

Manifestaciones de estrés e indicadores de riesgo y protección en tiempos de pandemia en estudiantes adolescentes

Symptoms of stress and indicators of risk and protection pandemic times in adolescent students

Sintomas de stress e indicadores de risco e proteção em tempos de pandemia em estudantes adolescentes

Blanca Estela Barcelata-Eguiarte 

Universidad Nacional Autónoma de México, cidade do México, México.
bareg7@hotmail.com

Raquel Rodríguez Alcántara 

Universidad Nacional Autónoma de México, cidade do México, México.
raquel.rodriguez@zaragoza.unam.mx

Recebido em 22 de setembro de 2023

Aprovado em 21 de novembro de 2023

Publicado em 07 de dezembro de 2023

RESUMEN

La pandemia de COVID-19 es un evento estresante no normativo y un riesgo para el funcionamiento psicológico de los adolescentes. Sin embargo, el modelo de riesgo-protección plantea que ello depende de la combinación de riesgos y recursos. El objetivo fue analizar factores potenciales de riesgo y protección en función del sexo, edad y estado de residencia, en estudiantes de 13 a 21 años de la Ciudad de México y el Estado de México. Se aplicó en línea la Encuesta de Percepción Juvenil del COVID-19 conformada por ocho factores o áreas (p.e. Presiones escolares, Dinámica familiar, Medidas preventivas, Cambio de rutinas, Socialización virtual, Relajación) y un consentimiento informado. Los análisis multivariados (MANOVA) mostraron diferencias significativas en la percepción de la pandemia por sexo en miedo al contagio y presiones escolares, mientras que en la dimensión de cambio de hábitos las diferencias se observaron por estado, por sexo y por edad. También hubo efectos de interacción sexo*estado en miedo al contagio, y efectos de interacción edad*estado en miedo al contagio, estrés y cambio de hábitos, y efectos de interacción sexo*edad*estado sólo en miedo al contagio. En conclusión, las mujeres presentaron

más altos puntajes en todos los factores que los hombres, en especial las de 16 a 18 años. Estos hallazgos son similares a lo reportado en investigaciones previas y podrían ser la base de programas de intervención de acuerdo con el sexo, edad y estado.

Palabras clave: Adolescencia; Pandemia; Riesgo-Protección.

ABSTRACT

The COVID-19 pandemic is a non-normative stressful event and a risk to adolescent psychological functioning. However, the risk-protection model posits that this depends on the combination of risks and resources. The objective was to analyze potential risk and protective factors as a function of sex, age and state of residence, in students aged 13 to 21 years in Mexico City and the State of Mexico. The COVID-19 Youth Perception Survey was applied online and consisted of eight factors or areas (e.g., School pressures, Family dynamics, Preventive measures, Change of routines, Virtual socialization, Relaxation) and an informed consent form. Multivariate analyses (MANOVA) showed significant differences in the perception of the pandemic by sex in the dimensions of fear of contagion and school pressures, while in the dimension of change of habits the differences were observed by state, sex and age. There were also sex*state interaction effects on fear of contagion, and age*state interaction effects on fear of contagion, stress and change of habits, and sex*age*state interaction effects only on fear of contagion. In conclusion, females scored higher on all factors than males, especially those aged 16 to 18 years. These findings are similar to previous research and could be the basis for intervention programs according to sex, age and status.

Keywords: Adolescence; Pandemic; Risk-Protection.

RESUMO

A pandemia de COVID-19 é um acontecimento stressante não normativo e um risco para o funcionamento psicológico dos adolescentes. No entanto, o modelo de risco-proteção postula que este depende da combinação de riscos e recursos. O objetivo foi analisar os potenciais factores de risco e de proteção em função do sexo, da idade e do estado de residência, em estudantes com idades compreendidas entre os 13 e os 21 anos na Cidade do México e no Estado do México. O Inquérito de Percepção dos Jovens sobre a COVID-19 foi administrado em linha, consistindo em oito factores ou áreas (por exemplo, pressões escolares, dinâmica familiar, medidas preventivas, mudança de rotinas, socialização virtual, relaxamento) e um formulário de consentimento informado. As análises multivariadas (MANOVA) mostraram

diferenças significativas na percepção da pandemia por sexo nas dimensões medo do contágio e pressões escolares, enquanto na dimensão mudança de hábitos as diferenças foram observadas por estado, sexo e idade. Houve também efeitos da interação sexo*estado sobre o medo do contágio, e efeitos da interação idade*estado sobre o medo do contágio, estresse e mudança de hábitos, e efeitos da interação sexo*idade*estado apenas sobre o medo do contágio. Em conclusão, as mulheres obtiveram pontuações mais elevadas em todos os factores do que os homens, especialmente entre os 16 e os 18 anos. Estes resultados corroboram as conclusões anteriores e podem servir de base para programas de intervenção em função do género, da idade e do estatuto.

Palavras-chave: Adolescência; Pandemia; Risco-Proteção.

Introducción

La enfermedad por un nuevo virus denominado Coronavirus-19 (COVID-19), ha sido uno de los retos más grandes de salud a nivel mundial, según informes de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020). El COVID-19 es una enfermedad actualmente conocida como sistémica, pero en su inicio, considerada como una enfermedad respiratoria altamente contagiosa y mortal, tuvo su origen en Wuhan, China a mediados de diciembre de 2019, diseminándose rápidamente en varios países. Debido a la magnitud del contagio y a la rápida propagación del COVID-19, a mediados de marzo del 2020 la OMS declaró una emergencia sanitaria de carácter pandémico y recomendaciones a nivel sanitario para disminuir y prevenir el contagio, entre las cuales se consideró prioritario el distanciamiento social (Lancet, 2020; Shereen et al., 2020). Aún en la actualidad, la presente pandemia, no se ha resuelto totalmente y aunque se le ha dado un carácter *endémico*, su cronicidad y las medidas tomadas a lo largo de tres años, ha generado afectaciones en el bienestar físico y psicológico en la población en general asociados a factores familiares, escolares, sociales y macroestructurales de acuerdo a las condiciones económicas, sociales y de salud a nivel regional y por país (Suárez et al., 2020).

Estudios previos sobre situaciones catalogadas como un desastre o macro estresores como la presente pandemia (p. e. sismos, huracanes, entre otros) muestran evidencia sobre el impacto negativo en la salud emocional en particular

durante la adolescencia y juventud como ansiedad, depresión y otras reacciones asociadas al estrés (p. e. Dyregrov et al., 2018; Fullerton et al., 2015; Harada et al., 2015; Jacobs & Harville, 2015). Siguiendo los criterios de la OMS (2020) la adolescencia y juventud es una etapa que va de los 10 a los 24 años. En particular para el enfoque ecológico-sistémico la adolescencia es una etapa de crecimiento y oportunidades, con un alto nivel de energía y socialización, en la que los amigos y pares son especialmente importantes (Lerner, 2018). Sin embargo, también es una etapa de gran vulnerabilidad ya que muchos procesos del neurodesarrollo aún se encuentran en evolución y por su sensibilidad al medio ambiente. En contraparte, los adolescentes pueden ser mucho más flexibles y adaptables de lo que se piensa, debido por otro lado, a su plasticidad cerebral, adecuándose de manera positiva y mostrando un desarrollo adecuado aun en situaciones adversas y de riesgo (Bryck & Fisher, 2012; Dvorsky et al., 2022).

A pesar de que la base del desarrollo psicosocial de los adolescentes es a través de los otros (Mateo-Ramos et al., 2022), en la mayoría de los países, las escuelas fueron de las primeras instituciones en cerrar y los adolescentes fueron confinados a realizar sus actividades en su casa y pasando su mayor parte del tiempo con la familia, alterando de manera abrupta su ritmo de vida y poniendo a prueba su capacidad de adaptación a las nuevas condiciones.

En México, en la tercera semana de marzo las autoridades federales tratando de seguir los lineamientos de la OMS (2020) respecto al manejo de la pandemia, dieron la instrucción de cerrar las escuelas de todos los niveles, para evitar la concentración y disminuir el contagio, por lo que estudiantes de todas las edades fueron sometidos a guardar distancia social a través de un confinamiento y a seguir las actividades escolares desde sus casas en modalidades desconocidas para muchos de ellos y con condiciones poco favorables (Plá, 2020).

Comprender las condiciones que han enfrentado los jóvenes, su percepción y reacciones en torno a la pandemia ha sido una de las tareas prioritarias a nivel mundial, por sus implicaciones en su salud mental (Golberstein et al., 2020), así como para el desarrollo de programas de intervención durante y después de la crisis que

tomen en cuenta aspectos familiares, sociales, educativos y clínicos, que prioricen la prevención y mantengan el bienestar emocional de los adolescentes. Entre los primeros estudios que incluyeron jóvenes, se encuentran los realizados en China (Xie et al., 2020); se encontró que casi la cuarta parte de los estudiantes de Wuhan y de Huangshi presentaban malestar emocional con síntomas de depresión y ansiedad, aunque también observaron pensamiento y actitudes positivas con respecto a la pandemia por el COVID-19 en una buena proporción de la muestra. Por su parte, Lei et al. (2020) además observaron pánico, enojo y miedo en los estudiantes, mientras que Saurabh y Ranjan (2020) también identificaron presencia de desesperanza y preocupaciones asociadas con otras alteraciones psicológicas. Entre otras manifestaciones asociadas al confinamiento y los consecuentes cambios de rutina, están las alteraciones en el sueño (Zhou et al., 2020), lo cual sería un aspecto importante para atender por sus consecuencias a mediano y largo plazo para la salud mental de los jóvenes, como lo advierten Becker y Gregory (2020).

Zhong et al. (2020), en un estudio con población general, observaron que el grupo de 16 a 29 años presentó buena actitud y conocimiento sobre el COVID-19, en comparación con el resto de la población, lo cual es similar a lo que encontraron Liu et al. (2020), quienes reportaron que un alto porcentaje de los jóvenes presentaban conductas adaptativas y de responsabilidad ante el COVID-19, pero también niveles de preocupación y miedo al contagio importantes que se relacionaron con ansiedad generalizada, fobias y depresión. Otros estudios (p.e. Buzzi et al., 2020) encontraron pocos problemas en los jóvenes, contrariamente a lo esperado, y actitudes positivas con respecto al confinamiento.

En suma, la pandemia por COVID-19 ha representado una fuente de estrés no normativa y poco controlable, asociada al incremento de problemas emocionales en la juventud, sin embargo, no todos los jóvenes presentan algún problema de salud mental, lo cual es explicable a partir de la teoría transaccional del estrés (Lazarus & Folkman, 1984) que señala que el estrés depende de la valoración subjetiva que hace cada individuo de una situación determinada. Asimismo, el modelo ecológico-sistémico del desarrollo también subraya que no necesariamente todos los

adolescentes sucumben al estrés y desarrollan un problema emocional significativo. De ahí la importancia de evaluar de manera integral la valoración subjetiva o percepción de los estudiantes universitarios frente la pandemia, con base en una perspectiva integral que evalúe las condiciones, la percepción y reacciones en diversas dimensiones de vida (p.e. familiar, escolar, social). Algunos datos y reflexiones al respecto de las consecuencias de la pandemia, se han focalizado en alguna dimensión, por ejemplo, académica (Plá, 2020). Aun con el regreso a clases de manera presencial, en un nuevo marco de *normalidad* que fue minimizando poco a poco las condiciones de confinamiento y las medidas sanitarias que protejan la salud de estudiantes y personal escolar, es importante monitorear o vigilar la salud de los adolescentes en tiempos de pandemia y post-pandemia a fin de poder diseñar intervención basada en la evidencia, más acorde a las diferentes *realidades* de los diferentes grupos de adolescentes y dada la evidencia de las consecuencias en la salud mental aun en post-pandemia (Lundström, 2023). Por otra parte, en México la pandemia, se ha venido experimentando y manejando con diferente nivel de riesgo y vulnerabilidad de acuerdo a los sectores poblacionales y estados más afectados de la zona metropolitana de la Ciudad de México.

De tal forma, las preguntas que se plantearon fueron la siguientes: ¿Cuáles son los factores psicológicos de riesgo y de protección en estudiantes adolescentes de la zona metropolitana de la Ciudad de México? ¿Existen diferencias en los factores de riesgo-protección en los estudiantes adolescentes de acuerdo al sexo y a grupos de edad? ¿Existirán diferencias en los factores de riesgo-protección en los estudiantes adolescentes de la zona conurbada de la Ciudad de México y los del Estado de México?

Por lo tanto, el objetivo de esta investigación fue analizar los factores de riesgo y protección en los estudiantes adolescentes en el contexto del COVID-19 así como identificar los posibles efectos de interacción del estado de residencia, el sexo y la edad de los adolescentes considerando el estrés, presión escolar, dinámica familiar, miedos y preocupaciones, relajación y esparcimiento, cambios de rutina, socialización virtual y prevención comportamientos.

Método

Se realizó un estudio de campo¹, de corte transversal, de tipo correlacional de dos muestras independientes, con un diseño 2x2x3 (Kerlinger & Lee, 2001) con tres variables probadas: estado (Ciudad de México y Estado de México), sexo (masculino-femenino) y grupo de edad (13 -15 años, 16 - 18 años y 19 - 21 años).

Participantes

Se conformó una muestra total (MT) no probabilística de 400 estudiantes adolescentes en un rango de 13 a 21 años ($M_{edad}=17.19; \pm 2.14$) de dos estados que conforman la zona metropolitana de la Ciudad de México (CdMx): Ciudad de México ($n= 281; 50,3\%$) y el Estado de México ($n= 229; 49,7\%$). La tabla 1 muestra que en cuanto al sexo, participó una mayor proporción de mujeres que de hombres de la MT (Hombres= 110, 28,8%; Mujeres= 272, 71,2%). En la Ciudad de México el 27.40% fueron hombres y el 72.60% fueron mujeres, mientras que, en el Estado de México, el 32.77% fueron hombres y el 67.23% fueron mujeres. En cuanto a la edad, los adolescentes se agruparon en tres rangos de edad de acuerdo con etapas de la adolescencia: 13 a 15 años (adolescencia temprana); 16 a 18 años (adolescencia media) y de 19 a 21 años (adolescencia tardía). Se observa que participaron más estudiantes de 15 a 18 años.

Instrumento

Se utilizó la Encuesta de Percepción Juvenil del COVID-19 (Barcelata et al., 2021; Barcelata & Rodríguez, 2022) dirigida a explorar las condiciones, la percepción y reacciones de adolescentes de 13 a 24 años durante la pandemia a causa del COVID-19, según recomiendan la OMS (2020) y la OPS (2010) con respecto al monitoreo de la salud integral de los adolescentes y jóvenes. La encuesta consta de tres partes o secciones que exploran diferentes aspectos: La primera parte tiene 12 ítems de opción múltiple, que recaban datos sociodemográficos como sexo, edad,

estado civil, nivel educativo, lugar de residencia, características de la vivienda, ingreso familiar; una segunda parte contiene 14 ítems dicotómicos Si/No que identifican las condiciones durante la pandemia asociadas con la presencia del contagio, enfermedad y/o muerte en la familia o alguien cercano, por el COVID-19 (p. e. Uno de mis papás se contagió se contagió y enfermó; Tenemos cómo enfrentar el COVID19 en caso de que alguien se enferme); la tercera parte se conforma de 37 ítems Likert, de cinco puntos que van del 1 = nunca, a 5 = siempre. Los análisis de validez y confiabilidad por consistencia interna con ambas submuestras mostraron una estructura de ocho dimensiones (VE = 59.07%; α total = 0.863): 1. Miedo al contagio (VE = 12.07%; α = 0.852), explora la percepción de miedo a contagiarse (p. e. Me da miedo salir a la calle), 2. Estrés (VE = 7.97%; α = 0.787), identifica la presencia de alteraciones emocionales relacionadas con presencia de estrés como ansiedad, tristeza, enojo (p.e. Me siento enojado(a) o malhumorado por estar encerrado(a)); 3. Presiones Escolares (VE = 7.84%; α = 0.790), evalúa sentimientos de abrumo o tensión por las demandas escolares relacionados con la cuarentena (p. e. Tengo dificultades para hacer las tareas escolares); 4. Medidas preventivas (VE = 7.77; α = 0.817), identifica el seguimiento de medidas sanitarias de autocuidado a nivel personal cuando se sale a la calle, como uso de cubre bocas entre otras (p. e. Me cambio de zapatos al regresar de la calle); 5. Cambios de hábitos (VE = 7.37%; α = 0.737), identifica la presencia de alteraciones del sueño, alimentarias y de rutinas (p. e. He tenido dificultad para dormirme durante la noche); 6. Dinámica Familiar (VE = 6.41%; α = 0.783), explora convivencia en la familia, como comunicación, pleitos con padres, hermanos (p. e. Pienso que mi familia directa e indirecta está más unida últimamente); 7. Relajación y esparcimiento (VE = 5.08%; α =0.597), explora las formas de distracción y relajación que utilizan los jóvenes durante el confinamiento (p. e. Trato de relajarme viendo películas o programas divertidos en la televisión); y 8. Socialización virtual (VE = 4.51%; α = 0.488), explora los medios, formas y personas con quienes socializa y se informa usando las tecnologías digitales (p. e. Me he reunido con mis amigos por Skype, video llamada de whatsapp, zoom, etc.). En la muestra de la presente investigación el alfa de Cronbach fue de 0,89.

Procedimiento

Se solicitó la colaboración de las autoridades de algunas escuelas de la Ciudad de México y de la zona conurbada del Estado de México, explicándoles el objetivo del estudio. Una vez que accedieron participar, se les envió el link del Formulario de *Google-Forms* de la Encuesta de Percepción Juvenil del COVID-19, para su revisión y la obtención de su consentimiento. Una vez revisado, las autoridades lo distribuyeron a los alumnos de las escuelas a través de los orientadores o profesores de su elección para su aplicación en el aula, explicándoseles el propósito del estudio y para aclarar dudas a los estudiantes. Se enfatizó que la participación era totalmente voluntaria, que no había beneficios por participar y que los estudiantes que participaran podrían retirarse del estudio en el momento que lo desearan sin ningún tipo de penalización. En seguimiento al Código Ética del Psicólogo (Sociedad Mexicana de Psicología, 2009), el formulario, presentaba de manera previa a la EJP-COVID-19 el asentimiento informado por parte de los estudiantes, en el cual se planteaba el objetivo de la investigación, los correos de contacto de las investigadoras por cualquier duda relacionada con la temática de la evaluación. El estudio forma parte de un proyecto avalado por el Comité de Ética, Bioética y Seguridad de la FES Zaragoza (FESZ/CEI/01/01/06/003/23).

Plan Analítico

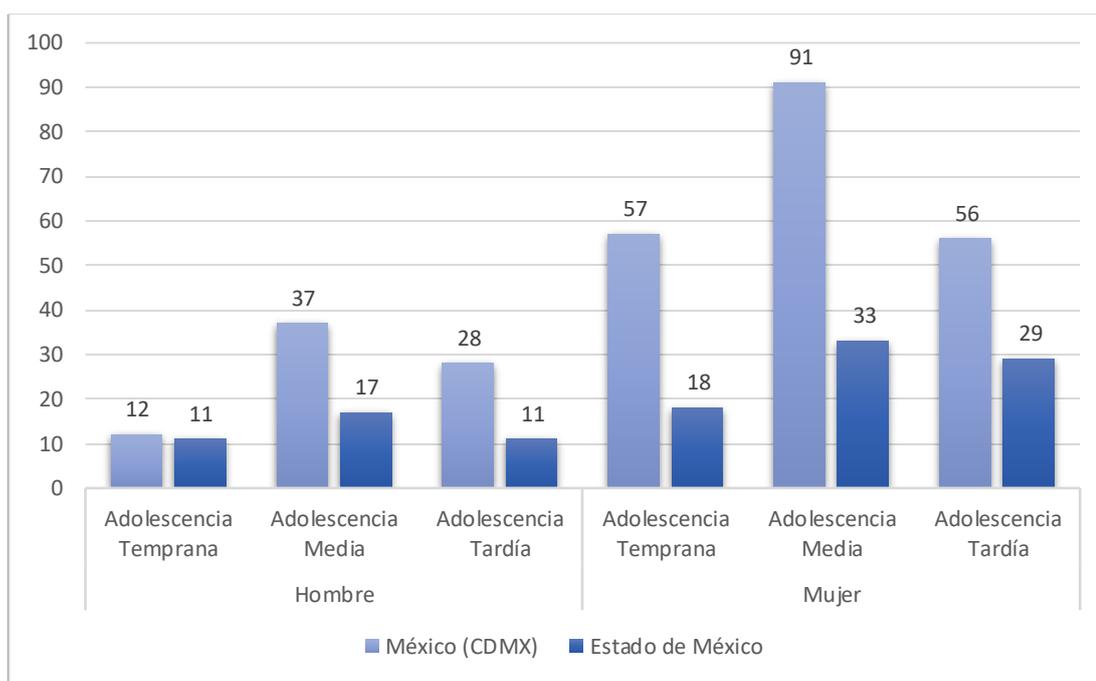
Se realizó un análisis de frecuencias y de medida de tendencia central de las variables sociodemográficas y las respuestas que exploran la EPJ COVID-19 (Barcelata et al., 2021; Barcelata & Rodríguez, 2022). Se realizaron análisis univariados de diferencias de medias y multivariados (MANOVA) para evaluar las diferencias por estado de residencia (Ciudad de México y Estado de México), sexo (masculino y femenino), y grupos de edad (13-15 años, 16-18 años, 19-21 años), así como la interacción estado*sexo*edad*, con respecto a los factores de riesgo y protección como miedos y preocupaciones, funcionamiento familiar, presiones escolares, cambios en la rutina, relajación y esparcimiento, socialización virtual y

medidas preventivas como predictores de indicadores de estrés. Los análisis se llevaron a cabo con el SPSS 25 (IBM, 2017).

Resultados

La muestra estuvo conformada por 400 adolescentes de 13 a 20 años. En la figura 1 se presenta la distribución de los participantes en función del estado de residencia, el sexo y el grupo de edad o etapa de la adolescencia, y se puede observar que hubo una mayor proporción de mujeres de la Ciudad de México.

Figura 1 - Distribución por estado, sexo y edad (etapa adolescente)

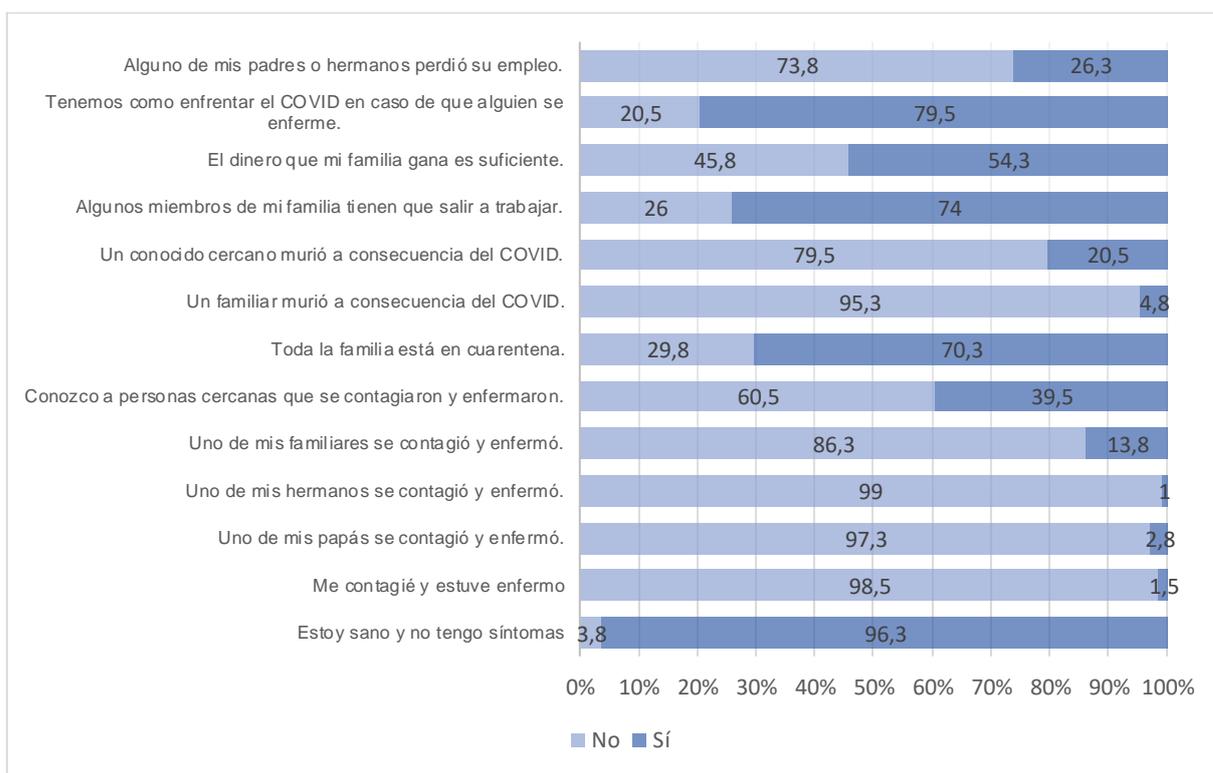


Fuente: Elaborada por los autores, 2021.

Con respecto a las variables contextuales asociadas con el COVID-19, en la figura 2 se puede observar que la mayoría de los participantes se percibían sanos y sin síntomas al momento de la evaluación. A pesar de que el 70% de la muestra reportó que toda su familia estaba en cuarentena, también se identificó que la mayoría

tenía algún miembro de la familia que debía salir a trabajar, aún durante el confinamiento.

Figura 2 - Distribución de condiciones contextuales relacionadas con el COVID-19



Fuente: Elaborada por los autores, 2023

En la tabla 1 se presentan los estadísticos descriptivos de los factores de la EPJ-COVID19 tomando en cuenta el estado de residencia, el sexo y los grupos de edad. Se observaron puntajes más altos en el grupo de mujeres de 16 a 18 años de la Ciudad de México en los factores de Miedo al contagio, Estrés, Relajación y esparcimiento, y Socialización virtual, mientras que en Presiones escolares, Cambio de hábitos, y Dinámica familiar los puntajes más altos se observaron en el grupo de mujeres de 13 a 15 años de Ciudad de México, y en el factor de Medidas preventivas fueron las mujeres del Estado de México de 13 a 15 años quienes presentaron un puntaje mayor en comparación con el resto de la muestra.

Tabla 1 - Medias y desviaciones estándar en factores de riesgo y protección, por estado, sexo y edad (EPJCOVID-19)

Factores	Ciudad de México N= 281						Estado de México N=119					
	Hombre n= 77			Mujer n= 204			Hombre n= 39			Mujer n= 80		
	13-15	16-18	19-21	13-15	16-18	19-21	13-15	16-18	19-21	13-15	16-18	19-21
M (SD)	M (SD)	M (SD)	M (SD)	M (SD)	M (SD)	M (SD)	M (SD)	M (SD)	M (SD)	M (SD)	M (SD)	
Miedo al contagio	3.10 (.83)	3.05 (.69)	2.83 (.65)	3.59 (.74)	3.67 (.66)	3.54 (.65)	2.94 (.56)	2.73 (.71)	3.53 (.60)	3.28 (.81)	3.37 (.55)	3.34 (.80)
Estrés	3.30 (.56)	3.17 (.81)	3.23 (.76)	3.58 (.89)	3.63 (.77)	3.38 (.87)	2.83 (.74)	2.73 (1.09)	3.55 (.66)	2.90 (.57)	3.44 (.76)	3.43 (.77)
Presiones escolares	3.82 (.97)	3.89 (.84)	3.55 (.76)	4.20 (.71)	3.82 (.89)	3.56 (1.03)	3.20 (1.03)	3.33 (1.08)	3.33 (.97)	3.76 (.80)	3.98 (.71)	3.62 (1.17)
Medidas preventivas	3.00 (.98)	3.18 (1.03)	2.46 (1.08)	2.68 (1.19)	3.10 (1.09)	3.10 (1.27)	3.02 (1.30)	2.46 (1.09)	2.59 (.82)	3.22 (1.11)	2.58 (1.14)	2.46 (1.18)
Cambio de hábitos	4.08 (.73)	3.78 (.88)	3.83 (.87)	4.23 (.81)	3.99 (1.00)	4.14 (0.87)	3.06 (1.23)	3.10 (1.30)	4.03 (.71)	3.85 (.83)	3.56 (.82)	4.14 (.63)
Dinámica familiar	2.00 (.62)	2.23 (1.05)	2.02 (1.00)	2.58 (1.31)	2.22 (1.04)	2.07 (1.12)	1.94 (.66)	2.53 (.96)	2.06 (.93)	1.67 (.77)	2.55 (1.18)	1.70 (.79)
Relajación y esparcimiento	3.69 (.46)	3.33 (.65)	3.44 (.65)	3.60 (.83)	3.78 (.65)	3.31 (.76)	3.03 (.57)	2.86 (1.06)	3.30 (.75)	3.50 (.92)	3.33 (.75)	3.29 (.83)
Socialización virtual	3.33 (.97)	3.32 (.77)	3.27 (.78)	3.37 (.88)	3.54 (.85)	3.35 (1.08)	3.15 (.85)	2.96 (.96)	3.06 (.88)	3.61 (.72)	3.20 (.75)	3.31 (.95)

Fuente: Elaborada por los autores, 2023.

En la tabla 2 se muestran los resultados de los análisis univariados y multivariados por estado, sexo y edad. Se puede observar que, en los factores de Estrés, Cambio de hábitos, Relajación y esparcimiento hubo diferencias en función del estado. En los factores de Miedo al contagio, Estrés, Presiones escolares, Cambio de hábitos, y Relajación y esparcimiento se identificaron diferencias en función del sexo, y en los factores de Cambio de hábitos y Dinámica familiar las diferencias se encontraron por grupo de edad. Sin embargo, los efectos de interacción en factores de riesgo y protección en función del estado, el sexo y la edad sólo se observaron en el factor de Miedo al contagio.

Tabla 2 - Efectos univariados y multivariados por estado, sexo y edad y efectos de interacción en factores de riesgo y protección (EPJCOVID-19)

Factores	Estado		Sexo		Edad		Estado* Sexo		Estado* Edad		Sexo* Edad		Estado* Sexo*Edad	
	F	η	F	η	F	η	F	η	F	η	F	η	F	η
Miedo al contagio	1.34	.003	26.31***	.064	.61	.003	3.9*	.010	4.73**	.024	1.89	.010	3.15*	.016
Estrés	5.47*	.014	6.64**	.017	1.86	.009	.13	.000	4.63**	.023	3.5*	.018	.82	.004
Presiones escolares	5.80*	.015	7.41**	.019	2.10	.011	3.13	.008	1.23*	.006	.59	.003	.64	.003
Cambio de hábitos	11.98***	.030	8.99**	.023	5.96***	.030	1.11	.003	4.80*	.024	.40	.002	1.05	.005
Dinámica familiar	0.77	.002	.00	.000	4.69**	.024	2.45	.006	3.31	.017	.41	.002	.95	.005
Relajación y esparcimiento	11.01***	.028	4.27*	.011	.69	.004	1.60	.004	1.77	.009	3.38	.017	.75	.004
Socialización virtual	1.85	.005	3.79	.010	.42	.002	.91	.002	1.07	.006	.06	.000	.26	.001
Medidas preventivas	2.03	.005	0.25	.001	1.61	.008	.00	.000	3.45**	.017	.42	.002	1.82	.009

* $p < .05$; ** $p < .01$; *** $p < .001$

Fuente: Elaborada por los autores, 2023.

Discusión

La pandemia por COVID-19 ha traído consigo dificultades de salud mental, especialmente en la población joven, por lo que desde sus inicios la investigación ha tratado de encontrar los factores más importantes que impactan de manera negativa el bienestar emocional, siendo relativamente pocos los que se han enfocado en tratar de identificar y entender también los factores de protección que pueden ayudar a los adolescentes a presentar indicadores de adaptación positiva y ser resilientes (Bazán et al., 2020; Buzzi et al., 2020). De ahí la importancia de examinar las reacciones de los adolescentes de diferentes contextos, en función del sexo y a lo largo de las etapas adolescentes. Como lo afirma Hernández (2020) la incertidumbre asociada con esta enfermedad, más el efecto del distanciamiento social por el aislamiento y la cuarentena afectan negativamente la salud mental de las personas de la población en

general. Por tanto el objetivo del presente estudio fue analizar los factores de riesgo y protección en estudiantes adolescentes e identificar los efectos de interacción en función del estado de residencia, el sexo y la edad, en el estrés, la presión escolar, la dinámica familiar, los miedos y preocupaciones, la relajación y esparcimiento, los cambios de rutina, la socialización virtual y las medidas preventivas.

En el presente estudio se encontró que las mujeres en general presentaron mayores indicadores de estrés, presiones escolares, presencia de miedo y preocupaciones, pero a la vez, también mayores niveles de relajación esparcimiento y socialización virtual así como uso de medidas preventivas en comparación con los hombres. Esto podría deberse a que, como señala Cabanach et al. (2013), en su estudio sobre estrés y género, las estrategias de afrontamiento entre hombres y mujeres son diferentes, mientras que “los hombres recurren en mayor medida a las estrategias de reevaluación positiva y planificación, las mujeres optan fundamentalmente por la búsqueda de apoyo” (Cabanach et al., 2013, p. 19). Esto parece ponerse de manifiesto durante la pandemia por COVID-19 en cuanto a las diferencias por género.

Asimismo, se encontró que tal como algunos teóricos del desarrollo han estimado (p.e. Lerner, 2018), la evolución de muchos aspectos como la percepción y las reacciones ante situaciones adversas y/o estrés pueden cambiar dependiendo de la etapa de la adolescencia en la que se encuentren. En los adolescentes de esta muestra, las chicas de mayor edad fueron las que presentaron más niveles de estrés, pero también más indicadores de protección, que podrían estar funcionando como mecanismo de compensación para el desarrollo de la resiliencia (Bazán et al., 2020).

En cuanto a las diferentes etapas de la adolescencia marcadas cronológicamente por los tres rangos de edad, en la muestra general, los datos indican que los estudiantes de menor edad (13 a 15 años), fueron los que presentaron los más altos niveles de estrés, pero también los que más estrategias de esparcimiento y recreación utilizaban, las cuales también pueden estar funcionando como factores de protección. También presentaron mayores puntuaciones en presiones escolares, es decir, más sentimientos de abrumo o tensión por las demandas escolares durante la

cuarentena, lo cual sugiere que los estudiantes de menor edad, que generalmente cursan estudios de secundaria, tienden a ser más vulnerables ya que aún requieren de la estructura que puede proporcionar el profesor en un sistema escolarizado, el cual no tuvieron durante el confinamiento. Los jóvenes de mayor edad que están por iniciar sus carreras universitarias parecen más aptos para manejar las presiones, sin sentirse tan abrumados, tal vez por estar más motivados para el estudio. Igualmente, estos estudiantes parecen utilizar menos las redes sociales y enfocarse más en los estudios, a pesar del confinamiento por COVID-19, lo cual coincide con datos de otras muestras reportados previamente (Barcelata & Rodríguez, 2021) en cuanto al manejo del estrés, las presiones escolares y a la socialización virtual.

A pesar de que los estudiantes del Estado de México se encontraban con más limitaciones para enfrentar la pandemia, fueron los que más indicadores de protección presentaron, lo cual coincide con un estudio comparativo con estudiantes de provincia quienes mostraron menos niveles de riesgo en comparación con los estudiantes de la Ciudad de México (Barcelata et al., 2021). Además, porque las presiones se fueron acumulando, como dice González (2020) el confinamiento prolongado por la pandemia, pudo haber desgastado los recursos de los estudiantes. Por otro lado, el hecho de vivir en una ciudad muy grande y las presiones de moverse en transportes público a grandes distancias podrían ser una fuente específica de estrés para muchos de ellos.

En suma, algunos de los resultados indican la importancia de monitorear la salud mental de los adolescentes en lo que se ha denominado “post-pandemia”. Como se observa las consecuencias en los estudiantes fueron más notorias en el ámbito escolar, ya que los estudiantes encuestados se encuentran en una etapa en donde la escuela ocupa un lugar preponderante, no solo para su formación académica sino también como un espacio de socialización y de crecimiento a través, principalmente, de los pares (Lerner, 2019). En este sentido, aún quedan muchos retos por enfrentar, por lo que, aunado a las limitaciones de este estudio, se subraya la necesidad de continuar investigando para identificar factores de riesgo y de recursos que puedan

representar fortalezas que se desarrollen desde una perspectiva preventiva en los ambientes escolares a fin de intervenir de manera oportuna con base en los hallazgos, en particular de América Latina, por las similitudes que se podrían encontrar en cuanto a los contextos en los que los adolescentes en etapa escolar se desarrollan, asociados a diversos procesos socioeconómicos.

En este sentido se enfatiza la necesidad de tener en cuenta las experiencias y construir a partir de los aprendizajes asociados a la pandemia y las lecciones de adaptación y resiliencia que han mostrados los jóvenes, en especial los estudiantes que enfrentaron presiones y limitaciones relacionadas a su desarrollo académico.

Referências

BARCELATA, Blanca; RODRÍGUEZ, Raquel. Percepción subjetiva del COVID-19: Una medida de evaluación integral para adolescentes y jóvenes. **Revista CES Psicología**, v. 15, n. 3, p. 1-20, 2022. Disponible en doi: 10.21615/cesp.6143

BARCELATA, Blanca; RODRÍGUEZ, Raquel; GONZÁLEZ, Fatima. Respuestas psicológicas durante el confinamiento por la pandemia por COVID-19 en estudiantes mexicanos. **Revista Mexicana de Orientación Educativa**, v. 18, n. 40, p. 1-20, 2021.

BAZÁN, Camil, et al. Adolescentes, COVID-19 y aislamiento social, preventivo y obligatorio. **FUSA**, 2020. Disponible en <https://grupofusa.org/wp-content/uploads/2020/05/Adolescentes-COVID-19-y-aislamiento-social.pdf>

BECKER, Stephen; GREGORY, Alice. Editorial Perspective: Perils and promise for child and adolescent sleep and associated psychopathology during the COVID-19 pandemic. **Journal of Child Psychology and Psychiatry**, p. 4-6, 2020. Disponible en doi:10.1111/jcpp.13278

BRYCK, Richard; FISHER, Philip. Training the brain: practical applications of neural plasticity from the intersection of cognitive neuroscience, developmental psychology, and prevention science. **American Psychologist**, v. 67, n. 2, p. 87-100, 2012.

BUZZI, Carlo, et al. The psycho-social effects of COVID-19 on Italian adolescents' attitudes and behaviors. **Italian Journal of Pediatrics**, v. 46, n. 69, p. 1-7, 2020. Disponible en <https://doi.org/10.1186/s13052-020-00833-4>

CABANACH, Ramón, et al. Diferencias en el afrontamiento del estrés en estudiantes universitarios hombres y mujeres. **European Journal of Education and Psychology**, v. 6, n. 1, p. 19-32, 2013. Disponible en doi: 10.30552/ejep.v6i1.89

DVORSKY, Melissa; BREAU, Rossana; BECKER, Stephen. Finding ordinary magic in extraordinary times: child and adolescent resilience during the COVID-19 pandemic. **European Child & Adolescent Psychiatry**, v. 30, n. 11, p.1829-1831, 2021. Disponible en doi: 10.1007/s00787-020-01583-8

DYREGROV Atle; YULE William; OLFF, Miranda. Children and natural disasters. **European Journal of Psycho-traumatology**, v. 9, n. 2, p. 1-14, 2018. Disponible en doi: 10.1080/20008198.2018.1500823

FULLERTON, Carol, et al. Depressive Symptom Severity and Community Collective Efficacy following the 2004 Florida Hurricanes. **Plos one**, v. 10, n. 6, p. 1-10, 2015. Disponible en doi:10.1371/journal.pone.0130863.

GOLBERSTEIN, Ezra; WEN, Hefei; MILLER, Benjamin. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) and mental health for children and adolescents. **JAMA Pediatrics**, v. 174, n. 9, p. 819-820, 2020. Disponible en doi: 10.1001/jamapediatrics.2020.1456

GONZÁLEZ, Lilia. Estrés académico en estudiantes universitarios asociados a la pandemia por COVID-19. **Espacio I+D, innovación más desarrollo**, v. 9, n. 25, 2020. Disponible en doi: 10.31644/IMASD.25.2020.a10

HARADA, Naoko, et al. Mental health and psychological impacts from the 2011 Great East Japan Earthquake Disaster: a systematic literature review. **Disaster and Military Medicine**, v. 1, n. 17, p. 1-12, 2015. Disponible en doi: 10.1186/s40696-015-0008-x

HERNÁNDEZ, José. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. **Medicent Electrón**, v. 24, n. 3, 2020.

IBM. **Statistical Package for Social Sciences (SPSS)** 25. IBM Corporation, 2017

JACOBS, Marni; HARVILLE, Emily. Long-term mental health among low-income, minority women following exposure to multiple natural disasters in early and late adolescence compared to adulthood. **Child & Youth Care Forum**, v. 44, n. 4, p. 511-525. 2015. Disponible en doi: 10.1007/s10566-015-9311-4

LANCET. Emerging understandings of 2019-nCoV. **Lancet**, v. 395, n. 10221, p. 311, 2020. Disponible en doi: 10.1016/S0140-6736(20)30186-0.

LAZARUS, Richard; FOLKMAN, Susan. Stress, appraisal, and coping. **Springer Publishing Company**, 1984.

LEI, Lei, et al. Comparison of Prevalence and Associated Factors of Anxiety and Depression Among People Affected by versus People Unaffected by Quarantine During the COVID-19 Epidemic in Southwestern China. **Medicine Science Monitoring**, v. 26, PMC7199435, 2020. Disponible en doi: 10.12659/MSM.924609

LERNER, Richard. Character development among youth: Linking lives in time and place. **International Journal of Behavioral Development**, v. 42, n. 2, p. 267-277, 2017. Disponible en doi: 10.1177/0165025417711057

LIU, Xi, et al. Psychological status and behavior changes of the public during the COVID-19 epidemic in China, **Infectology Disease Poverty**, v. 9, n. 58, PMC7256340. 2020. Disponible en doi: 10.1186/s40249-020-00678-3

LUNDSTRÖM, Markus. Young in pandemic times: a scoping review of COVID-19 social impacts on youth. **International Journal of Adolescence and Youth**, v. 27, n. 1, p. 432-443, 2022. Disponible en doi: 10.1080/02673843.2022.2117637

MATEO, Eli, et al. Social skills in times of pandemic COVID 19. **Horizontes Revista de Investigación en Ciencias de la Educación**, v. 6, n. 25, p. 1470-1476, 2022. Disponible en doi: 10.33996/revistahorizontes.v6i25.427

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. **Desarrollo en la adolescencia**. 2020. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. **Estrategia y plan de acción regional sobre los adolescentes y jóvenes 2010-2018**. 2010. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/3523>

PLÁ, Sebastián. La pandemia en la escuela: entre la opresión y la esperanza. In H. CASANOVA (Coord.). Educación y pandemia: Una visión académica. **Instituto de Investigaciones sobre la Universidad y la Educación**, p. 30-38, 2020.

SAURABH, Kumar; RANJAN, Shilpi. Compliance and Psychological Impact of Quarantine in Children and Adolescents due to Covid-19 Pandemic. **Indian Journal of Pediatrics**, v. 87, n. 7, p. 532-536, 2020. Disponible en doi: 10.1007/s12098-020-03347-3

SHEREEN, Muhammad, et al. COVID-19 Infection: Origin, transmission, and characteristics of human coronaviruses. **Journal of Advanced Research**, v. 16, n. 24, p. 91-98, 2020. Disponible en doi: 10.1016/j.jare.2020.03.005

SOCIEDAD MEXICANA DE PSICOLOGÍA. El código ético del psicólogo. **Editorial Trillas**, 2009.

SUAREZ, Victor, et al. Epidemiología de COVID-19 en México: del 27 de febrero al 30 de abril de 2020. **Revista Clínica Española**, v. 22, n. 8, p. 463-471, 2020. Disponible en doi: 10.1016/j.rce.2020.05.007

WORD HEALTH ORGANIZATION. **Statement on the second meeting of the International Health Regulations. Emergency Committee regarding the outbreak of novel coronavirus (2019-nCoV)**, 2020. Disponible en: [https://www.who.int/news-room/detail/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/news-room/detail/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-(2019-ncov)).

XIE, Xinyan, et al. Mental health status among children in home confinement during the coronavirus disease 2019 outbreak in Hubei Province, China. **JAMA Pediatrics**, v. 174, n. 9, p. 898-900, 2020. Disponible en: doi:10.1001/jamapediatrics.2020.1619

ZHONG, Bao, et al. Knowledge, attitudes, and practices towards COVID-19 among Chinese residents during the rapid rise period of the COVID-19 outbreak: a quick online cross-sectional survey. **International Journal of Biological Sciences**, v. 16, n. 10, p. 1745–1752, 2020. Disponible en doi: 10.7150/ijbs.45221

ZHOU, Shuang, et al. Sleep problems among Chinese adolescents and young adults during the coronavirus-2019 pandemic. **Sleep Medicine**, v. 74, p. 39-47, 2020. Disponible en doi: 10.1016/j.sleep.2020.06.001

Notas

¹ Gracias al Proyecto PAPIIT 1T300223 XXXXX de la Universidad Nacional XXXXX (nomes suprimidos para o momento da avaliação às cegas) y la colaboración del profesor investigador L.H.T. (nome suprimido para o momento da avaliação às cegas, mas será revelado na ocasião da aprovação desta proposta na fase de editoração à publicação) en la realización de este artículo



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International (CC BY-NC 4.0)