

See discussions, stats, and author profiles for this publication at: <https://www.researchgate.net/publication/360400123>

# Síntomas y diagnóstico COVID en estudiantes universitario: Bienestar Psicológico

Chapter · December 2021

CITATIONS

0

READS

83

3 authors:



**Marisol Elizalde Monjardin**

Universidad Autónoma de Sinaloa

5 PUBLICATIONS 5 CITATIONS

SEE PROFILE



**Lilita Jazmín Salcido-Cibrián**

Universidad Autónoma de Sinaloa

9 PUBLICATIONS 33 CITATIONS

SEE PROFILE



**Karla Urias**

Universidad Autónoma de Sinaloa

3 PUBLICATIONS 7 CITATIONS

SEE PROFILE



**LA SALUD MENTAL EN Y DESDE  
LA UNIVERSIDAD  
EN EL CONTEXTO DE  
LA PANDEMIA POR COVID-19  
RETOS Y OPORTUNIDADES DE LA PSICOLOGÍA**

Adela Hernández Galván  
Luis Pérez Álvarez  
Gabriela López Aymes  
Bruma Palacios Hernández  
Isauro García Alonso  
(coordinadores)

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS**

Esta obra se publicó gracias al apoyo y financiamiento del Consorcio de Universidades Mexicanas (CUMEX) como producto de la XIV Cátedra de Investigación en Psicología “Julietta Heres Pulido” 2020.

La salud mental en y desde la universidad en el contexto de la pandemia por COVID-19 : retos y oportunidades de la psicología / Adela Hernández Galván, Luis Pérez Álvarez, Gabriela López Aymes, Bruma Palacios Hernández, Isauro García Alonso, (coordinadores). - - Primera edición. - - México : Universidad Autónoma del Estado de Morelos, 2021.

415 páginas

ISBN 978-607-8784-54-7

1. COVID 19 – Aspectos psicológicos 2. COVID 19 – Aspectos sociales 3. Salud mental 4. Enseñanza universitaria – Aspectos psicológicos

LCC RA644.C67 DC 362.1962414

Esta publicación fue dictaminada por pares académicos.

*La salud mental en y desde la universidad en el contexto de la pandemia por COVID-19. Retos y oportunidades de la psicología / Adela Hernández Galván , Luis Pérez Álvarez, Gabriela López Aymes, Bruma Palacios Hernández e Isauro García Alonso (coords.)*  
Primera edición, diciembre de 2021.

D.R. © 2021, Adela Hernández Galván, Luis Pérez Álvarez, Gabriela López Aymes, Bruma Palacios Hernández e Isauro García Alonso (coords.)

D.R. © 2021, Universidad Autónoma del Estado de Morelos

Av. Universidad 1001, col. Chamilpa

CP 62209, Cuernavaca, Morelos

publicaciones@uaem.mx

libros.uaem.mx

Corrección de estilo y formación: Amaranta Luna

Diseño de portada: Armando Ittamar Silvestre Sánchez

ISBN: 978-607-8784-54-7

DOI: 10.30973/2021/salud-contexto-covid



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0).

Hecho en México. Derechos reservados.

# Contenido

<b>Presentación</b>	i
<b>PSICOLOGÍA EDUCATIVA</b>	1
<b>COVID-19 reflexiones sobre el regreso a actividades educativas presenciales: de la utopía a la realidad</b>	3
Enrique Navarrete Sánchez Ma. Del Carmen Farfán García Alberto Castro Valles, José Simón Sánchez Hernández	
<b>De la enseñanza guiada al aprendizaje autónomo y regulación emocional: desafíos en tiempos de pandemia</b>	29
Blanca de la Luz Fernández Heredia, María Teresa Dávalos Romo Norma Angélica Ortega Andrade Ana María Rivera Guerrero	
<b>Estrés laboral, burnout y ansiedad en docentes ante el trabajo en casa debido al COVID-19</b>	55
María Teresa Rivera Morales José María Guajardo Espinoza Angela Gabriela Molina Arriaga Yaralin Aceves Villanueva	

<b>PSICOLOGÍA INFANTIL Y DEL DESARROLLO</b>	87
<b>La pandemia por COVID-19 desde la perspectiva de estudiantes adolescentes de tres estados de México</b>	89
Blanca Estela Barcelata-Eguiarte David Jiménez Rodríguez	
<b>Percepción de riesgo por COVID-19 en universitarios de Querétaro, CDMX, Hidalgo y Michoacán</b>	117
Claudia M. González Fragoso Maria del Carmen Manzo Chavez Martha Beatriz Soto Martinez Blanca Estela Barcelata Eguiarte	
<b>PSICOLOGÍA SOCIAL</b>	141
<b>Síntomas y diagnóstico COVID en estudiantes universitarios: bienestar psicológico</b>	143
Karla María Urías-Aguirre Liliana Jazmín Salcido-Cibrián Marisol Elizalde-Monjardin	
<b>Efectos de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de universitarios juarenses</b>	167
María Elena Vidaña Gaytán Alberto Castro Valles María Nieves González Valles Jorge Ramón Lozano Martínez	
<b>PSICOLOGÍA DE LA SALUD</b>	187
<b>Sufrimiento psíquico y sentimientos negativos ante la pandemia de COVID-19 en jóvenes universitarios</b>	189

Manuel Leonardo Ibarra Espinosa  
Esteban Jaime Camacho Ruiz  
María del Consuelo Escoto Ponce de León  
Brenda Sarahí Cervantes

**Impacto de COVID-19 en la salud mental,  
insomnio y el comer emocional** 215

José Luis Jasso Medrano  
Juan Ramón Becerra Guajardo  
Fuensanta López Rosales  
Laura Abigail Silveira García

**PSICOLOGÍA ORGANIZACIONAL Y DEL TRABAJO** 237

**Repercusiones económicas y psicosociales en el  
trabajo por la pandemia de COVID-19 en México** 239

Luis Fernando Arias Galicia  
Arturo Juárez García

**PSICOLOGÍA CLÍNICA Y PSICOTERAPIA** 267

**COVID-19 y salud mental, un acercamiento  
desde dos universidades: UAZ y Udeg** 269

Gabriel Zárate Guerrero  
Zenona Jezabel Hernández Leyva  
Leocadio Guadalupe Martínez Alarcón  
María del Carmen Espinosa

**CENTROS DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA** 299

**Servicios psicológicos en universidades  
mexicanas durante la pandemia por COVID-19:  
retos, oportunidades y aprendizajes** 301

Bruma Palacios-Hernández  
Margarita Barak Velásquez  
Lilia Guadalupe López Arriaga  
María Fernanda Bautista Vello

**Las acciones institucionales en facultades de  
Psicología ante la pandemia por COVID-19** 331

Rosa Isela Cerda Uc  
Elda Raquel Vázquez Ríos  
Verónica Arredondo Martínez  
María Elena Urdiales Ibarra

**TRANSDISCIPLINARIEDAD** 353

**Transdisciplina y complejidad, en la indagación  
científica contemporánea: cuestiones fronterizas** 355

Mureddu Torres

**NEUROPSICOLOGÍA** 383

**Adaptaciones clínicas y de investigación  
en neuropsicología durante la pandemia  
por COVID-19: la experiencia de la Udeg  
y la UAEM** 385

Ma. de la Cruz Bernarda Téllez Alanís  
Teresita J. Villaseñor Cabrera  
Adela Hernández Galván

**REVISORES EXPERTOS LIBRO CUMEX 2021** 417

# **Síntomas y diagnóstico COVID en estudiantes universitarios: bienestar psicológico**

Karla María Urías-Aguirre

Liliana Jazmín Salcido-Cibrián

Marisol Elizalde-Monjardin

*Facultad de Psicología de la Universidad Autónoma de Sinaloa*

## **Resumen**

La crisis sanitaria derivada por la pandemia de COVID-19 ha generado cambios en los estudiantes universitarios, principalmente en la salud mental. En consecuencia, el bienestar psicológico de la comunidad, vinculado a esta experiencia de vida —entre padecer síntomas o un diagnóstico confirmatorio por prueba de laboratorio, además del confinamiento—, podría generar recursos de afrontamiento ante aquellas afectaciones producidas por la pandemia. El presente estudio tiene como objetivo identificar si existen diferencias en el bienestar psicológico a partir de los síntomas o diagnóstico positivo en COVID-19. La muestra estuvo compuesta por 555 estudiantes universitarios, quienes respondieron en línea; se utilizó la escala de bienestar psicológico, afectaciones por COVID-19 y datos sociodemográficos. Los resultados reflejan una capacidad de adaptación por parte de los participantes en aquellas experiencias vinculadas con las afectaciones, como lo familiar, personal o económico, pues no existen diferencias en los síntomas y diagnósticos por laboratorios de COVID-19, lo que favorece la presencia de recursos psicológicos para su afrontamiento.

Palabras clave: afectaciones sociales, bienestar psicológico, covid-19, salud mental, universitarios

## Abstract

*The health crisis derived from COVID-19 has generated changes in university students, mainly in mental health. Consequently, the psychological well-being of the community, linked to this life experience, between suffering symptoms or a confirmatory diagnosis by a laboratory test, in addition to confinement, could generate resources for coping with possible effects caused by the pandemic. The present study aims to identify if there are differences in psychological well-being based on symptoms or a positive COVID-19 diagnosis. The sample consisted of 555 university students, who responded to the psychological well-being scale, COVID-19 affectations and sociodemographic data online. The results show the participants' ability to adapt to those instances where they have suffered an impact on familial, personal or economic levels, as there are no differences in the symptoms and diagnoses of COVID-19 by laboratories, thus favoring the psychological resources for their coping.*

**Keywords:** *COVID-19, mental health, social impact, university student, well-being*

## INTRODUCCIÓN

La educación superior en México es clave para la formación de personas capacitadas en las diferentes áreas del conocimiento que requiere el país, según las propias necesidades que determinados contextos demandan. Uno de los principales retos en este nivel educativo es la comprensión de los complejos problemas de las sociedades y, sobre todo, la necesidad de contrarrestar dichas situaciones con las soluciones idóneas que éstas requieren. De acuerdo con la UNESCO (2009), en la universidad se desempeña un papel esencial, por la promoción del pensamiento crítico y creativo, por lo que se generan y difunden conocimientos para favorecer el desarrollo social, cultural, ecológico y económico.

Los jóvenes llevan a cabo su tránsito académico en la universidad desde diversas particularidades personales, familiares y de bienestar, lo que puede propiciar diferencias en su formación. El funcionamiento y expectativa de los estudiantes universitarios depende, en gran medida, de la relación entre desempeño académico, salud física y mental. En este sentido, el reconocimiento de la manera en la que interactúa la salud mental con el desempeño de los jóvenes posibilita incidir en la mejora de las condiciones por las que transitan en su formación (Riveros, 2018). De esta forma se puede diseñar una propuesta de acción para prevenir la posible deserción escolar y problemas de salud.

El interés por la salud mental en los universitarios ha estado limitado; sin embargo, se han estudiado dimensiones relacionadas, como estrés postraumático (Mendoza et al., 2013), bienestar psicológico (Valerio y Serna, 2018), estudio de los estereotipos de género (Cubillas et al., 2016; Piña y Aguayo, 2015) y, sobre todo, las redes sociales en temáticas de salud, las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) y la participación ciudadana (Domínguez y López, 2015; Domínguez et al., 2017; Santamaría et al., 2016).

Los jóvenes en edad universitaria cargan con una serie de situaciones, desde sus recursos personales, pasando por las relaciones con su familia y su entorno inmediato —los amigos—, hasta, en muchos casos, las relaciones laborales. Cada vez son más los jóvenes de universidades públicas que deben trabajar para poder solventar los gastos que requiere su formación académica y profesional, y también va en aumento la cantidad de quienes no tienen acceso a estudios universitarios debido a la necesidad de un empleo (Canales y De los Ríos, 2009). Al respecto, cabe señalar que la cobertura de educación superior en México atiende a poco menos de la tercera parte de la población objetivo; esta situación ubica a nuestro país por debajo del promedio en América Latina (Fernández, 2017).

Al final de la adolescencia e inicio de la adultez joven se ubica el ingreso a la educación superior, en una de las fases del ciclo vital de gran complejidad, debido a los grandes cambios biopsicosociales implicados. En esta etapa se observan factores de riesgo y de protección; los primeros debido a la complejidad de su formación, la

calidad de adaptación, la competitividad con los nuevos compañeros; por su parte, los factores de protección son los recursos de afrontamiento, de manejo individual o colectivo de situaciones estresantes, de fomento de fuentes de esperanza, tenacidad, empatía y coraje (Alarcón, 2019). Por ello, la salud mental de los universitarios es un aspecto fundamental, no solamente para una trayectoria exitosa, sino para la intervención oportuna en caso de manifestaciones de depresión, ansiedad, abuso de sustancias, entre otras.

Según la OMS (2004), la *salud mental* es un estado de bienestar en el que la persona materializa sus capacidades y está preparada para hacer frente al estrés normal de la vida, trabajar de forma productiva y contribuir al desarrollo de su comunidad. A partir de una buena salud mental es posible que los individuos constaten su potencial, superen las adversidades de la vida y promuevan acciones de apoyo para su entorno en beneficio de la sociedad. De esta manera, si se comprende la salud mental, se contribuye al desarrollo de un sistema de salud basado en la prevención y el fortalecimiento de los estados de bienestar y salud óptimos de la población. Asimismo, se entiende por *estado de bienestar* el que las personas sean conscientes de sus capacidades, puedan afrontar las situaciones de tensión de la vida, muestren productividad en su desempeño y sirvan de apoyo para su comunidad (OMS, 2013). La salud mental involucra aspectos individuales —como los de tipo psicológico, expresados en afectos—, la introspección, la percepción sobre su estado individual y lo social (Lundin et al., 2017).

Ahora bien, no es factible explorar el bienestar psicológico sin retomar la salud mental y el bienestar en sí mismo, puesto que es necesario contar con la funcionalidad de ambos constructos. Por ello, el bienestar psicológico se refiere al deseo interno de las personas por la autoaceptación, el crecimiento como individuo, el afrontamiento de las dificultades y la superación personal (Ryff, 1989). Estudiar esta variable en distintas poblaciones ha sido de gran interés debido a la aportación que se puede tener cuando se construye un bienestar psicológico saludable y debido a los efectos protectores que se pueden construir al experimentar distintas situaciones de la vida. El estudio del bienestar psicológico ha estado desarrollado y aplicado en las

siguientes áreas (Ryff, 2014): *a*) desarrollo de la vida y envejecimiento; *b*) correlatos de personalidad con el bienestar; *c*) experiencias familiares, trabajo y otras actividades comunitarias; *d*) relación entre el bienestar y la salud, y *e*) estudios clínicos de intervención.

El bienestar psicológico es un constructo que se vincula al presente de la experiencia de vida, pero también con proyección al futuro. Es un concepto que engloba variables psicológicas y sociales, y que sostiene al individuo con habilidades o recursos, en mayor o menor medida, que lo acompañan en las distintas experiencias de su vida. Para Carol Ryff (2014), el bienestar psicológico ha sido explicado a partir de seis dimensiones que, en su conjunto, describen este concepto:

- *Autonomía*. Se refiere a regular el comportamiento desde adentro; cuando una persona posee niveles elevados de autonomía es capaz de resistir las presiones sociales para pensar y actuar de determinada forma; en cambio, cuando estos niveles son bajos, la persona se preocupa por las evaluaciones y expectativas de los otros, y se limita a las presiones sociales para pensar y actuar de determinada manera.
- *Dominio del entorno*. Es entendido como la valoración de las oportunidades que lo rodean en el ambiente; la persona con alto nivel del dominio del entorno controla una gama de actividades externas, al ser capaz de elegir o crear contextos adecuados a las necesidades y valores personales; en cambio, una persona con un bajo nivel presenta dificultad en el manejo de asuntos cotidianos, pues se siente incapaz de cambiar o mejorar el contexto que lo rodea y no identifica las oportunidades que pudiera encontrar.
- *Crecimiento personal*. Es expresado como la percepción del desarrollo continuo de la persona; en un alto nivel, se ve a sí misma creciendo y expandiéndose, abierta a nuevas experiencias, por lo que percibe una mejora en sí misma y su comportamiento con el transcurso del tiempo; por el contrario, en un nivel bajo, existe una sensación de estancamiento personal, se carece de la sensación de mejora y se muestra aburrimiento y desinterés en la vida.
- *Relaciones positivas*. Se refiere a la calidad de las relaciones interpersonales;

la persona con nivel alto mantiene relaciones cálidas, satisfactorias y de confianza; se preocupa por el bienestar de los otros y desarrolla una fuerte empatía, afecto e intimidad; sin embargo, en un nivel bajo, establece escasas relaciones de confianza; muestra dificultad por ser cálida, abierta y preocupada por los otros; tiende al aislamiento y no está dispuesta a hacer ajustes para mantener vínculos importantes con los demás.

- *Propósito en la vida.* Se describe como el significado que otorga la persona a su vida; aquella que presenta un alto nivel cuenta con metas y dirección en su vida; posee creencias que le brindan propósitos y objetivos para vivir; mientras que, en un nivel bajo, la persona carece de orientación y metas que le den sentido a su vida.
- *Autoaceptación.* La persona comprende el reconocimiento de sí misma; en un alto nivel, se posee una actitud positiva hacia sí misma, es decir, la persona reconoce y acepta múltiples aspectos de sí misma, incluidas las buenas y malas cualidades; mientras que, en un bajo nivel, muestra insatisfacción consigo misma, se encuentra decepcionada con lo que ha ocurrido en su pasado, desea ser diferente.

Para el contexto mexicano, Loera-Malvaez et al. (2008) han desarrollado la adaptación de la escala de bienestar psicológico de Ryff; aquí, los reactivos se agrupan en cuatro dimensiones: *autoaceptación, relaciones interpersonales, autonomía y satisfacción con la vida*, que hacen referencia a los estados emocionales positivos, además de considerar el bienestar psicológico como un constructo multidimensional con elementos de orden emocional y cognitivo; esta reagrupación de factores tiene dimensiones similares con los estudios de Ryff en sus inicios (Ryff y Keyes, 1995). Para Loera-Malvaez et al. (2008), estas dimensiones se definen de la siguiente manera:

- *Autoaceptación.* Referida a las características individuales con las cuales el individuo está de acuerdo —que valora y acepta de sí mismo—, es considerado uno de los factores que integran las fuentes primarias de tipo emocional, y cabría considerar que la apreciación positiva de sí mismo es el resultado del reconocimiento y aceptación de uno mismo.

- *Relaciones interpersonales.* Es la posibilidad de estar en contacto con los otros y de establecer relaciones de cercanía e intimidad: la calidad percibida de los vínculos personales; implica que la gente necesita mantener relaciones sociales estables y tener amigos en quien confiar.
- *Autonomía.* Integra el grado de independencia que la persona percibe sobre su vida y sus condiciones vitales; si la autonomía es alta, se asegura que la persona pueda resistir en mayor medida la presión social y puede autorregular mejor su comportamiento.
- *Satisfacción con la vida.* Se ve reflejada en el concepto de bienestar subjetivo, como la capacidad para controlar y dominar sus condiciones y el medio.

Se puede observar que el bienestar psicológico es un tema complejo dentro de la salud mental, puesto que no se reduce a la unidimensionalidad de los afectos positivos y negativos. Es evidente que la falta de constructos definidos no permite la comprensión y el entendimiento de este modelo. Ante la falta de homogeneidad teórica, las ciencias de la salud y del comportamiento se han actualizado al analizar el objeto de estudio mediante indicadores de funcionamiento psíquico óptimo, con base en el desarrollo del ciclo vital; es decir, de un mayor desarrollo de las dimensiones de bienestar psicológico, se puede inferir un mejor funcionamiento mental (García et al., 2020).

Actualmente, se vive un fenómeno sin precedentes: la crisis de salud generada por el coronavirus 2019 (COVID-19) ha sido generalizada a toda la población mundial, y ha afectado no sólo aspectos de salud, sino económicos, educativos y político-sociales. Se prevé que para el final de esta pandemia, surgirán importantes necesidades de salud mental en la población, por lo que es necesario identificar posibles personas en riesgo de reacciones emocionales adversas durante y después de la pandemia, a partir de medidas específicas (Taylor et al., 2020). Así surge la propuesta del instrumento de Taylor et al. (2020), para evaluar el estrés por COVID (CSS), con cinco factores: 1) temores al peligro y contagio, 2) temores sobre consecuencias económicas, 3) xenofobia, 4) comprobación compulsiva y 5) búsqueda de tranquilidad y síntomas de estrés postraumático por COVID-19. Por su parte, Ahorsu et al. (2020) proponen la

escala de miedo a COVID-19 (FCV-19S), basada en siete ítems para evaluar el miedo, con resultados confiables y válidos. Sin embargo, también se han analizado otros factores derivados de la pandemia, como la resiliencia (Barzilay et al., 2020; Vera et al., 2020). Otros investigadores han analizado las secuelas psicológicas de esta pandemia mediante variables de salud mental, como ansiedad, depresión y estrés, síntomas que las personas están experimentando ante esta situación ínsita de la emergencia sanitaria (Caycho-Rodríguez et al., 2020; Santamaría et al., 2020; Erquicia et al., 2020; Etman et al., 2020; García-Álvarez et al., 2020; Hyland et al., 2020; Korkmaz et al., 2020).

Un número creciente de estudios ha analizado las repercusiones psicológicas derivadas de la crisis por COVID-19 en población general; sin embargo, se conoce poco sobre éstas en población de estudiantes universitarios, cuya vulnerabilidad psicológica ha sido demostrada en investigaciones anteriores. Los estudios efectuados con universitarios han analizado principalmente la ansiedad (Cao et al., 2020; Chang et al., 2020a; Chang et al., 2020b; Caycho-Rodríguez, 2020; Lee, 2020). Además de los factores estresantes que presenta toda la población, como periodos prolongados de aislamiento, miedo a la infección, frustración y aburrimiento, información inadecuada (excesiva o confusa), pérdida financiera y suministros inadecuados (Brooks et al., 2020; Hossain et al., 2020), los universitarios se vieron afectados por los importantes cambios académicos, con la transición de clases y exámenes en línea, y, en el caso de estudiantes sin acceso adecuado a internet, éstos experimentan aun más estrés (Padrón et al., 2021).

Al inicio de la pandemia, por la variabilidad de los síntomas y debido a que el acceso de la población general para hacerse una prueba de laboratorio era limitado, se utilizaba la línea COVID correspondiente de cada estado, que dirigía la Secretaría de Salud. La persona era atendida vía telefónica con el objeto de monitorear los síntomas que presentaba alusivos a COVID-19; el médico correspondiente daba un diagnóstico de sospecha, puesto que, en un primer momento, no era posible acceder a la prueba de laboratorio para confirmar el positivo. Una vez que existió la apertura en la certificación en las instituciones privadas y de laboratorio fue cuando la población pudo tener acceso de manera oportuna a la evaluación y confirmación del diagnóstico SARS-CoV-2.

A partir de la diferencia de la temporalidad y acceso a la atención oportuna, se hace evidente plantearse si existen diferencias en la salud mental ante los síntomas y el establecimiento del diagnóstico, específicamente en la población universitaria.

Por ello, revalorizar este cambio de perspectiva conlleva analizar el bienestar psicológico de jóvenes universitarios durante el confinamiento, y, con ello, esclarecer qué dimensiones poseen los universitarios para contrarrestar las afectaciones a nivel económico, personal y familiar, derivadas de la pandemia y, asimismo, conocer el nivel de confinamiento. Específicamente, este estudio se centra en la población universitaria con síntomas o diagnóstico confirmado de COVID-19.

## MÉTODO

### *Participantes*

El presente estudio es de corte transversal, de tipo exploratorio-descriptivo, con un muestreo no probabilístico incidental. La muestra estuvo conformada por 555 estudiantes universitarios: 82.9 por ciento del género femenino, 16.9 por ciento del género masculino y 0.2 por ciento, no binario, de distintos estados de la República Mexicana, aunque con una representación mayor del estado de Sinaloa (80.9%). La edad de la mayoría de los participantes fluctuaba entre los 18 y 25 años (86.3%); la del resto, entre los 26 y 35 años (7.2%), 36 y 45 años (3.6%), 46 y 55 años (2.5%), y 56 y 64 años (0.4%).

### *Instrumentos*

- *Datos sociodemográficos.* Se solicitaron una serie de datos referentes a la edad, género y estado civil de los participantes, con el fin de conocer las características de la muestra.
- *Afectaciones COVID-19.* Se empleó una serie de nueve preguntas concernientes a afectaciones a nivel económico, personal y familiar debido a COVID-19 (véase Hyland et al., 2020): a) el factor económico está compuesto por preguntas

relacionadas con cambios en la relación contractual, pérdida de trabajo y dificultades económicas; *b*) el factor personal se constituye por preguntas relacionadas con pertenecer al grupo de riesgo para COVID-19, haber contraído COVID-19 o haber presentado síntomas de COVID-19, y *c*) el factor familiar se compone de preguntas acerca de pruebas positivas o síntomas de COVID-19 dentro de su casa, así como respecto a la muerte de un familiar cercano a causa de COVID-19.

- *Situación actual de confinamiento*. Con el propósito de conocer la situación habitacional de los participantes, se indagó acerca de las personas con quienes viven, la percepción que tienen de éstas, y, finalmente, el nivel de confinamiento. Este último se constituyó por las salidas de casa reportadas, con cinco posibles opciones: confinamiento total (ninguna salida), estrictamente necesarias (salidas a trabajo y compras), necesarias (salidas a trabajo, compras y visitas a familia), moderadas (salidas a trabajo, compras, visitas a familia y amigos), y sin restricciones (salidas libres).
- *Escala de bienestar psicológico de Ryff*. Se utilizó la versión para México de Loera-Malvaez et al. (2008). Ésta se conforma de 34 reactivos, agrupados en cuatro dimensiones: *Autoaceptación*, *Relaciones interpersonales*, *Autonomía y Satisfacción con la vida*. Las respuestas tipo Likert van desde 1 (totalmente en desacuerdo), hasta 6 (totalmente de acuerdo); sin embargo, debido a la cercanía y posible confusión de las respuestas: 4 (muy de acuerdo) y 5 (bastante de acuerdo), se optó por eliminar la respuesta 5, para dejar únicamente las respuestas del 1 (totalmente en desacuerdo) al 5 (totalmente de acuerdo).

### *Procedimiento*

Los instrumentos fueron aplicados mediante la función de Google Formularios, con el siguiente orden: consentimiento informado, datos generales, instrumentos de evaluación de las variables estudiadas. Cabe mencionar que la participación fue anónima, voluntaria e individual, con tiempo de respuesta de 15 a 30 minutos. Con

el objeto de fomentar las directrices en la salud mental para su autocuidado, al finalizar la evaluación se facilitó una red de servicios telefónicos para apoyo emocional por COVID-19. Este estudio cumple con los criterios de investigación del Código Ético avalado por la Sociedad Mexicana de Psicología. Los datos fueron analizados con SPSS versión 21.

## RESULTADOS

### *Afectaciones por COVID-19*

En la tabla 1 se presentan los resultados obtenidos de la muestra total de los estudiantes universitarios. Específicamente en afectaciones económicas por COVID-19, 55.30 por ciento de los participantes han sufrido cambios en su relación contractual; 13 por ciento ha perdido su trabajo y 61.10 por ciento ha tenido dificultades económicas. Dentro de las afectaciones familiares por COVID-19, 23.20 por ciento de los participantes afirman que alguien en su casa ha tenido COVID-19, confirmado por prueba de laboratorio y 35.50 por ciento ha tenido alguien en casa con síntomas de COVID-19. De los 555 estudiantes, 33.90 por ciento afirmaron que alguien cercano a ellos ha muerto por COVID-19.

TABLA 1. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL TOTAL DE LA MUESTRA DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS QUE HAN TENIDO AFECTACIONES POR COVID-19

	Afectaciones COVID-19			
	Sí		No	
	Frecuencia	(%)	Frecuencia	(%)
Económicas	444	(80)	111	(20)
Personales	247	(44.50)	308	(55.50)
Familiares	343	(61.80)	212	(38.20)

Fuente: elaboración propia.

En la tabla 2 se presentan las frecuencias y porcentajes del total de la muestra de estudiantes universitarios que han contraído o no COVID-19, y de los que han presentado síntomas.

TABLA 2. FRECUENCIAS Y PORCENTAJES DE COVID-19 EN EL TOTAL DE LA MUESTRA DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

	Frecuencia	(%)
No han contraído COVID-19	363	(65.40)
Han presentado síntomas de COVID-19	132	(23.80)
Han tenido COVID-19 confirmado por prueba	60	(10.80)

Fuente: elaboración propia.

*Situación actual de estudiantes universitarios con síntomas de COVID-19 y confirmados por prueba de laboratorio*

La tabla 3 presenta datos sociodemográficos de aquellos estudiantes que han contraído COVID-19 confirmado por prueba de laboratorio y aquellos que han presentado síntomas de la enfermedad, pero que no se hicieron la prueba. Congruente con la muestra cargada de género femenino, se encuentran los porcentajes de síntomas y COVID-19 confirmado por prueba de laboratorio. Los rangos de edad se mantienen mayormente representados por los jóvenes de 18 a 25 años, la mayoría solteros.

TABLA 3. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS CON COVID-19

	Síntomas		Confirmado*	
	Frecuencia	(%)	Frecuencia	(%)
<b>Género</b>				
Femenino	105	(79.50)	52	(86.70)
Masculino	27	(20.50)	8	(13.30)
<b>Edad</b>				
18 a 25 años	118	(89.40)	39	(65.00)
26 a 35 años	5	(3.80)	13	(21.70)
36 a 45 años	3	(2.30)	4	(6.70)
46 a 55 años	5	(3.80)	4	(6.70)

56 a 64 años	1	(0.80)	-	---
<b>Estado civil</b>				
Soltero/soltera	85	(64.40)	30	(50.00)
Casado/casada	15	(11.40)	7	(11.70)
Divorciado/divorciada	1	(0.80)	4	(6.70)
Unión libre	9	(6.80)	4	(6.70)
En una relación de pareja	22	(16.70)	15	(25.00)

Nota: \*covid-19 confirmado por prueba de laboratorio

Fuente: elaboración propia.

Para comprender la situación actual de confinamiento que viven los estudiantes que han contraído COVID-19 o que han presentado síntomas de ello, se encuentra la tabla 4. Los estudiantes, en su mayoría, viven en casa con su familia; es un porcentaje menor el de quienes viven solos o con compañeros de casa. Un porcentaje importante afirma tener una buena percepción de la convivencia familiar, y un porcentaje menor expresa tener una relación muy mala. En cuanto a las salidas de casa, los estudiantes que han presentado síntomas de COVID-19 se agrupan en salidas estrictamente necesarias, necesarias y moderadas. Mientras que las personas que han contraído COVID-19 confirmado por prueba se agrupan más en torno a salidas estrictamente necesarias y las necesarias.

TABLA 4. SITUACIÓN DE CONFINAMIENTO DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS CON COVID-19

	Síntomas		Confirmado*	
	Frecuencia	(%)	Frecuencia	(%)
<b>Con quién vives</b>				
Familia	117	(88.60)	56	(93.30)
Con mi pareja	8	(6.10)	3	(5.00)
Compañeros/as de casa	3	(2.30)	1	(1.70)
Solo/a	4	(3.00)	-	---
<b>Percepción de convivencia familiar</b>				
Muy buena	46	(34.80)	19	(31.70)
Buena	79	(59.80)	36	(60.00)
Mala	7	(5.30)	4	(6.70)
Muy mala	-	---	1	(1.70)

<b>Nivel de confinamiento</b>				
Confinamiento total	7	(5.30)	7	(11.70)
Estrictamente necesarias	38	(28.80)	23	(38.30)
Necesarias	51	(38.60)	24	(40.00)
Moderadas	32	(24.20)	6	(10.00)
Sin restricciones	4	(3.00)	-	---

Nota: \*COVID-19 confirmado por prueba de laboratorio.

Fuente: elaboración propia.

Finalmente, se analizó la puntuación total de la escala de bienestar psicológico y cada una de sus dimensiones (véase tabla 5). Se llevaron a cabo una serie de prueba *t* de Student, donde no se encontraron diferencias estadísticamente significativas ( $p > .05$ ) entre las medias de los estudiantes que han presentado síntomas de COVID-19 y aquellos que han tenido COVID-19 confirmado por prueba de laboratorio.

TABLA 5. BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS CON COVID-19

	Síntomas		Confirmado*		α de Cronbach
	M	(de)	M	(de)	
Bienestar psicológico total	117.98	(19.32)	116.50	(19.34)	.917
Autoaceptación	50.51	(12.14)	50.17	(13.20)	.936
Relaciones interpersonales	27.68	(5.06)	27.50	(4.99)	.661
Autonomía	20.14	(4.93)	20.23	(5.01)	.802
Satisfacción con la vida	19.65	(3.89)	18.60	(3.71)	.673

Nota: \*COVID-19 confirmado por prueba de laboratorio.

Fuente: elaboración propia.

## DISCUSIÓN

El inicio de la pandemia por coronavirus en 2019 trajo consigo no sólo cambios de tipo estructural y sociales, sino también fenómenos que impidieron el entendimiento de su funcionamiento; es decir, el proceso informativo deterioró la forma en la que se integraría esta información a la vida cotidiana. La OMS (2019) señala que la *infodemia* fue un factor crucial para la propagación de la falsa información del virus

SARS-CoV-2, lo que dificultó la apropiación del seguimiento de instrucciones por parte de la sociedad y, de esta manera, contribuyó con el malestar cognitivo y bienestar psicológico. Esta exposición continua, y la preocupación por infectarse, podría generar ansiedad y depresión en la medida que se extiende el aislamiento (Lee, 2020; Scholten et al., 2020).

En estudiantes universitarios —quienes ya han sido afectados por cambios académicos debido a la pandemia (Padrón et al., 2021)—, a la preocupación por su bienestar psicológico, se suman posibles afectaciones a nivel familiar, personal y económico, así como por los distintos niveles de confinamiento. Particularmente, se han encontrado afectaciones por covid-19 a nivel familiar y económico en la mayoría de los estudiantes. Lo anterior resulta importante debido a que la precariedad económica es un factor determinante para la deserción escolar; sin embargo, la familia desempeña un papel mediador que brinda apoyo a los mismos y facilita el crecimiento educativo (Canales y De los Ríos, 2009). Asimismo, resulta preocupante la afectación de los estudiantes universitarios en el ámbito familiar ante esta pandemia. No obstante, los estudiantes consideran que la convivencia con sus familias es favorable, lo que contribuye a su bienestar psicológico, pues las relaciones familiares positivas son un pilar indispensable en el rendimiento académico y desarrollo integral de los estudiantes universitarios, quienes, al sentir el acompañamiento y tener la certeza de un apoyo incondicional, pueden superar la adversidad y, con ello, liberar su potencial (Guzmán y Pacheco, 2014; Torres y Rodríguez, 2006). De esta manera, las relaciones familiares se convierten en un soporte indispensable para el bienestar de los estudiantes universitarios.

El bienestar psicológico ha sido operacionalizado de distintas formas; sin embargo, de acuerdo con Casullo y Castro (2002), no existe un consenso, puesto que cuentan con diferentes marcos teóricos que lo describen, cada uno de los cuales contribuye al constructo. Sin embargo, de acuerdo con el contexto mexicano y siguiendo la directriz de Loera-Malvaez et al. (2008), este concepto implica una vivencia subjetiva ligada a la evaluación que hace la persona de su estado actual y del futuro, la cual considera aspectos positivos y negativos que incluyen una carga afectiva y cognitiva.

Es importante señalar que, en el marco histórico que representa a la comunidad universitaria, ésta podría considerarse población vulnerable, pues los estudiantes se han visto forzados a desarrollar el aprendizaje dentro de un contexto virtual, que no sólo implica su atención a las clases en línea, sino que también les ha demandado el desarrollo de cierta pericia en el manejo y uso de las plataformas digitales, tales como Moodle y Classroom, que anteriormente no utilizaban, lo cual les ha exigido cierto grado de madurez (Bowman, 2010).

Es necesario hacer hincapié en que la evaluación de los participantes se llevó a cabo ocho meses después del inicio de la pandemia, por lo que debe entenderse que la apropiación de la información generada, la revisión de la fuente y el contenido que emiten las noticias en las redes sociales, así como el acceso a una prueba de laboratorio han contribuido en gran medida a la comprensión del covid-19. En los hallazgos de este estudio, se observa que la puntuación total del bienestar psicológico pareciera no oscilar entre los estudiantes con síntomas o confirmación por prueba de laboratorio covid-19. Incluso cuando los jóvenes universitarios están expuestos a situaciones de estrés continuo —uso de las tecnologías de la información y la comunicación, circulación de la infodemia, seguimiento de instrucciones durante el confinamiento y atención médica—, se sugiere que presentan capacidad de adaptación a los cambios suscitados por el ambiente. Se alude a la posibilidad de que el bienestar psicológico pareciera estable, lo que explicaría que sus recursos de afrontamiento —independientemente de que sus respuestas sean óptimas o no— han sido de utilidad para el proceso de adaptación de esta variable como un indicador de salud mental.

En relación con las cuatro dimensiones propuestas en la población mexicana por Loera-Malvaez et al. (2008) —autoaceptación, relaciones interpersonales, autonomía y satisfacción con la vida—, los estudiantes universitarios no mostraron diferencias estadísticamente significativas entre aquellos que presentaron síntomas covid-19 y quienes fueron diagnosticados por prueba de laboratorio. Estos resultados sumarían al bienestar psicológico, puesto que cada dimensión proporciona lucidez en la salud mental de los universitarios durante la pandemia.

Respecto a la dimensión de la autoaceptación —la cual hace referencia a las características personales—, el estudiante universitario valora y acepta cómo ha vivido la pandemia; la sensación de seguridad y confianza consigo mismo le ha llevado a interpretar que el manejo que ha tenido es aceptable, independientemente de los síntomas o diagnóstico de covid-19. En el estado actual de emergencia sanitaria, es natural que los estudiantes experimenten diferentes reacciones emocionales (Wang y Zhao, 2020).

La dimensión de relaciones interpersonales es expresada durante la pandemia en sus redes sociales, las cuales funcionan como redes de apoyo, puesto que su manejo les permite un acercamiento con sus iguales, para establecer vínculos con aquellas personas que se encuentran en la distancia física. Debido a las características de la emergencia sanitaria, una de las medidas preventivas fue el confinamiento, el cual tiene como premisa el aislamiento físico. Esto, en el contexto universitario, se traduce en la ausencia de relaciones interpersonales, algo que podría ocasionar la sensación de soledad y, con ello, el desgaste emocional debido a la pérdida del apoyo social, con el riesgo de padecer una sensación subjetiva de infelicidad (Loera-Malvaez et al., 2008; Díaz et al., 2006). Siguiendo con la dimensión de autonomía, se asegura que la persona puede resistir y tolerar en mayor medida la presión social y, por tanto, regular su comportamiento. Los estudiantes universitarios, al no sucumbir a la sensación de desosiego continuo por la falta de actividades recreativas debido al confinamiento, son capaces de tomar decisiones en favor de su propia salud y la de los demás, lo que genera una relación estrecha entre el bienestar psicológico y la empatía (Delgado et al., 2020).

Finalmente, la dimensión de satisfacción está vinculada con la importancia de tener nuevas experiencias que desafían lo que se piensa de sí mismo y la noción del tiempo; gracias a ella, puede entenderse que la vida es un proceso continuo en el que puede haber cambios que no le permitan reconocerse con la situación vivida (Loera-Malvaez et al., 2008). Cabe resaltar que la escala de bienestar psicológico presentó buena consistencia interna en su versión de 34 ítems, con formato de respuesta

Likert de cinco puntos en estudiantes universitarios, lo que permite asegurar que es un instrumento útil para su uso con dicha población.

En conclusión, a pesar de seguir en pandemia, la falta de diferencias significativas se atribuye a la madurez y satisfacción por la vida. La población universitaria ha mostrado su capacidad de adaptación al apreciar las experiencias generadas por los síntomas y diagnósticos covid-19, lo que ha favorecido la presencia de recursos psicológicos para su afrontamiento y bienestar psicológico.

## Referencias

- Ahorsu, D., Chung-Ying, L., Imani, V., Saffari, M., Griffiths, M. y Pakpour, A. (2020). The fear of COVID-19 scale: Development and initial validation. *International Journal of Mental Health and Addiction*. Disponible en: 10.1007/s11469-020-00270-8.
- Alarcón, R. (2019). La salud mental de los estudiantes universitarios. *Revista Médica Herediana*, 30, 219-221.
- Barzilay, R., Moore, T., Greenberg, D., DiDomenico, G., Brown, L., White, L., Gur, R. y Gur, R. (2020). Resilience, COVID-19-related stress, anxiety and depression during the pandemic in a large population enriched for healthcare providers. *Translational Psychiatry*, 10 (291). Disponible en: 10.1038/s41398-020-00982-4.
- Bowman, N.A. (2010). The development of psychological well-being among first year college students. *Journal of College Student Development*, 51 (2), 180-200.
- Brooks, S.K., Webster, R.K., Smith, L.E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N. y Rubin, G.J. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: Rapid review of the evidence. *Lancet*, 395, 912-920. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30460-8/full-text](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30460-8/full-text).

- Canales, A. y De los Ríos, D. (2009). Retención de estudiantes vulnerables en la educación universitaria. *Calidad en la Educación*, (30), 50-83. Disponible en: <https://www.calidadenlaeducacion.cl/index.php/rce/article/view/173>.
- Cao, W., Fang, Z., Hou, G., Han, M., Xu, X., Dong, J. y Zheng, J. (2020). The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students in China. *Psychiatry Research*, 287, 112934. Disponible en: 10.1016/j.psychres.2020.112934.
- Casullo, M.M. y Castro, A. (2002). Evaluación del bienestar psicológico. *Revista de Psicología 2000*, 18 (1), 36-68.
- Caycho-Rodríguez, T., Barboza-Palomino, M., Ventura-León, J., Carbajal-León, C., Noé-Grijalva, M., Gallegos, M., Reyes-Bossio, M. y Vivanco-Vidal, A. (2020). Traducción al español y validación de una medida breve de ansiedad por la COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud. *Ansiedad y Estrés*, 26, 174-180. Disponible en: 10.1016/j.anyes.2020.08.001.
- Chang, J., Yuan, Y. y Wang, D. (2020a). Mental health status and its influencing factors among college students during the epidemic of COVID-19. *Journal of Southern Medical University*, 40 (2), 171-176. Disponible en: 10.12122/j.issn.1673-4254.2020.02.06.
- Chang, S., McKay, D., Caidi, N., Mendoza, A., Gomes, C. y Dedeoglu, C. (2020b). From way across the sea: Information overload and international students during the COVID-19 pandemic. *Proceedings of the Association for Information Science and Technology*, 57 (1). Disponible en: 10.1002/pra2.289.
- Cubillas, M., Valdez, E., Domínguez, S., Román, R., Hernández, A. y Zapata, J. (2016). Creencias sobre estereotipos de género de jóvenes universitarios del norte de México. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 12 (2), 217-230. Disponible en: 10.15332/s1794-9998.2016.0002.04.
- Delgado, C., Rodríguez, A., Lagunes, R. y Vázquez, F. (2020). Relación entre bienestar psicológico y empatía en médicos residentes en una universidad pública en México. *Investigación en Educación Médica*, 9 (34), 16-23. Disponible en: 10.22201/facmed.20075057e.2020.34.19189.

- Díaz, D., Rodríguez-Carvajal, R., Blanco, A., Moreno-Jiménez, B., Gallardo, I., Valle, C. y Van Dierendonck, D. (2006). Adaptación española de las Escalas de Bienestar Psicológico de Ryff. *Psicothema*, 18 (3), 572-577.
- Domínguez, F. y López, R. (2015). Uso de las redes sociales digitales entre los jóvenes universitarios en México. Hacia la construcción de un estado del conocimiento (2004-2014). *Revista de comunicación*, 14, 48-69.
- Domínguez, F., López, R. y Ortíz-Henderson, G. (2017). Redes sociales digitales y participación política de jóvenes universitarios de México y Chile: una revisión de estudios. *Revista Latinoamericana de Ciencias de la Comunicación*, 14 (26). Disponible en: <http://revista.pubalaic.org/index.php/alaic/article/view/911/476>.
- Erquicia, J., Valls, L., Barja, A., Gil, S., Miquel, J., Leal-Blanquet, J., Schmidt, C., Checa, J. y Vega, D. (2020). Impacto emocional de la pandemia de COVID-19 en los trabajadores sanitarios de uno de los focos de contagio más importantes de Europa. *Medicina Clínica (Barc)*, 155 (10), 434-440. Disponible en: <https://www.science-direct.com/science/article/pii/S0025775320304838>.
- Etman, C., Abdalla, S., Cohen, G., Sampson, L., Vivier, P. y Galea, S. (2020). Prevalence of depression symptoms in US adults before and during the COVID-19 pandemic. *Jama Network Open*, 3(9). Disponible en: [10.1001/jamanetworkopen.2020.19686](https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.19686).
- Fernández, E. (2017). Una mirada a los desafíos de la educación superior en México. *Innovación Educativa*, 17 (74), 183-207.
- García, D., Hernández-Lalinde, J., Espinoza-Castro, J. y Soler, M. (2020). Salud mental en la adolescencia montevideana: una mirada desde el bienestar psicológico. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39 (2), 182-190.
- García-Álvarez, L., De la Fuente-Tomás, L., García-Portilla, M., Saíz, P., Moya, C., Dal Santo, F., González-Blanco, L., Bobes-Bascarán, M., Valtueña, M., Álvarez, C., Velasco, A., Martínez, C., García, A., Bascarán, M., Portilla, A., Rodríguez, J., Seijo, E., Zurrón, P., Suárez, M. y Paredes, A. (2020). Early psychological impact of the 2019 coronavirus disease (COVID-19) pandemic and lockdown in a

- large Spanish sample. *Journal of Global Health*, 10 (2). Disponible en: [10.7189/jogh.10.020505](https://doi.org/10.7189/jogh.10.020505).
- Guzmán, R. y Pacheco, M.C. (2014). Comunicación familiar y desempeño académico en estudiantes universitarios. *Zona Próxima*, (20), 79-91. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=85331022008>.
- Hossain, M., Tasnim, S., Sultana, A., Faizah, F., Mazumder, H., Zou, L., McKyer, E., Ahmed, H. y Ma, P. (2020). Epidemiology of mental health problems in COVID-19: A review [version 1; peer review: 2 approved]. *F1000Research*, 9, 636. Disponible en: <https://f1000research.com/articles/9-636>.
- Hyland, P., Shevlin, M., McBride, O., Murphy, J., Karatzias, T., Bentall, R., Martínez, A. y Vallières, F. (2020). Anxiety and depression in the Republic of Ireland during the COVID-19 pandemic. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 124 (3), 249-256. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/acps.13219>.
- Korkmaz, S., Kazgan, A., Cekic, S., Sagmak, A., Nur, H. y Atmaca, M. (2020). The anxiety levels, quality of sleep and life and problem-solving skills in health-care workers employed in COVID-19 services. *Journal of Clinical Neuroscience*, 80, 131-136. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0967586820314399>.
- Lee, S. (2020). Coronavirus anxiety scale: A brief mental health screener for COVID-19 related anxiety. *Death Studies*, 44 (7), 1-9. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/07481187.2020.1748481>.
- Lee, S., Jobe, M., Mathis, A. y Gibbons, J. (2020). Incremental validity of coronaphobia: Coronavirus anxiety explains depression, generalized anxiety, and death anxiety. *Journal of Anxiety Disorders*, 74. Disponible en: [10.1016/j.janxdis.2020.102268](https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2020.102268).
- Loera-Malvaez, N., Balcázar-Nava, P., Trejo-González, L., Gurrola-Peña, G. y Bonilla-Muñoz, M. (2008). Adaptación de la escala de bienestar psicológico de Ryff en adolescentes preuniversitarios. *Revista Neurología, Neurocirugía y Psiquiatría*, 41 (3-4), 90-97.

- Lundin, A., Åhs, J., Åsbring, N., Kosidou, K., Dal, H., Tinghög, P., Saboonchi, F. y Dalman, C. (2017). Discriminant validity of the 12-item version of the general health questionnaire in a Swedish case-control study. *Nordic Journal of Psychiatry*, 71 (3), 171-179. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/08039488.2016.1246608?journalCode=ipsc20>.
- Mendoza, S., Márquez, O., Guadarrama, R. y Ramos, L. (2013). Medición del Trastorno por Estrés Postraumático (TEPT) en universitarios mexicanos. *Salud Mental*, 36, 493-503.
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) (2009). Conferencia Mundial sobre la Educación Superior de la UNESCO. Disponible en: [http://www.unesco.org/education/WCHE2009/comunicado\\_es.pdf](http://www.unesco.org/education/WCHE2009/comunicado_es.pdf) (consultado el 15 de enero de 2021).
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2004). *Promoting Mental Health: Concepts, Emerging Evidence, Practice*. Francia: Organización Mundial de la Salud.
- OMS (2013). Salud mental. *Organización Mundial de la Salud*. Disponible en: [http://www.who.int/features/factfiles/mental\\_health/es/](http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/) (consultado el 15 de enero de 2021).
- OMS (2019). Aplanemos la curva de la infodemia. Organización Mundial de la Salud. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/spotlight/let-s-flatten-the-infodemic-curve> (consultado el 15 de enero de 2021).
- Padrón, I., Fraga, I., Vieitez, L., Montes, C. y Romero, E. (2021). A study on the psychological wound of COVID-19 in University Students. *Frontiers in Psychology*, 12. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2021.589927/full>.
- Piña, J. y Aguayo, R. (2015). Homofobia en estudiantes universitarios de México. *Región y sociedad*, 27 (64), 5-35.
- Riveros, A. (2018). Los estudiantes universitarios: vulnerabilidad, atención e intervención en su desarrollo. *Revista Digital Universitaria*, 19 (1), 1-11. Disponible en: [10.22201/codeic.16076079e.2018.v19n1.a6](https://doi.org/10.22201/codeic.16076079e.2018.v19n1.a6).

- Ryff, C. (1989). Happiness is everything, or is it? Explorations on the meaning of psychological well-being. *Journal of Personality and Social Psychology*, 57 (6), 1069-1081.
- Ryff, C. (2014). Psychological well-being revisited: Advances in science and practice of eudaimonia. *Psychotherapy and Psychosomatics*, 83 (1), 10-28. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24281296/>.
- Ryff, C. y Keyes, C. (1995). The structure of psychological well-being revisited. *Journal of Personality and Social Psychology*, 69 (4), 719-727. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7473027/>.
- Santamaría, M.D., Etxebarria, N.O., Rodríguez, I.R., Albondiga-Mayor, J.J. y Gorrochategui, M.P. (2020). Impacto psicológico del COVID-19 en una muestra de profesionales sanitarios españoles. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*, 14 (2), 106-112. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1888989120300604>.
- Santamaría-Ochoa, C., Catalán-Matamoros, D. y Merced-Macías, J. (2016). Utilización de las redes sociales sobre temas de salud en población universitaria de México. *Revista Española de Comunicación en Salud*, 7 (1), 15-28. Disponible en: <https://e-revistas.uc3m.es/index.php/RECS/article/view/3165>.
- Scholten, H., Quezada-Scholz, V., Salas, G., Barria-Asenjo, N.A., Rojas-Jara, C., Molina, R., García, J.E., Jorquera, M., Marinero, A., Zambrano, A., Gómez, E., Cheroni, A., Caycho-Rodríguez, T., Reyes-Gallardo, T., Pinochet, N., Binde, P., Uribe, J., Bernal, J. y Somarriva, F. (2020). Abordaje psicológico del COVID-19: una revisión narrativa de la experiencia latinoamericana. *Revista Interamericana de Psicología*, 54 (1), 2-24. Disponible en: 10.30849/ripijp.v54i1.1287.
- Taylor, S., Landry, C., Paluszek, M., Fergus, T., McKay, D. y Asmundson, G. (2020). Development and initial validation of the COVID Stress Scales. *Journal of Anxiety Disorders*, 72. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0887618520300463>.

- Torres, L.E. y Rodríguez, N.Y. (2006). Rendimiento académico y contexto familiar en estudiantes universitarios. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 11 (2), 255-270. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29211204>.
- Valerio, G. y Serna, R. (2018). Redes sociales y bienestar psicológico del estudiante universitario. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 20 (3), 19-28. Disponible en: <https://redie.uabc.mx/redie/article/view/1796>.
- Vera, D., Samba, C., Kong, D. y Maldonado, T. (2020). Resilience as thriving: The role of positive leadership practices. *Organizational Dynamics*. Disponible en: [10.1016/j.orgdyn.2020.100784](https://doi.org/10.1016/j.orgdyn.2020.100784).
- Wang, C. y Zhao, H. (2020). The impact of COVID-19 on anxiety in Chinese university students. *Frontiers in Psychology*, 11. Disponible en: [10.3389/fpsyg.2020.01168](https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.01168).