

# Determinar los síntomas de estrés y uso de psicotrópicos a consecuencia del COVID 19 por el confinamiento de universitarios en una Universidad Privada. Huancayo - 2022

To determine the symptoms of stress and psychotropic use as a consequence of COVID 19 due to the confinement of university students in a private university. Huancayo – 2022

Ivar Jines Lavado Morales <sup>1,a</sup>, Elia Beth Ancalle Landeo <sup>1,b</sup>, Nayeli Damián Aquino <sup>1,b</sup>, Lizbeth Leonela De la Calle Sánchez <sup>1,b</sup>, Noelia Rocío De la Cruz Socualaya <sup>1,b</sup>, Lady Isabel Rosas Crispín <sup>1,b</sup>

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los síntomas de estrés y uso de psicotrópicos a consecuencia del COVID 19 por el confinamiento de universitarios en una Universidad Privada. Huancayo – 2022. **Material y Métodos:** La investigación es descriptiva, con el diseño no experimental y transversal. Población fueron los estudiantes matriculados en el ciclo 2022 - II de la Escuela profesional de Farmacia y Bioquímica. Muestra: fue de 230 estudiantes. **Resultados:** La relación sociodemográficos con los síntomas de estrés encontrado prevalece el sexo femenino, la edad que predomina es mayor a 24 años. La frecuencia de consumo de antidepresivos es una vez por mes consumen en un 6,5%. En cuanto a la prescripción por un médico se encontró Antidepresivos con un 3,9% y benzodiacepinas en un 4,5%. El cuanto al consumo en antidepresivos fue en un 10,3% y benzodiacepinas en un 8,4%. Los síntomas de estrés y uso de psicotrópicos a consecuencia del COVID 19, se encontró el nivel de estrés leve de acuerdo al test de Baremos. Y por último para las dimensiones de los Síntomas físicos, Síntoma patológicos y Síntomas compartimentales se han encontrado 2,18, 2,02 y 1,76 correspondiendo al nivel de estrés leve. **Conclusión:** Se encontró síntomas de estrés leve y uso de psicotrópicos a consecuencia del COVID 19 por el confinamiento de universitarios en una Universidad Privada. Huancayo. Franklin Roosevelt.

PALABRAS CLAVE: Síntomas de estrés, uso de psicotrópicos y COVID 19.

<sup>1</sup> Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Huancayo, Perú.

<sup>a</sup> Docente; Magister; ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-1861-7274>

<sup>b</sup> Estudiante

## SUMMARY

**Objective:** To determine the symptoms of stress and psychotropic use as a consequence of COVID 19 due to the confinement of university students in a private university. Huancayo - 2022. **Material and Methods:** The research is descriptive, with a non-experimental and transversal design. Population: students enrolled in the 2022 - II cycle of the Professional School of Pharmacy and Biochemistry. Sample: 230 students. **Results:** The sociodemographic relationship with the stress symptoms found is predominantly female, the predominant age is over 24 years. The frequency of consumption of antidepressants is once a month consumed in 6.5%. In terms of prescription by a physician, antidepressants were found with 3.9% and benzodiazepines with 4.5%. The consumption of antidepressants was 10.3% and benzodiazepines 8.4%. The symptoms of stress and use of psychotropic drugs as a result of COVID 19, the level of mild stress was found according to the Baremos test. And finally, for the dimensions of physical symptoms, pathological symptoms and compartmental symptoms, 2.18, 2.02 and 1.76 were found, corresponding to the level of mild stress. **Conclusion:** Symptoms of mild stress and psychotropic use were found as a consequence of COVID 19 due to the confinement of university students in a private university. Huancayo. Franklin Roosevelt.

KEY WORDS: Stress symptoms, psychotropic use and COVID 19.

## INTRODUCCIÓN

El coronavirus “COVID19” ocasiona la enfermedad más infecciosa de estos últimos tiempos, que es inducida por el virus “SARS-CoV-2”, el cual ha conllevado a la población mundial a una pandemia, provocando una alteración en los estilos de vida, y un confinamiento obligatorio mundial, la forma de las interacciones en los círculos sociales han cambiado drásticamente por la forma como se disemina el virus. Los que, llegaron a hospitalizarse vivieron experiencias terriblemente traumáticas en todo el proceso de hospitalización, se originó estrés colectivo en la población, por el aislamiento domiciliario. La incidencia de la enfermedad impactó directamente en las personas cercanas [familiares, amigos, colegas de trabajo, de estudio], lo que ha generado problemas serios relacionados a la salud mental (1). El consumo de las drogas como: [tabaco, cannabis, pasta base de cocaína, crack, entre otras], ocasionaron problemas a nivel respiratorio, esto originando una alta susceptibilidad a “infecciones virales y bacterianas” (2).

Por su parte, Estrada et. al. encontraron estudiantes de 25 años y más, en quienes

predominaban los niveles de estrés moderado y bajo (3), Tamayo et al., encontraron que los estudiantes universitarios presentaron trastornos emocionales como: “problemas de sueño” (85%) y “sentimientos de depresión y desesperanza” (83%), concluye que, por el confinamiento de los universitarios presentaron “problemas psicológicos de ansiedad y depresión” (46%) (4). Así mismo, Saravia – Bartra et al., encontraron como resultados que el 75,4 % de los alumnos de medicina revelaron algún grado de ansiedad, por otro lado, refieren que no hubo asociación de las variables “edad y ansiedad” ( $p = 0,058$ ) (5), también, concluyen que los estudiantes de medicina de primer año demostraron niveles altos de ansiedad en la pandemia, siendo el sexo femenino el que presentó mayor frecuencia de ansiedad. Apaza et al., encontraron que de los 296 universitarios, el 66,2% fueron del sexo femenino, con edades entre 20 - 30 años (53%) con más población (6), en la investigación se ha determinado la depresión leve en un 45,9% (6), por otro lado, Marquina et al., encontraron la evidencia del impacto psicológico que se tuvo durante y postpandemia; los efectos psicológicos negativos que tuvieron la población en general y el personal de salud por haberse encontrado en la primera línea de la atención al virus, y sufrieron

“síntomas de estrés postraumático, confusión y enojo” (7). Finalmente, Taboada refiere que de los 132 estudiantes, el 75% fueron del sexo masculino y 51,5% fueron mayores a 24 años, el consumo de marihuana fue de 5.3%, cocaína 6,8%, benzodiacepinas 12,1%; alcohol 31,3% y el 19,7% consumieron tabaco (8).

Así mismo, Melchor y Hernández encontraron casos de postergación o cancelación de turismo, planes personales, académicos, salud y profesionales, así como emociones negativas como “enojo, irritabilidad y tristeza”, al igual que un incremento de estrés, depresión y ansiedad, fueron reportados por los estudiantes los aspectos negativos de la pandemia (9). Así mismo, Muvdi *et al.*, encontraron el promedio de estrés entre 18,83 a 5,19, revelando un nivel de estrés leve, siendo inferior en personas de mayor edad (30 a 34 y mayores iguales 35 años), ( $P = 0,00$ ) (10). Finalmente, Barrera en España, encontró en la muestra el 18,6% de entrevistados afirmaron haber consumido fármacos para combatir el insomnio y el 5,7 % consumieron antidepresivos (11).

## MATERIAL Y MÉTODO

El presente estudio fue aprobado por el “Comité Institucional de Ética en Investigación, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt”, con el “código 0539-EST-CIEI”, corresponde a una investigación de tipo básica y diseño de la investigación fue no experimental y transversal, para los síntomas de estrés y uso de psicotrópicos a consecuencia del COVID 19 por el confinamiento de universitarios en una Universidad Privada. Huancayo - 2022, dado que no se realizó manipulación de la variable de estudio. El margen de error y el nivel de confianza (lo ideal en un estudio de investigación es que estén en la proporción menor a 0,05 de margen de error y 95% de confiabilidad). Se utilizó el Test de Arturo Barraza Macías modificado para la determinación de los síntomas de estrés mediante los 3 síntomas de estrés de 25 preguntas: primero síntomas físicos de 04 preguntas, segundo síntomas psicológicos con 13 preguntas y por

último los síntomas comportamentales con 8 preguntas. Considerando con qué frecuencia se les presentó los síntomas de estrés: “Nunca, casi nunca, a veces y casi siempre”. Así mismo, se consideró Baremos de la tercera versión del cuestionario para la evaluación del estrés donde delimita al nivel de síntomas de estrés en cinco categorías Muy bajo (0,0 – 7,8), Bajo (7,9 – 12,6), Medio (12,7 – 17,7), Alto (17,8 – 25,0) y por último Muy alto (25,1 a 100). La Aplicación del test síntomas de estrés se aplicó a los estudiantes universitarios, en el cual fueron 25 preguntas con 04 alternativas. Para la interpretación se usó el programa estadístico SPSS versión 25 donde se obtendrán los estadísticos de frecuencias y porcentuales, luego se aplicó la prueba inferencial de Chi-cuadrado y el coeficiente de correlación de Rho de Sperman que permitió determinar la asociación de las variables con un nivel de significancia del 0.05.

## RESULTADOS

En la tabla 1 se observa el sexo de los universitarios encuestados de la Universidad Privada de Huancayo donde el sexo femenino prevalece con un 87,7 y el sexo masculino con un 12,3%.

En la tabla 2 se observa la edad de los universitarios encuestados de la Universidad Privada de Huancayo, encontrando mayor a 24 años predomina con un 58,1 %, seguido de 21-23

**Tabla 1.** Sexo de los universitarios de la Universidad Privada de Huancayo.

	Frecuencia	Porcentaje(%)
Masculino	19	12,3
Femenino	136	87,7
Total	155	100,0

**Tabla 2.** Edad de los universitarios de la Universidad Privada de Huancayo.

	Frecuencia	Porcentaje (%)
18-20	20	12,9
21-23	45	29,0
mayor a 24	90	58,1
Total	155	100,0

años con un 29,0% y por último tenemos a los de 18-20 años con un 12,9 %.

En la tabla 3 se observa los años de estudio de los universitarios encuestados de la Universidad Privada de Huancayo, en la muestra encuestada predomina el tercer año de estudio con un 67,1 %, seguido por quinto año con un 20,6%, segundo año de estudios con un 10,3%, cuarto años con un 1,3% y por último el primer año con un 0,6%.

En la tabla 4 se observa frecuencia de consumo de antidepresivos de los universitarios encuestados de la Universidad Privada de Huancayo, donde 1

**Tabla 3.** Año de estudio de los universitarios de la Universidad Privada de Huancayo.

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Primer año	1	0,6
Segundo año	16	10,3
Tercer año	104	67,1
Cuarto año	2	1,3
Quinto año	32	20,6
Total	155	100,0

**Tabla 4.** Frecuencia de consumo de antidepresivos de los universitarios en una Universidad Privada de Huancayo.

	Frecuencia	Porcentaje (%)
1 vez por mes	10	6,5
2-4 veces por mes	5	3,2
2-3 veces por semana	1	0,6
4 veces por semana	1	0,6
Sin dosificación	138	89,0
Total	155	100,0

**Tabla 5.** Prescripción por un médico de Antidepresivos y Benzodiacepinas.

	si (%)	no (%)
Antidepresivos	3.9	96.1
Benzodiacepinas	4.5	95.5

**Tabla 6.** Consumo de antidepresivos y benzodiacepinas.

	si (%)	no (%)
Antidepresivos	10,3	89,7
Benzodiacepinas	8,4	91,6

vez por mes consumen en un 6,5%. De 2-4 veces por mes 3,2% y por último coinciden 2-3 veces por semana y 4 veces por semana en un 0,6 %.

En la tabla 5 se observa prescripción por un médico de antidepresivos y benzodiacepinas de los universitarios encuestados de la Universidad Privada de Huancayo, Antidepresivos con un 3,9% y benzodiacepinas en un 4,5%.

En la tabla 6 se observa en consumo de los Antidepresivos y Benzodiacepinas, en el cual consumieron antidepresivos en un 10,3% y benzodiacepinas en un 8,4%.

En la tabla 7 observamos los síntomas de estrés y uso de psicotrópicos a consecuencia del COVID 19, encontrando como resultado el nivel de estrés es leve por ser menor al 48 % de acuerdo al test de Baremos, siendo cada uno de las unidades sistémicas procesuales del estrés, en referencia al nivel de estrés general, así mismo, se establecieron como referencia los tres puntos de corte, tomando los percentiles 33, 66 y 100, utilizado la variable general para el test de Baremos. Para las dimensiones de los Síntomas físicos, Síntoma patológicos y Síntomas compartimentales se han encontrado 2.18, 2.02 y 1.76 correspondiendo a un nivel de estrés leve. Los resultados de la investigación se reportan con una confiabilidad de Alfa de Cronbach con un 0.944 (tabla 8).

## DISCUSION

La relación sociodemográficos con los síntomas de estrés encontrado en la muestra prevalece el sexo femenino (87,7%), contrastando con el estudio de Apaza et al., quienes encontraron que el 66,2 % que fueron mujeres, la edad predomina mayor a 24 años con un 58.1 %, con edades entre 20 y 30 años (53 %) en mayor proporción y los estudiantes encuestados predominan el tercer año de estudio con un 67,1 % (6).

La frecuencia de consumo de antidepresivos en la muestra es de una vez por mes consumen en un 6,5%. De 2 a 4 veces por mes el 3,2% y por

**Tabla 7.** Síntomas de estrés y uso de psicotrópicos a consecuencia del COVID 19 de los universitarios de la Universidad Privada de Huancayo.

Nivel de estrés	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Nivel de estrés de Baremos
Síntomas físicos	66	40	43	6	2,18
Porcentaje	42,58%	25,81%	27,74%	3,87%	
Síntoma patológicos	61	40	44	10	2,02
Porcentaje	39,35%	25,81%	28,39%	6,45%	
Síntomas compartimentales	81	38	28	8	1,76
Porcentaje	52,26%	24,52%	18,06%	5,16%	

**Tabla 8.** Determinación a Alfa de Cronbach Estadísticas de fiabilidad.

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,944	25

ultimo coinciden 2 a 3 veces por semana y 4 veces por semana en un 0,6 %. Saravia-Bartra et al., evidencian que siendo las mujeres entre quienes la ansiedad se presenta con mayor frecuencia (5), en cuanto a la prescripción por un médico de antidepresivos y benzodiazepinas en los universitarios encuestados, antidepresivos con un 3,9% y benzodiazepinas en un 4,5%, contrastando con Barrera et al., que en la muestra encontraron que para combatir el insomnio habrían tomado antidepresivos en un 5,7 %. Así mismo, el consumo es de antidepresivos en un 10,3% y benzodiazepinas en un 8,4% (11). Contrastándose con el trabajo de Taboada encontró una prevalencia de consumo de benzodiazepinas en un 12,1 %. (8)

Los síntomas de estrés y uso de psicotrópicos a consecuencia del COVID 19, se encontró el nivel de estrés es leve por ser menor al 48 % de acuerdo al test de Baremos. Contrastando con estudios en que se encontró que con respecto a la depresión del total de estudiantes, el 46 %, y 45,9 % se localizó en la condición de depresión leve (4,6,10). Por otro lado, con el estudio de Melchor y Hernández en el cual se encontró un aumento de estrés, ansiedad y depresión, que reportados por los estudiantes en la pandemia (9). Y por último para las dimensiones de los Síntomas físicos, Síntoma patológicos y Síntomas compartimentales se han encontrado 2,18 %, 2,02

%y 1,76% correspondiendo a un nivel de estrés leve con una confiabilidad de Alfa de Cronbach de 0,944, contrastando con el estudio de Estrada et. al., quienes encontraron que de los estudiantes de 25 años a más, predominaban los niveles moderado y bajo (3).

## CONCLUSIONES

La relación sociodemográficos con los síntomas de estrés encontrado en la muestra prevalece el sexo femenino, la edad predomina mayor a 24 años con un 58.1 % y los estudiantes encuestados predominan el tercer año de estudio. La frecuencia de consumo de antidepresivos en la muestra es de una vez por mes consumen en un 6,5%. En cuanto a la prescripción por un médico se encontró Antidepresivos con un 3,9% y benzodiazepinas en un 4,5%. El consumo es de antidepresivos en un 10,3% y benzodiazepinas en un 8,4%.

Los síntomas de estrés y uso de psicotrópicos a consecuencia del COVID 19, se encontró el nivel de estrés es leve por ser menor al 48 % de acuerdo al test de Baremos. Y por último para las dimensiones de los Síntomas físicos, Síntoma patológicos y Síntomas compartimentales se han encontrado 2,18%, 2,02% y 1,76% correspondiendo a un nivel de estrés leve.

Se encontró síntomas de estrés leve y uso de psicotrópicos a consecuencia del COVID 19 por el confinamiento de universitarios en una Universidad Privada Franklin Roosevelt de Huancayo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Farhoudian A, Baldacchino A, Clark N, et al. COVID-19 y trastornos por uso de sustancias: recomendaciones para una respuesta integral de atención médica. Documento de posición del grupo de interés de la Sociedad Internacional de Práctica y Políticas de Medicina de la Adicción. Internet. Clin Neurosci Básico: 11(29):133-150. DOI: 10.32598/bcn.11.covid19.1
2. Asociación Latinoamericana de Tórax. Fumar en tiempos del COVID-19. Documento de Posición. Asociación Latinoamericana de Tórax; 2020. 5-8. (Citado el 20 de abril del 2020). Disponible en: <https://alatorax.org/pt/covid-19/covid-19-fumar-en-tiempos-de-covid-19-documento-de-posicion>
3. Estrada E, Mamani M, Gallegos A, Mamani H, Zuloaga M. Estrés académico en estudiantes universitarios peruanos en tiempos de la pandemia del COVID-19. Internet. AVFT Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. 2021;40(1):88-93. DOI: 10.5281/zenodo.4675923
4. Tamayo M, Miraval Z, Mansilla P. Trastornos de las emociones a consecuencia del covid-19 y el confinamiento en universitarios de las diferentes Escuelas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Perú. Internet. Rev Común Salud. 2020; 10(2): 343–354. DOI:10.35669/rcys.2020.10(2).343-354
5. Saravia-Bartra M, Cazoria-Saravia P, Cedillo-Ramírez L. Nivel de ansiedad de estudiantes de medicina de primer año de una universidad privada del Perú en tiempos de Covid-19. Internet. Rev. Fac. Med. Hum. 2020;20(4):568-573. DOI 10.25176/RFMH.v20i4.3198
6. Apaza C, Seminario R, Santa-Cruz J. Factores psicosociales durante el confinamiento por el Covid-19 – Perú. Revista Venezolana de Gerencia.2020; 25(90):402-410. DOI: 10.37960/rvg.v25i90.32385
7. Marquina R, Jaramillo L. COVID-19: Cuarentena e Impacto Psicológico en la población. Scielo PrePrints. 2020. DOI: 10.1590/SciELOPreprints.452
8. Taboada V. Factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Piura, en el contexto de la pandemia por COVID-19, durante el Primer Semestre del 2021. Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano. Pira: Universidad Nacional de Piura; 2021. (Citado el 3 de junio de 2021). Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2770/MHUM-TAB-VIL-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Melchor A, Hernández A. Universitarios mexicanos: lo mejor y lo peor de la pandemia de COVID-19. Revista Digital Universitaria.;22(3):106-123. DOI: 10.22201/cuaieed.16076079e.2021.22.3.12
10. Muvdi Y, Malvaceda E, Barreto M, et. al. Estrés percibido en estudiantes de enfermería durante el confinamiento obligatorio por Covid-19. Revista Cuidarte. 2021;12(2):e1330. DOI: 10.15649/cuidarte.1330
11. Barrera L, Alejandro de Oña A, Macía C, et. al. CO-363 - Consumo de tóxicos y psicofármacos durante la pandemia por sars-cov-2 en internistas españoles. Rev Clin Esp. 2021;221:391.

Recibido: 25/01/2022  
Aceptado: 17/06/2022