden al objetivo inicial de la pregunta, sin embargo, considero necesario generar modificaciones para que esta sea coherente y se pueda comprender mejor, siendo la siguiente:

En caso de que su respuesta anterior sea afirmativa, explique de qué manera ha compartido con los estudiantes información o estrategias de apoyo ante la presencia de síntomas relacionados con algún trastorno emocional.

Figura 13. *¿La presencia de estos síntomas de ansiedad o cualquier otro trastorno emocional puede ser un detonante para la deserción o bajo rendimiento académico?*



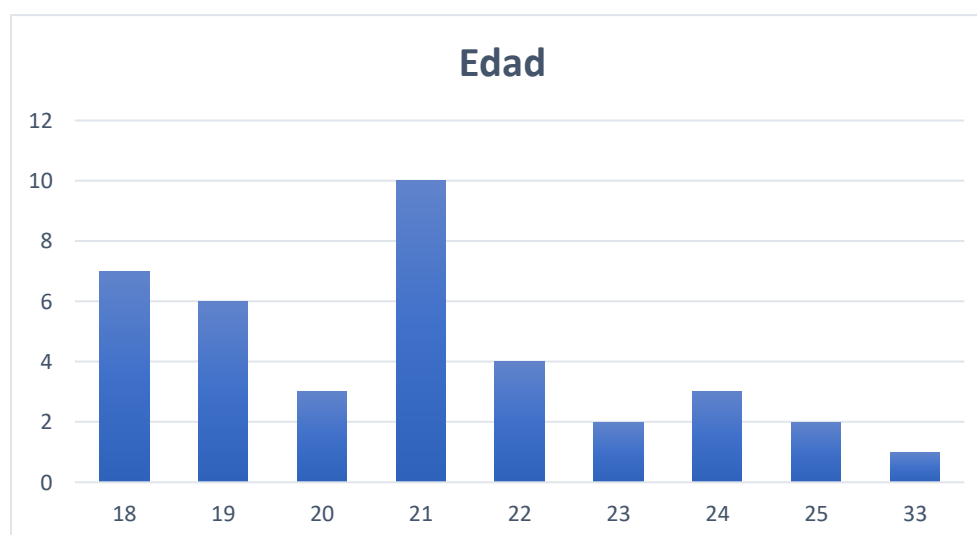
Las respuestas corresponden adecuadamente a la pregunta dicotómica; por lo que no considero necesario realizar modificaciones en el cuestionamiento.

5.1.3 Análisis del Cuestionario piloto para estudiantes.

El primer cuestionario dirigido a los estudiantes tiene por objetivo dar cuenta de la relación entre el rendimiento académico y la ansiedad en estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación en la modalidad virtual, para así poder identificar las repercusiones que estos tienen en su rendimiento académico; siendo enfocado a la población general.

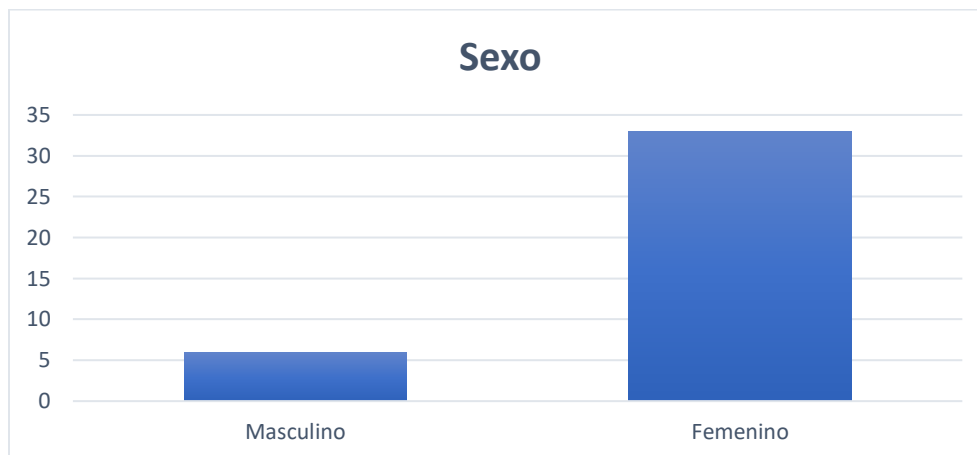
De esta forma, el siguiente análisis se enfoca en la detección de errores en el instrumento y posibles modificaciones con relación a la respuesta.

Figura 14. *Edad (solo número)*

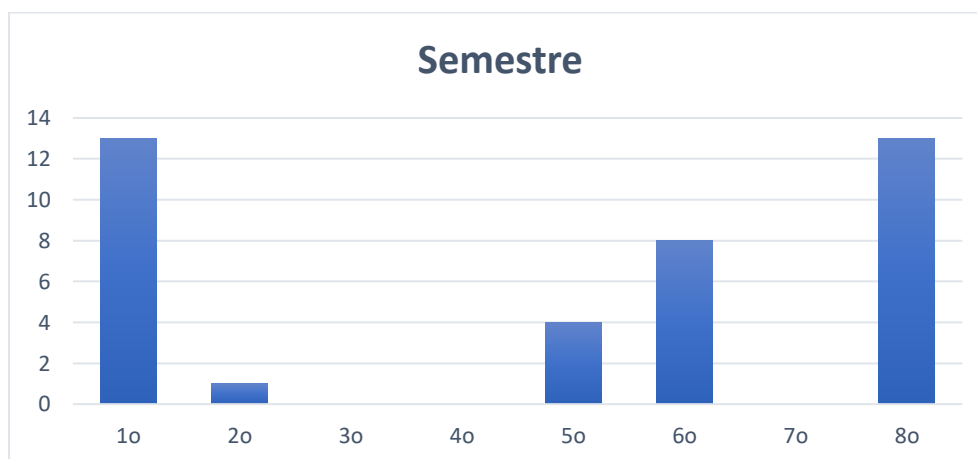


Considerando que la matrícula de la Licenciatura en Ciencias de la Educación cuenta con una gran cantidad de estudiantes, se comprende que existe diversidad en cuestiones generacionales, de esta forma, se observa que las respuestas corresponden adecuadamente al cuestionamiento, por lo que no considero necesario realizar modificaciones en el mismo.

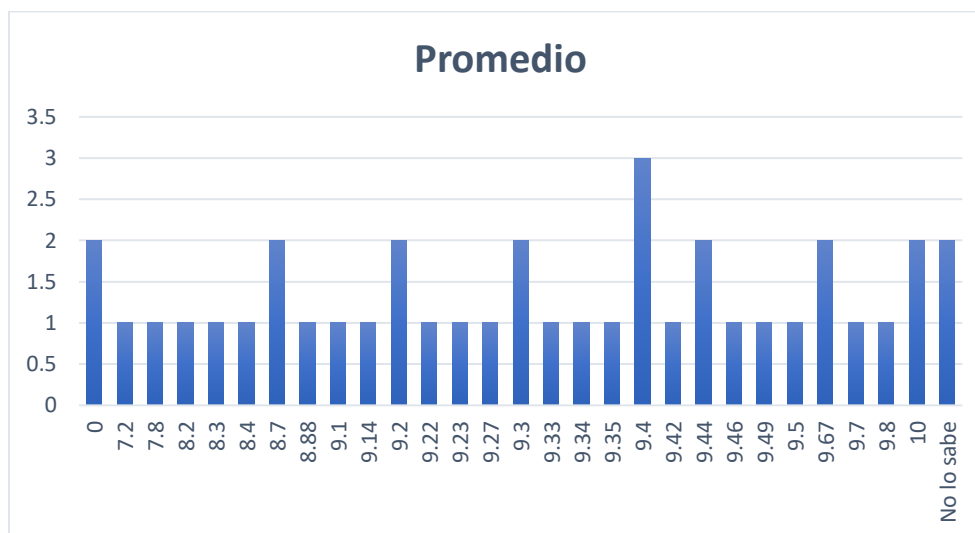
Aclaración: en esta gráfica existió una edad de 10 años, la cual no fue considerada comprendiendo que podría tratarse de un error del estudiante al contestar el cuestionario.

Figura 15. Sexo

Las respuestas corresponden adecuadamente a la pregunta dicotómica, por lo que no se consideró necesario realizar modificaciones en la misma.

Figura 16. Semestre

Comprendiendo que se han dado las posibles opciones en la pregunta, considero que no es necesario realizar modificaciones en el cuestionamiento, manteniendo la misma forma.

Figura 17. Promedio general

Si bien la mayoría de las respuestas corresponden adecuadamente al cuestionamiento, considero necesario generar modificaciones debido a que los estudiantes de primer semestre pueden agregar su promedio actual sin inconveniente. Dado lo anterior, la modificación sería la siguiente:

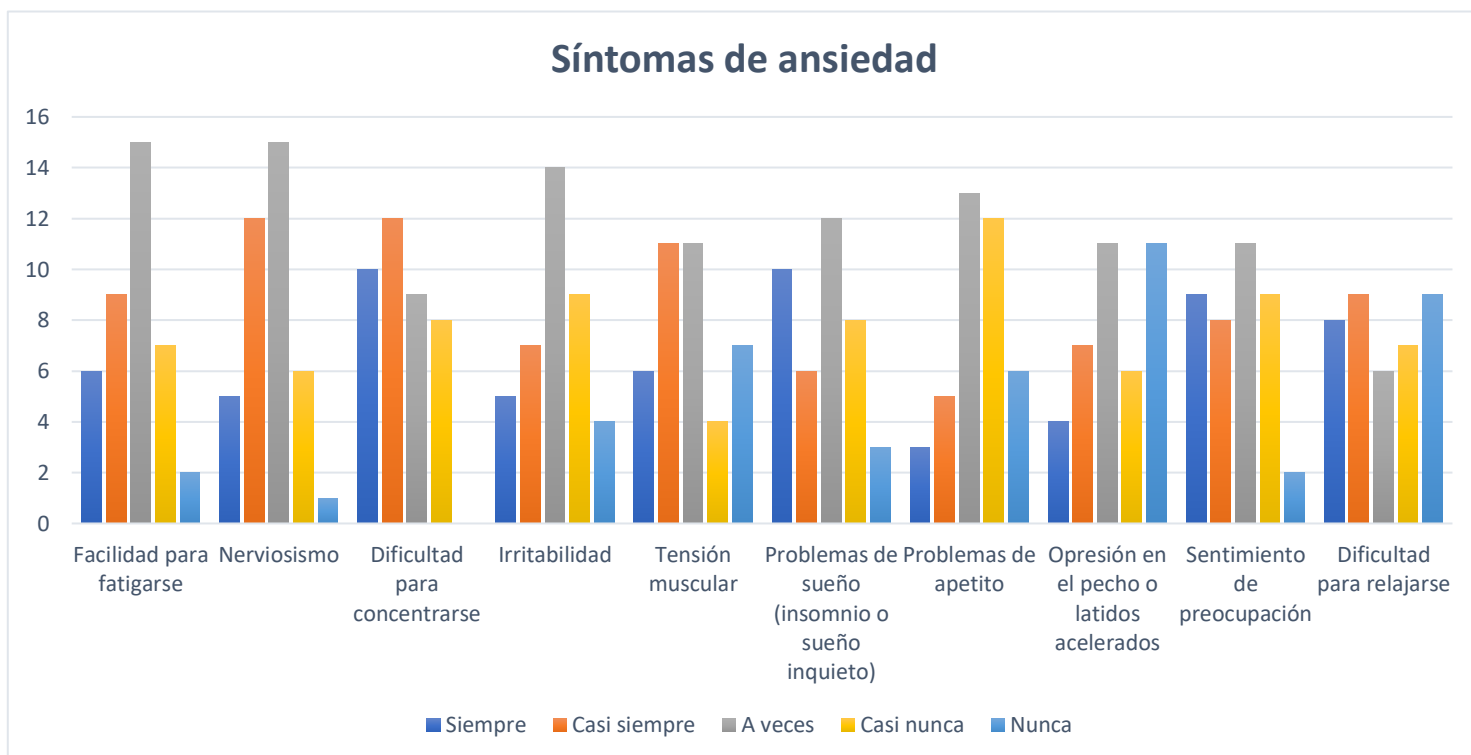
Promedio General (si eres de primer semestre, agrega tu promedio actual)

Figura 18. Materias reprobadas y semestre

Las respuestas dadas por los estudiantes corresponden al cuestionamiento de manera adecuada, por lo que no considero necesario generar cambios en el mismo.

5.1.3.1 Síntomas de ansiedad.

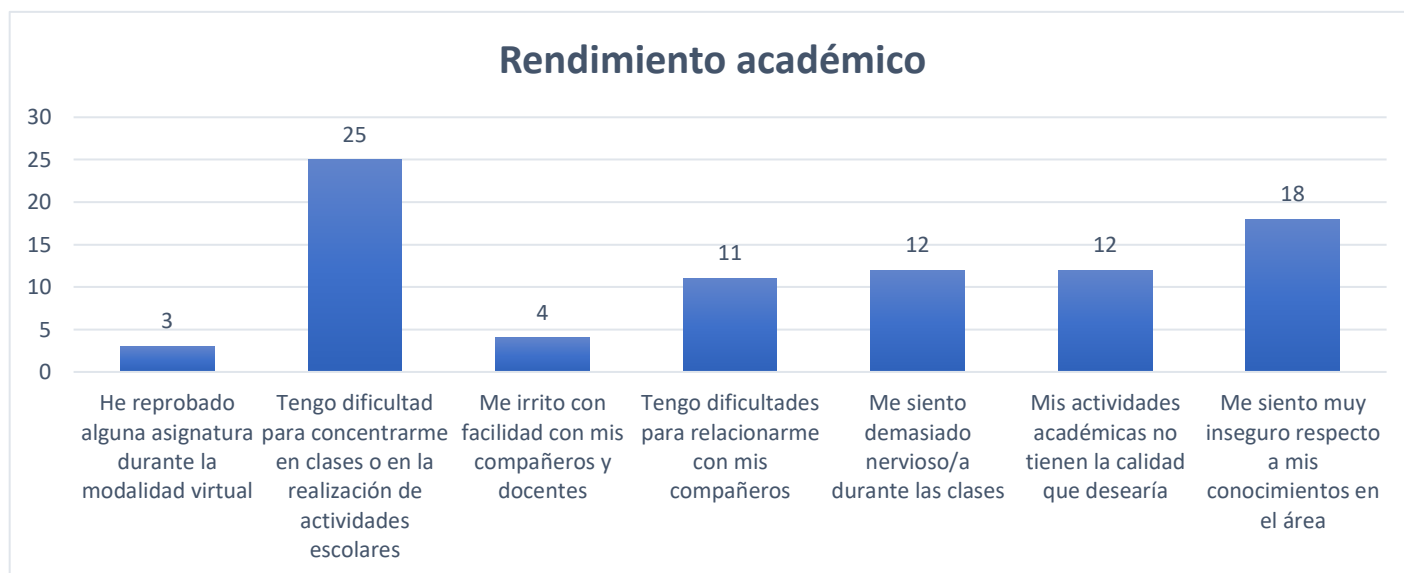
Figura 19. A continuación, se presentan los síntomas más comunes de ansiedad. Lee cuidadosamente cada afirmación e indica con qué frecuencia se ha presentado cada síntoma durante las últimas dos semanas, incluyendo hoy. Asegúrate de leer todas las opciones en cada afirmación antes de hacer tu selección.



La presente gráfica engloba los 10 síntomas de ansiedad más comunes, de manera general, los estudiantes respondieron de manera adecuada tomando como referencia sus experiencias y situaciones actuales, debido a esto es que existe gran diversidad de respuestas; por lo que no considero necesario generar modificaciones en las instrucciones de esta sección.

5.1.3.2 Rendimiento académico.

Figura 20. Lee cuidadosamente las siguientes oraciones y selecciona aquellas que se relacionen directamente con tu realidad académica y emocional actual.



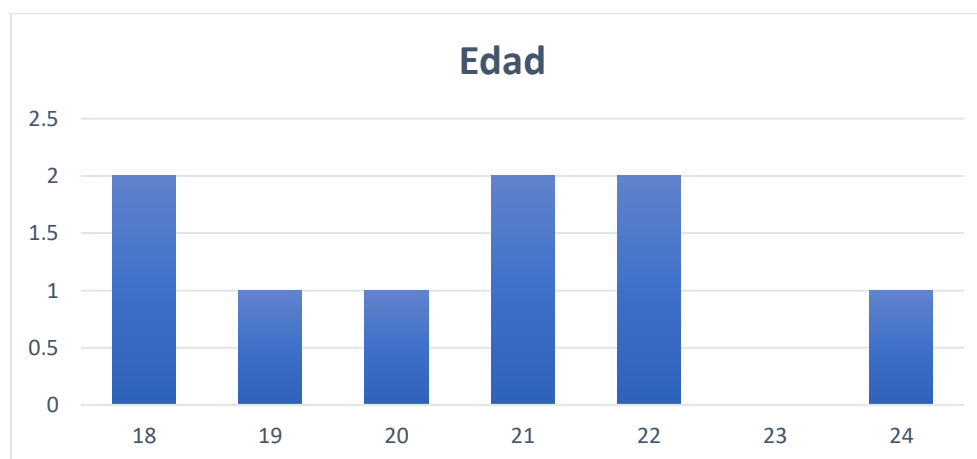
Así como la figura 19, la presente gráfica engloba la sección referente a rendimiento académico. En esta las respuestas corresponden a las experiencias de los estudiantes y muestran relación adecuada con las indicaciones dadas, por lo que no considero necesario generar modificaciones en las mismas.

5.1.4 Análisis del Cuestionario específico en su formato piloto para estudiantes.

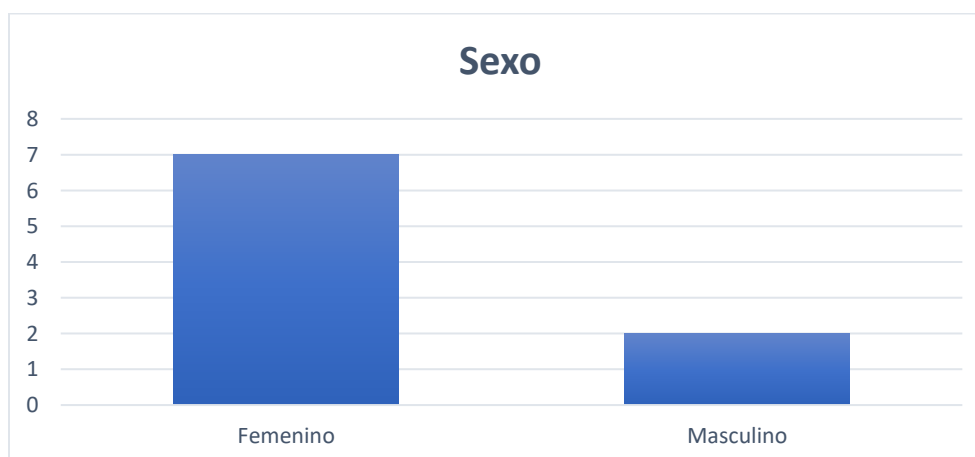
Respecto a este segundo cuestionario, se aplicó a estudiantes que presentaron mayor incidencia en síntomas de ansiedad en el cuestionario general, y tiene por objetivo determinar la presencia de un posible trastorno de ansiedad y comprendiendo mi experiencia personal, poder entregarles algunas estrategias de apoyo para el manejo o petición de apoyo a diversas instituciones de salud psicológica.

De esta forma, el siguiente análisis se enfoca en la detección de errores en el instrumento y posibles modificaciones en relación con la respuesta.

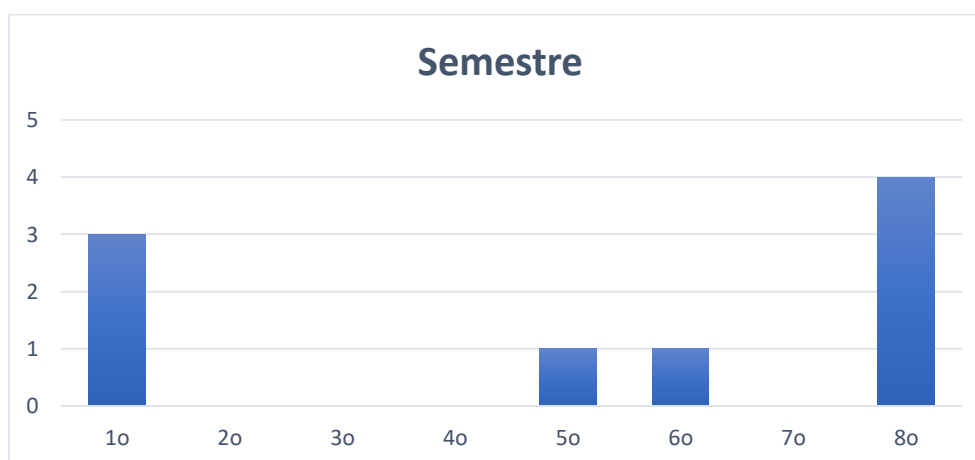
Figura 21. *Edad (solo número)*



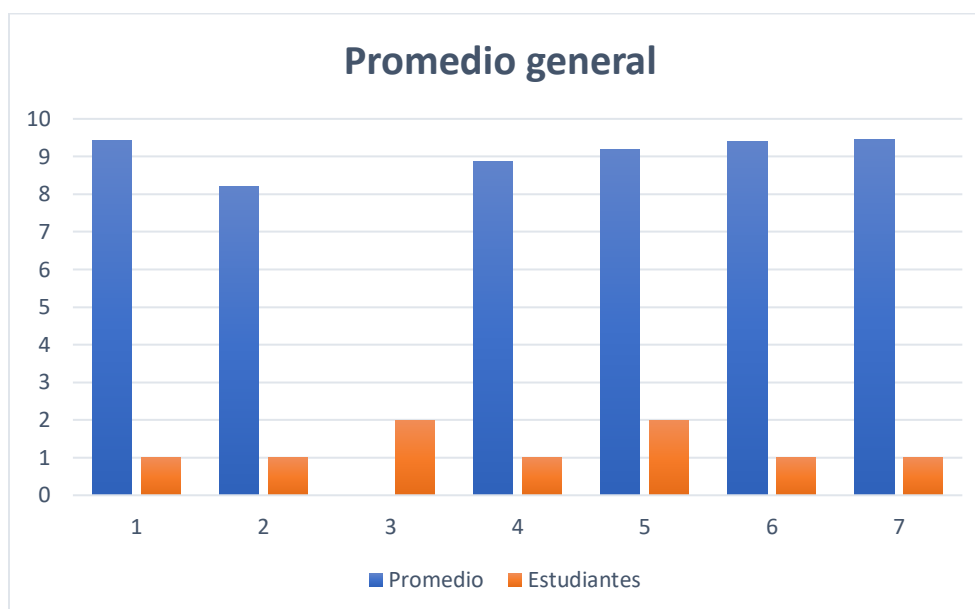
Las respuestas muestran clara y adecuada correspondencia con el cuestionamiento, por lo que considero no es necesario generar modificaciones en el mismo.

Figura 22. Sexo

Las respuestas dadas por los estudiantes muestran correspondencia con el cuestionamiento, por lo que no considero necesario realizar modificaciones en el mismo.

Figura 23. Semestre

Comprendiendo que la pregunta les otorgó las posibles opciones, los estudiantes respondieron de manera adecuada al cuestionamiento, por lo que considero no es necesario generar modificaciones en el mismo.

Figura 24. *Promedio general*

Si bien las respuestas corresponden adecuadamente con el cuestionamiento, se dio un problema con los datos al generar gráficas; así como la ausencia del promedio de un estudiante, por lo que considero prudente realizar una ligera modificación en el mismo, siendo la siguiente:

Promedio general (redondear a un decimal; si eres de primer semestre agrega tu promedio actual)

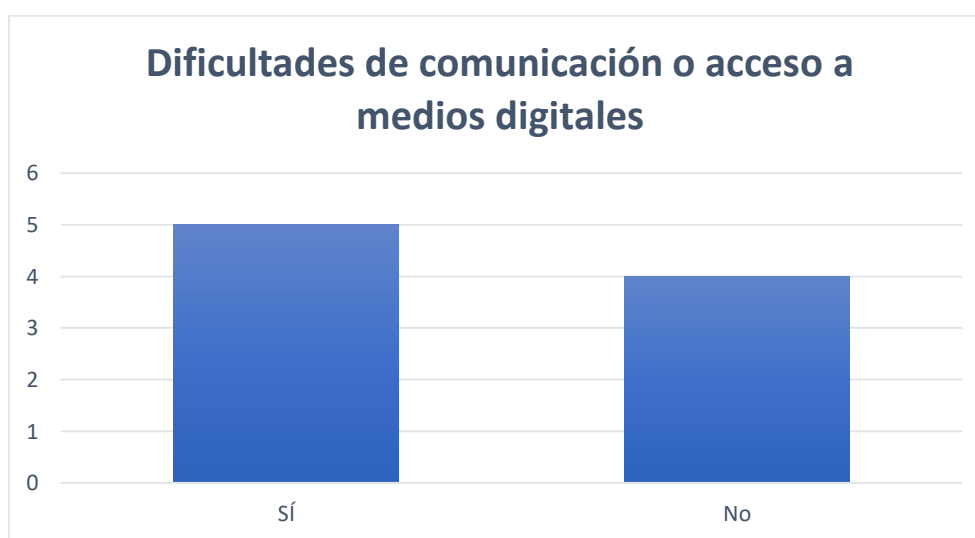
Tabla 9. *A lo largo del periodo escolar a distancia, ¿Cómo te has sentido en esta modalidad?*

Respuestas
Estresada
Mejor que en presencial
Principalmente cansando y agotado mentalmente
Al principio me sentía triste y ya no tenía ganas de seguir estudiando. Ahora ya todo ha mejorado un poco y me estoy motivando más.
Bien, un poco estresada
Frustrada, aislada, preocupada
A veces tranquila, pero pues a veces sigo algo triste porque pues fue algo inesperado
Demasiado estresado

Bien

Las respuestas corresponden a la pregunta generada, permitiendo observar la diversidad de situaciones físicas, emocionales y académicas de los estudiantes, por lo que no considero necesario realizar modificaciones.

Figura 25. *¿Has presentado dificultades de comunicación o acceso a medios digitales que puedan afectar tu desempeño?*

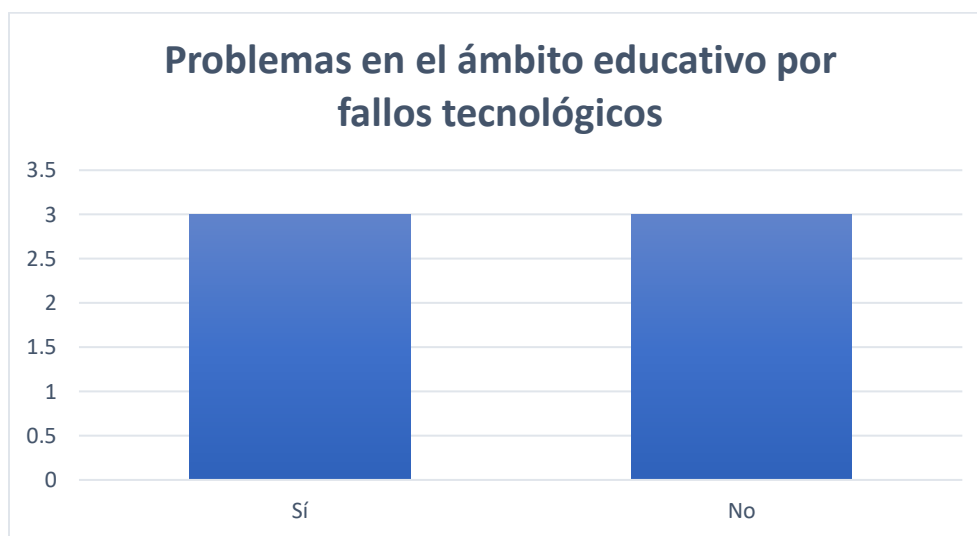


Si bien las respuestas corresponden al cuestionamiento realizado, considero necesario generar una modificación, permitiendo mejorar la comprensión del mismo al ser más específico, siendo la siguiente:

Durante la modalidad virtual, ¿Has presentado problemas de comunicación o acceso a medios digitales que pueda afectar tu desempeño?

- *Si*
- *No*

Figura 26. *Si tu respuesta anterior ha sido afirmativa, ¿Esto te ha generado problemas en el ámbito educativo?*



Si bien la mayoría de las respuestas corresponden al cuestionamiento, considero necesario realizar una ligera modificación para hacer énfasis en el objetivo de la pregunta, siendo la siguiente:

En caso de que tu respuesta anterior sea SI, ¿Esto te ha generado problemas en el ámbito educativo y/o emocional?

Figura 27. *¿Consideras que tu rendimiento académico ha disminuido o se ha visto afectado por la situación actual?*



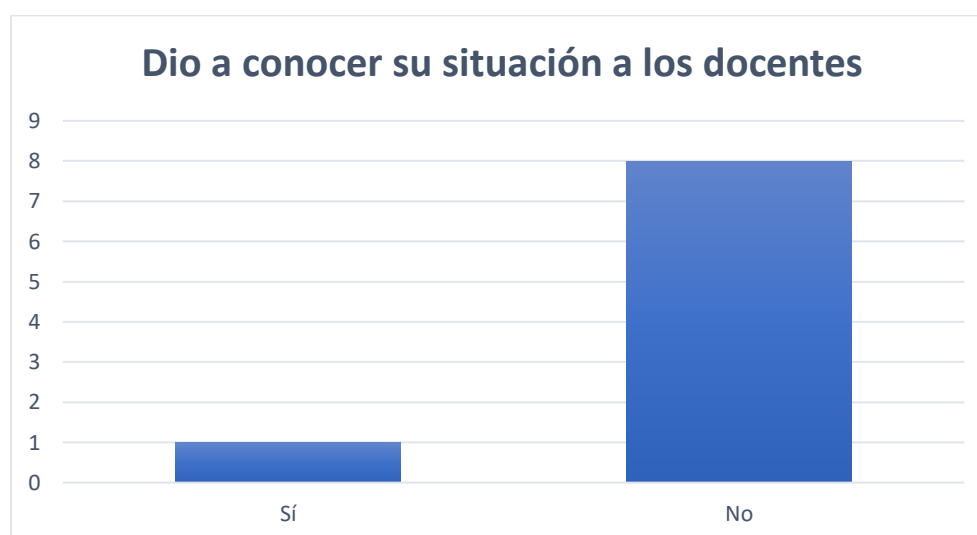
Las respuestas corresponden adecuadamente al cuestionamiento, por lo que no considero necesario realizar modificaciones.

Tabla 10. *¿Por qué?*

Respuestas
Falta de concentración y comunicación
Siento que me va mejor que presencial
Siento que mi proceso de aprendizaje no está completamente desarrollado
Creo que hubo cosas que no entendía, actividades que no sabía realizar y me estresaba no poder comunicarme con mis compañeros para poder pedirles ayuda porque sentía que los molestaba.
Creo que me he podido mantener un poco, pero si bajó a comparación de la preparatoria
Porque ahora siento que no aprendo nada
Creo que siempre he tratado de esforzarme y hacer lo mejor posible
Porque siento que esta modalidad a distancia me ha impedido dar lo máximo de mí mismo
Distracciones

Como se puede observar, las respuestas corresponden al cuestionamiento realizado, el cual tiene relación con uno antes, por lo que no considero necesario realizar modificaciones.

Figura 28. *¿Tus profesores se encuentran enterados de tu situación personal?*



Las respuestas corresponden adecuadamente a la pregunta, por lo que no considero necesario realizar modificaciones en la misma.

Tabla 11. *¿Por qué?*

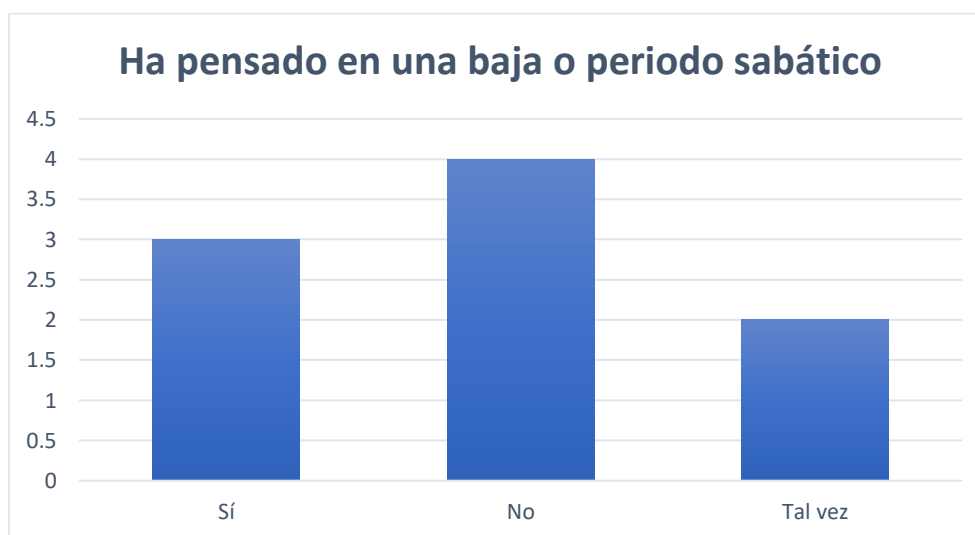
Respuestas
*
No lo he comentado
Creo que es un proceso por el que estamos pasando todos los estudiantes
Dado que todos estamos en la misma situación de confinamiento, creo que todos tenemos problemas y no creí que fuera necesario hacerles saber mi situación.
No sé cómo decirlo
No se ha dado la oportunidad de hablarlo e intento mejorar por mi cuenta
He tenido situaciones que me han alterado y han afectado algunas ocasiones y he tenido comunicación con ellos

Porque creo que todos en cierto punto tenemos ansiedad, además que, aunque mi rendimiento se ha visto afectado no he tenido tan mal desempeño en calificaciones

Falta de comunicación

Como se muestra, este cuestionamiento tiene relación con el anterior; a su vez, las respuestas muestran relación adecuada con la pregunta a excepción de un estudiante que no respondió, sin embargo, no considero necesario realizar modificaciones en la pregunta.

Figura 29. *¿Alguna vez has pensado en darte de baja o tomar un periodo sabático?*



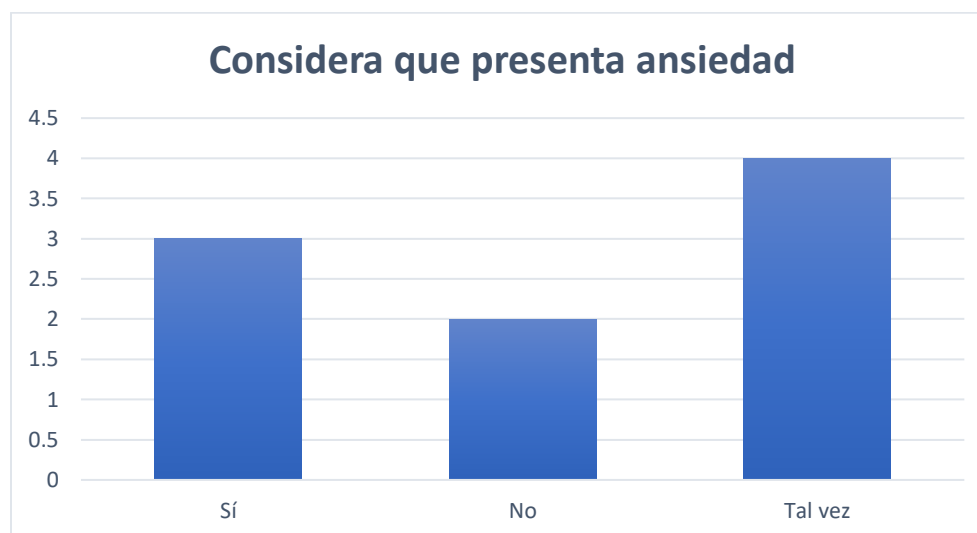
Esta pregunta permite la afirmación, negación y ambigüedad, haciendo referencia a los pensamientos repentinos que los estudiantes puedan tener al respecto; así mismo, corresponden adecuadamente a la pregunta, sin embargo, considero necesario generar modificaciones en las opciones de respuesta eliminando una sin dar paso a la ambigüedad; quedando de la siguiente forma:

¿Alguna vez has pensado en darte de baja o tomar un periodo sabático?

- *Si*
- *No*

5.1.4.1 Ansiedad.

Figura 30. *¿Consideras que presentas ansiedad?*



Así como la pregunta anterior, esta permite la ambigüedad en caso de inseguridad, sin embargo, considero no es necesario realizar modificaciones en la misma; en primera, debido a que las respuestas corresponden al cuestionamiento, en segundo lugar, porque es posible que algún individuo no se encuentre seguro respecto a su salud mental y tenga dudas que le permitan elegir entre dos opciones.

Tabla 12. *¿Qué ámbitos de tu vida se han visto impactados?*

Respuestas
Emocional y académico
Todos, fue un cambio estar en pandemia
Me cuesta mucho interactuar con personas ajenas a mi
Pues creo que perdí comunicación con muchos amigos. Como mencionaba anteriormente, ya no tenía ganas de estudiar porque no le veía sentido y no entendía muchas cosas. También creo que mi ámbito familiar empeoró, ya que, siempre en familia tenemos muchas discusiones, con mi mamá, papá, hermana y hermano e incluso me he llegado a enojar con mis abuel@s.
Social, educativo
Todos
Pues el familiar y a veces mi relación de pareja

En mis relaciones personales, familia, compañeros, amistades y en algunos casos mi estado de salud
salud física

Como se puede observar, las respuestas muestran ámbitos afectados en la vida de los estudiantes, sin embargo, considero que es un tanto ambigua, por lo que considero prudente una ligera modificación, siendo la siguiente:

¿Qué ámbitos de tu vida se han visto afectados debido a la presencia de síntomas como irritabilidad, problemas de insomnio, apetito, etc.?

Figura 31. *En caso de presentar ansiedad, ¿Te encuentras diagnosticado/a por algún profesional de la salud, como un psicólogo o psiquiatra?*



Las respuestas corresponden de forma adecuada al cuestionamiento, por lo que no considero necesario realizar modificaciones en el mismo.

Tabla 13. *En caso de que tu respuesta anterior fuera afirmativa, ¿Tu diagnóstico se dio antes o después de iniciar el confinamiento por COVID-19?*

Respuestas
Antes

La respuesta dada corresponde al cuestionamiento realizado, por lo que no considero necesario generar modificaciones.

Figura 32. *Si no te encuentras diagnosticado, ¿Has considerado buscar apoyo psicológico?*



Las respuestas corresponden de forma adecuada al cuestionamiento, por lo que no considero necesario realizar modificaciones en el mismo.

Tabla 14. *En caso de que tu respuesta anterior fuera afirmativa, ¿Con qué institución o profesional has considerado buscar apoyo?*

Respuestas
Me llama la atención ir a uno fuera del instituto, pero no lo quiero mencionar en mi casa. Por ahora no trabajo entonces no he asistido, pero estoy buscando la manera
Psicólogos privados
Pues al principio de la pandemia tuve dos citas con la psicóloga que se me asignó en la universidad, pero ya no seguí asistiendo porque no sentí que me estuviera ayudando.

Secretaría de salud, pero me da miedo
Aún no sé
Había estado en sesiones psicológicas en la Uaeh, pero por la pandemia ya no pude continuar (era por otras situaciones)

Como se puede observar, la mayoría de las preguntas corresponden de forma adecuada al cuestionamiento, así como explican algunas razones del porqué no se ha permitido el acceso a tal servicio; de esta forma no considero necesario realizar modificaciones.

Tabla 15. *¿Cómo es que te diste cuenta de que presentabas algunos síntomas que fueron mencionados en el cuestionario, tal como irritabilidad, problemas de insomnio, apetito, etc.?*

Respuestas
Me generaron enfermedades
Empezando por que no me sentía cómoda en ningún lado, ni con las personas que me rodean. La sensación de comezón en el cuerpo entre otras me hizo dudar si estaba bien
Cada vez me costaba más estar tranquilo, sobre pienso mucho las cosas, me cuesta prestar atención y recordar las cosas
Sentí mucho enojo con mi familia y había días en los que ya no quería seguir en mi casa. También había noches en las que no podía dormir y además de eso me ponía a llorar sin razón alguna.
Cuando estudié los trastornos mentales, me di cuenta que presentaba síntomas y que eran cosas que yo pensaba eran normales
Porque es inevitable no hacerlo
Porque pues me cuesta mucho dormir porque siempre pienso mucho, a veces el simple hecho de repetir lo que ya dije igual me irrita y ya no contesto de la misma forma
Me di cuenta porque llego a presentar los síntomas en varias ocasiones de lo que he llevado estudiando a distancia
Problemas de insomnio

Como se puede observar, la mayoría de las respuestas corresponden adecuadamente a la pregunta, por lo que no considero necesario realizar modificaciones.

Figura 33. *¿Tienes algún tipo de estrategia psicológica de apoyo?*

Las respuestas corresponden adecuadamente a la pregunta dicotómica, por lo que no considero necesario realizar modificaciones.

Tabla 16. *¿Cuáles?*

Respuestas
*
No sé si sean las correctas. Pero mantener mi cuerpo en lo frío me tranquiliza. En comer si no he encontrado nada
Aún no tengo
Ninguna
.
Algunos ejercicios como respiraciones, escritos, etc.
Nada
Hacer un diario, ejercicios de respiración
//

Como se puede observar, las respuestas tienen cierta relación con la pregunta, sin embargo, considero necesario generar modificaciones en la pregunta y eliminar la obligatoriedad de respuesta en el cuestionario; quedando de la siguiente forma:

En caso de que tu respuesta anterior sea SI, menciona qué estrategias aplicas.

Figura 34. *¿Asistes a terapia?*



Las respuestas corresponden adecuadamente a la pregunta realizada, por lo que no considero necesario realizar alguna modificación en la misma.

5.1.5 Conclusiones del piloteo.

La elaboración de instrumentos válidos y coherentes es necesaria para llevar a cabo una investigación adecuada y pertinente; de esta forma, el proceso del estudio piloto influye en gran medida, puesto que permite observar la viabilidad y efectividad de estos.

De esta forma, este estudio piloto retoma diferentes aspectos pertinentes para la tesis, siendo la sintomatología de un trastorno de ansiedad y el rendimiento académico lo más sobresaliente referente a la comunidad estudiantil.

Por otro lado, el conocimiento de los docentes con actividad tutorial respecto a los grupos actuales y experiencias previas permite observar un panorama amplio en relación con los estudiantes universitarios.

Así, se puede considerar que la fortaleza de este estudio piloto radica en el proceso de elaboración de instrumentos y adecuación de estos a los medios digitales para mayor acceso y amplitud de distribución.

Otros aspectos que otorgan fortaleza a este estudio piloto es el nivel de consistencia entre los cuestionamientos y las respuestas de los docentes y estudiantes, lo que permite en cierto grado, identificar la coherencia y consistencia entre los instrumentos y el objetivo de la investigación.

Respecto a las limitaciones, se puede hacer referencia a la dificultad de obtención de respuesta por parte de la comunidad docente y estudiantil; puesto que el nivel de respuesta fue relativamente bajo a comparación con la matrícula docente y estudiantil.

Dado lo anterior, puedo concluir que los instrumentos diseñados muestran un nivel adecuado de validez y que los cambios generados en las estructuras de algunos cuestionamientos se dieron en pro de una mayor coherencia y comprensión por parte de los individuos encuestados.

5.2 Introducción al análisis de resultados del instrumento objetivo

Para el análisis estadístico de los tres instrumentos se hizo uso del programa informático IBM SPSS Statistics 22. Cuya consistencia interna de dichos instrumentos se calculó con el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo una confiabilidad del .791 en el cuestionario para docentes; de .805 en el cuestionario para estudiantes de la población general y un .820 para el instrumento específico, dirigido a estudiantes identificados en el primer cuestionario con posible presencia de trastorno de ansiedad, lo que indica una confiabilidad adecuada de lo que evalúan y miden los instrumentos.

Tabla 17. *Fiabilidad de los instrumentos*

Estadísticas de fiabilidad		
Instrumento analizado	Alfa de Cronbach	N de elementos
Cuestionario a docentes con labor tutorial	.791	19
Cuestionario para estudiantes de la población general	.805	12
Cuestionario específico	.820	22

En el análisis se maneja en su mayoría tablas y gráficos que permitan visualizar la percepción y correlación existente entre las experiencias docentes y estudiantiles respecto a la presencia de un trastorno de ansiedad, así como los medios y formas de apoyo ofrecidas por los docentes con labor tutorial y el servicio universitario.

5.2.1 Estudiantes de la población general de la Licenciatura en Ciencias de la Educación.

En este apartado se observa un análisis acerca de los porcentajes obtenidos sobre la sintomatología de un trastorno de ansiedad y la percepción que los estudiantes en la Licenciatura en Ciencias de la Educación tienen sobre su propio rendimiento académico.

El análisis se realizó sobre los resultados de la población general de la Licenciatura en Ciencias de la Educación; para posteriormente, rescatar los casos de estudiantes que muestren indicios de un trastorno de ansiedad.

En este análisis se retoman los 123 cuestionarios aplicados a la población general, de la cual, el 22.8% corresponde al sexo masculino (28) y el 77.2% al sexo femenino (95).

5.2.1.1 Análisis de resultados de los reactivos correspondientes a la prevalencia de sintomatología relacionada a un trastorno de ansiedad.

Tabla 18. Prevalencia de la sintomatología de un trastorno de ansiedad en estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación

	SEXO DE LOS ESTUDIANTES		TOTAL
	MASCULINO	FEMENINO	
Fatiga	8.9%	28.4%	37.3%
Nerviosismo	4.9%	37.4%	42.3%
Problemas de concentración	11.3%	36.6%	47.9%
Irritabilidad	4.9%	21.1%	26%
Tensión muscular	2.4%	24.3%	26.7%
Problemas de sueño	8.1%	26.8%	34.9%
Problemas de apetito	5.7%	24.4%	30.1%
Taquicardia	4.1%	12.2%	16.3%
Preocupación frecuente	8.9%	32.6%	41.5%
Dificultad para relajarse	5.7%	26%	31.7%

Como se puede observar en la Tabla 18, de los diez síntomas más comunes presentes en un trastorno de ansiedad; los problemas de concentración, el nerviosismo y la preocupación frecuente son los que más afectan a la población estudiantil, siendo referida por el 47.9%, 42.3% y 41.5% respectivamente, siendo seguidas de la fatiga constante (37.3%) y los problemas de sueño (34.9%); en otras palabras, esta parte de la población estudiada muestra índices relevantes respecto a la alteración en los indicadores de bienestar, entendiendo así que puede existir algún grado de alteración en la salud mental de los estudiantes.

Lo anterior se relaciona directamente con el Modelo General de Salud Mental de Barrón y Sánchez (2011), en el que se retoman los indicadores de bienestar ambiental y social y el psicosocial; específicamente en el aspecto de estrés y factores psicológicos, los cuales pueden generar cambios en el comportamiento social y académico.

Hablando específicamente de síntomas relacionados con el bienestar físico, en la Tabla 18 se muestra que 37.3% de los estudiantes afirma mantener un estado de fatiga constante, mientras el 34.9% y el 30.1% aseguran presentar problemas de sueño y apetito respectivamente; lo cual repercute de forma directa en la salud mental, como lo explican Palacio y Martínez (2007); quienes toman el bienestar físico y emocional como una de las cuatro concepciones de la salud relacionada con los factores contextuales y ambientales, es decir, el medio en que se encuentre el individuo, en este caso el estudiante, afecta directamente en los diversos ámbitos que refieren la salud mental y la alteración de la misma, puede generar desordenes en el psique del individuo.

5.2.1.2 Análisis de resultados de los reactivos correspondientes al rendimiento académico de los estudiantes en Ciencias de la Educación.

Tabla 19. Promedio y Sexo de los estudiantes en la Licenciatura en Ciencias de la Educación

PROMEDIO (Conjuntos)	SEXO DE LOS ESTUDIANTES		TOTAL
	MASCULINO	FEMENINO	
No sabe su promedio	0.0%	3.3%	3.3%
8 a 8.49	2.4%	1.6%	4%
8.50 a 8.99	2.4%	7.3%	9.7%
9 a 9.49	10.6%	26%	36.6%
9.50 a 9.99	6.5%	32.5%	39%
10	0.8%	6.5%	7.3%

Con relación al rendimiento académico de los estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación, la Tabla 19 demuestra que, de forma general, la población estudiantil mantiene un buen aprovechamiento académico; encontrándose un 82.9% en un intervalo de 9 a 10 de promedio, mientras que solo un 13.4% se encuentra en un rango de 8 a 8.99 y un 3.3% desconoce su promedio general.

De esta forma, aunque el promedio es un factor de calidad educativa a través de calificaciones aprobatorias y supone las relaciona con las competencias, aptitudes y actitudes que el estudiante debe adquirir en el medio escolar, tal como lo menciona Arana (s.f.); es necesario considerar la percepción que el estudiante tenga sobre su propio aprendizaje.

Tabla 20. *Percepciones individuales respecto al rendimiento académico de los estudiantes en la Licenciatura en Ciencias de la Educación*

	Total
Reprobó alguna asignatura durante la modalidad virtual	9.8%
Dificultad para concentrarse o realizar actividades escolares	70.7%
Irritación con compañeros y/o docentes	14.6%
Dificultad para relacionarse con sus compañeros	22.8%
Nerviosismo durante las clases	28.5%
Baja calidad en las actividades académicas	35.8%
Inseguridad respecto a los conocimientos académicos	61.0%

Siguiendo esta línea, en la Tabla 20 se puede observar que los estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación presentan una perspectiva diferente al promedio que mantienen, ejemplo de ello, un 9.8% afirma haber reprobado alguna asignatura durante la modalidad virtual; así como un 35.8% asegura tener una baja calidad en las actividades académicas.

De igual forma, el ámbito psicológico es un factor determinante para el logro de una meta, en este caso, de carácter académico tal como lo refiere Pérez (2003, citado en Caballero et al, 2007); lo cual puede notarse en los resultados observados, puesto que un 70.7% afirma tener dificultades para concentrarse o realizar algún tipo de actividades, mientras que un 61% muestra inseguridad respecto a los conocimientos académicos y un 28.5% presenta nerviosismo persistente durante las sesiones de clase.

Por otro lado, dentro de los factores sociales, solo un 22.8% asegura tener dificultad para relacionarse con sus compañeros, mientras que un 14.6% siente irritación hacia sus compañeros y/o docentes.

5.2.3 Estudiantes identificados con posible trastorno de ansiedad en la Licenciatura en Ciencias de la Educación.

En este apartado se observa un análisis acerca de los resultados obtenidos sobre la posible presencia de un trastorno de ansiedad y la relación que este trastorno mental puede generar en el rendimiento académico o en las percepciones académicas y sociales de los estudiantes en la Licenciatura en Ciencias de la Educación.

El análisis se realizó al rescatar los casos de estudiantes que en el cuestionario de la población general mostraron indicios de un trastorno de ansiedad.

En este análisis se retoman 18 casos específicos de 123 cuestionarios aplicados a la población muestra total de la Licenciatura en Ciencias de la Educación, de los cuales un 11.1% corresponde al sexo masculino (2) y un 88.9% al sexo femenino (16).

5.2.3.1 Análisis de resultados correspondientes a los reactivos relacionados con la sintomatología y afectaciones emocionales de un trastorno de ansiedad.

Para el análisis de resultados del siguiente apartado, es necesario retomar la situación contextual en que se lleva a cabo la siguiente investigación y su repercusión en los estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación: *crisis sanitaria por COVID-19*.

Tabla 21. Estado emocional en que se encuentra el estudiante durante la modalidad virtual

		TOTAL
ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA EL ESTUDIANTE DURANTE LA MODALIDAD VIRTUAL	CANSADO	22.2%
	INSEGURO	11.1%
	ESTRESADO	27.8%
	AISLADO	11.1%
	TRISTE	5.6%
	CÓMODO	11.1%
	FRUSTRADO	11.1%

Tal como se muestra en la Tabla 21, el 27.8% afirmó sentirse más estresado de lo usual y un 22.2% muestra cansancio recurrente; así mismo 11.1% se sentía inseguro, aislado y frustrado, mientras que un 5.6% se sentía triste. De forma contraria, solo un 11.1% se sentía cómodo ante la situación.

Por consiguiente, se entiende que la mayoría de los estudiantes (88.9%) vieron su estado emocional alterado durante la modalidad virtual ocasionada por el aislamiento en la crisis sanitaria por COVID-19.

Tabla 22. Ámbitos personales afectados por la sintomatología de un trastorno de ansiedad

		EL ESTUDIANTE CONSIDERA TENER ANSIEDAD		
		SI	NO	TAL VEZ
ÁMBITOS QUE SE HAN VISTO AFECTADOS POR LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS DE ANSIEDAD	PERSONAL	5.6%	0.0%	11.1%
	EDUCATIVO	11.1%	0.0%	0.0%
	SOCIAL	11.1%	0.0%	5.6%
	FAMILIAR	0.0%	5.6%	11.1%
	SALUD FÍSICA	16.7%	0.0%	5.6%
	SALUD MENTAL	0.0%	0.0%	16.7%

Tabla 23. Situaciones mediante las que el estudiante identificó la presencia de síntomas relacionados con un trastorno de ansiedad

		TOTAL
ACTIVIDADES Y SENSACIONES MEDIANTE LAS QUE EL ESTUDIANTE IDENTIFICÓ LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS RELACIONADOS A LA ANSIEDAD	MALOS HÁBITOS DE SUEÑO	22.2%
	IRRITABILIDAD CONSTANTE	33.3%
	CAMBIOS EN EL APETITO	11.1%
	MONITOREO DE EMOCIONES	22.2%
	AUTOLESIONES	5.6%
	OTRA PERSONA SE LO MENCIONÓ	5.6%

Siguiendo la misma línea y atendiendo a los objetivos de la presente investigación, el análisis de resultados retoma el aspecto biopsicosocial de los estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación; haciendo referencia a la teoría de las necesidades de Maslow (1991) la cual jerarquiza las necesidades humanas y funcionan como un motivador para el logro de objetivos y metas.

Retomando la primera necesidad, la cual hace alusión a las necesidades fisiológicas, en la Tabla 23 se observa que el 22.2% refieren mantener malos hábitos de sueño, tales como insomnio, traspasar o sueño inquieto; mientras que el 11.1% afirma tener cambios en el apetito, ya sea un incremento o disminución relevante para su alimentación; situaciones que a largo plazo generan dificultades para concentrarse o mantener la motivación o interés en las actividades.

De forma siguiente, las necesidades de seguridad también se ven afectadas en los estudiantes que consideran tener ansiedad, tal como se muestra en la Tabla 22, ya que el 5.6% asegura ver afectada su salud física por los síntomas de ansiedad, al igual que el 16% de estudiantes que han visto afectada su salud mental. Así mismo, en la Tabla 7 se puede observar que un 5.6% de los estudiantes ha atentado contra su persona a través de autolesiones, dañando a la par su salud mental y física.

En relación con las necesidades sociales, en la Tabla 22 se vislumbra que quienes consideran tener ansiedad, un 16.7% ha visto afectado su círculo social, mientras que un 11.1% que considera alterado su entorno familiar; por otro lado, un 5.6% de quienes no consideran tener ansiedad igualmente han visto modificada la relación que mantenían con los miembros de su familia. De igual forma, en la Tabla 7 se observa que un 33.3% de los estudiantes han presentado irritabilidad constante, lo cual ha afectado sus relaciones personales y también ha servido como un medio para identificar los síntomas de ansiedad.

En cuanto a las necesidades de estima, en la Tabla 22 se ve directamente afectado en el ámbito personal, siendo un 16.7% de los estudiantes quienes se identifican en este aspecto, viendo disminuida su autoestima y distorsionando su autoconcepción.

Finalmente; las necesidades de autorrealización se pueden ver identificadas con el crecimiento, en este caso, haciendo referencia al ámbito educativo (tomando como meta el logro

de un título universitario), un 11.1% afirma sentirse directamente afectado, disminuyendo sus calificaciones y mostrando inseguridad respecto a los objetivos que se han planteado con anterioridad.

Tabla 24. *Relación de estudiantes diagnosticados por un profesional de la salud respecto al periodo en que se dio el diagnóstico*

		EL ESTUDIANTE SE ENCUENTRA DIAGNOSTICADO POR UN PROFESIONAL DE LA SALUD	
		SI	NO
		% del N de tabla	% del N de tabla
PERIODO EN QUE SE LE OTORGÓ EL DIAGNÓSTICO AL ESTUDIANTE	ANTES DE INICIAR EL CONFINAMIENTO POR COVID-19	22.2%	0.0%
	DESPUÉS DE INICIAR EL CONFINAMIENTO POR COVID-19	0.0%	0.0%
	NO TIENE DIAGNÓSTICO	0.0%	77.8%

De igual forma, para la presente investigación se exploró un posible diagnóstico en los estudiantes y el periodo en que este se llevó a cabo, dado lo anterior, la Tabla 24 muestra que un 22.2% afirman tener un diagnóstico de ansiedad con un profesional de la salud antes del confinamiento por COVID-19; mientras que un 77.8% aún no tiene un diagnóstico.

Tabla 25. *Relación de estudiantes sin diagnóstico respecto a las instituciones con las que ha considerado buscar apoyo psicológico*

		EL ESTUDIANTE SIN DIAGNÓSTICO HA CONSIDERADO BUSCAR APOYO PSICOLÓGICO		
		SI	NO	NO APLICA
INSTITUCIÓN O PROFESIONAL CON EL QUE EL ESTUDIANTE HA CONSIDERADO BUSCAR APOYO	PSICÓLOGO	27.8%	0.0%	0.0%
	SERVICIO UNIVERSITARIO	16.7%	0.0%	0.0%
	ACOMPañAMIENTO EMOCIONAL	5.6%	0.0%	0.0%
	INSTITUTO DE LA MUJER	0.0%	0.0%	5.6%
	TIENE PSICÓLOGO	5.6%	0.0%	0.0%
	NINGUNO	0.0%	22.2%	16.7%

De esta forma, en la Tabla 25 se observa que del 77.8% de los estudiantes que no tienen diagnóstico, un 27.8% ha considerado asistir con un psicólogo, 16.7% afirma querer solicitar apoyo en el servicio universitario y un 5.6% ha pensado en solicitar acompañamiento emocional; por otro lado, un 5.6% tiene psicólogo.

En contraparte, un 22.2% asegura no querer solicitar apoyo psicológico, especialmente aquellos que han presentado malas experiencias con psicólogos y en el servicio universitario, generando un mayor sentimiento de soledad y abandono.

Tabla 26. *Razón por la que el estudiante establece o no comunicación con los docentes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación respecto a su situación personal*

		LOS DOCENTES DEL ESTUDIANTE SE ENCUENTRAN ENTERADOS DE SU SITUACIÓN PERSONAL	
		SI	NO
		% del N de tabla	% del N de tabla
RAZÓN POR LA QUE EL ESTUDIANTE NO HA COMUNICADO SU	NO QUIERE EL DOCENTE NO PODRÍA APOYARLO	0.0%	27.8%
		0.0%	5.6%

SITUACIÓN A UN DOCENTE	NO LE TIENE CONFIANZA AL DOCENTE	0.0%	11.1%
	NO LO CONSIDERA IMPORTANTE	0.0%	38.9%
	EL DOCENTE NO COMPRENDE LA SITUACIÓN	0.0%	5.6%
	SI LO HA COMUNICADO	11.1%	0.0%

Para solicitar apoyo psicológico, es necesario que el estudiante sea capaz de comunicarlo, sin embargo, la Tabla 26 muestra que solo el 11.1% lo ha comunicado con los docentes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación, contrario al 88.9% que no lo ha comunicado.

Dentro de este porcentaje que no ha comunicado su situación, el 27.8% afirma no querer hacerlo, el 5.6% considera que el docente no podría apoyarlo o comprender la situación, el 11.1% no le tiene confianza al docente y el 38.9% no lo considera lo suficientemente importante como para comunicarlo o llamar la atención; lo cual hace alusión a las distorsiones cognitivas que ha generado la presencia de síntomas de ansiedad.

Tabla 27. Estrategias psicológicas que aplica el estudiante con posible trastorno de ansiedad

		EL ESTUDIANTE TIENE ESTRATEGIAS DE APOYO PSICOLÓGICO O SIMILARES	
		SI	NO
ESTRATEGIAS PSICOLÓGICAS DE APOYO QUE APLICA	MONITOREO DE ACTIVIDADES	11.1%	0.0%
	RUTINA Y HORARIOS	5.6%	0.0%
	ACTIVIDADES ARTÍSTICAS	11.1%	0.0%
	NO TIENE ESTRATEGIAS DE APOYO	0.0%	72.2%

Respecto a las estrategias psicológicas, estas han servido como apoyo para el manejo de emociones y mejora en la salud mental, otorgando en algunos casos una mejor capacidad de afrontamiento, incrementando así la capacidad de adaptación del estudiante con el medio en que se relaciona, tal y como lo refiere Restrepo y Jaramillo (2012, citados en Cuamba y Zazueta, 2020).

De esta forma, en la Tabla 27 se observa que un 11.1% refiere tener un monitoreo de actividades y emociones, un 5.6% afirma tener una rutina y horarios específicos, lo cuales pueden ser adaptados a las diferentes actividades diarias y un 11.1% mantiene actividades artísticas como método de desahogo emocional. Por otro lado, un 72.2% no tiene estrategias de apoyo que pueda aplicar.

Tabla 28. *El estudiante con posible trastorno de ansiedad asiste a terapia*

EL ESTUDIANTE ASISTE A TERAPIA	
SI	NO
16.7%	83.3%

Así mismo, la terapia psicológica es otro tipo de estrategia apoyada por profesionales de la salud especializados que puede ser de gran ayuda para los estudiantes con trastorno de ansiedad, por ello mismo, en la Tabla 28 se observa que un 16.7% afirma asistir a terapia psicológica; mientras que un 83.3% no asiste a terapia.

5.2.3.2 Análisis de resultados correspondientes a los reactivos relacionados con el Rendimiento Académico.

Respecto al rendimiento académico, en este caso mantiene relación con la sintomatología ansiosa presentada en los estudiantes, en primera instancia, en la Tabla 29 se puede observar que los estudiantes que presentan síntomas o tienen diagnosticado un trastorno de ansiedad mantienen un buen promedio, encontrándose en un rango de 9 a 10.

Sin embargo, en la Tabla 30 se puede observar que el 61.1% de los estudiantes consideran que su rendimiento académico se ha visto afectado durante la modalidad virtual en la crisis sanitaria, refiriendo que, como causas externas, se debe a dificultades tecnológicas (5.6%), falta de recursos económicos (5.6%) o problemas familiares (5.6%).

Por otro lado, las causales internas se deben a la sensación de no aprender (33.3%), haciendo alusión a las dinámicas docentes, o baja motivación; de igual forma, se presenta una falta de concentración relevante en un 11.1%, específicamente a su estado emocional.

En contraparte, un 38.9% afirma no haber disminuido su rendimiento académico y, por el contrario, sentirse cómodo con menor contacto social.

Tabla 29. Promedio que mantienen los estudiantes con posible trastorno de ansiedad durante la modalidad virtual en la Licenciatura en Ciencias de la Educación

		% del N de tabla
PROMEDIO GENERAL	90.00	22.2%
	91.00	5.6%
	92.00	11.1%
	93.00	5.6%
	94.00	11.1%
	96.00	11.1%
	97.00	5.6%
	98.00	22.2%
	100.00	5.6%

Tabla 30. *Relación entre la percepción de los estudiantes respecto a su rendimiento académico y las causales por las que el rendimiento académico del estudiante en la Licenciatura en Ciencias de la Educación se ha visto afectado*

		EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DEL ESTUDIANTE SE HA VISTO AFECTADO POR LA MODALIDAD VIRTUAL Y/O LA CRISIS SANITARIA	
		SI	NO
		% del N de tabla	% del N de tabla
RAZÓN POR LA QUE EL RENDIMIENTO ACADÉMICO SE HA VISTO AFECTADO	DIFICULTADES TECNOLÓGICAS	5.6%	0.0%
	FALTA DE RECURSOS	5.6%	0.0%
	PROBLEMAS FAMILIARES	5.6%	0.0%
	SENSACIÓN DE NO APRENDER	33.3%	0.0%
	FALTA DE CONCENTRACIÓN	11.1%	0.0%
	NINGUNO, SE SIENTE CÓMODO EN LA MODALIDAD VIRTUAL	0.0%	38.9%

Siguiendo la misma línea, la modalidad virtual y el acceso o falta de recursos tecnológicos han sido otra causal para la disminución del rendimiento académico en los estudiantes, tal como se muestra en la Tabla 31, siendo que el 50% de los estudiantes afirman tener problemas de comunicación o acceso a medios digitales, lo cual les ha afectado académica y emocionalmente; por otro lado, un 5.6% refiere haber presentado problemas de comunicación pero no le generaron dificultades en el aspecto académico o emocional, y el 44.4% restante asegura no haber tenido ningún problema de comunicación que le afectase.

Tabla 31. *Problemas académicos y/o emocionales presentados respecto a los problemas de comunicación o acceso a medios digitales existentes durante la modalidad virtual*

		LOS PROBLEMAS DE COMUNICACIÓN HAN GENERADO PROBLEMAS EN EL ÁMBITO EDUCATIVO Y/O EMOCIONAL	
		SI	NO
		% del N de tabla	% del N de tabla
HA PRESENTADO PROBLEMAS DE COMUNICACIÓN O ACCESO A MEDIOS DIGITALES DURANTE LA MODALIDAD VIRTUAL	SI	50.0%	5.6%
	NO	0.0%	44.4%

Dada la disminución de la motivación en los estudiantes, junto al estrés contante e incremento del cansancio y la presencia de síntomas de ansiedad, el 61.1% refiere haber pensado en tomar un periodo sabático o desertar de la Licenciatura en Ciencias de la Educación, mientras un 38.9% no lo ha tomado en consideración; tal y como se puede observar en la Tabla 32.

Tabla 32. *El estudiante con posible trastorno de ansiedad ha pensado darse de baja o tomar un periodo sabático de sus estudios en la Licenciatura en Ciencias de la Educación*

EL ESTUDIANTE HA PENSADO DARSE DE BAJA O TOMAR UN PERIODO SABÁTICO	
SI	NO
% del N de tabla	% del N de tabla
61.1%	38.9%

5.2.4 Análisis respecto a la percepción de los docentes con labor tutorial sobre el rendimiento académico y apoyo psicológico dirigido a los estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación.

Por otro lado, como información complementaria se realizaron algunas preguntas a los docentes con actividad tutorial sobre los referentes que tienen respecto a los problemas académicos y emocionales que pueden presentarse en la comunidad estudiantil de la Licenciatura en Ciencias de la Educación; analizando esta parte específica de la población docente se encontró lo siguiente:

En la Figura 35 se observa que el 83.33% de los docentes afirmó que no han identificado estudiantes que presenten problemas académicos, situación que permite dar por hecho que la población estudiantil de la Licenciatura en Ciencias de la Educación no tiene dificultades de aprendizaje en las diferentes asignaturas presentadas en la Licenciatura.

Figura 35. *El docente identifica estudiantes con problemas académicos*

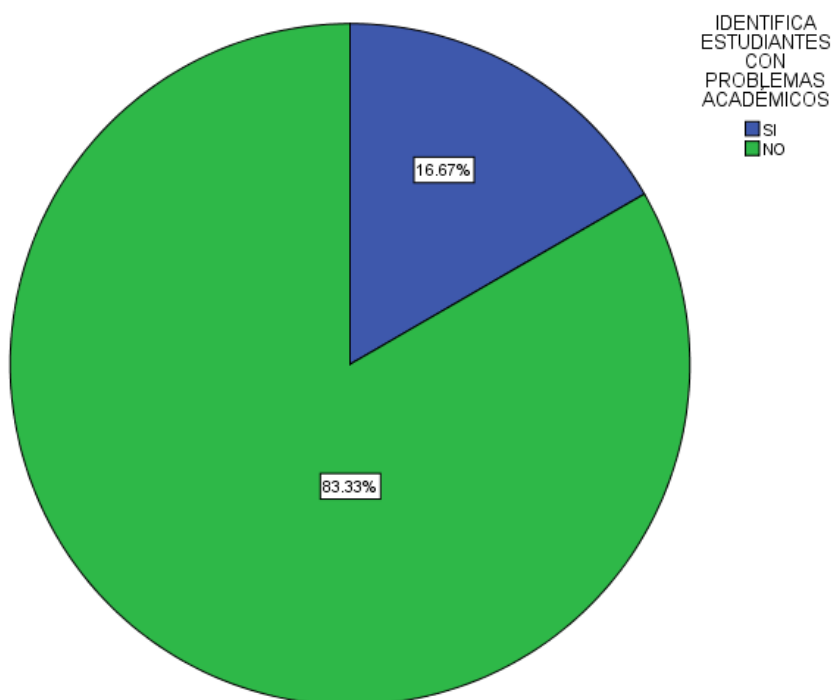


Tabla 33. *Formas en las que el docente identifica estudiantes con problemas emocionales*

		IDENTIFICA ESTUDIANTES CON PROBLEMAS EMOCIONALES	
		SI	NO
		% del N de tabla	% del N de tabla
FORMA EN QUE EL DOCENTE IDENTIFICÓ ESTUDIANTES CON PROBLEMAS EMOCIONALES	ACTIVIDAD TUTORIAL NO HA IDENTIFICADO ESTUDIANTES CON ESTAS CARACTERÍSTICAS	16.7%	0.0%
		0.0%	83.3%

En la Tabla 33, se muestra que el 16.7% de los docentes que identificaron estudiantes con problemas emocionales, lo hicieron mediante la actividad tutorial, mientras que el 83.3% de los docentes afirmó no haber identificado ningún estudiante con esas características.

Tabla 34. *El docente identifica el origen de la presencia de trastornos emocionales en los estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación*

		IDENTIFICA EL ORIGEN DE LA PRESENCIA DE TRASTORNOS EN EL ESTUDIANTE	
		SI	NO
		% del N de tabla	% del N de tabla
ORIGEN DE LA PRESENCIA DE TRASTORNOS MENTALES EN ESTUDIANTES	CONFINAMIENTO Y PÉRDIDAS FAMILIARES NO APLICA	16.7%	0.0%
		0.0%	83.3%

De esta forma, los resultados de la Tabla 34 manifiestan que el origen de los problemas emocionales en los estudiantes identificados por el 16.7% de los docentes, se debe principalmente al confinamiento ocasionado por la crisis sanitaria COVID-19 y a la pérdida de familiares durante el mismo periodo.

Tabla 35. *El docente proporciona información y/o apoyo psicológico a los estudiantes que presentan problemas emocionales*

		PROPORCIONA APOYO PSICOLÓGICO	
		SI	NO
		% del N de tabla	% del N de tabla
INFORMACIÓN Y/O APOYO PSICOLÓGICO PORCIONADO AL ESTUDIANTE	DERIVACIÓN AL ÁREA DE APOYO PSICOLÓGICO DE LA UAEH	0.0%	16.7%
	NO SE HA PROPORCIONADO INFORMACIÓN Y/O APOYO	0.0%	83.3%

Respecto al apoyo que puede otorgar el tutor, la Tabla 35 demuestra que, aunque el 16.7% de los docentes no han proporcionado apoyo psicológico al estudiante con problemas emocionales, si lo ha derivado al Área de Apoyo Psicológico de la UAEH, mientras que el 83.3% restante no ha otorgado ningún tipo de apoyo psicológico.

Tabla 36. *Forma en que el docente ha manejado una situación de conflicto presentada entre estudiantes con problemas emocionales y sus compañeros o docentes*

		LOS ESTUDIANTES IDENTIFICADOS HAN PRESENTADO CONFLICTOS CON DOCENTES O COMPAÑEROS	
		SI	NO
		% del N de tabla	% del N de tabla
FORMA EN QUE EL DOCENTE HA MANEJADO UNA SITUACIÓN DE CONFLICTO	MEDIACIÓN	0.0%	16.7%
	NO SE HAN PRESENTADO CONFLICTOS	0.0%	83.3%

De igual forma, en la Tabla 36 se observa que el 100% de los docentes afirmó que no se ha presentado ningún conflicto entre estudiantes y/o docentes; sin embargo, el 16.7% opina que, en caso de existir una situación semejante, lo manejaría con mediación.

Tabla 37. *Estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación identificados por el docente con síntomas relacionados a un trastorno de ansiedad*

		HA OBSERVADO ESTUDIANTES CON SÍNTOMAS COMO FALTA DE CONCENTRACIÓN, IRRITABILIDAD Y/O NERVIOSISMO	
		SI	NO
		% del N de tabla	% del N de tabla
ESTUDIANTES	0	0.0%	83.3%
IDENTIFICADOS CON	1	0.0%	0.0%
SÍNTOMAS DE ANSIEDAD	2	0.0%	0.0%
	3	0.0%	0.0%
	4	0.0%	0.0%
	5	0.0%	0.0%
	MÁS DE 5	16.7%	0.0%

Siguiendo la misma línea respecto al conocimiento de los docentes, respecto a la presencia de estudiantes con síntomas relacionados a un trastorno de ansiedad; la Tabla 37 demuestra que el 16.7% de los docentes ha identificado a más de 5 estudiantes con una sintomatología ansiosa, mientras que el 83.3% restante afirman no identificar ningún estudiante con características similares.

Tabla 38. Razones por las que los docentes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación consideran común la presencia de síntomas relacionados a un trastorno de ansiedad

		CONSIDERA LOS SÍNTOMAS COMO IRRITABILIDAD, NERVIOSISMO, INSOMNIO, CAMBIOS EN EL APETITO; SON COMUNES EN EL ESTUDIANTE UNIVERSITARIO		
		SI	NO	TOTAL
		% del N de tabla	% del N de tabla	% del N de tabla
RAZÓN POR LA QUE EL DOCENTE CONSIDERA COMÚN LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS RELACIONADOS CON LA ANSIEDAD	DEBIDO AL ESTRÉS ACADÉMICO	16.7%	16.7%	33.3%
	NO LO CONSIDERA COMÚN EN LOS ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA	16.7%	33.3%	50%
	NO LO CONSIDERA COMÚN	0.0%	16.7%	16.7%
	TOTAL	33.3%	66.7%	100%

De igual forma, en la Tabla 38 muestra que el 66.7% de los docentes no considera común la presencia de sintomatología ansiosa en los estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación; sin embargo, dentro de ese porcentaje un 16.7% considera que la presencia de los síntomas es común debido al estrés académico. Por otro lado, un 33.3% de los docentes si lo considera común, de los cuales un 16.7% se refiere a que se debe al estrés académico, mientras que otro 16.7% refiere que, aunque es común en el estudiante universitario, no lo es dentro de la Licenciatura en Ciencias de la Educación.

Tabla 39. Razones por las que los docentes consideran que la presencia de síntomas relacionados con un trastorno de ansiedad puede afectar al estudiante de la Licenciatura en Ciencias de la Educación

		LA PRESENCIA E INCREMENTO DE SÍNTOMAS DE ANSIEDAD PUEDEN AFECTAR AL ESTUDIANTE	
		SI	NO
		% del N de tabla	% del N de tabla
RAZÓN POR LA QUE EL DOCENTE CONSIDERA QUE LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS RELACIONADOS CON LA ANSIEDAD PUEDE AFECTAR AL ESTUDIANTE UNIVERSITARIO	DISMINUYE LA MOTIVACIÓN E INTERÉS EN EL ÁMBITO EDUCATIVO	50.0%	0.0%
	LA ESTABILIDAD EMOCIONAL SE VE AFECTADA	50.0%	0.0%

Tabla 40. El docente considera que la presencia de un trastorno emocional puede ser motivo de bajo rendimiento académico o de deserción

LA PRESENCIA DE UN TRASTORNO EMOCIONAL PUEDE SER CAUSA DE UN BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO O DESERCIÓN	
SI	NO
% del N de tabla	% del N de tabla
100.0%	0.0%

En la misma línea, la Tabla 39 muestra que el 100% de los docentes refiere que la presencia e incremento de síntomas relacionados con un trastorno de ansiedad puede afectar al estudiante, de los cuales un 50% refiere que se debe a que puede disminuir la motivación e interés en el ámbito educativo; por otro lado, el 50% restante afirma que la estabilidad emocional de los estudiantes se ve afectada; generando más problemas en su persona.

Así mismo, en la Tabla 40 se observa que el 100% de los docentes considera la presencia de un trastorno emocional, en este caso un trastorno de ansiedad, como causa de un bajo rendimiento académico e incluso de deserción escolar.

Tabla 41. *Forma en que el docente ha compartido información, estrategias o apoyo psicológico a los estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación que han presentado síntomas relacionados con un trastorno de ansiedad*

		EL DOCENTE HA CONSIDERADO OFRECER INFORMACIÓN O APOYO PSICOLÓGICO	
		SI	NO
		% del N de tabla	% del N de tabla
FORMA EN QUE EL DOCENTE HA COMPARTIDO INFORMACIÓN O ESTRATEGIAS DE APOYO	CANALIZACIÓN PSICOLÓGICA	16.7%	0.0%
	DIÁLOGO	33.3%	0.0%
	NO HA COMPARTIDO INFORMACIÓN O ESTRATEGIAS DE APOYO	0.0%	50.0%

Finalmente, la Tabla 41 retoma lo observado en la Tabla 22 respecto al apoyo psicológico; enfocado en este caso a estudiantes específicamente con síntomas relacionados a un trastorno de ansiedad; siendo que el 50% de los docentes ha considerado ofrecer información, estrategias o apoyo psicológico a los estudiantes; dentro del cual, el 16.7% lo haría mediante canalización psicológica en el servicio universitario y un 33.3% mediante el diálogo; en contraparte, el 50% restante no ha considerado ofrecer ningún tipo de información de carácter psicológico a los estudiantes que presenten sintomatología ansiosa.

Capítulo 6. Conclusiones

La presente tesis tuvo como objetivo principal el analizar la relación entre el rendimiento académico y la ansiedad en estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación de la UAEH, que ha recibido clases en modalidad virtual, debido al confinamiento por crisis sanitaria COVID-19 y su impacto en el desempeño académico.

Para ello, en primer momento se realizó una investigación y recopilación sobre los estudios realizados en los últimos años, referentes a la salud mental en los estudiantes universitarios. En ello, se logró identificar que la presencia de sintomatología ansiosa en los estudiantes universitarios ha ido en incremento en los últimos años, así como ha existido cierto grado de desinterés por parte de las instituciones educativas y de salud para tratar de forma adecuada tales situaciones, así como la existencia de una brecha de género, puesto que en su mayoría de los estudios (con porcentajes de sexo similares) existe mayor prevalencia en el sexo femenino y que en su mayoría, se encuentran relacionados con el bajo rendimiento académico y la deserción escolar.

Considerando que la difusión y tratamiento de la salud mental ha cambiado con el paso de los años, se puede entender que el cuidado de esta ha tomado mayor relevancia dentro de la comunidad estudiantil, especialmente en aquellos individuos que comprenden la salud mental como parte integral de su persona.

De esta forma, analizando algunas fuentes e información oficiales de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, se comprende que la institución ha identificado estudiantes en situaciones emocionales vulnerables a través de sus sistemas de Atención Psicológica Institucional y el Servicio de Orientación Psicológica del Área Académica de Psicología del Instituto de Ciencias de la Salud que procuró atender a la mayor cantidad de solicitantes posible, así como se han presentado deserciones y reprobación académica, siendo esto observable en estadísticas generadas por la misma Universidad.

Por consiguiente, con el propósito de dar respuesta al objetivo inicial de la investigación; se muestran los siguientes resultados:

Primeramente, de acuerdo con el análisis estadístico realizado, los estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación presentan, de forma dispersa, sintomatología ansiosa, prevaleciendo aquellos síntomas relacionados con las actividades cognitivas -concentración, nerviosismo y preocupación- y el bienestar físico -sueño y apetito-.

Lo anterior se relaciona directamente con la percepción que los estudiantes tienen sobre su desempeño académico durante la modalidad virtual, siendo que la mayoría presenta problemas de concentración, nerviosismo durante las clases y preocupación frecuente, generando una percepción de infravaloración respecto a la calidad de las actividades académicas realizadas.

Respecto al rendimiento académico, los estudiantes de la población general presentan un alto grado de homogeneidad en su aprovechamiento académico, puesto que un 82.9% se encuentra en un intervalo de 9 a 10 de promedio, mientras que el resto de la población se encuentra en un rango de 8 a 8.99 o desconoce su promedio general; sin embargo, el promedio no ha generado un sentimiento o autosuficiencia profesional u académica, ya que el 61% de los estudiantes muestran inseguridad respecto a los conocimientos adquiridos en la Licenciatura.

Ahora bien, en relación a los 18 estudiantes que se identificaron con sintomatología relacionada a un trastorno de ansiedad, se encontró que la mayoría presentaba sensaciones negativas ante el confinamiento y las actividades académicas en el medio virtual.

La mayoría de las sensaciones negativa presentadas, aunadas a los síntomas ansiosos que presentan generaron alteraciones en los entornos familiares y sociales, así como daños directos en su salud física y mental, generando así sensaciones de soledad y abandono; ocasionando a su vez actitudes y hábitos que podrían afectar o atentar su integridad.

Así mismo, se identificó que el 3.25% de la población total (4 estudiantes) ya cuentan con un diagnóstico profesional de trastorno de ansiedad, el cual se dio antes del confinamiento por COVID-19, sin embargo, los síntomas han prevalecido durante la situación sanitaria; por otro lado, los estudiantes que fueron identificados con sintomatología ansiosa que no cuentan con diagnóstico o terapia indicaron que los síntomas iniciaron y/o incrementaron durante el periodo de aislamiento.

A su vez, los estudiantes sin diagnóstico han considerado solicitar apoyo a algún profesional o institución, sin embargo, no tienen confianza suficiente hacia los docentes de la Licenciatura u opinan que su situación no es tan importante como para compartirlo con alguien más.

En contraparte, existen estudiantes que han solicitado apoyo, pero han obtenido como respuesta malas experiencias, tanto con psicólogos del ámbito privado como con el Servicio de Atención Psicológica de la UAEH, generando e incrementando un sentimiento de soledad y abandono; puesto que, en varias ocasiones, los estudiantes solicitan apoyo cuando la presencia de síntomas es considerable y ya ha empezado a afectar su vida diaria.

En relación con el rendimiento académico, la mayoría de los estudiantes se encuentran en un rango de 8 a 10, lo que es considerado un buen aprovechamiento a nivel cuantitativo, sin embargo, los estudiantes con mayor sintomatología ansiosa muestran mayor dificultad para la realización de tareas o para mantener la concentración en clases; siendo esto una limitante para un procesamiento íntegro y significativo del aprendizaje.

Por lo tanto, se puede afirmar que la prevalencia de un trastorno de ansiedad en los estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación no afecta directamente al rendimiento académico entendido como un promedio; más se puede entender que genera dificultades para mantener relaciones sociales, realizar actividades o mantener una calidad adecuada en ellas, incrementando el interés por la deserción y/o dañando el ámbito emocional, físico y mental.

Por otro lado, en el análisis realizado a los cuestionamientos dirigidos a los docentes con labor tutorial, confirman que los estudiantes no solicitan apoyo en los medios universitarios, puesto que no comunican sus situaciones y dificultades personales, académicas y emocionales, por lo que los docentes consideran que no son situaciones comunes en la Licenciatura.

De la misma forma, los docentes que identifican estudiantes con problemas académicos o emocionales lo hacen mediante actividades tutoriales, identificando que algunas causales se originan en el confinamiento y pérdidas familiares.

Así mismo, los docentes no otorgan información y/o apoyo psicológico a los estudiantes, en dado caso de que lo hagan, realizan una derivación al Área de Apoyo Psicológico de la UAEH, que, como se ha mencionado, no otorga la atención que los estudiantes necesitan.

Siguiendo la misma línea, los docentes comprenden que la presencia de un trastorno emocional puede ser causa de bajo rendimiento o deserción, pues los niveles de motivación, adaptación y afrontamiento se ven disminuidos.

Por lo tanto, se puede afirmar que la prevalencia de un trastorno de ansiedad en los estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación si se relaciona con la motivación y en las opciones de baja o deserción.

Dado lo anterior, se recomienda: realizar una revisión sistemática al Sistema de Apoyo Psicológico de la UAEH, promoviendo la profesionalización en alguno de los enfoques psicoterapéuticos, así como la actualización constante de los profesionales de la salud, atendiendo de forma oportuna las señales de alerta en caso de que los profesionales encargados no muestren las actitudes o competencias necesarias para la atención del estudiante.

De igual forma, generar toda una red de apoyo que abarque docentes, psicólogos, psiquiatras, paidopsiquiatras e instituciones de salud; los cuales puedan asegurar el tratamiento y atención adecuada al estudiante universitario.

Igualmente, se recomienda generar mayor difusión de información respecto a la salud mental, promoviendo los cuidados y estrategias adecuadas entre la comunidad estudiantil y docente, permitiendo a su vez la flexibilidad en la evaluación educativa; siempre que ésta no rebase su capacidad laboral o fechas establecidas en el sistema, entendiendo esto como un incremento en el periodo de entrega de actividades académicas, no forzar relaciones sociales, entre otras.

Sin olvidar que los docentes se encuentran en constante estrés laboral, profesional, actualización y convivencia con los estudiantes; ante la posibilidad de que su salud mental se vea afectada, el sistema de atención deberá a su vez, ser capaz de otorgar la atención y tratamiento necesario a toda la plantilla docente, generando de igual forma cursos de capacitación adecuados para el fortalecimiento de estrategias de manejo emocional.

De igual forma, ya que la UAEH se caracteriza por fomentar los valores universales e institucionales del respeto, lealtad, dignidad humana, diversidad, honestidad y solidaridad; se hace la recomendación de que en el apartado 8.2 del Artículo 8 del Código de Ética e Integridad Académica del Personal y Alumnado de la Universidad, se mencione la discapacidad psicosocial; así como en el Artículo 13 respecto a la cultura, vida saludable y Universidad promotora de la salud, se haga hincapié en el fomento y atención a la salud mental como parte integral del individuo.

De la misma manera, generar un apartado específico con relación a la discapacidad psicosocial, así como se hace de la discapacidad funcional en el Artículo 12 del mismo Código, tomando como referencia al Consejo Nacional para el Desarrollo y la Inclusión de las Personas con Discapacidad en México (2016), mencionando los trastornos reconocidos como discapacidad, siendo estos la depresión, ansiedad, psicosis, el trastorno bipolar, esquizofrenia, trastorno esquizoafectivo y el trastorno dual.

Todo lo anterior como punto de partida para la atención integral de todos los agentes educativos y administrativos de la UAEH, buscando así una mejora en las políticas educativas y normatividad jurídica para la prevención de daño a la salud mental y promoción para el cuidado de la misma, posibilitando así la motivación e incremento del desempeño laboral y académico de todos los involucrados.

Ya que la aportación principal de este trabajo radica en dar a conocer al Área Académica de Ciencias de la Educación la prevalencia de trastornos mentales con énfasis en el trastorno de ansiedad en los estudiantes universitarios de la Licenciatura en Ciencias de la Educación, la información presentada puede considerarse es de gran utilidad para la creación de estrategias de prevención, diagnóstico, tratamiento y apoyo psicológico, contribuyendo a la mejora y prevalencia de la salud mental de los estudiantes, por ende, disminuyéndolas dificultades sociales y académicas que puedan presentar.

Para finalizar, se menciona que una limitación que se encontró en la investigación fue, que, al realizar la invitación a estudiantes y docentes para poder realizar la recolección de información a través de los cuestionarios en línea, los docentes no mostraron la disposición esperada y solo

algunos se tomaron el tiempo de responder el instrumento, siendo esta la presentada en el trabajo de campo.

Así mismo, existió una limitante respecto al tiempo de la aplicación, puesto que la Coordinación de la Licenciatura en Ciencias de la Educación y Área Académica en Ciencias de la Educación consideraron que el presente estudio tocaba temas no concernientes al ámbito educativo, generando un atraso en la aprobación de aplicación de instrumentos y mostrando inconformidades respecto a la elaboración de estos.

Por otro lado, dado que la metodología es de carácter mixto, los instrumentos realizados fueron de la misma forma, sin embargo para el análisis de resultados, las preguntas de carácter cualitativo se estandarizaron para poder realizar un análisis cuantitativo con carácter objetivo.

Referencias

- Aguilera Hintelholher, R. M. (2013). Identidad y diferencia entre método y metodología. *Estudios políticos*, (28).
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-16162013000100005
- Alarcón, R. D. (2019). La Salud Mental de los estudiantes universitarios. *Rev Med Hered*, 34(4), 219-221. <https://doi.org/10.20453/rmh.v30i4.3655>
- Apaza, C., Seminario Sanz, R. S. y Santa-Cruz Arévalo, J. E. (2020). Factores psicosociales durante el confinamiento por el Covid-19- Perú. *Revista Venezolana de Gerencia*, 25(90), 402-410. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29063559022>
- Arana Arrinda, J. (s.f.). *Rendimiento o aprovechamiento escolar* [Archivo PDF]. Secretaría de Educación Pública de Hidalgo.
http://www.utvm.edu.mx/ctees/admin/sesiones/Archivos/sesiones/instalacion/2Sesion/Material/Infografia_MEJORA_DE_LOS_APRENDIZAJES.pdf
- Barajas Márquez, M. W. (2016). Problemáticas actuales en los jóvenes: la importancia del contexto social y su relación con la salud mental. *Psicología Iberoamericana*, 24(2), 5-7.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133949832001>
- Barrón, A. y Sánchez, E. (2001). Estructura social, apoyo social y salud mental. *Psicothema*, 13(1), 17-23. <http://www.psicothema.com/pdf/408.pdf>
- Caballero D., C. C., Abello Ll., R. y Palacio S., J. (2007). Relación del burnout y el rendimiento académico con la satisfacción frente a los estudios en estudiantes universitarios.
- Caballero Domínguez, C., Gallo Barrera, Y. y Suárez Colorado, Y. (2018). Algunas variables de salud mental asociadas con la propensión al abandono de los estudios universitarios. *Psychologia*, 12(2), 36-47. <https://doi.org/10.21500/19002386.3466>
- Cangas, A. J., López, A., Orta, A. I., Gallego, J., Alias, I., Soriano, C. y Piedra, J. A. (2017). “Inclúyete”: Programa psicoeducativo e inclusivo para personas con trastorno mental grave y estudiantes en la Universidad de Almería. *EduPsykhé. Revista de Psicología y Educación*, 16(1), 86-97. <https://journals.ucjc.edu/EDU/article/view/4085>

- Castillo Acobo, R. Y. y Ruiz de Somocurcio, A. L. (2019). Género y conductas ansiosas en estudiantes universitarios. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 15(1), 39-50.
<https://doi.org/10.15332/s1794-9998.2019.0015.03>
- Castillo, I., Balaguer, I. y Duda, J. L. (2003). Las teorías personales sobre el logro académico y su relación con la alienación escolar. *Psicothema*, 15(1), 75-81.
- Chau, C. y Vilela, P. (2017). Determinantes de la salud mental en estudiantes universitarios de Lima y Huánuco. *Revista de Psicología*, 35(2), 387-422.
<https://doi.org/10.18800/psico.201702.001>
- Chauca Valqui, P. (2018). Prevalencia de los trastornos de enfermedades mentales en estudiantes de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2016. *Revista de Investigación Científica UNTRM: Ciencias Sociales y Humanidades*, 1(1), 28-32.
<http://dx.doi.org/10.25127/rcsh.20181.277>
- Cobiellas Carballo, L. I., Anazco Hernández, A. y Góngora Gómez, O. (2020). Estrés psicológico y depresión mental en estudiantes de primer año de medicina. *Educación Médica Superior*, 34(2), http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412020000200015&lng=es&tlng=es
- Cobo Rendón, R., Vega Valenzuela, A. y García Álvarez, D. (2020). Consideraciones institucionales sobre la Salud Mental en estudiantes universitarios durante la pandemia de Covid-19. *CienciAmérica*, 9(2). <http://dx.doi.org/10.33210/ca.v9i2.322>
- Cuamba Osorio, N. y Zazueta Sánchez, N. (2020). Salud mental, habilidades de afrontamiento y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Psicumex*, 10(2), 71-94.
<https://doi.org/10.36793/psicumex.v10i2.351>
- De Castro Correa, A. M., De la Ossa Sierra, J. C. y Eljadue Rizcala, A. C. (2016). Experiencia de ansiedad desde la perspectiva humanista existencial en estudiantes universitarios de Cali y Cartagena. *Itinerario Educativo*, (68), 79-94. ISSN 0121-2753.
- Del Valle Galanton, M. (2013). Una aproximación a los paradigmas de la evaluación cuantitativa vs evaluación cualitativa. *Didasc@lia: Didáctica y Educación*, 4(3).
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6628036>

- Díaz-Muñoz, G. (2020). Metodología del estudio piloto. *Revista Chilena de Radiología*, 26(3).
<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-93082020000300100>
- Dzul Escamilla, M (s.f.). Unidad 3. Aplicación básica de los métodos científicos. Sistema de Universidad Virtual, UAEH.
https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf
- Edel Navarro, R. (2003). El rendimiento académico: concepto, investigación y desarrollo. *REICE. Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación*, 1(2).
<https://www.redalyc.org/pdf/551/55110208.pdf>
- Ferrel, L., Ferrel, F. y Bracho, K. (2018). Impacto del Síndrome de Burnout Académico en el Bajo Rendimiento y la Salud Mental en Estudiantes Universitarios, *CIE*, 2(6), 45-53.
http://revistas.unipamplona.edu.co/ojs_viceinves/index.php/CIE/article/view/4060
- Frutos Cortés, M. y Tello Briceño, R. (2020). El impacto del COVID-19 en la salud mental de los jóvenes universitarios. *Revista de Administración Pública*, LV(2), 129-145. ISSN 0482-5209.
- Gómez Tabares, A. S., Núñez, C., Caballo, V.E., Agudelo Osorio, M. P. y Grisales Aguirre, A. M. (2019). Predictores psicológicos del riesgo suicida en estudiantes universitarios. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 27(3), 391-413.
<https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2019/12/03.Gomez-27-3oa-1.pdf>
- González Velázquez, L. (2020). Estrés académico en estudiantes universitarios asociados a la pandemia por COVID-19. *ESPACIO I+D, INNOVACIÓN MÁS DESARROLLO*, 9(25).
<https://doi.org/10.31644/IMASD.25.2020.a10>
- Grasso Imig, P. (2020). Rendimiento académico: un recorrido conceptual que aproxima a una definición unificada para el ámbito superior. *Revista Educación*, XI(20), 87-102.
- Guelmes Valdéz, E. L. y Nieto Almeida, L. E. (2015). Algunas reflexiones sobre el enfoque mixto de la investigación pedagógica en el contexto cubano. *Universidad y Sociedad*, 7(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202015000100004

- Hernández Sampieri, R, Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, M. del P. (2014). *Metodología de la investigación*. 6a Ed. McGraw Hill Education.
- Lavilla, L. C. (2011). La evaluación. *Pedagogía Magna*, (11), 303-310.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3629230>
- Marengo Escuderos, A., Suárez Colorado, Y. y Palacio Sañudo, J. (2017). Burnout Académico y síntomas relacionados con problemas de salud mental en universitarios colombianos. *Psychologia*, 11(2), 45-55. DOI: 0.21500/19002386.2926
- Martínez-Otero, V. (2007). *Los adolescentes ante el estudio. Causas y consecuencias del rendimiento académico*. Madrid: Fundamentos.
- Maslow, A. H. (1991). *Motivación y Personalidad*. (3ª ed.). ediciones Díaz de Santos.
<https://cutt.ly/nRLrEf2>
- Medina Mesa, Y., Cruces Montes, S. J., Merchán Clavellino, A., Romero Moreno, A. F. y Guil Bozal, R. (2019). La influencia de la formación en las actitudes hacia las personas con trastorno mental en una muestra de estudiantes universitarios. *INFAD Revista de Psicología*, (1), 309-320. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2019.n1.v5.1602>
- Mogollón Canal, O. M., Villamizar Carrillo, D. J. y Padilla Sarmiento, S. L. (2016). Salud mental en la educación superior: una mirada desde la salud pública. *Revista Ciencia y Cuidado*, 13(1), 103-120.
<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/738>
- Mora Vargas, A. I. (2004). La evaluación educativa: Concepto, periodos y modelos. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación"*, 4(2).
<https://www.redalyc.org/pdf/447/44740211.pdf>
- Morán, V. E., Olaz, F. O., Pérez, E. R. y Del Prette, Z. A. P. (2018). Desarrollo y validación del Test de Ansiedad Social para estudiantes universitarios (TAS-U). *Liberabit*, 24(2), 195-212. <https://doi.org/10.24265/liberabit.2018.v24n2.03>
- Naranjo Pereira, M. L. (2009). Motivación: perspectivas teóricas y algunas consideraciones de su importancia en el ámbito educativo. *Revista Educación*, 33(2), 153-170.
<https://www.redalyc.org/pdf/440/44012058010.pdf>

- OECD. (2019). Programme for International Student Assessment (PISA) 2018-Results. Paris, OECD, https://www.oecd.org/pisa/publications/PISA2018_CN_MEX_Spanish.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Trastornos mentales*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
- Palacio Sañudo, J. E. y Martínez Biava, Y. (2007). Relación del rendimiento académico con la salud mental en jóvenes universitarios. *Psicogente*, 10(18), 113-128.
<http://www.unisimonbolivar.edu.co/publicaciones/index.php/psicogente>
- Pizarro, R. & Crespo, N. (2000). Inteligencias múltiples y aprendizajes escolares.
<http://www.uniacc.cl/talon/>
- Quispe Pacheco, C. S. (2020). *Factores de riesgo asociados a la depresión en estudiantes de enfermería: Revisión documental* [Trabajo de investigación documental de Bachiller, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú].
- Raheb, C. (2008). *Clasificación en paidopsiquiatría. Conceptos y enfoques. Sistemas de clasificación: DSM-IV, ICD-10* [Máster en Paidopsiquiatría, Universidad Autónoma de Barcelona]. http://www.paidopsiquiatria.cat/files/sistemas_clasificacion_dsm-iv_cie-10.pdf
- Reyes Tejada, Y. N. (2003). *Relación entre el rendimiento académico, la ansiedad ante los exámenes, los rasgos de personalidad, el autoconcepto y la asertividad en estudiantes del primer año de Psicología de la UNMSM* [Tesis de Psicología, Universidad Nacional Mayor de San Marcos].
https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/salud/reyes_t_y/Reyes_T_Y.htm
- Salgado Lévano, A.C. (2007). Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. *Liberabit*, 13(13), 71-78.
<http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v13n13/a09v13n13.pdf>
- Sánchez Marín, C., Chichón Peralta, J., Leon Jiménez, F. y Alipazaga Pérez, P. (2016). Trastornos mentales en estudiantes de medicina humana en tres universidades de Lambayeque, Perú. *Rev Neuropsiquiatr*, 79(4), 197-206.
<http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v79i4.2974>

- Sánchez Padilla, M. L., Álvarez Chávez, A., Flores Cerón, T., Arias Rico, J. y Saucedo García, M. (s.f.). El reto del estudiante universitario ante su adaptación y autocuidado como estrategia para disminuir problemas crónicos degenerativos. UAEH.
<https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/icsa/n4/e7.html>
- Silva Gutiérrez, B. N. y De la Cruz Guzmán, U. O. (2017). Autopercepción del estado de salud mental en estudiantes universitarios y propiedades psicométricas del Cuestionario de Salud General (GHQ28). *Revista Iberoamericana de Producción Académica y Gestión Educativa*, 4(8).
<https://www.pag.org.mx/index.php/PAG/article/view/676>
- Solé Arrondo, M. E. (2002). La clasificación internacional de los trastornos mentales y del comportamiento. *Revista Cubana de Psicología*, 19(3), 242-247.
- Soto-Lesmes, V. I. (2010). El trabajo de campo: clave en la investigación cualitativa. *AQUICHAN*, 10(3), 253-266.
- Stufflebeam, D. L. y Coryn, C. L. S. (2014). *Evaluation theory, models and applications [Teoría, modelos y aplicaciones de la evaluación]* (2ª ed.). Jossey-Bass.
<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=SbnlBQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PR17>
- Vallejo Casarín, A. G., Saldaña Gutiérrez, A. Y., Rodríguez Hernández, A. G., Medina Rojas, C. M., Mar de los Ángeles, S., Mastachi Pérez, M. y García Núñez, E. A. (2020). Sintomatología depresiva en estudiantes de psicología de nuevo ingreso: comparación entre tres generaciones. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 23(3), 1050-1071.
<https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/>
- Vivanco Vidal, A., Saroli Aranibar, D., Caycho Rodríguez, T., Carbajal León, C. y Noé Grijalva, M. (2020). Ansiedad por Covid-19 y salud mental en estudiantes universitarios. *Revista de Investigación Psicológica*, 23(2), 197-215.
<http://dx.doi.org/10.15381/rinvp.v23i2.19241>

Bibliografía

Instituto Mexicano del Seguro Social. (s.f.) *¿Qué es la salud mental?*. <https://imss.gob.mx/salud-en-linea/salud-mental>

Organización Mundial de la Salud. (2018). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

Anexo 1. Instrumentos

Cuestionario para tutores

El objetivo del presente cuestionario es el analizar la relación entre el rendimiento académico y la ansiedad en los estudiantes de la Licenciatura, esencialmente en este periodo de crisis sanitaria por COVID-19, por lo que su aporte respecto al conocimiento que tienen de su grupo será de gran apoyo a la tesis **“Relación entre el rendimiento escolar y la ansiedad en estudiantes de Licenciatura en Ciencias de la Educación de la UAEH durante la pandemia, semestre enero-junio 2022”**. Toda la información recopilada será de uso estrictamente académico.

Preguntas

1. Nombramiento en la institución:
 - Profesor de Tiempo Completo
 - Profesor por Asignatura
2. Grupo tutorado actualmente:

• 1° 1	• 5° 1
• 2° 1	• 6° 1
• 2° 2	• 6° 2
• 3° 1	• 7° 1
• 4° 1	• 8° 1
• 4° 2	• 8° 2
3. En su grupo tutorado, ¿Identifica a estudiantes con problemas académicos?
 - Si
 - No
4. En su grupo tutorado, ¿Ha identificado a estudiantes que presenten problemas emocionales?
 - Si
 - No
5. Si la respuesta anterior es afirmativa, ¿Cómo identificó a estos estudiantes?
6. ¿Conoce cuál es el origen de la presencia de los trastornos en estos estudiantes?

- Si
 - No
7. En caso de que la respuesta anterior sea afirmativa, explique por favor.
8. ¿Ha proporcionado información o apoyo en el ámbito psicológico al estudiante?
- Si
 - No
9. En caso de que su respuesta anterior sea afirmativa, escriba qué tipo de información o apoyo ha proporcionado al estudiante.
10. ¿Considera que los estudiantes con problemas emocionales puedan ver afectado su desempeño académico?
- Si
 - No
 - Tal vez
11. ¿Alguno de estos estudiantes identificados ha presentado conflictos, ya sea con docentes u otros estudiantes?
- Si
 - No
12. En caso de haberse presentado algún conflicto entre estudiantes y/o docentes, ¿De qué manera ha manejado la situación?

Ansiedad

Relación de la presencia de los síntomas de la ansiedad con el desempeño académico de los estudiantes.

13. ¿Ha logrado observar, o algún docente le ha indicado si algún estudiante presenta síntomas como falta de concentración, irritabilidad o nerviosismo?
- Si
 - No
14. En caso de que la respuesta anterior sea afirmativa, señale cuántos estudiantes han sido identificados.

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- Más de 5

15. ¿Considera que la presencia de estos síntomas (irritabilidad, dificultad para concentrarse, nerviosismo, insomnio, cambios en el apetito) son comunes en el estudiante universitario?

- Si
- No

16. Respecto a su respuesta anterior, explique por qué.

17. ¿Considera que la presencia e incremento de estos síntomas pueden afectar al estudiante, ya sea en el entorno académico o en el personal?

- Si
- No

18. Respecto a su respuesta anterior, explique por qué la presencia de estos síntomas podría afectar o no al estudiante universitario.

19. ¿Ha considerado ofrecer información o estrategias de apoyo para que los estudiantes sepan cómo actuar ante la presencia constante de estos síntomas relacionados con un trastorno de ansiedad?

- Si
- No

20. En caso de que su respuesta anterior sea afirmativa, explique de qué manera ha compartido con los estudiantes información o estrategias de apoyo ante la presencia de síntomas relacionados con algún trastorno emocional.

21. ¿La presencia de estos síntomas de ansiedad o cualquier otro trastorno emocional puede ser un detonante para la deserción o bajo rendimiento académico?

- Si
- No

Agradecimientos

Le agradezco por su tiempo, cooperación y honestidad en la respuesta de este cuestionario.

Cuestionario para estudiantes

El objetivo del presente cuestionario es identificar la relación entre el rendimiento académico y la ansiedad en estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Educación en la modalidad virtual, para así poder brindarles estrategias de apoyo para su salud mental. Los datos recabados serán de uso estrictamente académico.

Instrucciones: Lee cuidadosamente cada afirmación y cuestionamiento y responde de manera honesta de acuerdo con tu experiencia y conocimiento personal.

1. Edad:
2. Sexo Femenino () Masculino ()
3. Semestre:
4. No. De Cuenta:
5. Promedio General (si eres de primer semestre, agrega tu promedio actual):
6. Materias reprobadas y semestres:

A continuación, se presentan los síntomas más comunes de ansiedad. Lee cuidadosamente cada afirmación e indica con qué frecuencia se ha presentado cada síntoma durante las últimas dos semanas, incluyendo hoy. Asegúrate de leer todas las opciones en cada afirmación antes de hacer tu selección.

	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
1. Facilidad para fatigarse					
2. Nerviosismo					

3. Dificultad para concentrarse					
4. Irritabilidad					
5. Tensión muscular					
6. Problemas de sueño (insomnio o sueño inquieto)					
7. Problemas de apetito					
8. Opresión en el pecho o latidos acelerados					
9. Sentimiento de preocupación					
10. Dificultad para relajarse					

Rendimiento académico

Lee cuidadosamente las siguientes oraciones y selecciona aquellas que se relacionen directamente con tu realidad académica y emocional actual.

- He reprobado alguna asignatura durante la modalidad virtual.
- Tengo dificultad para concentrarme en clases o en la realización de actividades escolares.
- Me irrito con facilidad con mis compañeros y docentes.
- Tengo dificultades para relacionarme con mis compañeros.
- Me siento demasiado nervioso/a durante las clases.
- Mis actividades académicas no tienen la calidad que desearía.
- Me siento muy inseguro respecto a mis conocimientos en el área.

Dato curioso

Una persona con ansiedad es aquella que presenta “pensamientos o preocupaciones intrusivas recurrentes” (APA, s.f.), es decir, es un trastorno que altera la forma en que un individuo procesa sus emociones y se comporta, generando a su vez síntomas físicos.

¿Cómo puedo sospechar que tengo ansiedad?

Algunos síntomas del trastorno de ansiedad son:

- Sentimientos incontrolables de preocupación
- Aumento en la irritabilidad
- Nerviosismo extremo
- Dificultad para concentrarse
- Alteraciones en el sueño o apetito

Si bien estos síntomas son una realidad recurrente, procura prestar atención a su incremento y presencia, si es necesario, acude con un profesional de la salud para atención oportuna; en dado caso que no tengas esa posibilidad, puedes aplicar algunas de las siguientes estrategias:

- Realiza técnicas de relajación (meditación, yoga, baños largos).
- Control del estrés, en caso de tener muchas actividades o tener problemas de organización, puedes realizar listas con orden de prioridad.
- Autocuidado, incluye cualquier actividad que disfrutes.
- Evita el consumo de alcohol drogas y tabaco.
- Si te es posible genera una red de apoyo.

Agradecimientos

Te agradezco por tu tiempo, atención y honestidad en la respuesta de este cuestionario.

Cuestionario Específico para estudiantes con posible trastorno de ansiedad

El objetivo del siguiente formulario es el determinar la presencia de un posible trastorno de ansiedad y/o síntomas similares y su relación con el rendimiento académico; y comprendiendo mi experiencia personal, poder entregarles algunas estrategias de apoyo para el manejo de su salud mental y estado emocional. Los datos recabados serán de uso estrictamente académico.

Preguntas generales

1. Edad (solo número):
2. Sexo Femenino () Masculino ()
3. Semestre
 - 1°
 - 2°
 - 3°
 - 4°
 - 5°
 - 6°
 - 7°
 - 8°

4. Promedio General (redondear a un decimal; si eres de primer semestre agrega tu promedio actual)
5. A lo largo del periodo escolar a distancia, ¿Cómo te has sentido en esta modalidad?
6. Durante la modalidad virtual, ¿Has presentado problemas de comunicación o acceso a medios digitales que pueda afectar tu desempeño?
 - Si
 - No
7. En caso de que tu respuesta anterior sea SI ¿Esto te ha generado problemas en el ámbito educativo y/o emocional?
8. ¿Consideras que su rendimiento académico ha disminuido o se ha visto afectado por la situación actual?
9. ¿Por qué?
10. ¿Tus profesores se encuentran enterados de su situación personal?
11. ¿Por qué?
12. ¿Alguna vez has pensado en darte de baja o tomar un periodo sabático?
 - Si
 - No

Ansiedad

Lee cuidadosamente cada cuestionamiento y responde de forma honesta de acuerdo a tu situación personal actual.

13. ¿Consideras que presentas ansiedad?
 - Si
 - No
 - Tal vez
14. ¿Qué ámbitos de tu vida se han visto afectados debido a la presencia de síntomas como irritabilidad, problemas de insomnio, apetito, etc.?
15. En caso de presentar ansiedad, ¿Te encuentras diagnosticado/a por algún profesional de la salud, como un psicólogo o psiquiatra?

- Si
 - No
16. En caso de que tu respuesta anterior fuera afirmativa, ¿Tu diagnóstico se dio antes o después de iniciar el confinamiento por COVID-19?
17. Si no te encuentras diagnosticado/a, ¿Has considerado buscar apoyo psicológico?
- Si
 - No
18. En caso de que tu respuesta anterior fuera afirmativa, ¿Con qué institución o profesional has considerado buscar apoyo?
19. ¿Cómo es que te diste cuenta de que presentabas algunos síntomas que fueron mencionados en el cuestionario, tal como irritabilidad, problemas de insomnio, apetito, etc.?
20. ¿Tienes algún tipo de estrategias psicológicas de apoyo?
- Si
 - No
21. En caso de que tu respuesta anterior sea SI, menciona qué estrategias aplicas.
22. ¿Asistes a terapia?
- Si
 - No

Agradecimientos

Te agradezco nuevamente por tu tiempo, disposición y atención para este cuestionario.

Así mismo, quisiera mencionar que de una forma u otra puedo comprender la situación emocional por la que pasas; sé que no es una situación del todo sencilla, más quisiera mencionar que no te encuentras solo/sola.