

Estado emocional de los estudiantes universitarios al retorno a las clases presenciales

Emotional state of university students upon return to face-to-face classes

Edwin Gustavo Estrada-Araoz^{1a*}, Néstor Antonio Gallegos Ramos^{2a},
Jimmy Nelson Paricahua Peralta^{3a}

RESUMEN

Introducción: La salud mental es comprendida como un estado de bienestar en el que cada persona se da cuenta de su propio potencial, puede afrontar las tensiones normales de la vida y desenvolverse de manera productiva. No obstante, el ingreso y transición de los estudiantes por la educación universitaria podría afectar su salud mental, ya que este periodo formativo es considerado crítico debido a los múltiples estresores que existen en el contexto mencionado. **Objetivo:** Analizar el estado emocional de los estudiantes de la carrera profesional de Educación de una universidad pública de la Amazonía peruana al retorno a las clases presenciales. **Métodos:** El enfoque fue cuantitativo, el diseño no experimental y el tipo descriptivo-transversal. Se evaluó el estado emocional de 120 estudiantes mediante el uso de la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés, instrumento

con adecuados niveles de validez basada en el contenido y confiabilidad. **Resultados:** El 55 % de estudiantes presentaron bajos niveles de depresión, el 60 % también mostraron bajos niveles de ansiedad, sin embargo, el 43,3 % tuvieron niveles moderados de estrés. Asimismo, se identificó que los síntomas de depresión, ansiedad y estrés que se reportaron con más frecuencia fueron sentirse desanimados y tristes, estar muy preocupados y tener dificultad para relajarse. Por otro lado, se determinó que el género se asoció de manera significativa con las variables de estudio. **Conclusión:** Se encontraron síntomas de depresión, ansiedad y estrés en los estudiantes de la carrera profesional de Educación de una universidad pública de la Amazonía peruana al retorno a las clases presenciales.

Palabras clave: Estado emocional, depresión, ansiedad, estrés, estudiantes universitarios, clases presenciales.

SUMMARY

DOI: <https://doi.org/10.47307/GMC.2023.131.2.11>

ORCID ID: 0000-0003-4159-934X¹
ORCID ID: 0000-0003-1436-9207²
ORCID ID: 0000-0001-9399-5956³

^aUniversidad Nacional Amazónica de Madre de Dios

*Autor para correspondencia: gestrada@unamad.edu.pe

Recibido: 2 de febrero 2023
Aceptado: 22 mayo 2023

Introduction: Mental health is understood as a state of well-being in which each person realizes their potential, can face the normal stresses of life, and function productively. However, the admission and transition of students through university education could affect their mental health, since this formative period is considered critical due to the multiple stressors that exist in the aforementioned context. **Objective:** To analyze the emotional state of the students of the professional career of Education at a public university in the Peruvian Amazon upon return to face-to-face classes. **Methods:** The approach was quantitative,

with the non-experimental design and the descriptive-transversal type. The emotional state of 120 students was evaluated using the Depression, Anxiety, and Stress Scale, an instrument with adequate levels of validity based on the content and reliability. Results: 55 % of students presented low levels of depression, and 60 % also showed low levels of anxiety, however, 43.3 % had moderate levels of stress. Likewise, it was identified that the most frequently reported symptoms of depression, anxiety, and stress were feeling discouraged and sad, being very worried, and having difficulty relaxing. On the other hand, it was determined that gender was significantly associated with the study variables. Conclusion: Symptoms of depression, anxiety, and stress were found in the students of the professional career of Education at a public university in the Peruvian Amazon upon return to face-to-face classes.

Keywords: *Emotional state, depression, anxiety, stress, university students, face-to-face classes.*

INTRODUCCIÓN

Desde el año 2020, la pandemia por COVID-19 provocó grandes cambios en el estilo de vida de las personas y modificó la modalidad de enseñanza-aprendizaje, la cual pasó de la educación presencial a la virtualidad (1). No obstante, a partir del primer trimestre del año 2022, la cantidad de contagios y muertes asociadas a la COVID-19 disminuyeron significativamente a nivel mundial debido, principalmente, a las campañas de vacunación (2). En Perú, muchas actividades que previamente se realizaban de manera virtual durante dos años volvieron a desarrollarse de manera presencial cumpliendo con los respectivos protocolos de bioseguridad. En esa línea, partir de abril de 2022, los estudiantes retornaron gradualmente a las clases presenciales previo cumplimiento de protocolos de bioseguridad (3).

El retorno a las aulas universitarias y el proceso adaptativo implícito luego de dos años de virtualidad y aislamiento obligatorio podría estar afectando el estado emocional de los estudiantes (4), puesto que, tradicionalmente, se sostiene que el proceso de formación profesional está asociado a una serie de estresores, entre los cuales destacan las múltiples exigencias que generan las tareas, el corto tiempo para desarrollarlas (sobrecarga académica), las

evaluaciones y la cantidad de horas al día orientadas a las clases (5). Ello estaría provocando el desgaste de sus recursos emocionales y originando algunas afecciones que trastocarían su salud mental: la depresión, ansiedad y estrés (DAE).

El término depresión describe una amplia gama de bajas emocionales, desde la tristeza hasta un estado suicida patológico (6). Fue conceptualizada como un trastorno afectivo que se evidencia mediante manifestaciones de frustración, tristeza y modificaciones en el estado de ánimo de las personas (7). En el caso de no ser tratado oportunamente puede tener un impacto negativo en la relación con los compañeros o la familia y afectar el rendimiento académico de los estudiantes (8). Asimismo, también existe el peligro que los jóvenes adquieran hábitos, como el consumo de alcohol o de sustancias psicoactivas, para superarla. Por otro lado, se ha descubierto que el trastorno depresivo mayor es una de las principales causas del comportamiento suicida en los jóvenes (9,10).

Respecto a la ansiedad, constituye una respuesta emocional que tiene una función activadora y facilitadora y a su vez cumple un papel adaptativo frente a situaciones que son percibidas como amenazantes (11). Además, se afirma que los estudiantes ansiosos sufren dificultades de aprendizaje y una incapacidad para resolver problemas (12). Los síntomas psicológicos y físicos incluyen escalofríos en manos y labios, sequedad en la boca, micción frecuente y trastornos del sueño (13). Es necesario precisar que la ansiedad ocasional es común, pero cuando se tratan de miedos y preocupaciones intensas, persistentes y excesivas, puede exacerbarse y provocar un trastorno de ansiedad (14).

En cuanto al estrés, consiste en un conjunto de reacciones psicofisiológicas que están asociadas a respuestas emocionales, conductuales y comportamentales frente a una situación que requiere una adaptación mucha más compleja que la habitual y comúnmente son percibidas como peligrosas para la integridad psicológica de las personas (15). Ahora bien, no todas las personas percibirán una situación igual de estresante. Las habilidades individuales y las características similares a rasgos, como una alta autoestima

general y la autoeficacia, pueden amortiguar la experiencia de estrés en la vida diaria (16).

Existen investigaciones que determinaron la presencia de la DAE en los estudiantes universitarios, sin embargo, fueron desarrolladas en el contexto de pandemia. En Cuba se evaluó la salud mental de los estudiantes de Estomatología y se determinó que los niveles de DAE eran severos (17). En Perú también se evaluó acerca de la presencia de la DAE y se determinó que los estudiantes presentaban diversos trastornos como la depresión, ansiedad y somatización (18). En Bangladesh evaluaron la DAE entre los estudiantes de la Universidad de Jahangirnagar y determinaron que existía una baja prevalencia de las afecciones mentales descritas (19).

En el actual contexto de postpandemia todavía no se han desarrollado estudios enfocados en evaluar la DAE en los estudiantes universitarios. Por lo expuesto, el objetivo de la presente investigación fue analizar el estado emocional de los estudiantes de la carrera profesional de Educación de una universidad pública de la Amazonía peruana al retorno a las clases presenciales.

A partir de los posibles hallazgos se espera que el área de Psicopedagogía de la universidad pueda diseñar programas preventivos, mediante actividades y estrategias psicoeducativas que promuevan el desarrollo de factores protectores, y correctivos, a través del tamizaje y el tratamiento oportuno a las personas que padezcan de los trastornos mencionados.

MÉTODO

Se realizó una investigación con enfoque cuantitativo, puesto que estuvo centrada en la medición numérica, así como el uso de la estadística para determinar patrones de comportamiento de los participantes. En cuanto al diseño, fue no experimental, ya que las variables DAE no fueron manipuladas de forma deliberada, solo fueron observadas. Respecto al tipo, fue descriptivo de corte transeccional, debido a que se desarrolló el análisis de las características de las variables y porque la recolección de datos se realizó en un único momento, respectivamente (20).

La población fue conformada por todos los estudiantes de la carrera profesional de Educación de una universidad pública de la Amazonía peruana matriculados en el ciclo 2022-II. Respecto a la muestra, estuvo constituida por 120 estudiantes, cantidad determinada mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Participaron más estudiantes mujeres, que tenían entre 16 y 25 años y pertenecían a la especialidad de Educación Inicial y Especial (Cuadro 1).

Cuadro 1

Características sociodemográficas de la muestra

Variables	Características sociodemográficas	n= 120	%
Género	Masculino	28	23,3
	Femenino	92	76,7
Grupo etario	Entre 16 y 25 años	98	81,7
	Más de 25 años	22	18,3
Especialidad	Inicial y Especial	55	45,8
	Primaria e Informática	27	22,5
	Matemática y Computación	38	31,7

Para la recolección de datos se elaboró una encuesta, la cual estuvo estructurada en dos secciones. En la primera sección se solicitó a los participantes información sociodemográfica (género, grupo etario y especialidad). En la segunda sección se aplicó la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21), la cual fue elaborada por Lovibond y Lovibond (21) y adaptada a la realidad peruana por Corrales y col. (17). Dicha escala está conformada por 21 ítems calificados cuantitativamente mediante una escala de Likert de 4 puntos que transcurren desde 0 (no me ha ocurrido) hasta 3 (me ha ocurrido mucho) y se distribuyen en 3 dimensiones: depresión (ítems del 1 al 7), ansiedad (ítems del 8 al 14) y estrés (ítems del 15 al 21). Sus propiedades psicométricas fueron determinadas mediante el proceso de validez basada en el contenido y confiabilidad. En ese sentido, se estableció que la escala tenía un adecuado nivel de validez basada en el contenido (V de Aiken= 0, 801) y confiabilidad ($\alpha= 0,838$).

La recolección de datos se llevó a cabo en el mes de noviembre del año 2022. Para ello, se gestionaron los respectivos permisos a las autoridades universitarias correspondientes. Posteriormente, una vez reunidos de manera presencial con los estudiantes, se les explicó el propósito, se les solicitó su consentimiento informado, se les dio las orientaciones respectivas y desarrollaron los instrumentos. Dicho procedimiento tuvo una duración aproximada de 15 minutos. Por último, se creó una base de datos con las respuestas de los estudiantes.

En análisis de datos fue realizado a nivel descriptivo e inferencial haciendo uso del Software SPSS V.25. El análisis descriptivo se desarrolló mediante figuras, mientras que el análisis inferencial fue plasmado en tablas, cuyos datos fueron obtenidos a través del estadístico Chi-Cuadrado (X^2), puesto que se asociaron las variables sociodemográficas con los niveles de DAE.

RESULTADOS

Como se observa en la Figura 1, la mayoría de los estudiantes se caracterizaron por presentar bajos niveles de depresión (55 %) y ansiedad (60 %), sin embargo, el nivel predominante de estrés fue moderado (44,2 %). Dicha situación se torna preocupante, ya que indica que el estado emocional de los estudiantes se está viendo afectado por el retorno a las clases presenciales, contexto en el cual existen diversos estresores que afectarían su bienestar personal, calidad de vida y rendimiento académico.

En la Figura 2 se describen los síntomas más recurrentes reportados por los estudiantes respecto a la variable depresión. Entre ellos destacan el estar desanimados y tristes, considerar que la vida no tiene sentido y sentir que no valen mucho como persona.

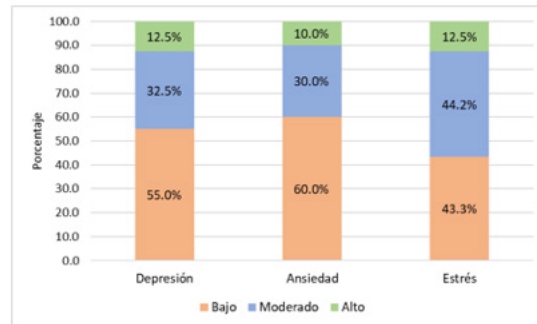


Figura 1. Niveles de depresión, ansiedad y estrés.

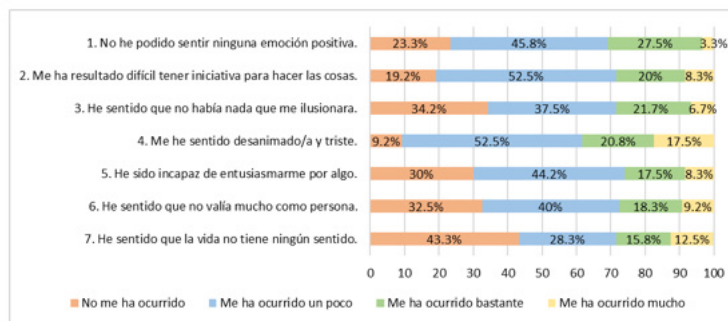


Figura 2. Respuestas a los ítems correspondientes a la dimensión depresión.

En la Figura 3 se muestran los síntomas más recurrentes reportados por los estudiantes respecto a la variable ansiedad. Los más resaltantes fueron estar preocupados, sentir que están al borde del pánico y percibir que su ritmo cardiaco ha aumentado.

En la Figura 4 se describen los síntomas más recurrentes reportados por los estudiantes respecto a la variable estrés. Los más frecuentes fueron tener dificultad para poder relajarse, enfadarse con facilidad y reaccionar exageradamente ante situaciones que no ameritan.

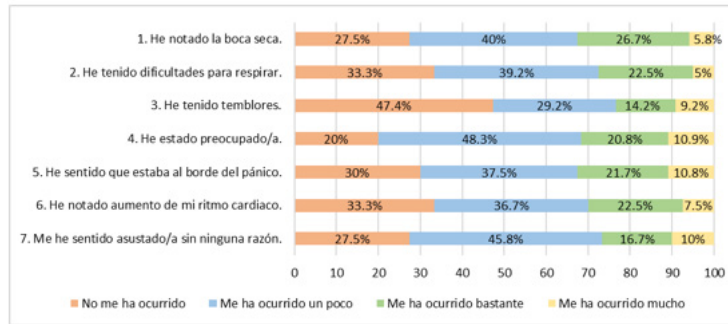


Figura 3. Respuestas a los ítems correspondientes a la dimensión ansiedad.

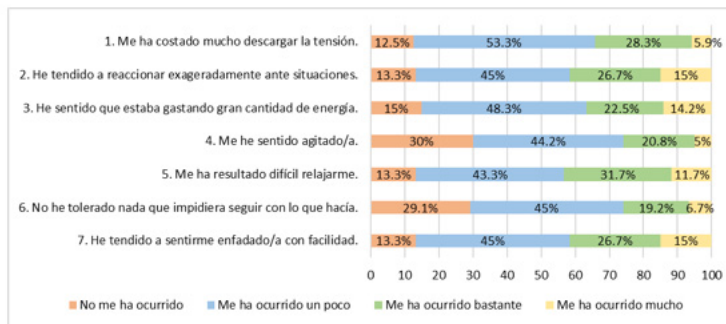


Figura 4. Respuestas a los ítems correspondientes a la dimensión estrés.

El Cuadro 2 muestra que las variables DAE se correlacionaron de manera directa y significativa ($p < 0,05$). El coeficiente de correlación Rho de Spearman entre la depresión y la ansiedad fue de 0,787; entre la depresión y el estrés fue de 0,786 y entre la ansiedad y el estrés fue de 0,766.

En el Cuadro 3 se observa que la depresión solo se asoció de manera significativa al género de los estudiantes ($p < 0,05$). En ese sentido, se ve que las mujeres presentaron niveles ligeramente superiores de depresión que los varones.

Cuadro 2

Matriz de correlación entre la depresión, ansiedad y estrés

Variables	1	2	3
1. Depresión	1		
2. Ansiedad	0,787**	1	
3. Estrés	0,786**	0,776**	1

ESTADO EMOCIONAL DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Cuadro 3

Asociación entre la depresión y las variables sociodemográficas

Variables sociodemográficas		Niveles de depresión			p-valor
		Alto	Moderado	Bajo	
Género	Masculino	3 (10,7 %)	9 (32,1 %)	16 (57,1 %)	0,039
	Femenino	12 (13,0 %)	30 (32,6 %)	50 (54,3 %)	
Grupo etario	Entre 16 y 25 años	13 (13,3 %)	32 (32,7 %)	53 (54,1 %)	0,084
	Más de 25 años	2 (9,1 %)	7 (31,8 %)	13 (59,1 %)	
Especialidad	Inicial y Especial	6 (10,9 %)	18 (32,7 %)	31 (56,4 %)	0,129
	Primaria e Informática	4 (14,8 %)	10 (37,0 %)	13 (48,1 %)	
	Matemática y Computación	5 (13,2 %)	11 (28,9 %)	22 (57,9 %)	

En el Cuadro 4 se puede observar que la ansiedad también se asoció de manera significativa al género de los estudiantes ($p < 0,05$).

En ese sentido, se observa que las mujeres presentaron mayores niveles de ansiedad que los varones.

Cuadro 4

Asociación entre la ansiedad y las variables sociodemográficas

Variables sociodemográficas		Niveles de ansiedad			p-valor
		Alto n (%)	Moderado n (%)	Bajo n (%)	
Género	Masculino	2 (7,1 %)	9 (32,1 %)	17 (60,7 %)	0,048
	Femenino	10 (10,9 %)	27 (29,3 %)	55 (59,8 %)	
Grupo etario	Entre 16 y 25 años	9 (9,2 %)	31 (31,6 %)	58 (59,2 %)	0,141
	Más de 25 años	3 (13,6 %)	5 (22,7 %)	14 (63,6 %)	
Especialidad	Inicial y Especial	5 (9,1 %)	16 (29,1 %)	34 (61,8 %)	0,108
	Primaria e Informática	4 (14,8 %)	8 (29,6 %)	15 (55,6 %)	
	Matemática y Computación	3 (7,9 %)	12 (31,6 %)	23 (60,5 %)	

Por último, en el Cuadro 5 se observa que el estrés se asoció de manera significativa al género de los estudiantes ($p < 0,05$). En ese entender, se

puede ver que las mujeres presentaron niveles ligeramente superiores de estrés que los varones.

Cuadro 5

Asociación entre el estrés y las variables sociodemográficas

Variables sociodemográficas		Niveles de estrés			p-valor
		Alto n (%)	Moderado n (%)	Bajo n (%)	
Género	Masculino	2 (7,1 %)	14 (50,0 %)	12 (42,9 %)	0,015
	Femenino	13 (14,1 %)	39 (42,4 %)	40 (43,5 %)	
Grupo etario	Entre 16 y 25 años	12 (12,2 %)	44 (44,9 %)	42 (42,9 %)	0,142
	Más de 25 años	3 (13,6 %)	9 (40,9 %)	10 (45,5 %)	
Especialidad	Inicial y Especial	6 (10,9 %)	24 (43,6 %)	25 (45,5 %)	0,063
	Primaria e Informática	5 (18,5 %)	11 (40,7 %)	11 (40,7 %)	
	Matemática y Computación	4 (10,5 %)	18 (47,4 %)	16 (42,1 %)	

DISCUSIÓN

En los últimos años, las investigaciones enfocadas en la salud mental de los estudiantes universitarios se han incrementado significativamente, ya que las variables psicosociales son determinantes en su estado emocional y bienestar psicológico, factores necesarios para un adecuado desenvolvimiento y desarrollo biopsicosocial. Ahora bien, el retorno a la presencialidad que se suscitó luego de la emergencia sanitaria por la COVID-19 estaría provocando algunos trastornos mentales como la DAE debido a las exigencias que caracterizan la educación universitaria. En ese orden de ideas, en la presente investigación se analizó el estado emocional de los estudiantes de la carrera profesional de Educación de una universidad pública de la Amazonía peruana al retorno a las clases presenciales.

Se halló que la mayoría de los estudiantes presentaron bajos niveles de depresión, es decir, reportaron de manera poco frecuente sentimientos de tristeza y desesperanza, lo cual podría explicarse porque la emergencia sanitaria por la COVID-19 se ha controlado y con ello la probabilidad de poderse contagiar, hospitalizarse o fallecer. Sin embargo, se debe resaltar que cerca de la tercera parte de estudiantes reportaron niveles moderados de depresión, situación caracterizada por los cambios de ánimo y frustración posiblemente asociados a las dificultades ocasionadas por la readaptación a la presencialidad y por la complejidad natural de transitar por la educación universitaria.

Resultados similares a los descritos fueron obtenidos en Argentina, donde determinaron que en el contexto de la educación presencial (antes y después de la pandemia) existían bajos niveles de depresión en estudiantes universitarios (22,23). Por otro lado, los resultados fueron inferiores a los reportados en Cuba (17) y Perú (18) durante la pandemia, lo cual se explicaría por el temor al contagio de COVID-19 y el riesgo de tener complicaciones con su salud.

Respecto a la ansiedad, se halló que predominaba el nivel bajo, lo cual significa que la mayoría de las estudiantes no evidenciaban conductas o manifestaciones de preocupación, agitación física, mental o emocional frente a

situaciones complejas que suponen inestabilidad o incertidumbre. Ahora bien, aun cuando parece un resultado alentador, no se debe perder de vista que aproximadamente la tercera parte de estudiantes presentan niveles moderados de ansiedad, caracterizados principalmente porque, en ocasiones mostraban preocupación por el desarrollo de sus responsabilidades académicas y tenían la sensación de que están al borde del pánico, situación que aceleraba su ritmo cardíaco.

Nuestros hallazgos resultan inferiores a lo reportado por algunos estudios realizados antes de la pandemia, contexto en el que se desarrollaban las clases presenciales. En Bangladesh analizaron la presencia de DAE entre los estudiantes de la Universidad de Jahangirnagar y determinaron que más del 40 % de los estudiantes tenían ansiedad extremadamente severa (19). Del mismo modo, en España se realizó un estudio en una población de estudiantes universitarios y se determinó que la prevalencia de la ansiedad fue del 23,6 % (24).

En cuanto al estrés, se encontró que el nivel predominante fue moderado, caracterizado por la presencia de reacciones cognitivas, emocionales y fisiológicas que afectaban su estado emocional. Los principales síntomas reportados por los estudiantes fueron tener dificultad para poder relajarse, enfadarse con facilidad, así como reaccionar exageradamente ante situaciones que no ameritan y sería provocado por las continuas demandas académicas propias de la educación universitaria y el proceso de adaptación a la educación presencial luego de dos años y medio de virtualidad.

Este hallazgo es congruente a lo reportado en una investigación realizada en estudiantes universitarios peruanos durante la pandemia, donde se encontró que el 45,5 % se caracterizaba por tener niveles moderados de estrés (25). Asimismo, en Cuba realizaron una investigación para evaluar la salud mental de los estudiantes de Estomatología y determinaron que la mayoría padecía de estrés (17). Por otro lado, en Paraguay analizaron el estrés en estudiantes universitarios de Enfermería y encontraron que el nivel predominante fue moderado (26).

Los problemas de salud mental, como la DAE, ocurren generalmente en la juventud, período que coincide con su ingreso a la universidad, sin embargo, pocas veces reciben apoyo para

superarlos (24). Asimismo, los problemas de salud mental en esta población están asociados con una mayor incidencia de problemas físicos y emocionales a mediano y largo plazo, marginación del mercado laboral, peor calidad del sueño, relaciones disfuncionales, entre otros problemas (27). Por ello, es necesario que se promuevan campañas de detección y un tratamiento oportuno que permita a los estudiantes poder sobreponerse a los diversos factores estresores que afrontan durante su formación profesional y en la vida cotidiana.

Al analizar la asociación entre el estado emocional de los estudiantes con las variables sociodemográficas se determinó que solo era estadísticamente significativa con el género ($p < 0,05$). En ese sentido, se puede afirmar que las mujeres presentaron niveles ligeramente superiores de DAE en comparación a los varones. Este hallazgo podría explicarse desde dos perspectivas. Por un lado, se afirma que ellas tienden a exteriorizar las manifestaciones emocionales y fisiológicas en contextos estresantes (28). Por otro lado, se sostiene que, además de sus responsabilidades académicas, ellas asumen tareas adicionales en el hogar, como la responsabilidad familiar, el cuidado de sus hijos y otras actividades domésticas (29,30).

Existen evidencia que apoya nuestros hallazgos. Así, en Brasil determinaron que uno de los factores asociados a la DAE era el género, es decir, existía una mayor prevalencia en las mujeres que en los varones (31). Asimismo, en España se realizó un estudio para conocer las variables asociadas a la DAE en estudiantes universitarios y encontraron que el género femenino era una de ellas (24). Por otro lado, en Bangladesh también analizaron la asociación de la DAE y las variables sociodemográficas y encontraron que las mujeres eran más susceptibles de padecer de los problemas de salud mental previamente mencionados (19).

La presente investigación aborda un tópico asociado a la salud mental de los estudiantes que es muy importante, no obstante, en el contexto local, nacional e internacional ha sido poco estudiado durante el retorno a las clases presenciales. En ese sentido, los hallazgos se tornan relevantes y novedosos, pero no está libre de limitaciones, como la homogeneidad de la muestra, así como las características del instrumento de

recolección de datos, aspectos que impedirían realizar generalizaciones y causarían sesgos de deseabilidad social, respectivamente. En ese orden de ideas, sería importante que en futuras investigaciones se amplíe el tamaño de la muestra, incluyendo a estudiantes de otras universidades, y se utilicen técnicas e instrumentos de recolección de datos alternos que complementen y den mayor objetividad al mencionado proceso.

CONCLUSIÓN

Se determinó que los estudiantes de la carrera profesional de Educación de una universidad pública de la Amazonía peruana padecen de niveles bajos de depresión y ansiedad y de niveles moderados de estrés al retorno a las clases presenciales. Los síntomas que se reportaron con mayor frecuencia fueron sentirse desanimados y tristes, estar muy preocupados y tener dificultad para relajarse. Por otro lado, se determinó que el género se asoció de manera significativa con las variables de estudio. Por ello, surge la necesidad de que se implementen estrategias de evaluación, prevención y promoción de la salud mental en los futuros docentes para favorecer su desempeño y bienestar personal.

REFERENCIAS

1. Estrada E, Gallegos N, Paredes Y, Quispe R, Córdova F. Satisfacción de los estudiantes peruanos con las clases virtuales durante la pandemia COVID-19. *Universidad y Sociedad*. 2022;14(S6):678-685.
2. Taborda A, Murillo D, Moreno C, Taborda P, Fuquen M, Díaz P, et al. Análisis de impacto presupuestal de la vacunación contra COVID-19 en América Latina. *Rev Panam Salud Publica*. 2022;46(e5):1-10.
3. Morales J. El retorno a la presencialidad en las universidades del Perú. *Health Care Glob*. 2022;6(1):4-5.
4. McLafferty M, Brown N, McHugh R, Ward C, Stevenson A, McBride L, et al. Depression, anxiety and suicidal behaviour among college students: Comparisons pre-COVID-19 and during the pandemic. *Psychiatry Res Commun*. 2021;1(2):100012.
5. Alfonso B, Calcines M, Monteagudo R, Nieves Z. Estrés académico. *EDUMECENTRO*. 2015;7(2):163-178.

6. Naushad S, Farooqui W, Sharma S, Rani M, Singh R, Verma S. Study of proportion and determinants of depression among college students in Mangalore city. *Niger Med J.* 2014;55(2):156-160.
7. Berenzon S, Lara M, Robles R, Medina M. Estado del conocimiento y la necesidad de políticas públicas y planes de acción en México. *Salud Pública Méx.* 2013;55(1):74-80.
8. Bhatia S, Bhatia S. Childhood and adolescent depression. *Am Fam Physician.* 2007;75(1):73-80.
9. Zhou S, Wang L, Qi M, Yang X, Gao L, Zhang S, et al. Depression, anxiety, and suicidal ideation in Chinese university students during the COVID-19 pandemic. *Front Psychol.* 2021;12:669833.
10. Chomon R. Depression and suicidal ideation among medical students in a private medical college of Bangladesh. A cross-sectional web-based survey. *PLoS One.* 2022;17(4):e0265367.
11. Castillo C, Chacón T, Díaz G. Ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes de carreras de la salud. *RIEM.* 2016;5(20):230-237.
12. Albikawi Z. Predictors of anxiety, depression, and stress among female university nursing students during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study in Saudi Arabia. *J Pers Med.* 2022;12(11):1887.
13. Asif S, Mudassar A, Shahzad T, Raouf M, Pervaiz T. Frequency of depression, anxiety and stress among university students. *Pak J Med Sci.* 2020;36(5):971-976.
14. Mohamad N, Sidik S, Akhtari-Zavare M, Gani N. The prevalence risk of anxiety and its associated factors among university students in Malaysia: A national cross-sectional study. *BMC Public Health.* 2021;21(1):438.
15. Trucco M. Estrés y trastornos mentales: aspectos neurobiológicos y psicosociales. *Rev Chil Neuro-Psiquiatr.* 2002;40(2):8-19.
16. Von Keyserlingk L, Yamaguchi K, Arum R, Eccles J. Stress of university students before and after campus closure in response to COVID-19. *J Community Psychol.* 2022;50(1):285-301.
17. Corrales I, Villegas J, Carranza R, Mamani O. Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes cubanos de Estomatología durante el rebrote de la COVID-19. *Rev Cuba Med Mil.* 2022;51(1):e02201720.
18. Sánchez H, Yarlequé L, Alva L, Núñez E, Iparraquirre C, Matalinares M, et al. Indicadores de ansiedad, depresión, somatización y evitación experiencial en estudiantes universitarios del Perú en cuarentena por Covid-19. *Rev. Fac Med Hum.* 2021;21(2):346-353.
19. Hossain M, Alam M, Masum M. Prevalence of anxiety, depression, and stress among students of Jahangirnagar University in Bangladesh. *Health Sci Rep.* 2022;5(2):e559.
20. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw-Hill; 2018.
21. Lovibond P, Lovibond S. The structure of negative emotional states: comparison of the Depression Anxiety Stress Scales (DASS) with the Beck Depression and Anxiety Inventories. *Behav Res Ther.* 1995;33(3):335-343.
22. Trunce S, Villarroel G, Arntz J, Muñoz S, Werner K. Niveles de depresión, ansiedad, estrés y su relación con el rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Investigación Educ Médica.* 2020;9(36):8-16.
23. Seleme M, Carbonetti M, Retamar A, Moreno S, Carboneti M. Prevalencia de síntomas de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Córdoba en el retorno a la presencialidad. *Rev Fac Cien Med Univ Nac Cordoba.* 2022;79:23.
24. Ramón E, Gea V, Granada J, Juárez R, Pellicer B, Antón I. The prevalence of depression, anxiety and stress and their associated factors in college students. *Int J Environ Res Public Health.* 2020;17(19):7001.
25. Estrada E. Capital psicológico y estrés académico en estudiantes de Enfermería de una universidad peruana durante la pandemia por COVID-19. *Gac Méd Caracas.* 2022;130(4):737-744.
26. Maidana A, Leiva G, Alderete K. Relación entre estrés académico y el inicio de prácticas en estudiantes de Enfermería. *Rev UniNorte Med.* 2022;11(2):1-19.
27. Lun K, Chan C, Ip P, Ma S, Tsai W, Wong C, et al. Depression and anxiety among university students in Hong Kong. *Hong Kong Med J.* 2018;24(5):466-472.
28. Vidal J, Muntaner A, Palou P. Diferencias de estrés y afrontamiento del mismo según el género y cómo afecta al rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Contextos Educativos.* 2018;0(22):181-195.
29. Rodríguez J, Benavides E, Ornelas M, Jurado P. El burnout académico percibido en universitarios: comparaciones por género. *Form Univ.* 2019;12(5):23-30.
30. Fernández E, Liébana C, Morán, C. Relación entre el sentido de coherencia y el cansancio emocional en estudiantes universitarios. *Psychol Soc Educ.* 2017;9(3):393-403.
31. Rezende A, Nihei O. Depression, anxiety and stress symptoms in Brazilian university students during the COVID-19 pandemic: Predictors and association with life satisfaction, psychological well-being and coping strategies. *PLoS One.* 2021;16(10):e0258493.