



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN,
HUMANAS Y TECNOLOGÍAS**

**CARRERA: PSICOLOGÍA EDUCATIVA, ORIENTACIÓN
VOCACIONAL Y FAMILIAR**

TITULO:

**“IMPACTO EMOCIONAL EN EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL DE LOS
ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOPEDAGOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO”**

Autora:

ANDREA CAROLINA PARRA PÉREZ

Tutor:

Dr. VICENTE UREÑA TORRES

Riobamba - Ecuador

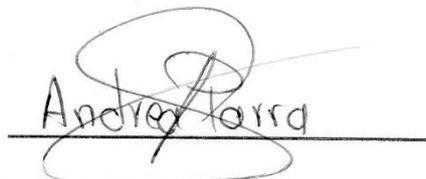
2025

DERECHOS DE AUTORÍA

Yo, **Andrea Carolina Parra Pérez**, con cédula de ciudadanía 1600716672, autor (a) del trabajo de investigación titulado **IMPACTO EMOCIONAL EN EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOPEDAGOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CHIMBORAZO**, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 09 de Julio 2024


Andrea Carolina Parra Pérez

C.I:1600716672

DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DEL TRIBUNAL

DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DE TRIBUNAL

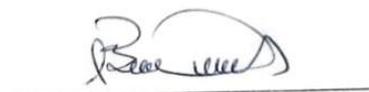
Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado del trabajo de investigación **“IMPACTO EMOCIONAL EN EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOPEDAGOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CHIMBORAZO”** por **ANDREA CAROLINA PARRA PEREZ**, con cédula de identidad número 1600716672, emitimos el DICTAMEN FAVORABLE, conducente a la APROBACIÓN de la titulación. Certificamos haber revisado y evaluado el trabajo de investigación y cumplida la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 18 de Mayo 2025

Mgs. Claudio E. Maldonado G
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Mgs. Patricia Bravo M.
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Dr. Vicente Ureña T.
TUTOR



CERTIFICADO ANTIPLAGIO



Dirección
Académica
VICERRECTORADO ACADÉMICO



UNACH-RGF-01-04-02.20
VERSIÓN 02: 06-09-2021

CERTIFICACIÓN

Que, **ANDREA CAROLINA PARRA PÉREZ** con CC: **1600716672**, estudiante de la Carrera **PSICOLOGÍA EDUCATIVA, ORIENTACIÓN VOCACIONAL Y FAMILIAR, NO VIGENTE**, Facultad de **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y TECNOLOGÍAS**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado **"IMPACTO EMOCIONAL EN EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOPEDAGOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO"**, cumple con el 10 %, de acuerdo al reporte del sistema de **Similitud Turnitin** Anti plagio, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 9 de JULIO de 2024

Dr. Vicente Ureña Torres Mgs.
TUTOR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

DEDICATORIA

A Dios por mostrarme día a día que con humildad, paciencia y sabiduría todo es posible, porque ha estado conmigo a cada paso que doy, cuidandome y dandome fortaleza para continuar, a mi familia que sin su apoyo no hubiera sido posible realizarlo, de manera especial a mi madre MARIA TERESA PÉREZ por su sacrificio, amor inquebrantable y apoyo constante. Su fortaleza y dedicación me han guiado y me siguen impulsando a ser mejor cada día por apoyarme en todo momento, por los valores que me ha inculcado, y por haberme dado la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de mi vida sobre todo por ser un excelente ejemplo a seguir. Con profundo respeto y gratitud, a la memoria de mi querido padre, FREDDY PARRA cuya sabiduría, amor incondicional y ejemplo de vida siguen siendo una fuente constante de inspiración. Aunque ya no está físicamente, su presencia sigue viva en cada uno de mis logros y en mi corazón.

Y aquellos que a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento, depositando su entera confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento en mi inteligencia y capacidad, es por ellos que soy lo que soy ahora.

Andrea Carolina Parra Pérez

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a mi hijo Yuren, cuya presencia ha sido luz y motor en cada etapa de este proceso. Su amor ternura y alegría iluminaron cada paso del camino, dándole sentido a cada esfuerzo y fortaleza en los momentos de dificultad. Gracias por ser el corazón que acompañó cada página de este trabajo y por transformar mi vida con tu existencia. Este logro también es tuyo.

A mi hermana JOSELYNE PARRA, por ser parte importante de mi vida y un ejemplo de desarrollo profesional a seguir, por haberme apoyado en las buenas y en las malas, sobre todo por su paciencia y amor incondicional

A mi pareja Kevin Villamar por su respaldo constante y por ser una fuente de fortaleza durante la culminación de esta etapa y creer siempre en mí incluso cuando yo dudaba. Gracias por ser mi apoyo en este camino.

A la Universidad Nacional de Chimborazo, Facultad de Ciencias de la Educación, Humanas y Tecnologías por brindarme la oportunidad de prepararme y llegar a ser una profesional, a mis docentes por todo el apoyo brindado a lo largo de la carrera por su tiempo, amistad y por los conocimientos que me transmitieron y de manera especial a mi Tutor Mgs, Vicente Ureña por haberme brindado la oportunidad de desarrollar mi tesis profesional.

A mi familia y amigos por su comprensión, paciencia y palabras de aliento en los momentos más difíciles. Su compañía ha sido un refugio en cada paso de este proceso

Andrea Carolina Parra Pérez

ÍNDICE GENERAL

CARATULA	
DEERECHOS DE AUTORIA	
DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DEL TRIBUNAL	
CERTIFICADO ANTIPLAGIO	
DEDICATORIAS	
AGRADECIMIENTO	
LISTA DE CUADROS	
LISTA DE GRAFICOS	
RESUMEN	
ABSTRACT	
1.1 INTRODUCCIÓN.....	13
1.2 ANTECEDENTES.....	16
1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	18
1.4 JUSTIFICACIÓN	21
1.5 OBJETIVOS	22
1.5.1 Objetivo general:.....	22
1.5.2 Objetivos específicos.....	22
CAPITULO II.....	23
MARCO TEÓRICO.....	23
2.1 Impacto emocional.....	23
2.2 Autocontrol.....	23
2.3 Empatía.....	24
2.4 Emociones.....	25
2.5 Conducta.....	25
2.6 Distanciamiento social.....	26
2.7 Relaciones interpersonales.....	27
2.8 Ansiedad.....	28
2.9 Estrés.....	28
2.10 Diferencias entre estrés y ansiedad.....	29
2.11 Depresión.....	29
CAPÍTULO.....	31
METODOLOGÍA.....	31
3.1 Enfoque de investigación.....	31
3.1.1 Cuantitativo.....	31
3.2 Diseño de investigación.....	31
3.2.1 No experimental.....	31
3.3 Tipo de investigación.....	31
3.3.1 Por el nivel o alcance.....	31
3.3.2 Por los objetivos.....	31
3.3.2.1 Básica.....	31
3.3.3 Por El Lugar.....	31
3.3.3.1 De Campo.....	31
3.3.4 Tipo de estudio.....	32
3.3.4.1 Transversal.....	32
3.4 Unidad de análisis.....	32
3.4.1.1 Población de estudio.....	32
3.4.2 Muestra.....	32
Cuadro 1: Muestra de la investigación.....	32
3.5 Técnicas a instrumentos para la recolección de datos.....	32
3.6 Técnicas de análisis e interpretación de la información.....	33

CAPITULO I.....	34
RESULTADOS Y DISCUSION.....	34
4.1 Resultados de la prueba dass-21.....	34
Cuadro 3: Marque la respuesta Sub- escala Depresión.....	34
Cuadro 4: Marque la respuesta Sub- escala Ansiedad.....	36
Cuadro 5: Marque la respuesta Sub- escala Estrés.....	38
4.2 RESULTADOS DEL CUESTIONARIO	41
Cuadro 8: Durante las ÚLTIMAS DOS SEMANAS, ¿con qué frecuencia ...?.....	45
GRAFICO 6: Durante las ÚLTIMAS DOS SEMANAS, ¿con qué frecuencia ...?.....	46
5.1 CONCLUSIONES.....	53
5.2 RECOMENDACIONES.....	54
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	55
ANEXO 1. TEST DASS-21.....	57
ANEXO 2 ENCUESTA.....	58
ANEXO 3: EVIDENCIAS DEL ESTUDIO DE CAMPO.....	65

LISTA DE CUADROS

Cuadro 1: Muestra de la investigación

Cuadro 2: Técnicas e instrumentos

Cuadro 3: Marque la respuesta sub – escala depresión

Cuadro 4: Marque la respuesta sub – escala ansiedad

Cuadro 5: Marque la respuesta sub – escala estrés

Cuadro 6: ¿Desde la aparición del coronavirus y el confinamiento qué le preocupa?

Cuadro 7: Señale la casilla que mejor describa cómo se ha sentido durante las últimas dos semanas

Cuadro 8: Durante las últimas dos semanas, ¿con qué frecuencia ...?

Cuadro 9: Durante los últimos treinta días, ¿con qué frecuencia ...?

Cuadro 10: Situación laboral

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Sub – Escala Depresión

Gráfico 2: Sub- Escala Ansiedad

Gráfico 3: Sub – escala Estrés

Gráfico 4: Preocupaciones y estado de ánimo

Gráfico 5: Señale la casilla que mejor describa cómo se ha sentido durante las últimas dos semanas

Gráfico 6: Durante las últimas dos semanas, ¿con qué frecuencia ...?

Gráfico 7: durante los últimos treinta días, ¿con qué frecuencia ...?

Gráfico 8: Situación laboral

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo analizar el impacto emocional en el distanciamiento social de los estudiantes de la carrera de psicopedagogía de la Universidad Nacional del Chimborazo.

El distanciamiento social es la manera que la sociedad ha considerado implementar para la protección ante una propagación de una enfermedad al mantener a los habitantes en sus domicilios protegen de posibles contagios, el impacto emocional es la alteración de nuestro estado emocional como consecuencia de la experiencia de algún tipo de situación que implica una pérdida, un daño o una amenaza intensos, importantes o prolongados.

Se consideró necesario realizar una investigación que combine la metodología, que utilice muestras amplias y que proporcione una visión científica rigurosa del impacto psicológico asociado a la pandemia por COVID-19, al confinamiento en la población educativa. Metodológicamente presentó un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental; el nivel fue correlacional, por sus objetivos es básica; por el lugar es de campo. La población con la que se trabajó fueron los estudiantes de la Universidad Nacional del Chimborazo de la Carrera de psicopedagogía, con un muestreo no probabilístico intencional de 43 estudiantes en total de sexto y séptimo semestre. El instrumento utilizado para la recolección de datos fue el Test DASS-21 determinar el estado emocional de los estudiantes y se elaboró un cuestionario anónimo, en español con preguntas en la escala de Likert. Se realizó la difusión de esta a los estudiantes de psicopedagogía mediante correo electrónico y se elaboró su respectiva interpretación. Se evidenció que a los estudiantes no les afectó de una manera significativa su estado emocional a causa del distanciamiento social.

Palabras Claves: Distanciamiento social, Impacto emocional.

ABSTRACT

The objective of this research work was to analyse the emotional impact on social distancing of students of the Psychopedagogy career of the National University of Chimborazo. Social distancing is the way that society has considered implementing to protect against the spread of a disease by keeping the inhabitants in their homes they protect from possible contagion, the emotional impact is the alteration of our emotional state as a result of the experience of some type of situation that implies a loss, intense, significant or prolonged damage or threat. It was considered necessary to carry out research that combines the methodology, that uses large samples and that provides a rigorous scientific vision of the psychological impact associated with the COVID-19 pandemic, the confinement in the educational population. Methodologically, it presented a quantitative approach with a non-experimental design; the level was correlational, due to its objectives it is basic; because of the place it is country. The population with which we worked were students of the National University of Chimborazo of the Psychopedagogy Career, with an intentional non-probabilistic sampling of 43 students in total of sixth and seventh semester. The instrument used for data collection was the DASS-21 Test to determine the emotional state of the students and an anonymous questionnaire was developed, in Spanish with questions on the Likert scale. It was disseminated to students of psychopedagogy by e-mail and its respective interpretation was elaborated. It was evident that the students were not significantly affected by their emotional state because of social distancing.

Keywords: Social distancing, Emotional impact.



UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CHIMBORAZO

Reviewed by:

Mgs. Doris Chuquimarca

I.D. 060449038-3

CAPÍTULO I

1.1 INTRODUCCIÓN

El mundo mira hoy, con preocupación y temor, la evolución de la situación en China, donde a finales del año 2019 se registró un aumento de pacientes con infección respiratoria infectados por un nuevo coronavirus, identificado ahora con la sigla COVID-19, localizada en la ciudad de Wuhan. La aparición de una nueva enfermedad infecciosa supone siempre una situación compleja, especialmente si lo hace como una epidemia de extensión o gravedad significativas los casos aumentaron rápidamente en Wuhan y en la provincia de Hubei, extendiéndose en menor número y con cadenas de transmisión limitadas por toda China. Según la OMS el 30 de enero del 2020 manifiesta que existen casos importados y casos secundarios en más de 24 países, y declara esta epidemia como una Emergencia de Salud Pública de Interés Internacional.

El Covid19 (C19), popularmente conocido como “corona virus” ha producido un caos económico mundial que nos pondrá, sin dudar, en la peor situación económica del planeta después de la Segunda Guerra Mundial. (DAHIK, 2020)

El virus COVID-19 ha sido identificado y secuenciado genéticamente. Está relacionado con otros coronavirus que circulan entre los murciélagos (incluyendo el SARS coronavirus), por lo que se considera que su reservorio natural más probable son estos mamíferos voladores. El huésped intermediario, probablemente otro mamífero, no ha sido identificado aún. El punto de contacto con los seres humanos pudo ser un mercado de animales vivos de Wuhan, hoy clausurado. (DAHIK, 2020).

Durante el periodo de alarma se estableció que la circulación debía realizarse individualmente y estaba limitada a actividades de primera necesidad o desplazamientos al lugar de trabajo; el transporte de viajeros debía reducir su oferta; los locales de actividades culturales, artísticas, deportivas y similares deberían permanecer cerrados; se priorizaba el trabajo a distancia y se suspendía la actividad escolar presencial en favor de actividades educativas en línea.

El confinamiento en el hogar es una situación sin precedentes recientes en nuestro país, y es previsible que tenga un importante impacto en el bienestar físico y psicológico. La paralización de la actividad económica, el cierre de centros educativos y el confinamiento de toda la población durante semanas ha supuesto una situación extraordinaria y con múltiples estímulos generadores de estrés. Durante el confinamiento, los dos factores que

más afectan al bienestar físico y psicológico son la pérdida de hábitos y rutinas y el estrés psicosocial, de acuerdo con el primer estudio que analiza el impacto psicológico de la cuarentena por COVID-19 en China (Wang, Pan et al., 2020). La interrupción de hábitos durante el confinamiento y la instauración de otros poco saludables (p.ej. malos hábitos alimenticios, patrones de sueño irregulares, sedentarismo y mayor uso de las pantallas) pueden derivar en problemas físicos (Balluerka, 2020).

Es por ello que se realizó este estudio para conocer de qué manera ha generado el impactos emocional como consecuencia del confinamiento en estudiantes universitarios que mantenían un estilo de vida lleno de libertades y sin el control de una madre o padre ya que muchos venían de provincias, pero como consecuencia de las medidas de protección ante la pandemia se determinó el confinamiento y el cierre de la asistencia presencial a la universidad se vieron obligados a quedarse en casa con sus familias existiendo así un mayor control y cambios de rutinas o hábitos que generalmente era diferente como clases virtuales desde casa, con limitaciones como la relaciones sociales entre compañeros además de disponer de un tiempo total para dedicarse a sus estudios y su vida social.

El presente trabajo se encuentra organizado con los siguientes capítulos:

En el **Capítulo I**. Se presentó la introducción para contextualizar el contenido del proyecto de investigación, así mismo se llevó a cabo el planteamiento del problema exponiendo las razones del tema de estudio, también se planteó la justificación y los objetivos tanto general como específicos como muestra de lo que pretendo alcanzar en la investigación.

En el **Capítulo II**. Se realizó el marco teórico con la recopilación y redacción de contenidos bibliográficos relacionados con las variables de estudio.

En el **Capítulo III**. Se ejecutó el marco metodológico referente al tipo de investigación con su respectivo enfoque, diseño, nivel o alcance del proyecto, además se incluyó la población y la muestra de los individuos estudiados, sin dejar de lado las técnicas con sus respectivos instrumentos para la recolección de datos y el procedimiento para el análisis e interpretación de todos los datos obtenidos.

En el **Capítulo IV**. Se realizó el análisis y discusión de resultados por medio de gráficos y representaciones de barras que permiten la observación de los datos recopilados en la investigación.

En el **Capítulo V**. Se planteó las conclusiones y recomendaciones como parte del cierre y síntesis de toda la investigación.

1.2 ANTECEDENTES

Ante esta pandemia del COVID-19 en muchos países, incluyendo Ecuador, la respuesta fue tomar las medidas necesarias como enviar a la población a una cuarentena como mejor herramienta para combatirla; y es que durante mucho tiempo atrás se viene utilizando la cuarentena como herramienta para prevenir la posible propagación de enfermedades transmisibles entre la población.

La pandemia de la COVID-19 ha golpeado fuertemente al Ecuador, no solo en lo sanitario, sino en lo social, lo económico y lo político. Las estadísticas oficiales (que distan mucho de la realidad) han expuesto, a través de las autoridades de gobierno, que más de 85.000 personas se han infectado a nivel nacional matando a más de 9.000 residentes de nuestro país. Los entendidos sobre este tema, los familiares de los fallecidos y los propios afectados saben que este número dista mucho de la realidad. (Ortiz, 2020)

El total de los hogares perciben que los conflictos en el ambiente familiar han disminuido desde 2020, de 23% a 17%. En los hogares con niñas, niños y adolescentes, la situación disminuyó de 25% en 2020 a 18% en 2022.

A febrero de 2022, 7 de cada 10 hogares reportan que sus niños y niñas han sufrido al menos una situación emocional, siendo las más habituales percibirlos tristes y sin ánimo, agresivos o tercos y tener nuevos miedos. Esta situación se mantiene a lo largo de todas las rondas. (UNICEF, 2022)

Hawryluck, (2004) Manifiesta que, en un estudio realizado, en Toronto Canadá se examinaron los efectos psicológicos de la cuarentena, encontrándose una alta prevalencia de angustia psicológica. Los síntomas del TEPT y la depresión se observaron en el 28,9% y el 31,2% de los encuestados, respectivamente. Las duraciones más largas de la cuarentena se asociaron con una mayor prevalencia de síntomas de TEPT.

Así también un estudio informa de efectos psicológicos negativos, incluyendo síntomas de estrés postraumático, confusión e ira. Los factores estresantes incluyeron una mayor duración de la cuarentena, temores de infección, frustración, aburrimiento, suministros inadecuados, información inadecuada, pérdidas financieras.

Los estudiantes han tenido que reorganizar su vida cotidiana para ajustarse a una situación de confinamiento. La mayor parte de los estudiantes desplazados lejos de sus familias, pero dentro del mismo país, han vuelto a casa; pero en el caso de los estudiantes en el extranjero la situación sigue siendo muy variable, con decenas de miles varados en los países de destino esperando a que se reempresen las actividades presenciales o imposibilitados de regresar a

sus países debido al cierre de aeropuertos y fronteras inevitablemente, la pérdida de contacto social y de las rutinas de socialización que forman parte de la experiencia cotidiana de un estudiante de educación superior tendrá un costo.

El aislamiento que va inevitablemente asociado al confinamiento tendrá efectos en términos de equilibrio socioemocional que dejarán huella, en particular, en aquellos estudiantes con problemáticas preexistentes en este dominio. A los estudiantes más vulnerables que participan en programas de nivelación y apoyo, el aislamiento les golpea aún más fuerte. Indicativamente, una encuesta realizada la última semana de marzo entre estudiantes de educación superior en Estados Unidos ha revelado que un 75% afirma haber experimentado ansiedad y depresión como resultado de la crisis (Medina, 2020)

Los estudiantes también han tenido que hacer un esfuerzo de adaptación a lo que para muchos de ellos son nuevas fórmulas de enseñanza y de aprendizaje allí donde han tenido la suerte de encontrarse con una oferta de continuidad en este sentido. La opción por soluciones de continuidad que exigen conectividad está topando en todo el mundo con la realidad de una baja conectividad en los hogares en los países de ingresos bajos y medios.

Es difícil prever qué impactos pueda tener el cambio de modalidad de enseñanza y aprendizaje a medio y a largo plazo para los estudiantes. En principio, si se reproducen por medios tecnológicos las dinámicas tradicionales, no deberían ser muy importantes porque la vuelta a la clase presencial se vivirá como un retorno a la normalidad, especialmente cuando se han previsto fórmulas de evaluación continua de los aprendizajes en línea. Pero debe pensarse igualmente que la experiencia se saldrá en algunos casos con muchas dudas acerca de la necesidad de volver completamente a la presencialidad sin sacar mayor partido de las oportunidades ofrecidas por las tecnologías.

1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El mundo no estaba preparado para tal situación como es la pandemia por el COVID 19. Casi de la noche a la mañana, las escuelas y universidades de todo el mundo cerraron sus puertas, afectando a 1.570 millones de estudiantes en 191 países.

En diciembre de 2019 fueron reportados una serie de casos de pacientes hospitalizados con una enfermedad nueva caracterizada por neumonía e insuficiencia respiratoria, a causa de un nuevo coronavirus (SARS-CoV-2), en la provincia de Hubei, China. El 11 de febrero de 2020, la Organización Mundial de la Salud nombró este agente etiológico como COVID-19 (Coronavirus Disease, 2019). Posteriormente, y a pesar de las extensas medidas de contención, la enfermedad ha continuado avanzando hasta afectar al resto de los países de Asia, Medio Oriente y Europa. El 11 de marzo, la COVID-19 fue declarada como pandemia en una rueda de prensa mundial por Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de la Organización Mundial de la Salud. (Ferrer, 2020)

En Ecuador, el primer caso registrado como confirmado fue importado desde Madrid, España: una mujer de 71 años de edad que arribó al país el 14 de febrero, posteriormente presentó síntomas relacionados con la enfermedad, pero no fue hasta el 29 de febrero que el Ministerio de Salud Pública de Ecuador anunció el primer caso confirmado de coronavirus, siendo el tercer país de la región en presentar infectados dentro de su territorio

El 13 de marzo se registró la primera muerte por COVID-19 en el país, quien fuera la primera infectada que llegó desde España.⁵ Al 14 de marzo quien fuera hermana de la paciente cero de Ecuador, fallece por la misma causa. Los casos reportados para el 26 de marzo eran 1382 confirmados en 21 provincias del país, el Ministerio de Salud comunicó de 34 decesos, procedentes en su mayoría de las provincias del Guayas, Pichincha y Los Ríos, en la información también se registró a 1778 casos sospechosos, junto con 1676 descartados, y se mantiene la cifra de pacientes recuperados. (Anonimo, S.f)

Los casos confirmados se incrementan a 981 y 18 fallecidos a nivel nacional, siendo la provincia del Guayas con mayor número de casos positivos, mientras que la provincia de Chimborazo hasta ese momento tenía 9 casos confirmados, el 16 de abril se registra un incremento de casos confirmados a 8225 y 403 personas fallecidas, el incremento se da en todas las provincias en especial Guayas y Pichincha, mientras que en la provincia de

Chimborazo ya se registraba 99 casos confirmados, claramente la tendencia es ascendente en el nivel de contagios. (Bolaños, 2022)

Esta situación sin precedentes tiene consecuencias en cascada en las vidas de los estudiantes, tanto si están cursando estudios en el extranjero como en su propio país. Los cierres, como medida para contener la pandemia de Covid-19, han llevado a un despliegue acelerado de soluciones de educación a distancia para asegurar la continuidad pedagógica. Los obstáculos son múltiples, desde la baja conectividad y la falta de contenido en línea alineado con los planes de estudio nacionales hasta un profesorado no preparado para esta "nueva normalidad". Independientemente del nivel de educación, el peligro primordial es que las desigualdades en el aprendizaje se amplíen, aumente la marginación y los estudiantes más desfavorecidos se vean imposibilitados de proseguir sus estudios. La educación superior no es una excepción, aunque a este nivel la tecnología digital ha tenido el mayor impacto en las últimas décadas.

En su calidad de único organismo de las Naciones Unidas con un mandato en materia de enseñanza superior, nuestra Organización está comprometida con la producción de conocimientos que informen los procesos de adopción de decisiones a nivel nacional e institucional (IESALC, 2020).

En países en donde inició antes el proceso de expansión de la enfermedad se ha percibido un alto impacto psicológico de la enfermedad y las consecuencias que ello acarrea para las personas. Pueden aparecer síntomas psicológicos en individuos sin enfermedades mentales previas, agravarse la condición de quienes tienen padecimientos psicológicos preexistentes, causar angustia a los cuidadores de quienes ven afectada su salud mental, o incidir directamente en el proceso de cura de enfermedad en las personas infectadas. Se cree que la situación de aislamiento puede generar malestar grave entre las personas y, como consecuencia, aumentar la tasa de suicidios (Brooks & K, 2020).

En este contexto, se consideró necesario realizar una investigación que combine la metodología, que utilice muestras amplias y que proporcione una visión científica rigurosa del impacto psicológico asociado a la pandemia por COVID-19, al confinamiento en la población educativa de la carrera de Psicopedagogía de la Universidad Nacional de Chimborazo. Esta investigación, además de tener importancia en sí misma por la valiosa información que puede proporcionar, pretende servir también para la formulación empírica de recomendaciones de afrontamiento de la situación

dirigidas a la población general y, más específicamente, a los estudiantes ya que se puede evidenciar un cambio de estilo de vida.

1.4 JUSTIFICACIÓN

La presente investigación se enfocará en el impacto emocional a causa del confinamiento en los estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo por el COVID-19, las razones para realizar dicha investigación es producto de las manifestaciones emocionales reflejadas en los estudiantes de la universidad, la población ecuatoriana es evidente que expresan sentimientos encontrados que van desde la ayuda, afecto o acompañamiento el miedo al contagio o la muerte, por lo que pueden verse alterado psicológica, emocional y físicamente es necesario conocer la gran magnitud de daño emocional que ha causado el SARS-COV-2, la necesidad de analizar la situación vigente de la comunidad para identificar ciertos aspectos de la vulnerabilidad manifestado en esta población en estudio, ya que cada día las personas pierden sus rutinas diarias a causa del confinamiento, sin saber cuándo volverá todo a la normalidad; si bien es cierto la salud emocional tiene consecuencias como la ansiedad, depresión y estrés postraumático, hoy en día las medidas de mitigación en la comunidad son importantes que debemos tomar para desacelerar la propagación del COVID-19.

Se considera llevar a cabo este estudio la cual genera una visión científica en el impacto emocional relacionado a la pandemia por COVID-19 por el confinamiento, esta indagación, además de tener importancia en sí misma por la lujosa información que se puede suministrar, pretende servir también para el planteamiento experimental de recomendaciones de afrontamiento de la situación dirigidas a la población general y específicamente a la población más vulnerable y afligida por la crisis sanitaria, económica y psicológicamente (Tigre & Altamirano, 2020)

La factibilidad es viable gracias a la predisposición de los estudiantes de la carrera de psicopedagogía que brindaron todas las facilidades pertinentes para acceder y realizar una encuesta ayudando está a la investigación de campo.

Ante todo, lo mencionado, esta revisión es de gran importancia ya que permitirá visualizar la evidencia científica existente en relación con el comportamiento de la población general y los estudiantes universitarios en situaciones de pandemia y cuarentena e identificar los efectos psicológicos que esto origina, así como la posible adopción de medidas en la formulación de políticas públicas centradas en atención a la salud mental de nuestra población. (Medina & Marquina, 2020)

1.5 OBJETIVOS

1.5.1 Objetivo general:

Analizar el impacto emocional en el distanciamiento social de los estudiantes de la carrera de psicopedagogía de la Universidad Nacional del Chimborazo en el periodo noviembre 2020 – abril 2021

1.5.2 Objetivos específicos

- ✓ Establecer el nivel emocional de los estudiantes de la carrera de psicopedagogía.
- ✓ Determinar el grado de afectación del distanciamiento social en los estudiantes de la carrera de psicopedagogía.
- ✓ Relacionar el nivel emocional con la afectación del distanciamiento social en los estudiantes de la carrera de Psicopedagogía.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Impacto emocional

Las emociones son reacciones psicofisiológicas de las personas ante situaciones relevantes desde un punto de vista adaptativo, tales como aquellas que implican peligro, amenaza, daño, pérdida, éxito, novedad, etc. Estas reacciones son de carácter universal, bastante independientes de la cultura, producen cambios en la experiencia afectiva (dimensión cognitivo-subjetiva), en la activación fisiológica (dimensión fisiológica-adaptativa) y en la conducta expresiva (dimensión conductual-expresiva). Además, desde un punto de vista psicológico, emociones tales como la alegría, el miedo, la ansiedad o la ira son emociones básicas que se dan en todos los individuos de las más diversas culturas, poseen un sustrato biológico considerable, son esencialmente agradables o desagradables, nos activan y forman parte de la comunicación con los demás y a su vez, pueden actuar como poderosos motivos de la conducta . (Rodríguez & Antonio, 2009)

Las emociones podrían ir variando a lo largo de los días y semanas en cada fase de este periodo podrán ser emociones fuertes acordes a las circunstancias. Aprender de la crisis que estamos viviendo y hacer frente a la situación no es fácil, pero como respondamos a nivel individual y como sociedad, será determinante para superar esta etapa de la mejor manera posible.

2.2 Autocontrol

Paula (2007) señala a Rem quien define el autocontrol como aquellos procedimientos de terapia cuyo objetivo es enseñar a la persona estrategias para controlar o modificar la conducta, a través de distintas situaciones, con el propósito de alcanzar metas a largo plazo. El autocontrol permite que los procesos naturales que normalmente están fuera de la conciencia puedan ser conscientes, manifiestos y formales algunos escritores citan a Pelechano, quien define el término autocontrol como la facultad que posee un individuo para controlarse a sí mismo, entre las variables que determinan el control personal, están la demora o retraso de gratificación, recompensa de la acción o actividad que llega a ser controlada por el sujeto. Al ejercer el autocontrol se logra ser agente propio, y se es el actor principal de la conducta. También puede considerarse el autocontrol como una característica de la personalidad a la par de la fuerza de voluntad o autonomía del yo, éstos permiten a la persona ejercer el control sobre la conducta propia, el autocontrol es tan importante que es

un elemento básico en el buen funcionamiento del individuo. Según los autores el control comprende diversas áreas de la persona como: la conducta, sentimientos y emociones, así por ejemplo, se entiende por autocontrol emocional el que conlleva la regulación de la persona en lo que atañe a las emociones; sin embargo previo al control de las emociones se requiere controlar el pensamiento ya que éste incide sobre el control de emociones; se tiene entonces el resultado de que, si un individuo desarrolla la habilidad de controlar los pensamientos podrá controlar indirectamente las emociones y sentimientos. También señalan que cuando el sistema de autorregulación funciona de manera adecuada, se llega a conseguir el autodomínio, esta persona podrá educarse y mantener la claridad de ideas, calma y serenidad, necesarias para afrontar las demandas a las que diariamente se vea sometida. (BARRIOS, 2014)

2.3 Empatía

Al intentar describir coloquialmente la empatía suele recurrirse a frases como “ponerse en el lugar/ en los zapatos de los demás”, buscando una metáfora para la idea de comprender o sentir lo que el otro siente en determinada situación. Desde el ámbito científico no existe una definición unívoca de empatía. Se trata más bien de un campo conceptual en construcción y discusión, en el que recientemente se han realizado algunos intentos de integración. Al realizar una primera aproximación, se podría decir que la empatía es la capacidad de comprender los sentimientos y emociones de los demás, basada en el reconocimiento del otro como similar. Es una habilidad indispensable para los seres humanos, teniendo en cuenta que toda nuestra vida transcurre en contextos sociales complejos. Esta naturaleza social hace que el reconocimiento y la comprensión de los estados mentales de los demás, así como la capacidad de compartir esos estados mentales y responder a ellos de modo adecuado, sean tanto o más importantes que la capacidad de comprender y responder adecuadamente a los contextos naturales no sociales el uso del término empatía dentro del campo de la psicología y las neurociencias, ha dado lugar a la proliferación de teorías y categorías para describirlo y explicarlo. Como señalan Preston y de Waal (2002), en la investigación sobre el tema aparecen una serie de términos que comparten aspectos conceptuales y que muchas veces son usados de modo intercambiable. A lo largo de este artículo se intentará clarificar las particularidades y las relaciones entre algunos de ellos: empatía, contagio emocional, toma de perspectiva, teoría de la mente y mentalización, y se presentarán posibles modos de articulación de este campo conceptual. (López & Filippetti, 2014)

2.4 Emociones

Las emociones se describen como situaciones agradables o desagradables, como tensión o liberación, como excitación o relajación. Siendo un poco más particulares se han descrito como alegría o tristeza, aprobación o disgusto, cólera o miedo, sorpresa o anticipación. Es importante hacer hincapié en la tensión, el miedo y la tristeza ya que éstas se analizarán más a detalle en asociación con ciertas patologías más adelante.

Una emoción es un proceso que se activa cuando el organismo detecta algún peligro, amenaza o desequilibrio con el fin de poner en marcha los recursos a su alcance para controlar la situación. Por lo tanto, las emociones son mecanismos que nos ayudan a reaccionar con rapidez ante acontecimientos inesperados que funcionan de manera automática, son impulsos para actuar. Cada emoción prepara al organismo para una clase distinta de respuesta; por ejemplo, el miedo provoca un aumento del latido cardiaco que hace que llegue más sangre a los músculos favoreciendo la respuesta de huida. Cada persona experimenta una emoción de forma particular, dependiendo de sus experiencias anteriores, su aprendizaje y de la situación concreta. Algunas de las reacciones fisiológicas y comportamentales que desencadenan las emociones son innatas, mientras que otras pueden adquirirse. Unas se aprenden por experiencia directa, como el miedo o la ira, pero la mayoría de las veces se aprende por observación de las personas de nuestro entorno, de ahí la importancia de los padres y los profesores como modelo ante sus hijos y alumnos (GALLAND, 2020)

2.5 Conducta

Definida como la manera como se comportan los seres humanos. La palabra conducta puede utilizarse como sinónimo de comportamiento en este sentido, la conducta se refiere a las acciones de las personas en relación con su entorno o con su mundo de estímulos. El comportamiento de las especies es estudiado por la etiología, que forma parte tanto de la biología como de la psicología experimental. Para la psicología, el concepto solo se aplica con relación a aquellos animales que cuentan con un sistema cognitivo suficientemente complejo. En las ciencias sociales, por otra parte, la conducta incluye aspectos genéticos, culturales, sociológicos y económicos, además de los aspectos psicológicos. Podría decirse que la conducta es el conjunto de comportamientos observables en una persona. Estos comportamientos pueden ser divididos en 3 áreas: mente (incluye actividades como pensar, soñar, etc.), cuerpo (comer, hablar) y mundo externo (concurrir a una cita, hablar con

amigos). Una conducta humana es considerada formal cuando el comportamiento del sujeto respeta una serie de reglas valiosas en una sociedad o comunidad. Al comportamiento lo componen una gama de características: la conducta del ser humano, toda actividad humana que sea observable por otra persona, la manera de proceder de una persona con relación a la moral o a las reglas sociales, La forma en que los seres humanos gobiernan sus vidas o dirigen sus acciones, la forma en que se manifiesta y desarrolla la conducta humana, la interacción entre estímulo y respuesta, la disposición individual frente a determinados estímulos que provocan una respuesta según la persona.

El comportamiento precisa una manifestación externa en el mundo o realidad. El entorno social modifica la respuesta y la persona influye, igualmente, en el entorno en el que se encuentra y por el que está rodeado. Cuando la persona sufre un trastorno del comportamiento genera una manifestación de una conducta inadecuada a la realidad de la persona y del contexto en el que se produce. La conducta o el comportamiento del ser humano, al ser una manifestación de un organismo pensante, de una persona genéticamente estructurada para hacer una manifestación de actos ante la sociedad y los estímulos, lo hace a través de cómo este estructurada su personalidad. La personalidad es la que va a hacer que una persona se comporte de una u otra forma. La personalidad está compuesta por un conjunto de cualidades físico químicas que distinguen a un ser de otro y de esa forma el hombre como persona, además de ser un individuo con un complejo organismo con función sensorio-motora, es la imagen que da de sí mismo (representación de un papel). La personalidad es una unidad de elementos que constituyen un sello peculiar o propio, es la forma de responder ante los estímulos y circunstancias de la vida, donde se ve como unas cualidades destacan sobre otras, siendo estas las que caracterizan el sujeto. La personalidad integra el conjunto de funciones psíquicas y da como resultado “el comportamiento”, está constituida por aquel conjunto de elementos físicos, psicológicos, sociales, culturales y espirituales que muestran un sello peculiar, un estilo propio, una manera de ser, es decir, un perfil de personalidad. (Valencia, 2010)

2.6 Distanciamiento social

Aunque puede ser decepcionante escuchar que tantos lugares de reunión están cerrados, desde el punto de vista de la salud pública existe una razón para estas medidas. Las cancelaciones ayudan a detener o retardar la transmisión de la enfermedad, permitiendo así que el sistema de atención de salud pueda atender con más prontitud a los pacientes conforme

pasa el tiempo. Cerrar los lugares de reunión pública es un ejemplo de distanciamiento social. El distanciamiento social consiste en aumentar deliberadamente el espacio físico entre las personas para evitar la propagación de una enfermedad. Mantenerse alejado por lo menos a 6 pies de otras personas reduce sus probabilidades de contagiarse el COVID-19. Otros ejemplos de distanciamiento social que le permiten evitar grupos más numerosos o espacios abarrotados de gente son:

- trabajar desde su casa en lugar de en la oficina
- cerrar las escuelas o hacer el cambio a la instrucción por Internet
- hacer visitas digitales a sus seres queridos por aparatos electrónicos, en lugar de visitarlos en persona cancelar o posponer congresos o reuniones grandes (Saban & Mor, 2020)

Frente a la propagación del altamente contagioso COVID-19 (nuevo coronavirus), el distanciamiento social se ha convertido en la manera más importante para disminuir eficazmente la transmisión comunitaria de la enfermedad. Aumentando el espacio entre personas y reduciendo o eliminando el contacto de una persona con otra, el virus no se propagará tan rápido o ampliamente como lo haría de otra manera. El distanciamiento social es una manera en que cada uno de nosotros puede ayudar a disminuir el impacto de esta enfermedad, especialmente para las personas de las poblaciones de alto riesgo. (Basin, 2020)

2.7 Relaciones interpersonales

Las relaciones interpersonales son asociaciones entre dos o más personas. Estas asociaciones pueden basarse en emociones y sentimientos, como el amor y el gusto artístico, el interés por los negocios y por las actividades sociales, las interacciones y formas colaborativas en el hogar, entre otros. Las relaciones interpersonales tienen lugar en una gran variedad de contextos, como la familia, los grupos de amigos, el matrimonio, los entornos laborales, los clubes sociales y deportivos, las comunidades religiosas y todo tipo de contextos donde existan dos o más personas en comunicación.

Las relaciones interpersonales pueden ser reguladas por ley, por costumbre o por acuerdo mutuo, y son una base o un entramado fundamental de los grupos sociales y de la sociedad en su conjunto. Estas relaciones juegan un papel fundamental en el desarrollo integral de las personas. A través de ellas, el individuo obtiene importantes refuerzos sociales del entorno más inmediato, lo que favorece su adaptación e integración al mismo. Es importante tomar en cuenta los valores más relevantes para así poder favorecer las relaciones interpersonales.

En toda relación interpersonal interviene la comunicación, que es la capacidad de las personas para obtener información respecto a su entorno y compartirla con el resto de la gente. El proceso comunicativo está formado por la emisión de señales (sonidos, gestos, señas) con el objetivo de dar a conocer un mensaje. La comunicación exitosa requiere de un receptor con las habilidades que le permitan decodificar el mensaje e interpretarlo. Si algo falla en este proceso, disminuyen las posibilidades de entablar una relación funcional. (ADRIAN, 2020)

2.8 Ansiedad

La ansiedad es una parte de la existencia humana, todas las personas sienten un grado moderado de la misma, siendo ésta una respuesta adaptativa. La ansiedad sigue siendo un tema de gran importancia para la Psicología; su incorporación es tardía, siendo tratado sólo desde 1920, abordándose desde distintas perspectivas. Según el Diccionario de la Real Academia Española (vigésima primera edición), el término ansiedad proviene del latín *anxietas*, refiriendo un estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo, y suponiendo una de las sensaciones más frecuentes del ser humano, siendo ésta una emoción complicada y displacentera que se manifiesta mediante una tensión emocional acompañada de un correlato somático. En general, el término ansiedad alude a la combinación de distintas manifestaciones físicas y mentales que no son atribuibles a peligros reales, sino que se manifiestan ya sea en forma de crisis o bien como un estado persistente y difuso, pudiendo llegar al pánico; no obstante, pueden estar presentes otras características neuróticas tales como síntomas obsesivos o histéricos que no dominan el cuadro clínico. (Sierra, 2010)

2.9 Estrés

Se define como la reacción fisiológica del organismo en el que entran en juego diversos mecanismos de defensa para afrontar una situación que se percibe como amenazante o de demanda incrementada. El estrés es una respuesta natural y necesaria para la supervivencia. Cuando esta respuesta natural se da en exceso se produce una sobrecarga de tensión que repercute en el organismo y provoca la aparición de enfermedades y anomalías patológicas que impiden el normal desarrollo y funcionamiento del cuerpo humano. La respuesta al estrés es nuestra particular forma de afrontar y adaptarnos a las diversas situaciones y demandas que nos vamos encontrando, es una respuesta que aparece cuando percibimos que nuestros recursos no son suficientes para afrontar los problemas.

Por lo tanto, el estrés:

- ✓ Es una respuesta natural del organismo. Nos ha servido para sobrevivir.
- ✓ Permite que nos adaptemos a los cambios que se producen a nuestro alrededor.
- ✓ Provoca una activación general del organismo.

Además, viene determinado por:

- ✓ El estresor. Tipo de estímulo, problema o situación
- ✓ La evaluación del sujeto. Cómo lo percibimos subjetivamente, si nos parece muy grave, incapacitante o que pueda tener graves consecuencias.
- ✓ La interacción entre el estresor y el sujeto. (Pereira, 2009)

2.10 Diferencias entre estrés y ansiedad

Como hemos visto, la causa del estrés es la presencia real de un factor estresante. En cambio, en la ansiedad, esa respuesta del organismo continúa presente cuando ya ha desaparecido tal estímulo estresante, es una respuesta emocional de aprehensión, inquietud, desasosiego que se produce, como ya he dicho, en ausencia de un estímulo claro. Se suelen confundir ambos términos, o se utilizan como sinónimos, básicamente porque las respuestas físicas, emocionales y conductuales suelen ser parecidas, sin embargo, el estrés se refiere a un proceso de adaptación al medio mientras que la ansiedad es una reacción emocional de alerta general, porque pensamos que estamos en peligro, que algo nos amenaza. (Pereira, 2009)

2.11 Depresión

Todo el mundo se siente triste o decaído de vez en cuando, pero estos sentimientos suelen desaparecer en poco tiempo. La depresión, también llamada “depresión clínica” o “trastorno depresivo”, es un trastorno del estado de ánimo que causa síntomas de angustia, que afectan cómo se siente, piensa y coordina las actividades diarias, como dormir, comer o trabajar. Para recibir un diagnóstico de depresión, los síntomas deben estar presentes la mayor parte del día, casi todos los días, durante por lo menos dos semanas. (institute, 2021)

La depresión es mucho más que estar bajo de ánimo.

Aunque la mayoría de nosotros experimenta tristeza de vez en cuando, en algunas personas estos sentimientos no desaparecen y se acompañan de otros síntomas que provocan malestar o dificultades para desarrollar su vida cotidiana. Estas personas pueden tener un trastorno denominado depresión.

¿Cuáles son los síntomas de la depresión?

- ✓ Los síntomas de la depresión pueden variar de una persona a otra. Los síntomas
- ✓ fundamentales son:
- ✓ Ánimo bajo, tristeza o sentimientos de desesperanza, o pérdida de interés en las actividades con las que se disfrutaba o tener escaso placer al realizarlas la mayoría de los días durante las últimas semanas.

Otros posibles síntomas que se presentan con cierta frecuencia son:

- ✓ Irritabilidad (enfadarse fácilmente).
- ✓ Ganas de llorar sin motivo aparente.
- ✓ Pérdida de energía o cansancio.
- ✓ Problemas de sueño
- ✓ Cambios en el apetito, que a veces conduce a variaciones en el peso.
- ✓ Dificultad para concentrarse o problemas de memoria.

A menudo las personas con depresión también experimentan preocupaciones constantes que les produce ansiedad. Esto puede ocasionar síntomas físicos como dolor, palpitaciones cardiacas o molestias abdominales. En algunas personas estos síntomas físicos son su principal queja y a veces llegan a sentirse tan mal que desearían estar muertas. La depresión puede hacer que la tarea más pequeña parezca escalar una montaña. (SNS, s.f.)

CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3.1 Enfoque de investigación

3.1.1 Cuantitativo

La investigación que se realizó tuvo un enfoque cuantitativo, puesto que su característica principal fue la recolección y análisis de datos para responder a las preguntas de investigación y revelar sus resultados e impactos en el proceso de interpretación, esta demanda de un análisis matemático o de procedimientos estadísticos respecto del comportamiento de las variables de estudio.

3.2 Diseño de investigación

3.2.1 No experimental

Fue no experimental porque se realizó sin manipular en forma deliberada las variables de estudio.

3.3 Tipo de investigación

3.3.1 Por el nivel o alcance

3.3.1.1 Correlacional

Porque pretendió responder a las preguntas de investigación asociadas a las variables mediante un patrón predecible para un grupo o población de estudio. En este sentido, este tipo de estudio tuvo como finalidad conocer la relación o grado de asociación que existió entre dos o más conceptos, categorías o variables en una muestra o contexto en particular.

3.3.2 Por los objetivos

3.3.2.1 Básica

Es básica porque el propósito fue mejorar las bases del conocimiento científico, así como mejorar el conocimiento sobre el comportamiento o los fenómenos ante la situación.

3.3.3 Por El Lugar

3.3.3.1 De Campo

Es de campo por que se realizó con los estudiantes de la carrera de psicopedagogía, en la cual está inmersa en la investigación y se identificó el problema.

3.3.4 Tipo de estudio

3.3.4.1 Transversal

Fue transversal porque se recolectó datos en un solo momento, en un tiempo único, para la presente investigación se ha definió el período: noviembre 2020 – abril 2021. Su propósito fue describir las variables y analizar impacto en un momento dado.

3.4 Unidad de análisis

3.4.1.1 Población de estudio

La población de estudio fueron los estudiantes de la carrera de psicopedagogía de la “Universidad Nacional del Chimborazo”.

3.4.2 Muestra

La muestra fue no probabilística e intencionada porque se seleccionó a los elementos que lo integraron; para el estudio se planteó trabajar con 43 estudiantes de sexto y séptimo semestre de la carrera de psicopedagogía de la Universidad Nacional del Chimborazo

Cuadro 1: Muestra de la investigación

EXTRACTO	ESTUDIANTES SEXTO SEMESTRE	ESTUDIANTES SEPTIMO SEMESTRE	TOTAL
ESTUDIANTES	20	23	43
PORCENTAJE	46,5%	53,5%	100%

Fuente: Secretara de Carrera de Psicopedagogía

Elaborado por: Andrea Parra (2021)

3.5 Técnicas a instrumentos para la recolección de datos

Las técnicas e instrumentos que se aplicó son los siguientes:

Cuadro 2: Técnicas e Instrumentos

Descripción de las técnicas e instrumentos aplicados a los estudiantes.

Técnica	Instrumento
Psicométrica aplicación del testeo DASS-21	La escala consta de 21 ítems los cuales exploran 3 subescalas: Depresión, Ansiedad y Estrés. Los ítems describen síntomas experimentados en la última semana. Las opciones de respuestas se presentan en escalas tipo Likert, que evalúan intensidad o frecuencia. El número de opciones de respuesta varía entre 0 a 3 puntos. El puntaje total de la escala varía entre 0 y 63 puntos, mientras que el puntaje máximo
Encuesta	Se elabora una encuesta, en español, que consta de 5 preguntas las opciones de respuesta consta de 4 opciones y se presentan en la escala de Likert. Se realizará difusión de la misma a los estudiantes de psicopedagogía mediante correo electrónico.

Fuente: Test DASS-21 Y Formulario Google Docs.

Elaborado por: Andrea Parra (2021)

3.6 Técnicas de análisis e interpretación de la información

Se utilizaron las técnicas que nos sugieren la estadística en el procesamiento de los datos de información obtenida; se complementó con la elaboración y el registro en estadígrafos de representación gráfica como son: cuadros y diagramas (barras o pasteles), a partir del análisis y cumplimiento de actividades como:

- ✓ Revisión y aprobación por parte del Tutor
- ✓ Tabulación y representación gráfica de los resultados
- ✓ Análisis e interpretación de los resultados obtenidos.
- ✓ Conclusiones y Recomendaciones

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

4.1 Resultados de la prueba dass-21

4.1.1 Marque una opción que indica en que grado le ha ocurrido a usted esta afirmación durante la semana pasada.

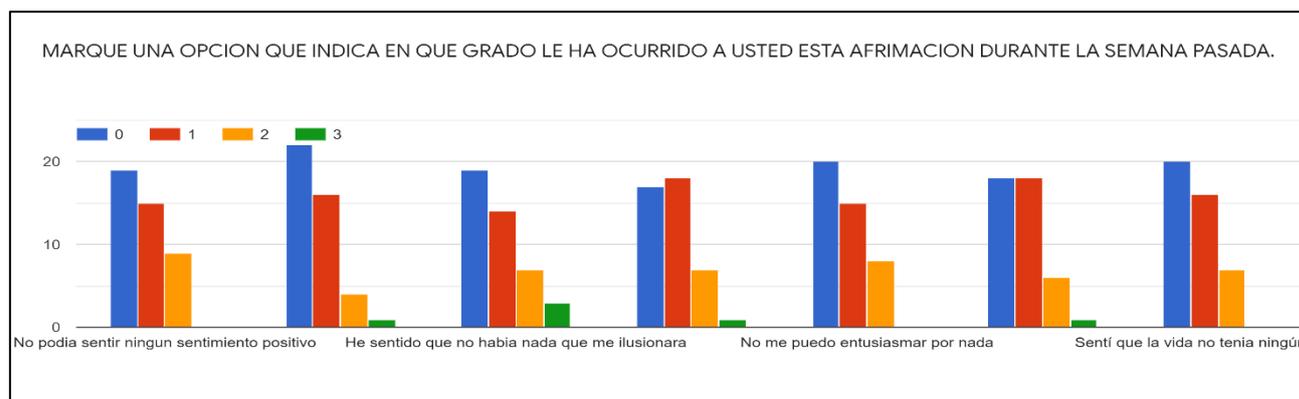
Cuadro 3: Marque la respuesta Sub- escala Depresión

N°	AFIRMACION	0 No me ha ocurrido	1 Me ha ocurrido un poco	2 Me ha ocurrido bastante	3 Me ha ocurrido mucho	TOTAL
1	No podía sentir ningún sentimiento positivo	19	15	9	0	43
2	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas	22	16	4	1	43
3	He sentido que no había nada que me ilusionara	19	14	7	3	43
4	Me sentí triste y deprimido	17	18	7	1	43
5	No me pude entusiasmar por nada	20	15	8	0	43
6	Sentí que valía muy poco como persona	18	18	6	1	43
7	sentí que la vida no tenía ningún sentido	20	16	7	0	43
TOTAL		135	112	48	6	

Fuente: Estudiantes de Sexto y séptimo semestre Psicopedagogía UNACH.

Elaborado por: Andrea Parra (2021)

Gráfico 1: Sub- escala Depresión



Fuente: Cuadro 3

Elaborado por: Andrea Parra (2021)

Análisis

- ✓ . La muestra de 43 estudiantes nos permitió evidenciar que 19 estudiantes en el ítem 1 marcaron el valor 0, que 15 estudiantes marcaron el valor 1, que 9 estudiantes marcaron el valor 2 y 0 estudiantes marcaron el valor 3.
- ✓ La muestra de 43 estudiantes nos permitió evidenciar que 22 estudiantes en el ítem 2 marcaron el valor 0, que 16 estudiantes marcaron el valor 1, que 4 estudiantes marcaron el valor 2 y 1 estudiantes marcaron el valor 3.
- ✓ La muestra de 43 estudiantes nos permitió evidenciar que 19 estudiantes en el ítem 3 marcaron el valor 0, que 14 estudiantes marcaron el valor 1, que 7 estudiantes marcaron el valor 2 y 3 estudiantes marcaron el valor 3.
- ✓ La muestra de 43 estudiantes nos permitió evidenciar que 17 estudiantes en el ítem 4 marcaron el valor 0, que 18 estudiantes marcaron el valor 1, que 7 estudiantes marcaron el valor 2 y 1 estudiantes marcaron el valor 3.
- ✓ La muestra de 43 estudiantes nos permitió evidenciar que 20 estudiantes en el ítem 5 marcaron el valor 0, que 15 estudiantes marcaron el valor 1, que 8 estudiantes marcaron el valor 2 y 0 estudiantes marcaron el valor 3.
- ✓ La muestra de 43 estudiantes nos permitió evidenciar que 18 estudiantes en el ítem 6 marcaron el valor 0, que 18 estudiantes marcaron el valor 1, que 6 estudiantes marcaron el valor 2 y 1 estudiantes marcaron el valor 3.
- ✓ La muestra de 43 estudiantes nos permitió evidenciar que 20 estudiantes en el ítem 7 marcaron el valor 0, que 16 estudiantes marcaron el valor 1, que 7 estudiantes marcaron el valor 2 y 0 estudiantes marcaron el valor 3.

Interpretación

La mayoría de los estudiantes en los ítems marcaron la puntuación 0 (no me ocurrió), lo que nos ayuda a comprender que los estudiantes no se identificaron con las afirmaciones por lo tanto no presentaron sintomatología de depresión durante el confinamiento a causa de la pandemia covid-19, además se evidencia que el valor 1(me ha ocurrido un poco) fue el segundo valor alto lo que nos permite determinar que estudiantes siguen sin identificarse con las afirmaciones hechas, por lo tanto es un valor que no nos muestra sintomatología de depresión, y muy pocos estudiantes marcaron la puntuación 2(me ha ocurrido bastante) porque existieron algunos estudiantes que si se identificaron con las afirmaciones pero no es un valor del cual debemos determinar que presentan depresión. Sin embargo, existe un valor

bajo de estudiantes que marcaron la puntuación 3 (me ha ocurrido mucho) podemos evidenciar que, aunque son pocos los estudiantes que marcaron este valor si existieron jóvenes que se identificaron con las afirmaciones y por ende presentaron síntomas de depresión lo que nos pone de manifiesto que el cambio de rutinas puede llegar a causar una depresión leve en los estudiantes.

4.1.2 Marque una opción que indica en que grado le ha ocurrido a usted esta afirmación durante la semana pasada.

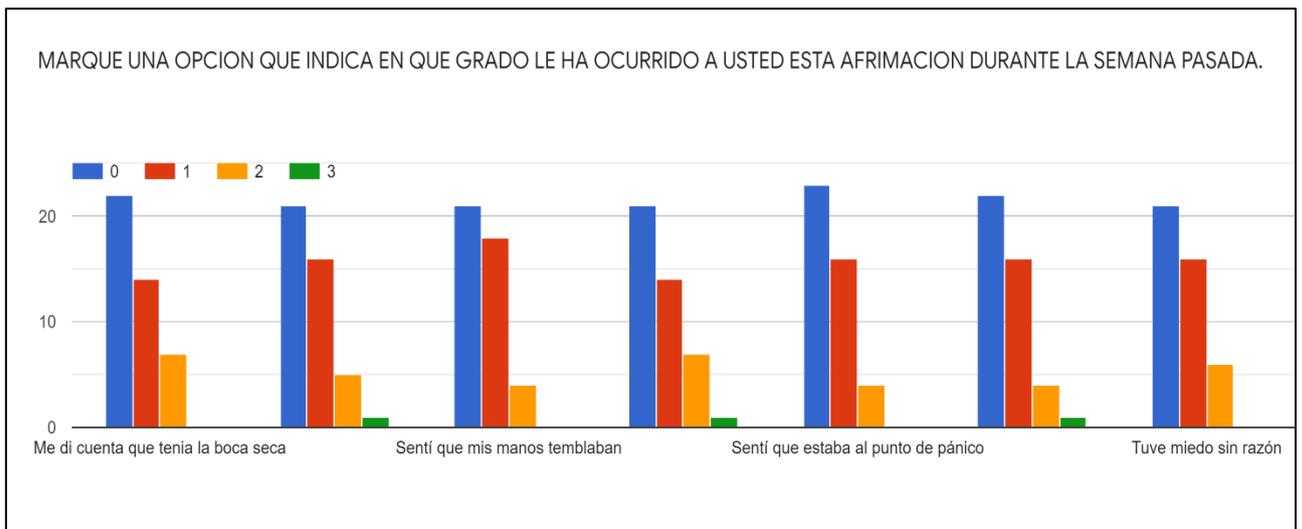
Cuadro 4: Marque la respuesta Sub- escala Ansiedad

N°	AFIRMACION	0 No me ha ocurrido	1 Me ha ocurrido un poco	2 Me ha ocurrido bastante	3 Me ha ocurrido mucho	TOTAL
1	Me di cuenta de que tenía la boca seca	22	14	7	0	43
2	Se me hizo difícil respirar	21	16	5	1	43
3	Sentí que mis manos temblaban	21	18	4	0	43
4	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	21	14	7	1	43
5	Sentí que estaba al punto del pánico	23	16	4	0	43
6	Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	22	16	4	1	43
7	Tuve miedo sin razón	21	16	6	0	43
TOTAL		151	110	37	3	

Fuente: Estudiantes de Sexto y séptimo semestre Psicopedagogía UNACH.

Elaborado por: Andrea Parra (2021)

Gráfico 2: Sub- escala Ansiedad



Fuente: Cuadro 4

Elaborado por: Andrea Parra (2021)

Análisis

- ✓ La muestra de 43 estudiantes nos permitió evidenciar que 22 estudiantes en el ítem 1 marcaron el valor 0, que 14 estudiantes marcaron el valor 1, que 7 estudiantes marcaron el valor 2 y 0 estudiantes marcaron el valor 3.
- ✓ La muestra de 43 estudiantes nos permitió evidenciar que 21 estudiantes en el ítem 2 marcaron el valor 0, que 16 estudiantes marcaron el valor 1, que 5 estudiantes marcaron el valor 2 y 1 estudiantes marcaron el valor 3.
- ✓ La muestra de 43 estudiantes nos permitió evidenciar que 21 estudiantes en el ítem 3 marcaron el valor 0, que 18 estudiantes marcaron el valor 1, que 4 estudiantes marcaron el valor 2 y 0 estudiantes marcaron el valor 3.
- ✓ La muestra de 43 estudiantes nos permitió evidenciar que 21 estudiantes en el ítem 4 marcaron el valor 0, que 14 estudiantes marcaron el valor 1, que 7 estudiantes marcaron el valor 2 y 1 estudiantes marcaron el valor 3.
- ✓ La muestra de 43 estudiantes nos permitió evidenciar que 23 estudiantes en el ítem 5 marcaron el valor 0, que 16 estudiantes marcaron el valor 1, que 4 estudiantes marcaron el valor 2 y 0 estudiantes marcaron el valor 3.
- ✓ La muestra de 43 estudiantes nos permitió evidenciar que 22 estudiantes en el ítem 6 marcaron el valor 0, que 16 estudiantes marcaron el valor 1, que 4 estudiantes marcaron el valor 2 y 1 estudiantes marcaron el valor 3.

- ✓ La muestra de 43 estudiantes nos permitió evidenciar que 21 estudiantes en el ítem 7 marcaron el valor 0, que 16 estudiantes marcaron el valor 1, que 6 estudiantes marcaron el valor 2 y 0 estudiantes marcaron el valor 3.

✓

Interpretación

En la subescala de Ansiedad la mayoría de los estudiantes en los ítems marcaron la puntuación 0 (no me ocurrió), lo que nos ayuda a comprender que los estudiantes no establecieron relación de cómo se sienten y las afirmaciones por lo tanto no presentaron indicadores de ansiedad durante el confinamiento a causa de la pandemia covid-19, además se observa que el valor 1 (me ha ocurrido un poco) fue el segundo valor alto lo que nos hace suponer que los estudiantes no presentaron señales de ansiedad, y muy pocos estudiantes marcaron la puntuación 2 (me ha ocurrido bastante) porque existieron algunos estudiantes que en algún momento si experimentaron algunas de las afirmaciones pero no es un valor del cual debemos dar por hecho que presentan ansiedad. Sin embargo, existe un valor bajo de estudiantes que marcaron la puntuación 3 (me ha ocurrido mucho) podemos demostrar que, aunque son pocos los estudiantes que marcaron este valor si existieron estudiantes que experimentaron las afirmaciones y por ende existieron momentos de ansiedad al sentirse obligados a un cambio de rutinas a causa del confinamiento.

4.1.3 Marque una opción que indica en que grado le ha ocurrido a usted esta afirmación

durante la semana pasada.

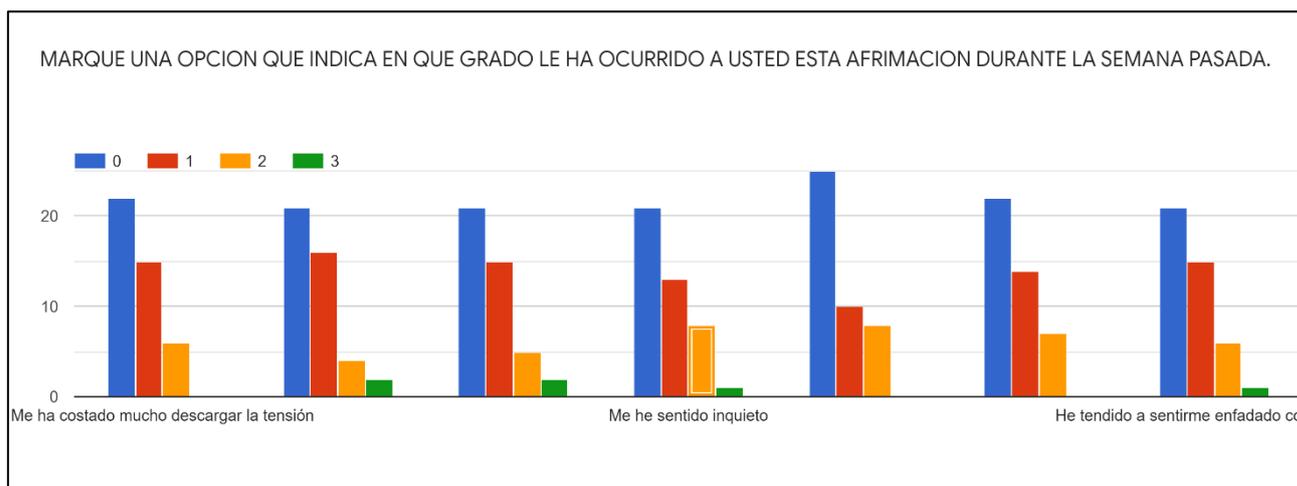
Cuadro 5: Marque la respuesta Sub- escala Estrés

N°	AFIRMACION	0 No me ha ocurrido	1 Me ha ocurrido un poco	2 Me ha ocurrido bastante	3 Me ha ocurrido mucho	TOTAL
1	Me di cuenta de que tenía la boca seca	22	15	6	0	43
2	Se me hizo difícil respirar	21	16	4	2	43
3	Sentí que mis manos temblaban	21	15	5	2	43
4	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	21	13	8	1	43
5	Sentí que estaba al punto del pánico	25	10	8	0	43
6	Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	22	14	7	0	43
7	Tuve miedo sin razón	21	15	6	1	43
TOTAL		153	98	44	6	

Fuente: Estudiantes de Sexto y séptimo semestre Psicopedagogía UNACH.

Elaborado por: Andrea Parra (2021)

Gráfico 3: Sub- escala Estrés



Fuente: Cuadro 4

Elaborado por: Andrea Parra (2021)

Análisis

- ✓ La muestra de 43 estudiantes nos permitió evidenciar que 22 estudiantes en el ítem 1 marcaron el valor 0, que 15 estudiantes marcaron el valor 1, que 6 estudiantes marcaron el valor 2 y 0 estudiantes marcaron el valor 3.
- ✓ La muestra de 43 estudiantes nos permitió evidenciar que 21 estudiantes en el ítem 2 marcaron el valor 0, que 16 estudiantes marcaron el valor 1, que 4 estudiantes marcaron el valor 2 y 2 estudiantes marcaron el valor 3.
- ✓ La muestra de 43 estudiantes nos permitió evidenciar que 21 estudiantes en el ítem 3 marcaron el valor 0, que 15 estudiantes marcaron el valor 1, que 5 estudiantes marcaron el valor 2 y 2 estudiantes marcaron el valor 3.
- ✓ La muestra de 43 estudiantes nos permitió evidenciar que 21 estudiantes en el ítem 4 marcaron el valor 0, que 13 estudiantes marcaron el valor 1, que 8 estudiantes marcaron el valor 2 y 1 estudiantes marcaron el valor 3.
- ✓ La muestra de 43 estudiantes nos permitió evidenciar que 25 estudiantes en el ítem 5 marcaron el valor 0, que 10 estudiantes marcaron el valor 1, que 8 estudiantes marcaron el valor 2 y 0 estudiantes marcaron el valor 3.
- ✓ La muestra de 43 estudiantes nos permitió evidenciar que 22 estudiantes en el ítem 6 marcaron el valor 0, que 14 estudiantes marcaron el valor 1, que 7 estudiantes marcaron el valor 2 y 0 estudiantes marcaron el valor 3.
- ✓ La muestra de 43 estudiantes nos permitió evidenciar que 21 estudiantes en el ítem 7 marcaron el valor 0, que 15 estudiantes marcaron el valor 1, que 6 estudiantes marcaron el valor 2 y 1 estudiantes marcaron el valor 3.

Interpretación

La mayoría de los estudiantes en la sub-escala de estrés en los ítems marcaron la puntuación 0 (no me ocurrido), lo que nos permite comprender que los estudiantes no presentaron síntomas relacionados al estrés durante el confinamiento a causa de la pandemia covid-19, además se observa que el valor 1 (me ha ocurrido un poco) seguía un valor alto lo que nos hace interpretar que los estudiantes no presentaron en gran escala estrés, y muy pocos estudiantes marcaron la puntuación 2 (me ha ocurrido bastante) porque existieron algunos estudiantes que en algún momento si experimentaron momentos de estrés pero es baja escala por lo que no podemos afirmar que los estudiantes presentan estrés por el cambio de modalidad de la educación. Sin embargo, existe un valor bajo de estudiantes que marcaron

la puntuación 3 (me ha ocurrido mucho) podemos demostrar que, aunque son pocos los estudiantes que marcaron este valor si existieron estudiantes que experimentaron estrés al sentirse obligados a un cambio de rutinas a causa del confinamiento.

4.2 RESULTADOS DEL CUESTIONARIO

4.2.1 Señale una opción.

PREOCUPACIONES Y ESTADO DE ÁNIMO

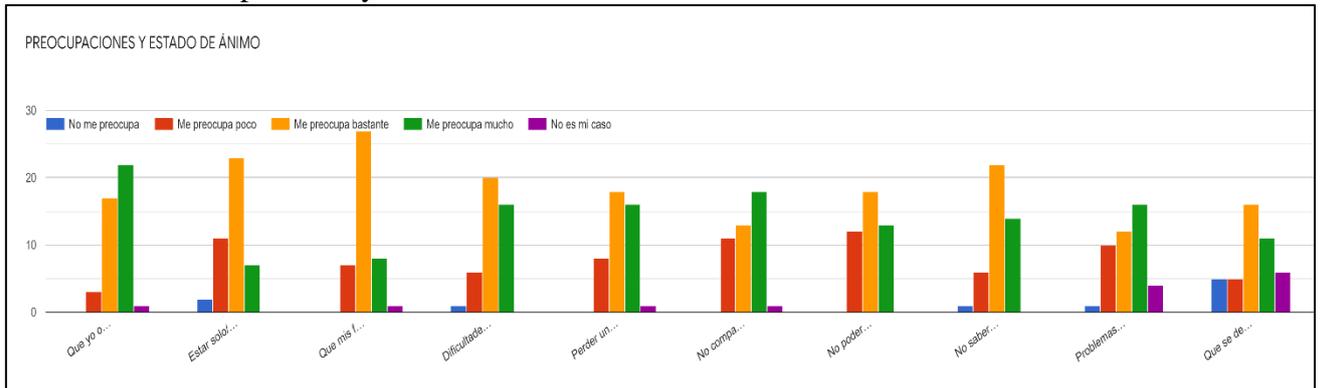
Cuadro 6: ¿Desde la aparición del coronavirus y el confinamiento qué le preocupa?

N ^o	OPCION	NO ME PREOCUPA	ME PREOCUPA POCO	ME PREOCUPA BASTANTE	ME PREOCUPA MUCHO	NO ES MI CASO
1	Que yo o alguien de mi familia se contagie con el coronavirus	0	3	17	22	1
2	Estar solo/a y no poder cuidarme	2	11	23	7	0
3	Que mis familiares estén solos	0	7	27	8	1
4	Dificultades económicas para comprar, comer, pagar el alquiler, suministro de agua, gas, electricidad, etc.	1	6	20	16	0
5	Perder un semestre académico o mi futuro educativo	0	8	18	16	1
6	No compaginar tener que trabajar en casa con cuidar de mi familia (hijos/as, personas con dependencia, etc.)	0	11	13	18	1
7	No poder salir de casa o no poder visitar personas importantes para mí	0	12	18	13	0
8	No saber cómo ni cuándo retomaremos nuestra vida normal	1	6	22	14	0
9	Problemas de convivencia en casa	1	10	12	16	4
10	Que se den situaciones de violencia dentro de casa	5	5	16	11	6

Fuente: Estudiantes de Sexto y séptimo semestre Psicopedagogía UNACH.

Elaborado por: Andrea Parra (2021)

Gráfico 4: Preocupaciones y estado de ánimo



Fuente: Cuadro 6

Elaborado por: Andrea Parra (2021)

Análisis

- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 1 que yo o alguien de mi familia se contagie con el coronavirus 22 de ellos marcan el casillero de me preocupa mucho, 17 estudiantes marcan me preocupa bastante, 3 me preocupa poco y 1 estudiante marca no es mi caso.
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 2 estar solo y no poder cuidarme 23 de ellos marcan el casillero de me preocupa bastante, 11 estudiantes marcan me preocupa poco, 7 me preocupa mucho y 2 estudiante marca no me preocupa.
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 3 que mis familiares estén solos 27 de ellos marcan el casillero de me preocupa bastante, 8 estudiantes marcan me preocupa mucho, 7 me preocupa poco y 1 estudiante marca no es mi caso.
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 4 dificultades económicas para comprar, comer, pagar el alquiler, suministro de agua, gas, electricidad, etc.; 20 de ellos marcan el casillero de me preocupa bastante, 16 estudiantes marcan me preocupa mucho, 6 me preocupa poco y 1 estudiante marca no me preocupa.
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 5 perder un semestre académico o mi futuro educativo.; 18 de ellos marcan el casillero de me preocupa bastante, 16 estudiantes marcan me preocupa mucho, 8 me preocupa poco y 1 estudiante marca no es mi caso.
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 6 no compaginar tener que trabajar en casa con cuidar de mi familia (hijos/as, personas con dependencia, etc.); 18 de ellos marcan el casillero de me preocupa mucho, 13 estudiantes marcan me preocupa bastante, 11 me preocupa poco y 1 estudiante marca no es mi caso.

- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 7 no poder salir de casa o no poder visitar personas importantes para mí.; 18 de ellos marcan el casillero de me preocupa bastante, 13 estudiantes marcan me preocupa mucho, 12 me preocupa poco
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 8 no saber cómo ni cuándo retomaremos nuestra vida normal.; 22 de ellos marcan el casillero de me preocupa bastante, 14 estudiantes marcan me preocupa mucho, 6 me preocupa poco, y 1 estudiante no me preocupa.
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 9 problemas de convivencia en casa.; 16 de ellos marcan el casillero de me preocupa mucho, 12 estudiantes marcan me preocupa bastante, 10 me preocupa poco, y 1 estudiante no me preocupa y 4 estudiantes marcan no es mi caso
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 10 que se den situaciones de violencia dentro de casa; 16 de ellos marcan el casillero de me preocupa bastante, 11 estudiantes marcan me preocupa mucho, 5 me preocupa poco, y 5 estudiante no me preocupa y 6 estudiantes marcan no es mi caso

Interpretación

Podemos evidenciar que la mayoría de los estudiantes marcaron las opciones me preocupa bastante y me preocupa mucho, es decir que existe un entorno de preocupación por lo que puede pasar con ellos y sus familias a causa del distanciamiento social por el Covid-19, frente a un mínimo de estudiantes que les preocupa poco o no les preocupa lo que puede pasar, esto puede ser a causa de diferentes factores como sentirse seguros y protegidos estando con su familia.

4.2.2 Señale la casilla que mejor describa cómo se ha sentido durante las ÚLTIMAS DOS SEMANAS

Cuadro 7: Señale la casilla que mejor describa cómo se ha sentido durante las ÚLTIMAS DOS SEMANAS

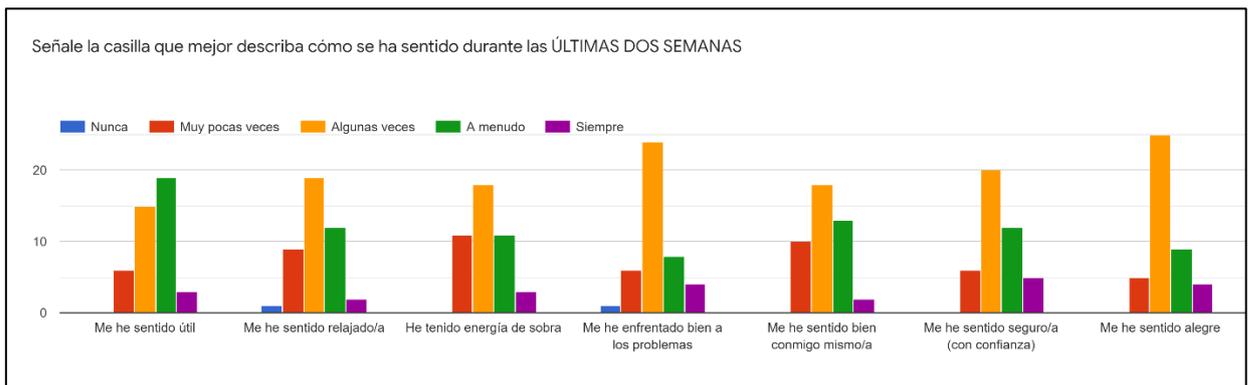
Nº	OPCION	NUNCA	MUY POCAS VECES	ALGUNAS VECES	A MENUDO	SIEMPRE
1	Me he sentido útil	0	6	15	19	3
2	Me he sentido relajado/a	1	9	19	12	2

3	He tenido energía de sobra	0	11	18	11	3
4	Me he enfrentado bien a los problemas	1	6	24	8	4
5	Me he sentido bien conmigo mismo/a	0	10	18	13	2
6	Me he sentido seguro/a (con confianza)	0	6	20	12	5
7	Me he sentido alegre	0	5	25	9	4

Fuente: Estudiantes de Sexto y séptimo semestre Psicopedagogía UNACH.

Elaborado por: Andrea Parra (2021)

GRAFICO 5: Señale la casilla que mejor describa cómo se ha sentido durante las ÚLTIMAS DOS SEMANAS



Fuente: Cuadro 7

Elaborado por: Andrea Parra (2021)

Análisis

- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 1 me he sentido útil, 6 estudiantes marcaron la opción muy pocas veces, 15 estudiantes marcan algunas veces, 19 estudiantes marcan a menudo, y 3 estudiantes marcan siempre.
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 2 me he sentido relajado/a, 1 estudiante marca la opción nunca, 9 muy pocas veces, 19 estudiantes marcan algunas veces, 12 estudiantes marcan a menudo, y 2 estudiantes marcan siempre.
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 3 he tenido energía de sobra, 11 estudiante marca la opción muy pocas veces, 18 estudiantes marcan algunas veces, 11 estudiantes marcan a menudo, y 3 estudiantes marcan siempre.
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 4 he enfrentado bien a los problemas, 1 estudiante marca la opción nunca, 6 muy pocas veces, 24 estudiantes marcan algunas veces, 8 estudiantes marcan a menudo, y 4 estudiantes marcan siempre.

- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 5 me he sentido bien conmigo mismo/a, 10 estudiante marca la opción muy pocas veces, 18 estudiantes marcan algunas veces, 13 estudiantes marcan a menudo, y 2 estudiantes marcan siempre.
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 6 me he sentido seguro/a, 6 estudiante marca la opción muy pocas veces, 20 estudiantes marcan algunas veces, 12 estudiantes marcan a menudo, y 5 estudiantes marcan siempre.
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 7 me he sentido alegre, 5 estudiante marca la opción muy pocas veces, 25 estudiantes marcan algunas veces, 9 estudiantes marcan a menudo, y 4 estudiantes marcan siempre.

Interpretación

Los resultados indican que la mayoría de los estudiantes marcaron la opción algunas veces y a menudo lo que nos pone de manifiesto que por lo general las últimas dos semanas estaban experimentando un estado emocional complejo y no sintiéndose bien con los cambios que se presentaron a causa del distanciamiento social por covid-19, como el volver a vivir y convivir con sus familias y existe una gran minoría de estudiantes que marcaron que siempre se sentían bien con las situaciones que se les presento y un mínimo de estudiantes marcaron la opción nunca lo que nos permite determinar que existen estudiantes que si les afecto el nuevo estilo de vida.

4.2.3 Durante las ÚLTIMAS DOS SEMANAS, ¿con qué frecuencia ...?

Cuadro 8: Durante las ÚLTIMAS DOS SEMANAS, ¿con qué frecuencia ...?

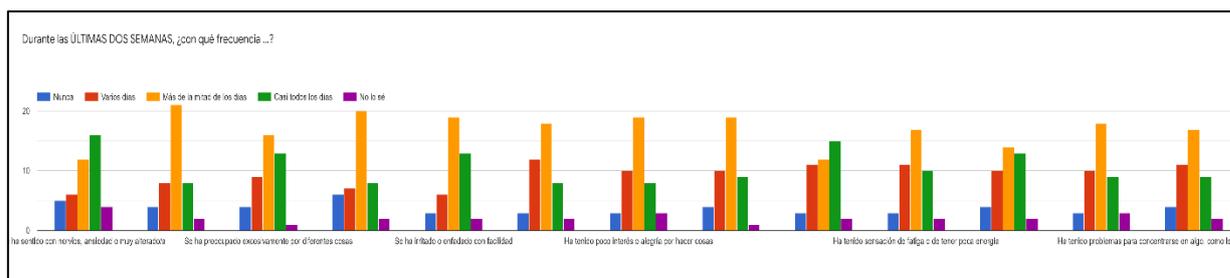
Nº	OPCION	NUNCA	VARIOS DIAS	MAS DE LA MITAD DE LOS DIAS	CASI TODO S LOS DIAS	NO LO SE
1	Se ha sentido con nervios, ansiedad o muy alterado/a	5	6	12	16	4
2	No ha podido dejar de preocuparse	4	8	21	8	2
3	Se ha preocupado excesivamente por diferentes cosas	4	9	16	13	1

4	Se ha sentido tan intranquilo/a que no podía estarse quieto/a	6	7	20	8	2
5	Se ha irritado o enfadado con facilidad	3	6	19	13	2
6	Ha sentido miedo, como si fuera a suceder algo terrible	3	12	18	8	2
7	Ha tenido poco interés o alegría por hacer cosas	3	10	19	8	3
8	Ha tenido sensación de decaimiento, depresión o desesperanza	4	10	19	9	1
9	Ha tenido problemas para dormirse, para seguir durmiendo o dormir demasiado	3	11	12	15	2
10	Ha tenido sensación de fatiga o de tener poca energía	3	11	17	10	2
11	Ha tenido poco apetito o ha comido demasiado	4	10	14	13	2
12	Se ha sentido mal consigo mismo/a, o ha sentido que ha fracasado o que ha decepcionado a su familia o a sí mismo/a	3	10	18	9	3
13	Ha tenido problemas para concentrarse en algo, como leer el periódico o ver la televisión	4	11	17	9	2

Fuente: Estudiantes de Sexto y séptimo semestre Psicopedagogía UNACH.

Elaborado por: Andrea Parra (2021)

GRAFICO 6: Durante las ÚLTIMAS DOS SEMANAS, ¿con qué frecuencia ...?



Fuente: Cuadro 8

Elaborado por: Andrea Parra (2021)

Análisis

- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 1 Se ha sentido con nervios, ansiedad o muy alterado, 5 estudiantes marcaron la opción nunca, 6 estudiantes marcan varios días, 12 estudiantes marcan más de la mitad, 16 casi todos los días y 4 estudiantes marcan no lo sé.
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 2 no ha podido dejar de preocuparse, 4 estudiantes marcaron la opción nunca, 8 estudiantes marcan varios días, 21 estudiantes marcan más de la mitad, 8 casi todos los días y 2 estudiantes marcan no lo sé.
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 3 se ha preocupado excesivamente por diferentes cosas, 4 estudiantes marcaron la opción nunca, 9 estudiantes marcan varios días, 16 estudiantes marcan más de la mitad, 13 casi todos los días y 1 estudiantes marcan no lo sé
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 4 se ha sentido intranquilo/a que no podía estarse quieto, 6 estudiantes marcaron la opción nunca, 7 estudiantes marcan varios días, 20 estudiantes marcan más de la mitad, 8 casi todos los días y 2 estudiantes marcan no lo sé
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 5 se ha irritado o enfadado con facilidad, 3 estudiantes marcaron la opción nunca, 6 estudiantes marcan varios días, 19 estudiantes marcan más de la mitad, 13 casi todos los días y 2 estudiantes marcan no lo sé
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 6 ha sentido miedo como si fuera a suceder algo terrible, 3 estudiantes marcaron la opción nunca, 12 estudiantes marcan varios días, 18 estudiantes marcan más de la mitad, 8 casi todos los días y 2 estudiantes marcan no lo sé
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 7 ha tenido poco interés o alegría por hacer cosas, 3 estudiantes marcaron la opción nunca, 10 estudiantes marcan varios días, 19 estudiantes marcan más de la mitad, 8 casi todos los días y 3 estudiantes marcan no lo sé
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 8 ha tenido sensación de decaimiento, depresión o desesperanza, 3 estudiantes marcaron la opción nunca, 11 estudiantes marcan varios días, 12 estudiantes marcan más de la mitad, 15 casi todos los días y 2 estudiantes marcan no lo sé
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 9 ha tenido problemas para dormirse, para seguir durmiendo o dormir demasiado, 3 estudiantes marcaron la opción nunca, 11 estudiantes marcan varios días, 12 estudiantes marcan más de la mitad, 15 casi todos los días y 2 estudiantes marcan no lo sé

- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 10 ha tenido sensación de fatiga o de tener poca energía, 3 estudiantes marcaron la opción nunca, 11 estudiantes marcan varios días, 17 estudiantes marcan más de la mitad, 10 casi todos los días y 2 estudiantes marcan no lo sé
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 11 ha tenido poco apetito o ha comido demasiado, 4 estudiantes marcaron la opción nunca, 10 estudiantes marcan varios días, 14 estudiantes marcan más de la mitad, 13 casi todos los días y 2 estudiantes marcan no lo sé
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 12 se ha sentido mal consigo mismo/a, o ha sentido que ha fracasado o que ha decepcionado a su familia o a si mismo/a, 3 estudiantes marcaron la opción nunca, 10 estudiantes marcan varios días, 18 estudiantes marcan más de la mitad, 9 casi todos los días y 3 estudiantes marcan no lo sé
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 13 ha tenido problemas para concentrarse en algo, como leer el periódico o ver la televisión, 4 estudiantes marcaron la opción nunca, 11 estudiantes marcan varios días, 17 estudiantes marcan más de la mitad, 9 casi todos los días y 2 estudiantes marcan no lo sé.

Interpretación

En los resultados obtenidos la mayor respuestas marcadas con respecto a la frecuencia con la que los estudiantes se identificaron del cómo se han sentido ha sido varios días y más de la mitad de los días y casi todos los días, lo que es un indicador que han tenido con frecuencia momentos de ansiedad, estrés y preocupación lo que manifiesta que el estar en distanciamiento a causa del covid-19 los mantiene intranquilos por no poder realizar sus actividades y causando un malestar emocional, en cambio una minoría de estudiantes ha marcado nunca y no lo sé, lo que podemos presumir que el estar con sus familias les causa una estabilidad emocional.

4.2.4 Durante los ÚLTIMOS TREINTA DIAS, ¿con qué frecuencia ...?

Cuadro 9: Durante los ÚLTIMOS TREINTA DIAS, ¿con qué frecuencia ...?

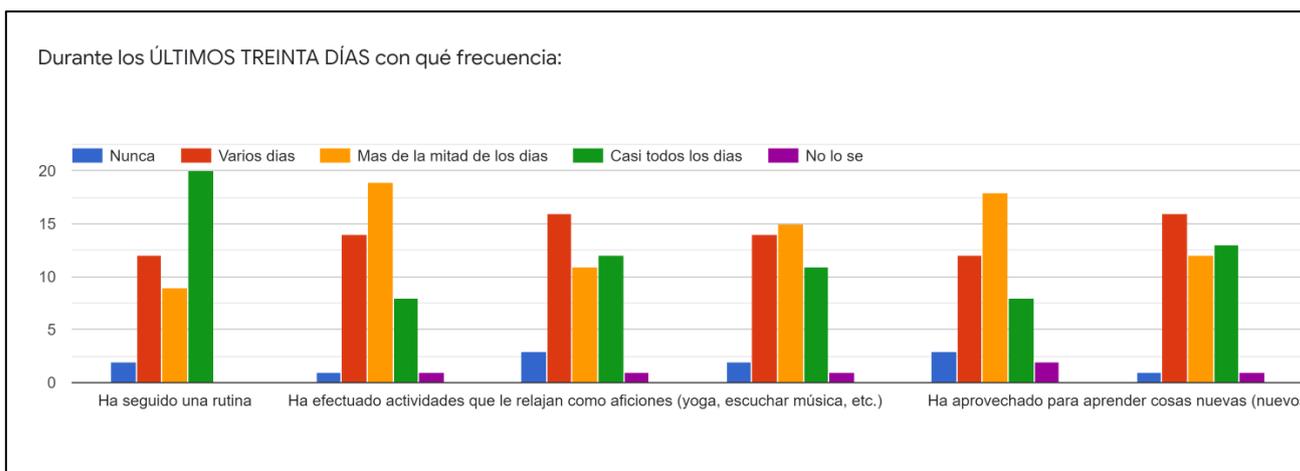
N °	OPCION	NUNC A	VARIOS DIAS	MAS DE LA MITAD	CASI TODOS LOS DIAS	NO LO SE
--------	--------	-----------	----------------	-----------------------	------------------------------	-------------

				DE LOS DIAS		
1	Ha seguido una rutina	2	12	9	20	0
2	Ha hablado con familiares o amistades cercanas por teléfono o videoconferencia	1	14	19	8	1
3	Ha efectuado actividades que le relajan como aficiones (yoga, escuchar música, etc.)	3	16	11	12	1
4	Ha dedicado tiempo en usted mismo/o (cuidar la imagen o el pelo, etc.)	2	14	15	11	1
5	Ha hecho más actividades en familia o con las personas con las que convive	3	12	18	8	2
6	Ha aprovechado para aprender cosas nuevas (nuevos estudios, hobbies, etc.)	1	16	12	13	1

Fuente: Estudiantes de Sexto y séptimo semestre Psicopedagogía UNACH.

Elaborado por: Andrea Parra (2021)

GRAFICO 7 Durante los ÚLTIMOS TREINTA DIAS, ¿con qué frecuencia ...?



Fuente: Cuadro 9

Elaborado por: Andrea Parra (2021)

Análisis

- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 1 ha seguido una rutina, 2 estudiantes marcaron la opción nunca, 12 estudiantes marcan varios días, 9 estudiantes marcan más de la mitad, 20 casi todos los días.

- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 2 ha hablado con familiares o amistades cercanas por teléfono o videoconferencia, 1 estudiantes marcaron la opción nunca, 14 estudiantes marcan varios días, 19 estudiantes marcan más de la mitad, 8 casi todos los días y 1 estudiantes marca la opción no lo sé.
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 3 ha efectuado actividades que le relajan como aficiones (yoga, escuchar música), 3 estudiantes marcaron la opción nunca, 16 estudiantes marcan varios días, 11 estudiantes marcan más de la mitad, 12 casi todos los días y 1 estudiantes marca la opción no lo sé.
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 4 ha dedicado tiempo en usted mismo/a (cuidar la imagen o el pelo), 2 estudiantes marcaron la opción nunca, 14 estudiantes marcan varios días, 15 estudiantes marcan más de la mitad, 11 casi todos los días y 1 estudiantes marca la opción no lo sé.
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 5 ha hecho más actividades en familia o con las personas con la que convive, 3 estudiantes marcaron la opción nunca, 12 estudiantes marcan varios días, 18 estudiantes marcan más de la mitad, 8 casi todos los días y 2 estudiantes marca la opción no lo sé.
- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación número 6 ha aprovechado para aprender cosas nuevas (nuevos estudios, hobbies), 1 estudiantes marcaron la opción nunca, 16 estudiantes marcan varios días, 12 estudiantes marcan más de la mitad, 13 casi todos los días y 1 estudiantes marca la opción no lo sé.

Interpretación

Los resultados obtenidos nos sugieren que en los últimos 30 días en su mayoría los estudiantes marcaron la opción, varios días, más de la mitad, casi todos los días, lo que nos permite entender que a causa del cambio de vida y rutinas sufridas por el distanciamiento por covid-19 los estudiantes buscaron nuevas alternativas para ocupar su tiempo y crear espacios de buena convivencia con sus familiares de este modo adaptándose al cambio, pero una gran minoría marca nunca o no lo sé, lo que suponemos que aunque estén con sus familiares deben seguir con sus vidas normales por diferentes factores que pueden surgir o simplemente se adaptan al pasar de los días.

4.2.5 Situación laboral

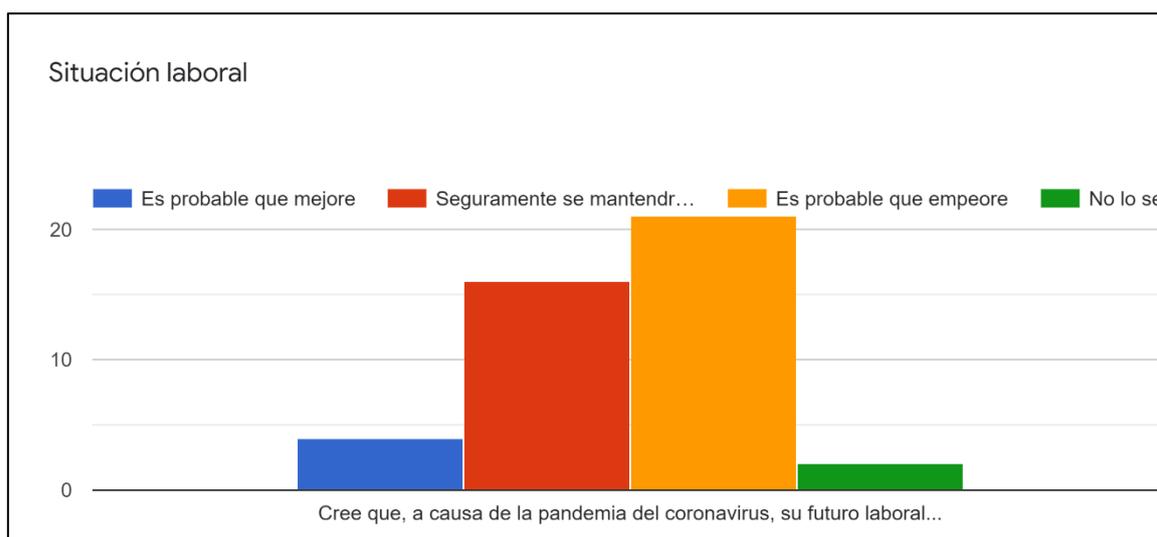
Cuadro 10: Situación laboral

N. o	OPCION	Es probable que mejore	Seguramente se mantendrá	Es probable que empeore	No lo se
1	Cree que, a causa de la pandemia del coronavirus, su futuro laboral...	4	16	21	2

Fuente: Estudiantes de Sexto y séptimo semestre Psicopedagogía UNACH.

Elaborado por: Andrea Parra (2021)

GRAFICO 8: Situación laboral



Fuente: Cuadro 10

Elaborado por: Andrea Parra (2021)

Análisis

- ✓ De 43 estudiantes; en la afirmación cree que, a causa de la pandemia del coronavirus, su futuro laboral 2 estudiantes marcaron la opción es probable que mejore, 16 estudiantes marcan seguramente se mantendrá igual, 21 estudiantes marcan es probable que empeore, y 2 estudiantes marcaron no lo se

Interpretación

En base a los resultados obtenidos podemos entender que los estudiantes piensan que la situación laboral puede empeorar o mantenerse como está en la actualidad lo que puede sumarse como una preocupación más

, ya que al momento de terminar sus estudios el futuro laboral es incierto y esta situación puede causarles estrés y ansiedad, un mínimo de estudiantes cree puede mejorar la situación laboral lo que puede ayudar que se sientan confiando en su futuro laboral.

CAPITULO V

5.1 CONCLUSIONES

- ✓ Se analizó que el impacto emocional en el distanciamiento social de los estudiantes del sexto y séptimo semestre de la carrera de psicopedagogía de la Universidad Nacional del Chimborazo presentan una estabilidad emocional o manejaron de manera positiva el cómo le afecta el distanciamiento social a causa del covid-19, podemos observar que en la escalada del Dass-21 manifestaron puntuaciones altas en la afirmación no me ha ocurrido por lo tanto es indicador que se adaptaron a la nueva normalidad.
- ✓ Se estableció que el nivel emocional de los estudiantes de la carrera de Psicopedagogía no mostró una afectación grave ya que en la mayoría de las respuestas marcaron la afirmación nunca, de lo que se puede entender que hubo una adaptación al cambio además el estar cerca de sus familiares les ayudo para sentirse seguros y no presentar cambios en su estado emocional.
- ✓ Se determinó que el grado de afectación del confinamiento social en los estudiantes de la carrera de psicopedagogía corresponde a que no siempre puede o debe presentarse cambios emocionales a causa de nuevas rutinas o estilos de vida, que el estar en un entorno familiar puede ayudar a que los estudiantes se sientan seguros y motivados a seguir hacia sus metas.
- ✓ Podemos determinar la correlación entre el nivel emocional con la afectación del distanciamiento social en los estudiantes de la carrera de psicopedagogía, luego de analizar cada una de las respuestas marcadas en los instrumentos aplicados nos indica que los estudiantes son capaces de adaptarse a nuevos cambios, controlar y manejar sus emociones.

5.2 RECOMENDACIONES

- ✓ Mantener de manera continua una cercanía con los estudiantes para evaluar de manera breve si existen cambios emocionales, y trabajar de manera conjunta con docentes, autoridades y familiares para mantener un nivel emocional favorable a medida que pasa el tiempo de confinamiento.
- ✓ Brindar a los estudiantes estrategias para el control de emociones y adaptación a los cambios que se presenten, lo que permitirá a los estudiantes obtener y mantener el bienestar y adaptabilidad social, mismas que se verán reflejadas en el estado emocional, y su entorno laboral, sentimental, familiar y personal.
- ✓ A los estudiantes que creen vínculos de comunicación asertiva con sus familiares y entender que los cambios son necesarios, además que el estar en un entorno de personas conocidas nos puede ayudar de manera positiva al desenvolvimiento de nuestras actividades, crear nuevas rutinas donde se pueda aprovechar el tiempo y de este modo seguir manteniendo un nivel emocional favorable.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- ADRIAN, G. (2020). *Almez.pntic.mec.es*. Obtenido de <http://almez.pntic.mec.es/~erug0000/orientacion/psicologia/Documentos/Relaciones%20Interpersonales.pdf>
- Anonimo. (S.f). *comunicacion.gob.ec*. Obtenido de <https://www.comunicacion.gob.ec/se-registra-el-primer-caso-de-coronavirus-en-ecuador/>
- Balluerka. (Abril de 2020). *.ub.edu*. Obtenido de https://www.ub.edu/web/ub/ca/menu_eines/noticies/docs/Consecuencias_psicologicas_COVID-19.pdf
- BARRIOS, S. N. (2014). *biblio3.url.edu.gt*. Obtenido de <https://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/42/Arana-Sharon.pdf>
- Basin, S. J. (2020). *public health*. Obtenido de <https://sjbpublichealth.org/wp-content/uploads/2020/03/Social-Distancing-SPANISH.pdf>
- Bericat, E. (2012). Emociones. Obtenido de <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/47752/DOIEmociones.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Bolaños. (2022). *Dialnet*. Obtenido de <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-AnalisisEspacialDeContagiosDeCovid19EnLaProvinciaD-9042952.pdf>
- Bonilla, B. E. (2007). *scielo.sld.cu*. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/aci/v15n3/aci08307.pdf>
- Brooks, & K, S. (2020). *www.intramed.net*. Obtenido de <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=95688>
- Cahill, C. R. (Junio de 2020). Obtenido de <file:///C:/Users/DELL/Downloads/3662-Texto%20del%20art%C3%ADculo-14971-3-10-20200521.pdf>
- DAHIK. (2020). *Cesde.com.ec*. Obtenido de <https://cesde.com.ec/https-www-uees-edu-ec-coronavirus-pdf/>
- Educativ, R. d. (2005). *.redalyc.org*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/2831/283121715008.pdf>
- Ferrer. (2020). *medintensiva.org*. Obtenido de <https://www.medintensiva.org/es-pandemia-por-covid-19-el-mayor-articulo-S0210569120301017>
- GALLAND, M. L. (2020). *Redalyc.org*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/142/14239906.pdf>
- Hawryluck. ((2004)).
- IESALC. (13 de Mayo de 2020). *www.iesalc.unesco.or*. Obtenido de <http://www.iesalc.unesco.org/wp-content/uploads/2020/05/COVID-19-ES-130520.pdf>
- institute, N. (2021). *Nimh.nih.gov*. Obtenido de https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/depresion-sp/19-mh-8079spdf_159009.pdf

- Llanos, A. A. (2009). *www.scielo.sa.cr*. Obtenido de <https://www.scielo.sa.cr/pdf/rcsp/v18n1/a01v18n1.pdf>
- López, M. B., & Filippetti, V. A. (2014). *www.scielo.org.co*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/apl/v32n1/v32n1a04.pdf>
- Medina. (2020). Obtenido de file:///C:/Users/DELL/Downloads/452-Preprint%20Text-567-2-10-20200512%20(3).pdf
- Medina, & Marquina. (2020). Obtenido de <https://es.scribd.com/document/468187772/1-Consecuencias-de-la-pandemia-covid-19-pdf>
- OMS. (2020). *www.who.int/*. Obtenido de <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses#:~:text=La%20COVID%2D19%20es,en%20diciembre%20de%202019.>
- Ortiz, F. (2020). *revecuatneurologia.com*. Obtenido de https://revecuatneurologia.com/magazine_issue_article/impacto-covid-19-ecuador-datos-inexactos-muertes-exceso/
- Pereira, M. L. (2009). *Redalyc.org*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/440/44012058011.pdf>
- RAE. (2019). *rae.es*. Obtenido de [rae.es](https://dle.rae.es/?w=encuesta): <https://dle.rae.es/?w=encuesta>
- Rodríguez, & Antonio, J. (2009). *redalyc.org*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/1342/134213131007.pdf>
- Rodríguez, F. V. (2020). *biblioteca.clacso.edu.ar*. Obtenido de <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/fce-unisalle/20170117011106/Estrategias.pdf>
- Saban, & Mor. (2020). *Emergency Care Journal*. 20. Obtenido de https://www.hopkinsmedicine.org/patient_care/_documents/language-services/Social_Distancing_Spanish.pdf
- Sierra, J. C. (2010). *www.redalyc.org*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>
- SNS. (s.f.). *portal.guiasalud.es*. Obtenido de https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_424_Dep_Adult_paciente.pdf
- Society, A. T. (28 de abril de 2020). Obtenido de <https://www.thoracic.org/patients/patient-resources/resources/spanish/covid-19.pdf>
- Tigre, & Altamirano. (2020). *repositorio.ucsg.edu.ec*. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/16648/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-659.pdf>
- UNICEF. (03 de 2022). *unicef.org*. Obtenido de <https://www.unicef.org/ecuador/historias/los-efectos-de-la-pandemia-en-el-bienestar-de-los-hogares-en-ecuador>
- Valencia, E. (2010). *www.researchgate.net*. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/291349096_CONDUCTA_HUMANA_Y_BIENESTAR_SOCIAL

ANEXO 1. TEST DASS-21

DASS-21

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

0: No me ha ocurrido; 1: Me ha ocurrido un poco, o durante parte del tiempo; 2: Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo; 3: Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo.

1.	Me ha costado mucho descargar la tensión	0	1	2	3
2.	Me di cuenta que tenía la boca seca	0	1	2	3
3.	No podía sentir ningún sentimiento positivo	0	1	2	3
4.	Se me hizo difícil respirar	0	1	2	3
5.	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas	0	1	2	3
6.	Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones	0	1	2	3
7.	Sentí que mis manos temblaban	0	1	2	3
8.	He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía	0	1	2	3
9.	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	0	1	2	3
10.	He sentido que no había nada que me ilusionara	0	1	2	3
11.	Me he sentido inquieto	0	1	2	3
12.	Se me hizo difícil relajarme	0	1	2	3
13.	Me sentí triste y deprimido	0	1	2	3
14.	No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo....	0	1	2	3
15.	Sentí que estaba al punto de pánico	0	1	2	3
16.	No me pude entusiasmar por nada.....	0	1	2	3
17.	Sentí que valía muy poco como persona	0	1	2	3
18.	He tendido a sentirme enfadado con facilidad	0	1	2	3
19.	Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	0	1	2	3
20.	Tuve miedo sin razón	0	1	2	3
21.	Sentí que la vida no tenía ningún sentido.....	0	1	2	3

ANEXO 2 ENCUESTA

ENCUESTA DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE PSICOPEDAGOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CHIMBORAZO SOBRE EL ESTADO EMOCIONAL DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19

*Obligatorio

PREOCUPACIONES Y ESTADO DE ÁNIMO *

¿Desde la aparición del coronavirus y el confinamiento qué le preocupa?

	No me preocupa	Me preocupa poco	Me preocupa bastante	Me preocupa mucho	No es mi caso
Que yo o alguien de mi familia se contagie con el coronavirus	<input type="radio"/>				
Estar solo/a y no poder cuidarme	<input type="radio"/>				
Que mis familiares estén solos	<input type="radio"/>				
Dificultades económicas para comprar, comer, pagar el alquiler, suministro de agua, gas.	<input type="radio"/>				

Perder un semestre académico o mi futuro educativo

No compaginar tener que trabajar en casa con cuidar de mi familia (hijos/as, personas con dependencia, etc.)

No poder salir de casa o no poder visitar personas importantes para mí

No saber cómo ni cuándo retomaremos nuestra vida normal

Problemas de convivencia en casa

Que se den situaciones de violencia dentro de casa

Señale la casilla que mejor describa cómo se ha sentido durante las ÚLTIMAS DOS SEMANAS *

	Nunca	Muy pocas veces	Algunas veces	A menudo	Siempre
Me he sentido útil	<input type="radio"/>				
Me he sentido relajado/a	<input type="radio"/>				
He tenido energía de sobra	<input type="radio"/>				
Me he enfrentado bien a los problemas	<input type="radio"/>				
Me he sentido bien conmigo mismo/a	<input type="radio"/>				
Me he sentido seguro/a (con confianza)	<input type="radio"/>				
Me he sentido alegre	<input type="radio"/>				

Durante las ÚLTIMAS DOS SEMANAS. ¿con qué frecuencia ...? *

	Nunca	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días	No lo sé
Se ha sentido con nervios, ansiedad o muy alterado/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No ha podido dejar de preocuparse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se ha preocupado excesivamente por diferentes cosas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se ha sentido tan intranquilo/a que no podía estar quieto/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se ha irritado o enfadado con facilidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ha sentido miedo, como si fuera a suceder algo terrible	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ha tenido poco interés o alegría por hacer cosas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Durante los ÚLTIMOS TREINTA DÍAS con qué frecuencia: *

	Nunca	Varios días	Mas de la mitad de los días	Casi todos los días	No lo se
Ha seguido una rutina	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ha hablado con familiares o amistades cercanas por teléfono o videoconferencia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ha efectuado actividades que le relajan como aficiones (yoga, escuchar música, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ha dedicado tiempo en usted mismo/a (cuidar la imagen o el pelo, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ha hecho más actividades en familia o con las personas con las que convive	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ha aprovechado para aprender cosas nuevas (nuevos estudios, hobbies, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha tenido sensación de decaimiento, depresión o desesperanza

Ha tenido problemas para dormirse, para seguir durmiendo o dormir demasiado

Ha tenido sensación de fatiga o de tener poca energía

Ha tenido poco apetito o ha comido demasiado

Se ha sentido mal consigo mismo/a, o ha sentido que ha fracasado o que ha decepcionado a su familia o a sí mismo/a

Ha tenido problemas para concentrarse en algo, como leer el periódico o ver la televisión

Situación laboral *

Es probable que
mejore

Seguramente se
mantendra igual

Es probable que
empeore

No lo se

Cree que, a
causa de la
pandemia del
coronavirus, su
futuro laboral...

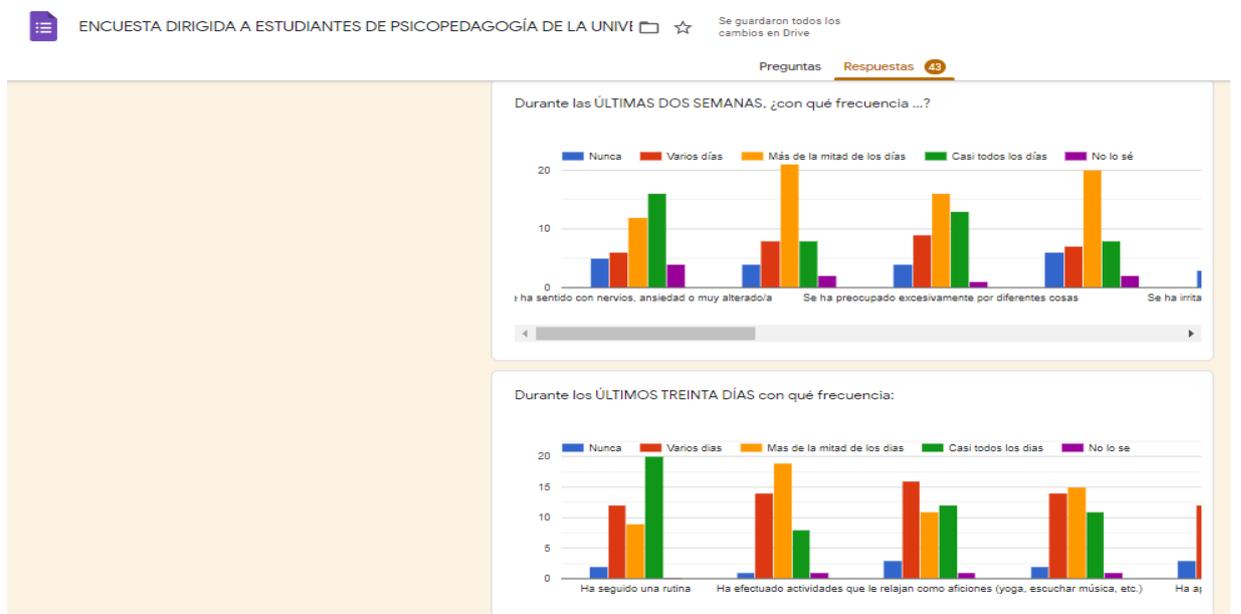
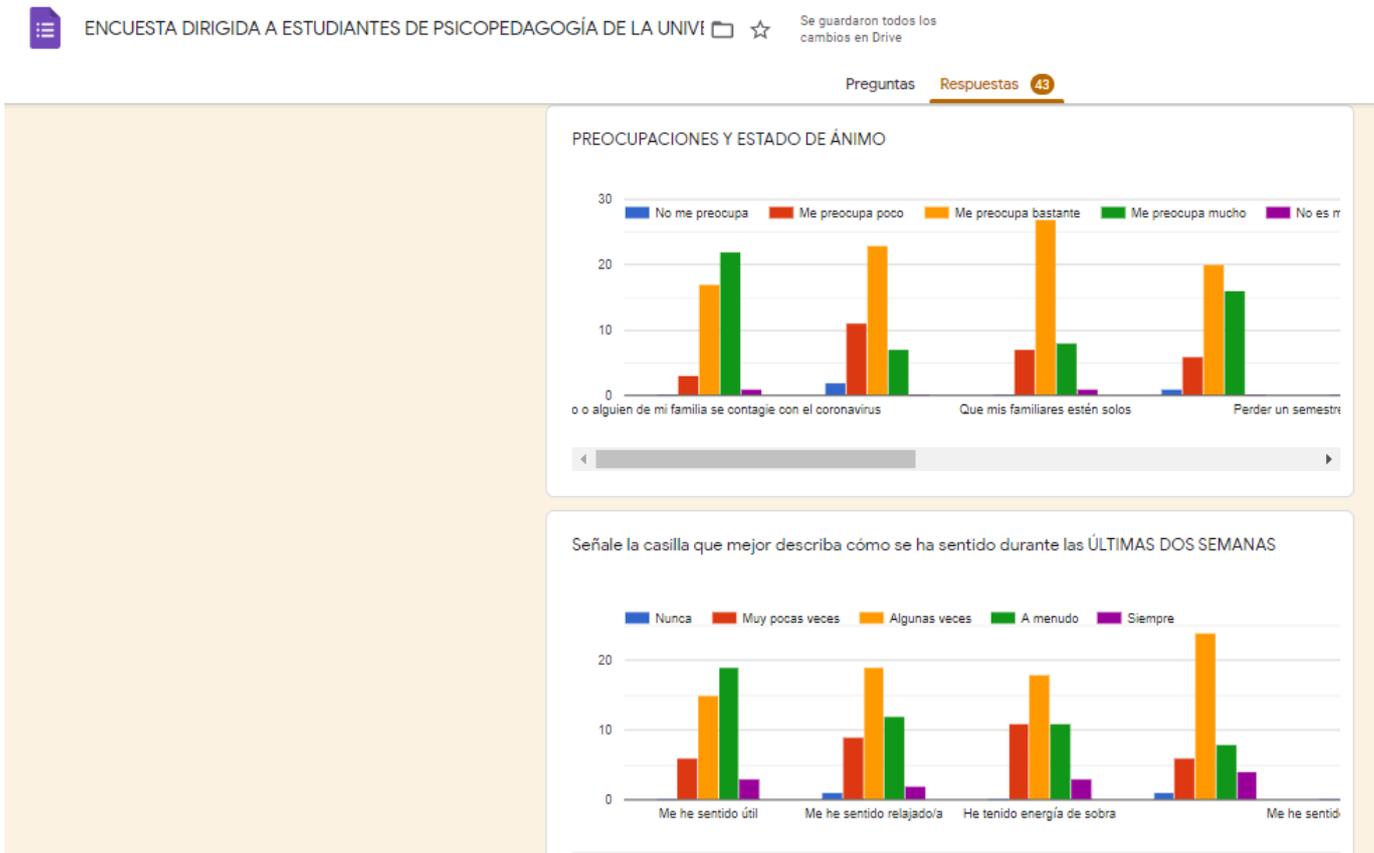


Enviar

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

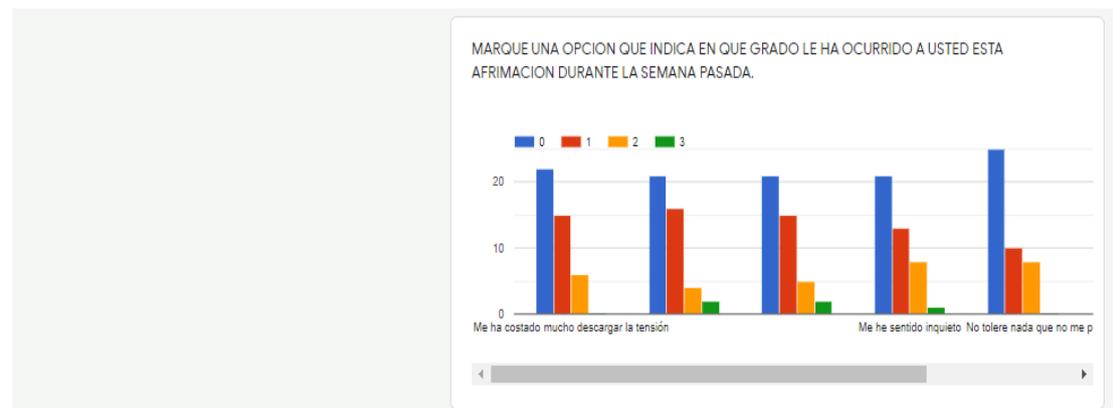
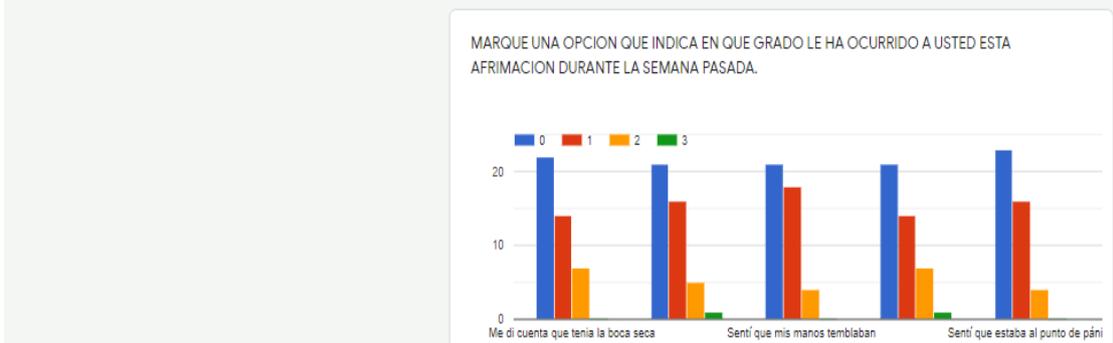
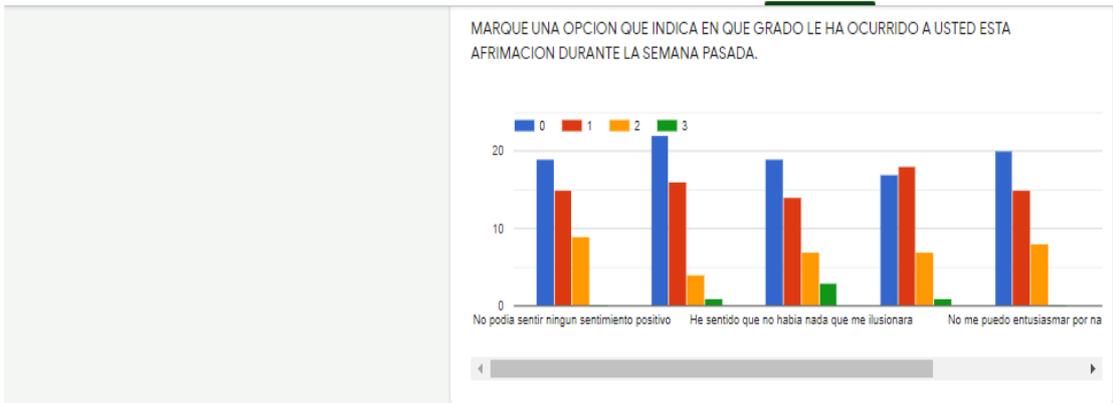
Google Formularios

ANEXO 3: EVIDENCIAS DEL ESTUDIO DE CAMPO



Fuente: Tabulación de encuesta dirigida a los estudiantes de psicopedagogía de sexto y séptimo semestre de Universidad Nacional del Chimborazo

Elaborado por: Andrea Parra (2021)



Fuente: Tabulación de test DASS-21 a los estudiantes de psicopedagogía de sexto y séptimo semestre de Universidad Nacional del Chimborazo

Elaborado por: Andrea Parra (2021)