

Salud mental en los estudiantes de la carrera de enfermería durante la pandemia COVID-19

Mental health in nursing students during the COVID-19 pandemic

Saúde mental em estudantes de enfermagem durante a pandemia da COVID-19

Julisa Anabel Tibán Chimborazo

jtiban0977@uta.edu.ec

Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Ambato, Ecuador
<https://orcid.org/0000-0002-4061-044X>

Gerardo Fernando Fernández Soto

gfernandez@uta.edu.ec

Proyecto de Investigación: “Estrategias de Prevención de Enfermedades Infantiles el Éxito de la Pediatría Moderna”
Proyecto de Investigación: “Caracterización del inmunometabolismo como un parámetro predictivo de las complicaciones de la malnutrición infantil”, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Ambato, Ecuador
<https://orcid.org/0000-0002-0246-0380>

RESUMEN

Desde el inicio de la pandemia por el COVID-19, en las universidades se inició una nueva modalidad, ya que se impartieron las clases de manera virtual. Esto causó efectos negativos para la salud mental en los estudiantes de la carrera de enfermería, lo cual continuó al regresar a la modalidad presencial de formación académica. Esta investigación tiene como objetivo determinar el estado de la salud mental de los estudiantes de la Carrera de Enfermería. La metodología implementada fue un enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal, no experimental. La población destinada mediante un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple fue de 101 estudiantes de séptimo semestre de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato. Los resultados evidencian que la salud mental de los estudiantes se ha visto afectado, revelándose niveles de estrés elevados (64.3% de estrés moderado, severo y extremadamente severo), depresión (55.5%) y ansiedad (24.8%), además de haber relación entre el estrés y el sexo del estudiante. Se evidencia, también, que el 27.7% poseen riesgo de suicidio. Así mismo, se estudiaron los factores que causaron estrés a los estudiantes, los cuales destacaron la comunicación con otros profesionales (39.6%), el miedo al hacer pruebas teóricas (50.5%), la distancia entre la facultad y la vivienda (38.6%) y el miedo a cometer errores durante la asistencia al paciente (54.4%). Se evidenció un inconveniente en la salud mental de los estudiantes lo cual genera dificultades psicológicas, problemas en su formación profesional, y mediante esto poder tomar acciones para mejorar su salud.

Palabras clave: COVID-19. Salud Mental. Educación en Enfermería. Estudiantes de Enfermería. Depresión. Estrés Psicológico. Ansiedad. Ideación Suicida.

ABSTRACT

Since the beginning of the COVID-19 pandemic, a new modality was initiated in universities, as classes were taught virtually. This caused negative effects on the mental health of nursing students, which continued when they returned to the face-to-face mode of academic formation. The objective of this research is to determine the mental health status of nursing students. The methodology implemented was a quantitative, descriptive approach, cross-sectional and non-experimental. The target population through a simple random probabilistic sampling was 101 students in the seventh semester of the Nursing Career of the Technical University of Ambato. The results show that the mental health of the students has been affected, revealing high levels of stress (64.3% of moderate, severe and extremely severe stress), depression (55.5%) and anxiety (24.8%), and there is a relationship between stress and the student's sex. Subsequently, it is evident that 27.7% are at risk of suicide. Likewise, the factors that caused stress to the students were studied, which highlighted communication with other professionals (39.6%), fear when taking theoretical tests (50.5%), the distance between the faculty and the home (38.6%) and the fear of making mistakes during patient care (54.4%). There was evidence of a problem in the mental health of the students, which generates psychological difficulties, problems in their professional training, and through this to be able to take actions to improve their health.

Keywords: COVID-19. Mental Health. Education, Nursing. Students, Nursing. Depression. Stress, Psychological. Anxiety. Suicidal Ideation.

RESUMO

Desde o início da pandemia da COVID-19, iniciou-se uma nova modalidade nas universidades, já que as aulas eram ministradas virtualmente. Isso gerou repercussões negativas para a saúde mental dos estudantes de enfermagem, que continuaram quando retornaram à formação acadêmica presencial. Esta investigação tem como objetivo determinar o estado de saúde mental dos estudantes da Carreira de Enfermagem. A metodologia implementada foi de abordagem quantitativa, descritiva, transversal e não experimental. A população destinada por amostragem probabilística aleatória simples foi de 101 alunos do sétimo semestre da Carreira de Enfermagem da Universidade Técnica de Ambato. Os resultados mostram que a saúde mental dos alunos foi afetada, revelando altos níveis de estresse (64,3% estresse moderado, grave e extremamente grave), depressão (55,5%) e ansiedade (24,8%), além de uma relação entre estresse e sexo do aluno. Também é evidente que 27,7% estão em risco de suicídio. Da mesma forma, foram estudados os fatores que causavam estresse aos alunos, destacando-se a comunicação com outros profissionais (39,6%), o medo de fazer provas teóricas (50,5%), a distância entre a faculdade e a casa (38,6%) e o medo de fazer erros durante o atendimento ao paciente (54,4%). Evidenciou-se um transtorno na saúde mental dos alunos, o que gera dificuldades psicológicas, problemas na sua formação profissional, e através disso podem tomar ações para melhorar sua saúde.

Palavras-chave: COVID-19. Saúde mental. Educação em Enfermagem. Estudantes de enfermagem. Depressão. Estresse psicológico. Ansiedade. Ideação suicida.

1. INTRODUCCIÓN

En el mes de diciembre del año 2019 se generó un brote de una patología desconocida en el momento que se asemejaba a una neumonía atípica. La misma se propagó con mucha facilidad y rapidez, sobre todo en su país de origen, China, y en la ciudad de Wuhan; se catalogó al agente causal como el virus del síndrome respiratorio agudo severo tipo-2 (SARS-CoV-2) y a la enfermedad por coronavirus, COVID-19, (La Enfermedad por Coronavirus, 2019). El 11 de marzo de 2020 se le consideró como una pandemia por parte de la OMS (Organización Mundial de la Salud), ya que se generó un gran aumento de casos en varios países del mundo, y un número cada vez más creciente de muertes. Por esto, las autoridades de cada país decidieron llevar a cabo cuarentenas y confinamientos indefinidos, con el objetivo de disminuir el número de casos, pero una de las consecuencias que no se logró prevenir fue la repercusión psicológica en los habitantes (Lasheras et al., 2020).

Estudios anteriores analizaron que cuarentenas representan, por ejemplo, influenza H1N1 e influenza equina han provocado consecuencias psicológicas causadas por factores como el económico, aislamiento social o problemas intrafamiliares. Debido a la misma preocupación por la enfermedad o falta de información acerca de ella, se produjo un incremento de episodios de ira, confusión y ansiedad en la población, siendo esta última un trastorno que, durante la pandemia COVID-19 ha presentado una prevalencia del 31,9% en toda la población (Lasheras et al., 2020) Además, según Zapata et al. (2021), se obtuvo un resultado de que un 20% de los estudiantes de pregrado han padecido algún tipo de trastorno psicoemocional, cuyos motivos o causas varían mucho, como la sobrecarga académica o el factor económico. Este problema se ha visto acrecentado con la pandemia COVID-19, y se han sumado a los anteriores, otras causas como incertidumbre, cambio de modalidad a virtual, dificultad con la continuación de su carrera, desencadenando así, que más estudiantes necesiten apoyo psicológico profesional (Zapata et al., 2020).

En consecuencia, el artículo se fundamenta en la salud mental en los estudiantes de la Carrera de Enfermería durante la pandemia COVID-19. Como se ha analizado, los universitarios han visto su salud mental perjudicada debido a la cuarentena ocurrida en los últimos años y, en este caso, cuánto ha afectado a los estudiantes de enfermería la preocupación e incertidumbre acerca de cómo seguir con una formación de calidad sin la parte práctica, ya que se prohibió que los estudiantes acudan a los hospitales, incluyendo también factores económicos y sociales que desencadenan diversos trastornos. Por ello, el objetivo principal es determinar el estado de la salud mental de los estudiantes de la Carrera de Enfermería.

2 FUNDAMENTO TEÓRICO

Se han publicado muchos artículos científicos acerca del COVID-19, de los cuales un escaso número se centraron en patologías psicológicas, es decir, la mayoría de ellos informan acerca de los signos y síntomas, pero muy pocos acerca de efectos en la salud mental (Huarcaya-Victoria, 2020). A causa del confinamiento, muchas personas sufrieron incertidumbre y sensaciones negativas, comenzaron a desarrollar trastornos como estrés y ansiedad debido a la preocupación por la aparición de la patología, la poca relación personal entre familiares y amigos o su distanciamiento (Carranza et al., 2021).

Además, como evidenció Aldana-Zavala y Colina (2021) en un inicio y durante toda la emergencia sanitaria, el profesional de la salud vivía con presión, cansancio, miedo a una contaminación, la sobrecarga, el desconocimiento de una patología emergente. Del mismo modo, Bruna-Andrade y Santana-Rocha (2022) manifiestan que se evidenció que el 27,4% del personal de salud padeció estrés, y el 23,1 % ansiedad, por lo cual según Piguaycho (2021), se vio un incremento a raíz de la pandemia y, de la misma manera, afectó a los estudiantes del área de salud,

porque se dieron cuenta de lo difícil que sería llevar a cabo esta profesión sean cual sean las circunstancias y lo complicado de poder aprender más por la situación mundial de emergencia.

García-Iglesias et al. (2020) realizaron un estudio en el que analizaban por separado el nivel de impacto en la salud mental de profesionales sanitarios en el contexto del COVID-19, por un lado, el estrés: cuya prevalencia fue de $39,91 \pm 12,92$ en las enfermeras, el cual aumentaba con más horas laborales. También, se analizó la ansiedad de enfermeros, médicos y demás trabajadores administrativos: los resultados arrojaron que un 35,6% tiene puntuaciones altas en ansiedad. Por último, la depresión, un trastorno que afectó a trabajadores de salud en un 19,8% de un total de 2250 personas, incluyendo médicos, enfermeros trabajadores administrativos, ya que expresaron sentimientos que corroboraban el diagnóstico de depresión (Silva et al., 2021).

Para Velasco Rodríguez et al. (2021), un factor a tomar en cuenta con el confinamiento por la pandemia COVID-19 es el cambio de la modalidad de enseñanza-aprendizaje en la educación superior, lo cual genera mayor autonomía o, incluso, responsabilidad, pero de igual manera, más dudas por ese cambio brusco de métodos. Esto, en países en vías de desarrollo como Ecuador, no son alcanzables por todos los estudiantes, y algo que agrava más la situación es la economía de cada familia, al no poder permitirse muchas veces insumos o métodos para tener conexión a internet para sus clases. Los estudiantes universitarios sienten que no van a poder continuar con sus estudios y, a su vez, esto genera preocupación y, por consiguiente, patologías psicológicas (Angulo-Caicedo & Castillo-Caicedo, 2022).

Mediante el estudio de Bruna-Andrade et al. (2022), se logró relacionar la pandemia COVID-19 con el uso de ansiolíticos en estudiantes universitarios, ya que desde el inicio de ésta un 25% de los alumnos comenzaron a tomar estos fármacos posteriores al confinamiento. De igual manera, mediante otro estudio realizado por González Velázquez (2020), se analizó el estrés académico en diversos momentos tanto antes de la pandemia, como después del inicio de la cuarentena. En muchos casos no diferían los resultados, pero en otros se evidenció que hay un aumento de estudiantes que no pueden manejar el estrés académico, por lo tanto, se recomendó analizar estos métodos de enseñanza para así cambiarlos por unos que proporcionen mejores resultados, ya que, a raíz de la pandemia, se dejó en claro que el sistema de educación llevado a cabo perjudicó a los estudiantes, además de haber sido vulnerable (Melo et al., 2021).

Sumado a esto, una investigación de Sousa et al. (2021), logró evidenciar que los universitarios pertenecientes a carreras de ciencias de la salud poseen un 26,33% de ideación suicida y, más preocupante aún, un 14,34% han intentado llevar a cabo sus ideas suicidas en algún momento, con asociación de variables económicas, sociales y circunstanciales. De la misma manera, se corroboró esta información teniendo en cuenta que, en varios países, como en Ghana, Etiopía, Brasil y China se calculó un porcentaje de ideas suicidas de 21.3%, 23.7%, 22% y 20.5%, respectivamente (Soto-Rodríguez & Zúñiga-Blanco, 2021).

Según Silva et al. (2021) en los estudiantes de la Carrera de Enfermería hubo una prevalencia de afecciones psicológicas, específicamente depresión y ansiedad, los mismos se vieron relacionados con características sociodemográficas, ya que estas patologías tuvieron una prevalencia en el sexo femenino, y en alumnos de semestres superiores.

Otros estudios conforme Mera et al (2021), tienen muy en cuenta los factores que afectan a la salud mental: como la economía de cada uno, el apoyo familiar, la carga académica, si fue o no su primera opción como carrera universitaria. En primer lugar, la carga académica y los ingresos mensuales fueron los principales desencadenantes de síntomas notables de ansiedad y depresión. Como se aprecia, existen varias causas, y estudios centrados en las mismas, pero en este se realizará

una investigación acerca del nivel de afectación y el porcentaje de trastornos psicoemocionales además de los estresores que afectan a los estudiantes de la Carrera de Enfermería (Eleotério et al., 2020).

3. PROCEDIMIENTOS METODOLÓGICOS

El estudio llevó a cabo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental y transversal ya que sus variables no se vieron manipuladas y se midieron las mismas en una sola ocasión. Su alcance es descriptivo, por lo que se clasificó la información o resultados y se describieron para, así, alcanzar el objetivo de la investigación. La población tomada en cuenta fueron los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato y la muestra fue seleccionada dentro de los estudiantes de séptimo semestre, utilizando un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple, mediante la fórmula para el cálculo del tamaño muestral en poblaciones finitas; por lo que arrojó un resultado de 101 estudiantes para el estudio. La fórmula es la siguiente:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

La selección de la muestra en los estudiantes de séptimo semestre, se debe a la siguiente explicación: la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato se desarrolla en 4 años y medio (9 semestres), y los tres primeros semestres forman parte de la unidad básica de la carrera, es decir, se llevan a cabo asignaturas iniciales para adquirir conocimientos a partir de los cuales se desarrollarán los siguientes semestres. A partir del primer año y medio todas las asignaturas se engloban en la unidad profesional (las cuales generan conocimientos que se utilizarán directamente en el ejercicio profesional). El séptimo semestre contiene sus asignaturas dentro de la unidad profesional, y posterior a éste, desde el octavo al noveno semestre, se debe realizar la integración curricular, lo cual es el internado rotativo, donde los estudiantes acudirán en los horarios establecidos en el ámbito hospitalario a sus turnos (guardias), con un enfoque enteramente práctico. Debido a que los estudiantes de séptimo semestre llevaron a cabo dos años de estudio de manera virtual, y en el siguiente semestre ingresarían al internado rotativo, por esta razón se analiza su nivel de deterioro psicoemocional y aquellos factores estresantes que los afectaron, de acuerdo a estos antecedentes.

De igual manera, la técnica que se usó fueron las encuestas, cuyo instrumento de medida son los cuestionarios, en este caso, ya estructurados. Se emplearon la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) el cual posee 21 ítems de los cuales se agrupan en criterios pertenecientes al estrés (ítems 18, 6, 11, 1, 12, 8 y 24), a la depresión (5, 10, 21, 17, 16, 3 y 13) y, por último, los de ansiedad (19, 4, 20, 7, 9, 15 y 2). Además, posee unas puntuaciones desde 0=“nunca”; 1=“A veces”; 2=“a menudo” y 3=“casi siempre”. La escala DASS-21, es un instrumento validado, ya que se publicó un estudio por Soto-Rodríguez y Zúñiga-Blanco en Perú en el 2021, en donde su objetivo fue evidenciar los porcentajes de ansiedad, estrés y depresión en estudiantes universitarios que, debido a la pandemia COVID-19, iniciaron clases virtuales, para lo cual se usó la escala DASS-21. Gracias a esta, se logró comprobar porcentajes altos de depresión con un 66%, estrés con un 61,9% y ansiedad con un 64,1%. Se probó así, la buena confiabilidad del instrumento (Soto-Rodríguez & Zúñiga-Blanco, 2021).

Por otro lado, también se empleó la escala de ideación suicida de Beck (SSI), la misma cuenta con 19 ítems, los cuales se dividen en 4 sub-escalas que ayudan a una mejor comprensión y análisis para la posible realización del intento. Estos son: características de las actitudes hacia la vida y la muerte (ítems: 1-5), características de los pensamientos/deseos del suicidio (ítems: 6-11), el tercero son las particularidades/características del intento de suicidio (ítems: 12-14) y, por último, la actualización del intento (ítems: 15-19).

Dicho esto, la escala cuenta con 19 ítems que van del 0 al 2, cuya respuesta depende de la descripción de la pregunta, pero, de manera general, varía de “carencia de pensamiento” (lo cual es 0), “presencia del pensamiento” (1) y “presencia máxima del pensamiento” (que sería el 2). El riesgo se determina de acuerdo a las puntuaciones establecidas en la escala, si la puntuación del encuestado es igual o mayor a 1, esto indica que existe riesgo de suicidio, ya sea en menor o mayor presencia del pensamiento, además de tener en cuenta que si las respuestas en los ítems 4 y 5 son 0 no hay intención de suicidio. De acuerdo a validez y confiabilidad de este instrumento, en el 2021 se investigaron los síntomas depresivos y pensamientos que predecían la ideación suicida en adolescentes, y sus autores lograron obtener un resultado de $\alpha = .88$ como coeficiente acerca de la fiabilidad de la escala de ideación suicida de Beck (Secundino-Guadarrama et al., 2021)

Además de las dos escalas anteriores, se debe aplicar la Escala AEEE (Instrumento de Evaluación de Estrés en Estudiantes de Enfermería), la cual mide diversos factores estresantes, que desencadenan la patología y de esta manera conocer cuál es el origen de los niveles de estrés y sus consecuencias posteriores. Esta posee 19 ítems (con escala tipo Likert de 4 puntos en los cuales tiene como opciones el 0 que significa “no vivenció la situación”, el 1= “no me siento estresado con la situación”; el 2= “me siento poco estresado con la situación”; y, por último, el 3= “me siento muy estresado con la situación”). De igual manera se divide o agrupa en ciertos dominios de acuerdo al tipo de situación o el factor estresante principal: tenemos la “realización de actividades prácticas” (incluye los ítems 2-3-4-5), las “actividades teóricas” (que posee los ítems 1-7-9-10-15-17-19), el factor del “ambiente” (en el cual contiene los ítems número 8-14-16-18) y el dominio de la “formación profesional” (que abarca los ítems número 6-11-12-13). En esta versión reducida se muestra una confiabilidad adecuada (Siquiera et al, 2017).

5.5. Análisis de datos

Los datos obtenidos fueron procesados a través del software SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) 24.0 para Windows, aplicando el análisis estadístico por medio del cálculo de la distribución numérica, porcentual, para la relación estadísticamente significativa entre las diferentes variables de la investigación se procedió a aplicar la prueba de chi-cuadrado para variables no paramétricas de tipo categóricas y ordinales o nominales, con una significancia estadística ($p < 0.05$), cuyos resultados se presentarán mediante tablas y figuras

5.6 Aspectos Éticos

Esta investigación se fundamentó en las Normas del Código de Bioética Asistencial del Sistema Nacional de Salud del Ecuador y posee la aprobación de del Consejo Universitario a través de la resolución UTA-CONIN-2021-0055-R, de la Facultad de Ciencias de la Salud; en base a los Artículos 1, 3 del Reglamento de la Dirección de Investigación y Desarrollo de la Universidad Técnica de Ambato; el literal b) del Artículo 59 del Estatuto Universitario y demás normativa legal aplicable para el efecto y Artículo 21 (Reglamento Dirección de Investigación y Desarrollo, 2014).

A los representantes y pacientes se les explicó el propósito, los objetivos, los beneficios y los riesgos de la evaluación y se les solicitó la firma de un consentimiento informado en cumplimiento con normas y recomendaciones para investigación biomédica con seres humanos estipulados en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (Ballantyne, 2019).

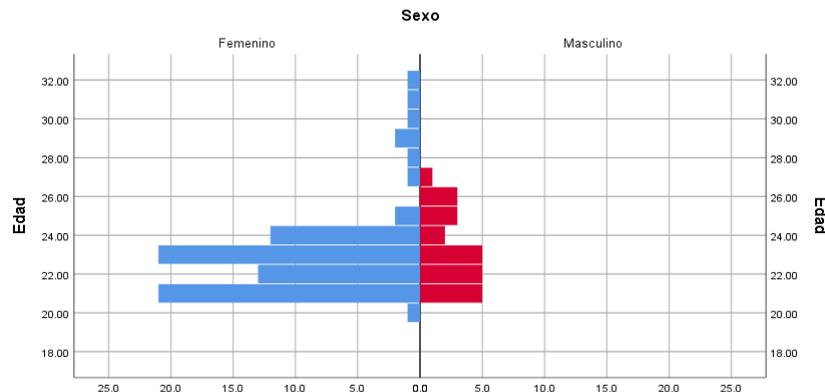
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 RESULTADOS

Análisis de las variables demográficas

En la pirámide población – frecuencia (figura 1) se puede observar que la muestra tomada de los estudiantes de séptimo semestre de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato, está conformada por 77 mujeres, las cuales representan el 76,24% del alumnado. También se puede ver que las edades fluctúan entre los 20 y los 32 años, en el caso de las mujeres, y entre los 21 y 27 años en los hombres. La mayor densidad de los datos está dentro del intervalo de edad de los 21 a los 24 años.

Ilustración 1. Pirámide población – frecuencia de la edad en función del sexo



Resultados de la evaluación del estrés a través de la Escala DASS-21

La aplicación de la Escala DASS-21 en el muestreo realizado para el presente estudio, da como resultado 3 indicadores: nivel de estrés, nivel de depresión y nivel de ansiedad.

El nivel de estrés se muestra en la Tabla 1. Se puede ver que, un importante porcentaje de los estudiantes de séptimo semestre de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato en el contexto de la pandemia COVID-19, que representa el 64,3% del alumnado tiene un nivel de estrés que va de “moderado”, “severo” a “extremadamente severo” (Tabla 1).

Tabla 1. Tabla de frecuencias-Nivel de estrés

Nivel de estrés	Frecuencia	Porcentaje
No estrés	28	27.7
Estrés leve	8	7.9
Estrés moderado	38	37.6
Estrés severo	8	7.9
Estrés extremadamente severo	19	18.8
Total	101	100.0

En cuanto al nivel de depresión, se muestra en la Tabla 2 que, aproximadamente, la mitad de los estudiantes, es decir, el 55,5% del alumnado tiene un nivel de depresión que va de “moderado”, “severo” a “extremadamente severo”. Es importante anotar que, de este grupo de estudiantes, el 20.8% presentan depresión extremadamente severa (Tabla 2).

Tabla 2. Tabla de frecuencias-Nivel de depresión

Nivel de depresión	Frecuencia	Porcentaje
No depresión	39	38.6
Depresión leve	6	5.9
Depresión moderada	25	24.8
Depresión severa	10	9.9
Depresión extremadamente severa	21	20.8
Total	101	100.0

El nivel de ansiedad se muestra en la Tabla 3. Este es el indicador más favorable de la evaluación, porque el 75,2% de los estudiantes tienen “ansiedad leve” o “no tienen ansiedad”, mientras que el 11,9% tiene “ansiedad moderada”, el 8,9% “ansiedad severa” y, por último, el 4% ansiedad “extremadamente severa” (Tabla 3).

Tabla 3. *Tabla de frecuencias-Nivel de ansiedad*

Nivel de ansiedad	Frecuencia	Porcentaje
No ansiedad	64	63.4
Ansiedad leve	12	11.9
Ansiedad moderada	12	11.9
Ansiedad severa	9	8.9
Ansiedad extremadamente severa	4	4.0
Total	101	100.0

La Tabla 4 muestra los resultados de la prueba aplicada, donde se puede ver que la significancia estadística de los cálculos es inferior a 0,05 únicamente en la asociación dada entre el nivel de estrés y el sexo del/la estudiante; es decir, el sexo es un factor externo relevante en el nivel de estrés de los alumnos de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato. Es importante acotar que en los cálculos realizados en la Tabla 4 se demostró que las mujeres tienen mayor probabilidad de alcanzar niveles altos de estrés, en comparación con los hombres, y por tal razón se puede considerar como grupo de riesgo en los relacionado con el suicidio y demás afecciones psicoemocionales (Tabla 4).

Tabla 4. *Resultados de la prueba chi cuadrado aplicada entre la variable demográfica sexo y los indicadores de la Escala DASS-21*

	Chi ² Sig.
Nivel de estrés	0.001*
Nivel de depresión	0.070
Nivel de ansiedad	0.301

*p<0.05

Al demostrar la relación entre el sexo de los estudiantes y el nivel de estrés, es necesario mostrar la tabla cruzada de estas variables. Se observa que, el 74,1% de las mujeres tiene un nivel de estrés que va de “moderado” a “extremadamente severo”, a diferencia de los hombres que tienen una mayoría del 66,7% de alumnos “sin estrés” o con “estrés leve”. Esto indica que las mujeres tienen mayor probabilidad de alcanzar niveles altos de estrés en relación con los hombres (Tabla 5).

Tabla 5. *Tabla cruzada entre la variable sexo y el nivel de estrés*

		Nivel de estrés					Total
		No estrés	Estrés leve	Estrés moderado	Estrés severo	Estrés extremadamente severo	
Sexo	Femenino	16.9%	9.1%	42.8%	9.1%	22.1%	100.0%
	Masculino	62.5%	4.2%	20.8%	4.2%	8.3%	100.0%
	Total	27.7%	7.9%	37.6%	7.9%	18.8%	100.0%

Resultados de la evaluación de riesgo de suicidio con la Escala de Ideación Suicida de Beck

La Escala de Ideación Suicida de Beck se analiza en base a 4 dimensiones o bloques de preguntas, para llegar a una evaluación general del riesgo de suicidio. Estas se muestran en la tabla

6. Se puede ver que, un porcentaje alto de los estudiantes de séptimo semestre de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato, que representa el 42,6% del alumnado, manifiesta algún tipo de deseo pasivo o activo hacia la muerte. Los pensamientos/deseos de suicidio se presentan en el 59,4% de los mismos, ya que, según la escala, piensan con cierta frecuencia en situaciones relacionadas con el suicidio. Un porcentaje alto de los estudiantes (el 40,6%) ha pensado acerca de algún método de suicidio y cree que es capaz de llevarlo a cabo. Los aspectos que contemplan la preparación de un intento de suicidio se muestran al final de la tabla, en la que el 31,7% de los estudiantes ha pensado o llevado a cabo actividades previas al cometimiento de suicidio (**Tabla 6**).

Tabla 6. *Tabla de frecuencias – Escala de Ideación Suicida de Beck en base a las 4 dimensiones*

Características de las actitudes hacia la vida/muerte	Frecuencia	Porcentaje
Ausente	58	57.4
Presente	43	42.6
Total	101	100.0
Características de los pensamientos/deseos de suicidio	Frecuencia	Porcentaje
Ausente	41	40.6
Presente	60	59.4
Total	101	100.0
Particularidades/características del intento de suicidio	Frecuencia	Porcentaje
Ausente	60	59.4
Presente	41	40.6
Total	101	100.0
Actualización del intento	Frecuencia	Porcentaje
Ausente	69	68.3
Presente	32	31.7
Total	101	100.0

La evaluación general de la Escala de ideación suicida de Beck da como resultado una cifra elevada, del 27,7% de estudiantes de séptimo semestre de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato, con riesgo potencial de suicidio (**Tabla 7**).

Tabla 7. *Tabla de frecuencias-Riesgo de suicidio*

Riesgo de suicidio	Frecuencia	Porcentaje
No	73	72.3
Sí	28	27.7
Total	101	100.0

De la misma forma en la que se trabajó con los indicadores de las escalas DASS-21, se procede a verificar la asociación entre el sexo de los estudiantes y los aspectos que determinan el riesgo de un suicidio. La tabla 8 muestra los resultados de estos cálculos, donde se puede apreciar que no hay significancias estadísticas inferiores a $p < 0.05$; lo que indica que el sexo del alumnado no es un factor que influye en el riesgo de suicidio (**Tabla 8**).

Tabla 8. Resultados de la prueba Chi Cuadrado aplicada entre la variable demográfica sexo y la Escala de Ideación Suicida de Beck

	Chi ² Sig.
Características de las actitudes hacia la vida/muerte	0.734
Características de los pensamientos/deseos de suicidio	0.403
Particularidades/características del intento de suicidio	0.908
Actualización del intento	0.579
Riesgo de suicidio	0.100

Relación entre el nivel de estrés y el riesgo de suicidio

La significación estadística de la prueba Chi Cuadrado, aplicada para conocer la asociación existente entre el nivel de estrés y el riesgo de suicidio es igual a 0,000 y, de igual manera, ocurre con el nivel de depresión y el nivel de ansiedad. Esto indica que el nivel de estrés influye en el riesgo de suicidio con el 1% de nivel de significancia, así como sucede con la depresión y la ansiedad. Se puede observar en la tabla cruzada siguiente que, el 62,5% de los estudiantes con “estrés severo” tienen riesgo de suicidio, al igual que el 57,9% de alumnos con estrés “extremadamente severo”. El “estrés moderado” también debe considerarse riesgoso porque el 23,7% de estudiantes con este nivel de estrés tienen tendencia al suicidio. Estos porcentajes se reducen sustancialmente con los grupos “sin estrés” o con “estrés leve” (Tabla 9).

Tabla 9. Tabla cruzada y prueba chi cuadrado entre el nivel de estrés, depresión y ansiedad con el riesgo de suicidio.

		Riesgo de suicidio		Total	Chi ² Sig.
		No	Sí		
Nivel de estrés	No estrés	89.3%	10.7%	100.0%	0.000
	Estrés leve	100.0%	0.0%	100.0%	
	Estrés moderado	76.3%	23.7%	100.0%	
	Estrés severo	37.5%	62.5%	100.0%	
	Estrés extremadamente severo	42.1%	57.9%	100.0%	
Nivel de depresión	No depresión	94.9%	5.1%	100.0%	0.000
	Depresión leve	100.0%	0.0%	100.0%	
	Depresión moderada	64.0%	36.0%	100.0%	
	Depresión severa	70.0%	30.0%	100.0%	
	Depresión extremadamente severa	33.3%	66.7%	100.0%	
Nivel de ansiedad	No ansiedad	87.5%	12.5%	100.0%	0.000
	Ansiedad leve	75.0%	25.0%	100.0%	
	Ansiedad moderada	25.0%	75.0%	100.0%	
	Ansiedad severa	33.3%	66.7%	100.0%	
	Ansiedad extremadamente severa	50.0%	50.0%	100.0%	

Resultados de la evaluación del estrés en estudiantes de enfermería – Escala AEEE

Posterior a la realización de la encuesta con la Escala AEEE (Instrumento de Evaluación de Estrés en Estudiantes de Enfermería), se obtuvieron los siguientes resultados de acuerdo a los 4 dominios nombrados anteriormente. En cuando a la realización de las actividades prácticas, se puede destacar que 32 estudiantes se sienten estresados por la realización de procedimientos asistenciales de modo general; 40 de ellos se estresan por la comunicación con los demás profesionales de la unidad de

práctica; 37 tienen estrés por el ambiente de la unidad clínica de prácticas y 35 por la comunicación con los profesionales de otros sectores en el local de prácticas. (Tabla 10).

Tabla 10. *Realización de Actividades Prácticas*

Realizar los procedimientos asistenciales de modo general	Frecuencia	Porcentaje
No vivenció la situación	13	12.9%
No me siento estresado con la situación	56	55.4%
Me siento poco estresado con la situación	23	22.8%
Me siento muy estresado con la situación	9	8.9%
Total	101	100.0

Comunicación con los demás profesionales de la unidad de práctica	Frecuencia	Porcentaje
No vivenció la situación	11	10.9%
No me siento estresado con la situación	50	49.5%
Me siento poco estresado con la situación	31	30.7%
Me siento muy estresado con la situación	9	8.9%
Total	101	100.0

El ambiente de la unidad clínica de prácticas	Frecuencia	Porcentaje
No vivenció la situación	9	8.9%
No me siento estresado con la situación	55	54.5%
Me siento poco estresado con la situación	26	25.7%
Me siento muy estresado con la situación	11	10.9%
Total	101	100.0

Comunicación con los profesionales de otros sectores en el local de prácticas	Frecuencia	Porcentaje
No vivenció la situación	11	10.9%
No me siento estresado con la situación	55	54.5%
Me siento poco estresado con la situación	27	26.7%
Me siento muy estresado con la situación	8	7.9%
Total	101	100.0

En cuanto a las actividades teóricas, 47 poseen estrés por la obligatoriedad en realizar los trabajos extra clase; 44 por la forma adoptada para evaluar el contenido; 51 debido a sentir inseguridad o miedo al hacer pruebas teóricas; 44 por el grado de dificultad para la ejecución de los trabajos extra clase; 49 de ellos sienten estrés por el tiempo exigido por el profesor para la entrega de las actividades extra clase; 46 por la falta de tiempo para el entretenimiento; 40 por la falta de tiempo para momentos de descanso. (Tabla 11).

Tabla 11. Actividades Teóricas

La obligatoriedad en realizar los trabajos extra clase	Frecuencia	Porcentaje
No vivenció la situación	21	20.8%
No me siento estresado con la situación	33	32.7%
Me siento poco estresado con la situación	34	33.7%
Me siento muy estresado con la situación	13	12.8%
Total	101	100.0
La forma adoptada para evaluar el contenido teórico	Frecuencia	Porcentaje
No vivenció la situación	14	13.9%
No me siento estresado con la situación	43	42.6%
Me siento poco estresado con la situación	34	33.6%
Me siento muy estresado con la situación	10	9.9%
Total	101	100.0
Sentir inseguridad o miedo al hacer las pruebas teóricas	Frecuencia	Porcentaje
No vivenció la situación	7	6.9%
No me siento estresado con la situación	43	42.6%
Me siento poco estresado con la situación	40	39.6%
Me siento muy estresado con la situación	11	10.9%
Total	101	100.0
El grado de dificultad para la ejecución de los trabajos extra clase	Frecuencia	Porcentaje
No vivenció la situación	13	12.9%
No me siento estresado con la situación	44	43.6%
Me siento poco estresado con la situación	34	33.6%
Me siento muy estresado con la situación	10	9.9%
Total	101	100.0
Tiempo exigido por el profesor para la entrega de las actividades extra clase	Frecuencia	Porcentaje
No vivenció la situación	12	11.9%
No me siento estresado con la situación	40	39.6%
Me siento poco estresado con la situación	41	40.6%
Me siento muy estresado con la situación	8	7.9%
Total	101	100.0
Faltar tiempo para el entretenimiento	Frecuencia	Porcentaje
No vivenció la situación	10	9.9%
No me siento estresado con la situación	45	44.6%
Me siento poco estresado con la situación	39	38.6%
Me siento muy estresado con la situación	7	6.9%
Total	101	100.0
Faltar tiempo para momentos de descanso	Frecuencia	Porcentaje
No vivenció la situación	7	6.9%
No me siento estresado con la situación	54	53.5%
Me siento poco estresado con la situación	30	29.7%
Me siento muy estresado con la situación	10	9.9%
Total	101	100.0

En cuanto al ambiente, 39 de los 101 estudiantes encuestados posee estrés por la distancia entre la facultad y el local de vivienda; 34 debido al transporte público utilizado para llegar a la

facultad; 33 de ellos por la distancia entre la mayoría de los campos de práctica y el local de vivienda; y 35 de los mismos por el transporte público utilizado para llegar al local de la práctica (Tabla 12).

Tabla 12. Ambiente

Distancia entre la facultad y el local de vivienda	Frecuencia	Porcentaje
No vivenció la situación	13	12.9%
No me siento estresado con la situación	49	48.5%
Me siento poco estresado con la situación	25	24.8%
Me siento muy estresado con la situación	14	13.8%
Total	101	100.0
Transporte público utilizado para llegar a la facultad	Frecuencia	Porcentaje
No vivenció la situación	12	11.9%
No me siento estresado con la situación	55	54.5%
Me siento poco estresado con la situación	24	23.8%
Me siento muy estresado con la situación	10	9.9%
Total	101	100.0
Distancia entre la mayoría de los campos de práctica y el local de vivienda	Frecuencia	Porcentaje
No vivenció la situación	14	13.9%
No me siento estresado con la situación	54	53.5%
Me siento poco estresado con la situación	22	21.8%
Me siento muy estresado con la situación	11	10.9%
Total	101	100.0
Transporte público utilizado para llegar al local de la práctica	Frecuencia	Porcentaje
No vivenció la situación	11	10.9%
No me siento estresado con la situación	55	54.5%
Me siento poco estresado con la situación	26	25.7%
Me siento muy estresado con la situación	9	8.9%
Total	101	100.0

En lo que a formación profesional se refiere, 55 de los 101 estudiantes tienen miedo de cometer errores durante la asistencia al paciente; 41 por percibir las dificultades que implican el relacionamiento con otros profesionales del área; 42 debido a percibir la responsabilidad profesional cuando está actuando en el campo de práctica y, por último, 40 de ellos sienten estrés por observar actitudes conflictivas en otros profesionales. (Tabla 13).

Tabla 13. Formación Profesional

Tener miedo de cometer errores durante la asistencia al paciente	Frecuencia	Porcentaje
No vivenció la situación	9	8.9%
No me siento estresado con la situación	37	36.6%
Me siento poco estresado con la situación	39	38.6%
Me siento muy estresado con la situación	16	15.8%
Total	101	100.0
Percibir las dificultades que implican el relacionamiento con otros profesionales del área	Frecuencia	Porcentaje
No vivenció la situación	10	9.9%
No me siento estresado con la situación	50	49.5%
Me siento poco estresado con la situación	33	32.7%
Me siento muy estresado con la situación	8	7.9%
Total	101	100.0
Percibir la responsabilidad profesional cuando está actuando en el campo de práctica	Frecuencia	Porcentaje
No vivenció la situación	10	9.9%
No me siento estresado con la situación	49	48.5%
Me siento poco estresado con la situación	32	31.7%
Me siento muy estresado con la situación	10	9.9%
Total	101	100.0
Observar actitudes conflictivas en otros profesionales	Frecuencia	Porcentaje
No vivenció la situación	13	12.9%
No me siento estresado con la situación	48	47.5%
Me siento poco estresado con la situación	34	33.7%
Me siento muy estresado con la situación	6	5.9%
Total	101	100.0

4.1 DISCUSIÓN

Los estudiantes de séptimo semestre de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato, se encuentran expuestos a múltiples factores de riesgo tanto en los niveles de estrés, depresión y ansiedad, donde se evidencian diversos conflictos psicológicos dentro del entorno del confinamiento. De igual manera, cabe recalcar que, la muestra estudiada está conformada en su mayoría por mujeres de entre los 21 y 24 años de edad. Esto coincide con otros estudios, ya que esta carrera ha sido conformada desde sus inicios por mujeres.

Es así que los resultados proporcionados y analizados en la investigación son corroborados con otras investigaciones que aportan al estudio realizado. En tal sentido Espín (2020), en su artículo publicado sobre el análisis de ansiedad frente a la emergencia sanitaria COVID-19 y las repercusiones psicológicas en estudiantes de la carrera de enfermería, demuestran que 248 estudiantes enfermeras de Hubei, exteriorizaron altos niveles de estrés y ansiedad debido al confinamiento y al virtual peligro de contagio al salir de casa; mientras que en la investigación actual un 64.3% presentan estrés (moderado, severo y extremadamente severo), un 55,5% tienen depresión (moderado, severo y extremadamente severo), y un 24.8% ansiedad (moderado, severo y extremadamente severo), frente al encierro provocado por la emergencia sanitaria y el cambio de modalidades de estudio, además de ser influenciado por las prácticas pre-profesionales.

Conforme a la investigación efectuada por Quiroz-Figueroa et al (2022), referente a la “Salud mental de los estudiantes de enfermería de Colombia y sus repercusiones producidas por el Covid-19”, en su investigación hace referencia a las repercusiones manifiestas por el confinamiento en los estudiantes de enfermería, el cual evidencia que el género masculino presentó un mayor grado de estrés con 88,6% en relación del género femenino con el 11,4%; mientras que en el estudio actual realizado el 74,1% de las mujeres presentó un nivel de estrés que va de “moderado” a “extremadamente severo, en relación al género masculino con un 66.7% de alumnos “sin estrés” o con “estrés leve”, teniendo en cuenta que si hay relación entre el sexo y el nivel de estrés según el resultado de la prueba chi-cuadrado (la cual fue $p < 0.05$). Esto indica que en la investigación las mujeres evidenciaron mayor probabilidad de alcanzar niveles altos de estrés en relación con los hombres.

Ramírez-Ortiz et al (2020), en su investigación sobre los efectos del COVID-19 y los factores psicológicos de ansiedad en los estudiantes de enfermería: estableciendo percepciones de angustia y estrés que se manifestaron en el confinamiento por no salir y estar en riesgo de contraer la infección, la desilusión de no poder realizar las prácticas de enfermería, el miedo de asistir a un paciente contagiado, al igual que en el estudio actual demuestra que un 66.7% de estudiantes presentan un nivel de ansiedad severa por el encierro provocando estrés y depresión frente al brote del virus COVID-19, relacionado con el riesgo de suicidio.

En otro estudio el cual analizó la predominancia de los pensamientos suicidas en estudiantes de grados universitarios de ciencias de la salud, usando la misma escala usada en este artículo (Escala de ideación suicida de Beck) se obtuvo un resultado de 59,9% en un tamaño de muestra grande al de este estudio (591 participantes); esto indica que más de la mitad posee pensamientos suicidas, lo cual es un gran problema. Un punto a acentuar es que en este estudio el porcentaje de ideación suicida es de 27,7%. De este porcentaje, el 42.6% posee algún tipo de deseo o actitud relacionada con la muerte acerca, el 59.4% tiene deseos o pensamientos de suicidio, el 40.6% ha pensado en algún momento acerca de un método de suicidio y el 31.7% ha llevado a cabo o pensado acerca de procedimientos relacionados con el cometimiento de suicidio. Según los cálculos no hay relación entre el riesgo de suicidio y la variable demográfica sexo. Por lo anteriormente mencionado, se convierte en un gran inconveniente en la salud de los estudiantes universitarios tanto psicológica como física, ya que pone en riesgo su vida (Rodríguez et al., 2017). Además, se evidencia que, según la prueba chi-cuadrado, el estrés, depresión y ansiedad se ven relacionados con el suicidio y el riesgo de pensamientos o cometimiento contra la vida,

demostrando que las afecciones psicológicas se desarrollan con relación una tras otra pudiendo llegar a acciones dañinas e irreversibles.

Además, partiendo de otro estudio se relacionaron la depresión y el estrés a factores como alejamiento de la familia y poco tiempo libre, adaptación a todas las actividades acerca de la carrera universitaria, inconvenientes económicos, miedo a las prácticas y el acercamiento a diferentes pacientes y enfermedades, con su cuidado específico (Sousa et al., 2021). En el presente estudio se analizaron los estresores que afectaron la salud de los estudiantes, dentro de los cuales destacaron la inseguridad al llevar a cabo pruebas o exámenes teóricos (50.5%) y el miedo a realizar errores en el cuidado o asistencia a los pacientes (54.4%). En menor medida afecta la comunicación, a veces conflictiva, con otros profesionales de la salud dentro de las actividades prácticas, la distancia existente entre la vivienda del estudiante y la universidad o lugar de prácticas, la obligatoriedad de ejecutar deberes o trabajos fuera del horario de clase, y falta de tiempo para poder descansar o llevar a cabo otras actividades.

CONCLUSIÓN

Esta investigación se basó en la salud mental en los estudiantes de la Carrera de Enfermería durante la pandemia COVID-19, donde a causa del confinamiento, los estudiantes del área de enfermería sufrieron incertidumbre y sensaciones negativas. La modalidad de enseñanza-aprendizaje en la educación superior no resultó nada sencilla al no poder desarrollar la parte práctica del área por el confinamiento y su posterior retorno a la presencialidad y prácticas hospitalarias después del confinamiento durante 2 años.

Los resultados obtenidos en la investigación manifestaron que los estudiantes de enfermería sintieron ansiedad y con mayor grado estrés y depresión. Además, se estudió el riesgo de los mismos a un posible suicidio, presentándose resultados que evidencian ideaciones suicidas. Esto genera un peligro para la salud tanto emocional como física del alumnado. Al estar en confinamiento afloraron sentimientos de incertidumbre, miedo a la actividad práctica, la preocupación de cometer errores en la asistencia práctica, tensión acerca de las actividades teóricas, y demás factores estresantes relacionados con la formación académica. Se debe tomar en consideración que la profesión de enfermería se basa en valores, humanismo, empatía y responsabilidad para enfrentar cualquier situación de padecimiento, para ello es importante que los mismos futuros profesionales de la salud cuenten con una adecuada salud psicológica y física.

Conforme a la experiencia expuesta durante la emergencia sanitaria, se insta brindar acciones en los estudiantes para que durante su formación universitaria estén preparados emocionalmente, psicológicamente y físicamente, pudiendo de esta forma responder de manera adecuada a diferentes escenarios y situaciones.

AGRADECIMIENTO:

El presente artículo se realizó en el marco de los Proyectos de Investigación: “Estrategias de Prevención de Enfermedades Infantiles el Éxito de la Pediatría Moderna” y “Caracterización del inmunometabolismo como un parámetro predictivo de las complicaciones de la malnutrición infantil”, Unidad Operativa de Investigación, Facultad de Ciencias de la Salud, Dirección de Investigación y Desarrollo (DIDE), Universidad Técnica de Ambato, Ecuador

REFERENCIAS

- Aldana-Zavala, J. J. & Colina-Ysea, F. (2021). Depresión, ansiedad y estrés en familiares del personal médico que asiste a pacientes por covid-19. *Revista Desde el Sur*, 13(2), e0024. Obtenido de <https://doi.org/10.21142/DES-1302-2021-0024>
- Angulo-Caicedo, A. P., & Castillo-Caicedo, L. X., (2022). Confinamiento provocado por el COVID-19 en los procesos de enseñanza aprendizaje: Caso Universidad Técnica Luis Vargas Torres de Esmeraldas. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*, 3(1), 1239–1248. Obtenido de <https://doi.org/10.51798/sijis.v3i1.302>
- Ballantyne, A., & Eriksson, S. (2019). Research ethics revised: The new CIOMS guidelines and the World Medical Association Declaration of Helsinki in context. *Bioethics*, 33(3), 310–311. <https://doi.org/10.1111/bioe.12581>
- Bruna-Andrade F. J., & Santana-Rocha R. V. (2022). Consumo de ansiolíticos benzodiazepínicos durante la pandemia del COVID-19: un estudio a distancia con estudiantes universitarios. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*, 3(1), 34–44. Obtenido de <https://doi.org/10.51798/sijis.v3i1.203>
- Carranza, E. R., Farfán, S. R., & Turpo, C. J. (2021). Preocupación por el contagio de la COVID-19 y carga de trabajo como predictores de la ansiedad en enfermeras peruanas. *Revista Cubana de Enfermería*, 37, 1-13. Obtenido de <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4227>
- Espín, A. A. (2020). Análisis de la bioseguridad frente a la pandemia covid-19 y el impacto psicológico en profesionales de enfermería. *Revista Polo del Conocimiento*, 1-14. Obtenido de <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2029>
- García-Iglesias, J. J., Gómez-Salgado, J., Martín-Pereira, J., Fagundo-Rivera, J., Ayuso-Murillo, D., Martínez-Riera, J. R., & Ruiz-Frutos, C. (2020). Impacto del SARS-CoV-2 (Covid-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática [Impact of SARS-CoV-2 (Covid-19) on the mental health of healthcare professionals: a systematic review.]. *Revista española de salud pública*, 94, e202007088. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10045/108234>
- González Velázquez, L. (2020). Estrés académico en estudiantes universitarios asociado a la pandemia por COVID-19. *Espacio I+D, Innovación más Desarrollo*, 9(25). Obtenido de <https://doi.org/10.31644/IMASD.25.2020.a10>
- Huarcaya-Victoria, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(2), 327-34. Obtenido de: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
- Lasheras, I., Gracia-García, P., Lipnicki, D. M., Bueno-Notivol, J., López-Antón, R., de la Cámara, C., Lobo, A., & Santabárbara, J. (2020). Prevalence of Anxiety in Medical Students during the COVID-19 Pandemic: A Rapid Systematic Review with Meta-Analysis. *International journal of environmental research and public health*, 17(18), 6603. Obtenido de <https://doi.org/10.3390/ijerph17186603>
- Melo, H. E., Severian, P. F. G., Eid, L. P., Souza, M. R., Sequeira, C. A. C., Souza, M. G. G., & Pompeo, D. A. (2021). Impacto dos sintomas de ansiedade e depressão na autoeficácia percebida em estudantes de enfermagem. *Acta Paul Enferm.*, 34, eAPE01113. Obtenido de DOI: <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2021AO01113>
- Mera, N. M., Mesa, C. I. Martínez Suarez, P. C., & Ramírez Coronel, A. A. (2021). Impacto psicológico frente al COVID-19 en los internos de enfermería de prácticas pre-profesionales. *Revista Universidad Ciencia y Tecnología*, 25(109), 53-59. Obtenido de DOI: [10.47460/uct.v25i109.448](https://doi.org/10.47460/uct.v25i109.448)
- Piguaycho, C. A. (2021). Salud mental positiva en estudiantes de Enfermería de Tacna frente al COVID-19. *Revista Científica De Enfermería*, 1(2), 78–89. Obtenido de <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1225>
- Quiroz-Figueroa, M., Segovia-Piguabe, M., Salvador-Cortez, K., & Tomalá-Orrala, K. (2022). Salud mental del personal de enfermería y sus repercusiones en el cuidado del paciente con Covid-19. *Revista Científica Dominio de las Ciencias*, 8(1), 839-858. Obtenido de doi: [10.23857/dc.v8i1.2526](https://doi.org/10.23857/dc.v8i1.2526)
- Ramírez-Ortiz, J., Castro-Quintero, D., Lerma-Córdoba, C., Yela-Ceballos, F., & Escobar-Córdoba, F. (2020). CONSEQUENCES OF THE COVID-19 PANDEMIC IN MENTAL HEALTH ASSOCIATED WITH SOCIAL ISOLATION. *Revista SciELO Preprint*, 1-22. <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.303>
- Reglamento Dirección de Investigación y Desarrollo. Política, normativas y procedimientos. (2014). Dirección de Investigación y Desarrollo-DIDE. Universidad Técnica de Ambato. Resolución 1593-CU-P-2014-A. Disponible en: <http://redi.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/40589>
- Rodríguez- E. M. E.; Delgado-Castillo, R.; Denis-Rodríguez, P. B. (2017). Prevalencia de la ideación suicida en estudiantes de Medicina en Latinoamérica: un meta análisis. *RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 8(15), 387-418. <https://doi.org/10.23913/ride.v8i15.304>
- Secundino-Guadarrama, Gabriela, Veytia-López, Marcela, Guadarrama-Guadarrama, Rosalinda, & Míguez, M. Carmen. (2021). Depressive symptoms and automatic negative thoughts as predictors of suicidal ideation in Mexican adolescents. *Revista Salud mental*, 44(1), 3-10. Epub 07 de abril de 2021. Obtenido de <https://doi.org/10.17711/sm.0185-3325.2021.002>
- Silva, L. d., Carraro, A., Araujo, G. d., Borges, K., Castro, D. d., Bezerra, R., & Costa, F. d. (2021). Are symptoms of depression and anxiety in nursing students associated with their sociodemographic characteristics? *Revista brasileira de enfermagem*, 74(suppl 3), e20200503. Obtenido de <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0503>
- Siquiera, A., Marques, R., Carneiro, F., Serrano, P., da Silva, E., Melo, K. (2017). Short version of the “instrument for assessment of stress in nursing students” in the Brazilian reality. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 25; e2976. Obtenido de: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.2071.2976>
- Soto- Rodríguez, I., & Zuñiga Blanco, A. (2021). Depresión, ansiedad y estrés de universitarios en tiempos de COVID-19: Uso de escala DASS-21. *Revista Espiritu Emprendedor TES*, 5(3), 45-61. Obtenido de <https://doi.org/10.33970/eetes.v5.n3.2021.263>
- Sousa, G. S., Ramos, B., Tonaco, L., Reinaldo, A., Pereira, M. O., & Botti, N. (2021). Factors associated with suicide ideation of healthcare university students. *Revista brasileira de enfermagem*, 75Suppl. 3(Suppl. 3), e20200982. Obtenido de <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0982>
- Velasco Rodríguez, V. M., Suárez Alemán, G. G., Limones Aguilar, M. de L., Reyes Valdez, H., & Moreno Martínez, M. (2021). Ansiedad en estudiantes de enfermería en tiempos de pandemia. *Revista Paraninfo Digital*, 33(5), 76-93. Obtenido de <http://ciberindex.com/c/pd/e33009d>