

# **Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña**

## **Facultad de Humanidades y Educación**

### **Escuela de Psicología**



Propuesta de intervención para el manejo del estrés académico y ansiedad relacionados al COVID-19 en estudiantes de término de medicina en universidades dominicanas A y B, periodo Agosto-Diciembre 2021, Distrito Nacional, República Dominicana

#### **Informe final presentado por:**

Ana Gabriela Ureña Polanco 17-1413

Josmi Natalia Ovalles Disla 17-1294

Para la obtención del grado de Licenciado en Psicología Clínica

#### **Asesores:**

Daysi Massiel Santana Meregildo, M.A.

Jesús Peña Vásquez, M.A.

SANTO DOMINGO, DN. REPÚBLICA DOMINICANA

Diciembre 2021

**Propuesta de intervención para el manejo del estrés académico y ansiedad relacionados al COVID-19 en estudiantes de término del área de medicina en universidades dominicanas A y B, periodo Agosto-Diciembre 2021, Distrito Nacional, República Dominicana**

## DEDICATORIAS

La culminación de este logro, esta etapa tan importante en mi vida y, sobre todo, este grandísimo esfuerzo y sacrificio conllevado desde principio a fin, no solo a nivel académico, sino también personal, se lo dedico, en primer lugar, al centro de mi existir que es Dios, sin su Soberanía, Poder, Buena voluntad y Maravilloso plan, nada de esto hubiese sido posible, gracias por demostrarme que en los procesos más arduos, Tu propósito siempre es mayor y que cada etapa en la que nos procesas resultan para bien.

Gracias porque, a pesar de que no soy perfecta, Tú, aun así, me amas y me diriges por las sendas correctas para no tropezar, por mantenerte constante en mi ser y recordarme cada día que la decisión de aceptarte, siempre fue y será la mejor, gracias por no apartarte y darme lecciones de vida para ser más semejante a ti y a lo que me tienes preparado en el futuro porque sé que Tú eres el anfitrión de todas mis decisiones y si Tú elegiste esta carrera como mi destino, es porque sacaremos juntos un gran testimonio de la misma y estoy preparada para ello.

Por igual, dedico con todo mi corazón este regalo de Dios a mi ángel que me guía y me cuida desde el cielo, mi héroe, mi mayor inspiración, la persona que más amo y aprecio, el motor de todo lo que hago en mi vida y al que le debo todo, mi abuelo Antonio Polanco Jorge, mi viejo, lo logramos, no sé si realmente he cumplido tus expectativas en cada paso que doy, pero lo que sí sé es que el único que me mantiene en pie para llegar a la meta, aunque sea arrastrándome, eres tú, gracias por ser la única persona en este mundo en ver lo bueno en mí siempre, por siempre confiar en mí y decirme que si soy capaz, gracias por nunca darme la espalda y brindarme de tu amor y tu sabiduría para ser una mujer de bien.

Gracias cada momento que pasamos juntos, por ser ese ejemplo a seguir de perseverancia y positivismo, me siento orgullosa de ser tu nieta y le doy gracias a Dios por regalarme al mejor abuelo del mundo, te ama tu cocola y sé que al tiempo de Dios nos veremos otra vez.

*Ana Gabriela Ureña Polanco*

## **DEDICATORIAS**

En primer lugar, dedico este gran logro a mi único y suficiente salvador, El Señor Jesucristo, por ser mi fortaleza y guía durante todos estos años y por poner en mi corazón el deseo de servir a otros a través de esta hermosa carrera. Hoy testifico firmemente que, sin su gran fidelidad, amor y misericordia, nada de esto hubiera sido posible.

A mi abuelita, Olimpia Disla, que, aunque ya no se encuentra entre nosotros, su deseo siempre fue verme culminar esta etapa. Mi corazón y mi mente siempre llevarán consigo sus sabios consejos, su ejemplo de superación e integridad y su gran anhelo de verme progresar en esta profesión.

Gracias por todo, mamá, te amo para siempre.

***Josmi Natalia Ovalles Disla***

## AGRADECIMIENTOS

A través de este maravilloso recorrido del que he tenido la dicha de experimentar durante estos últimos cuatro años hasta esta fase culminante, es de relevante importancia destacar y agradecer a las personas que llegaron a ser fundamentales para que esta etapa fuera tan especial, dado a que, de manera directa o indirecta, permitieron que todos esos momentos buenos y difíciles, los cuales ahora serán eternos recuerdos, me llevaran a forjar mi carácter, descubrir nuevas pasiones, perseguir y desarrollar metas y sacar el potencial que llevo dentro a través de la mejor versión de mí.

En este sentido, en primer lugar, debo agradecer a mis padres, Charles Ureña y Doris Polanco por ser mis promotores, aceptar mi decisión de lo que quería ejercer en la vida e impulsarme a siempre persistir en ello, gracias por las lecciones de vida durante este transcurso, su paciencia y por su apoyo incondicional para que yo, hoy en día, pudiera ser una persona académicamente formada y agradecida de tener ese privilegio.

Igualmente, a mi hermana Carmen Ureña, por ser mi ejemplo a seguir en todo lo que hago y me propongo, por siempre darme de tu amor, ser mi soporte emocional y la voz de mi consciencia. Gracias por los sacrificios que hiciste por mí, desde llevarme a la universidad hasta comprarme libros, leer mis tareas y oír cómo me fue en el día y lo estresada que me ponía por tener tareas que hacer o por las injusticias que pasaban en la universidad. Gracias por ser ese rol materno en todos los aspectos de mi vida, sobre todo en los más decisivos y te agradezco por ser la hermana mayor que todos quisieran, mi forever Hannah Montana.

A mi perrito Rocco Ureña, por brindarme soporte emocional en todo este transcurso de trabajo de grado, al igual que a nivel personal, siempre sacarme sonrisas, llenarme el vacío que tenía con su amor, por cuidarme, verme y tratarme como si fuese la mejor persona del mundo.

A mi abuela (Oceanía Morrobel) tíos (Ángel, César y Tony) tías (Jacqueline, Milka, Onelia, y Reyni) y primos (Ana Laurell, Ángel Augusto, Anthony Polanco, César Augusto, María José y Lauren Polanco) por, con su carisma, impulsarme a ser mejor persona y siempre recordarme lo mucho que se necesita una psicóloga en la familia. Gracias por nunca

abandonarme y demostrarme lo mucho que me quieren, aunque no me los merezca. Gracias por recordarme el valor de la familia y ayudarme en mis momentos de crisis, reiterándome que saldremos de lo que sea, pero juntos y, por considerarme de las pocas mentes pensantes de la familia que alcanzará el éxito y pondrá en alto el legado de la familia Polanco.

A mi amigo del alma y hermano no sanguíneo, Alejandro Peralta, por nunca alejarse de mí, aun cuando las circunstancias, en diversas ocasiones, lo ameritaban. Gracias por ser ese amigo fiel e incondicional, por apoyarme en todo, direccionarme a las decisiones correctas, servir de hombro y ser cómplice en mis tareas de la universidad, como también cuando necesitaba un escape de mi estrés. Gracias por hacerme ver que los problemas pueden ser sencillos y que no por todo hay que ahogarse en un vaso de agua ya que siempre hay una solución.

A las compañeras que la vida laboral me concedió y que ahora son mis hermanas (Darlina Reyes y Sharine Yépez) por siempre promoverme la vida de fe y oración y el crecimiento personal y profesional cada día a través de nuestras charlas matutinas diarias y, sobre todo, por siempre aceptar ser mis conejillos de indias en las tareas que me asignaban en la universidad y hacerme sentir segura de mi esfuerzo.

A mis amigos y guías espirituales (Adrianny Durán, Carlos Mora, César Calcaño, Cesarina Luna, Chrismely Encarnación, Jerald Valoy, Joshua de la Rosa, Julio Galván, María Coronado, Mercy Durán, Noreline Tejeda, Leonardo Herasme y Pamela de los Santos) por su amor y apertura incondicional hacia mí, impulsarme a ser mejor persona para lograr mis objetivos, estar en mis momentos más difíciles y nunca juzgarme y, sobre todo, a acercarme más a Cristo, a través de su hermosa amistad y los bellos momentos que hemos pasado juntos.

A mi amigo Iván Guerrero, por ser una pieza fundamental en este proceso de tesis y en los momentos académicos más complicados, por ser el soporte mío y de Josmi en todo el transcurso universitario y siempre estar dispuesto a ayudar y a recordarnos que somos excelentes en lo que hagamos.

A los hermanos que la universidad me regaló (Astrid Machado, Camilla Muñoz, Elio Serra, Elvis Camilo, Héctor Heredia, Laura Quezada, Leslie Espinal, Lisbeth Genao, Lisa Font,

Rolando Cáceres, Samuel Colón, entre otros) por siempre mostrarme su inmenso amor y soporte y llenarme de gratas anécdotas universitarias y de tantas sonrisas genuinas.

A mi honorable universidad (UNPHU) y, específicamente, a la Escuela de Psicología por darme la oportunidad de formar parte del grupo estudiantil de esta preciada carrera e institución y darme la oportunidad de apasionarme más de la misma por medio del programa académico ofrecido a través de los mejores profesores (como Eufrasia Torres, Guillermo Mota, Helen Fernández, Julia Garcés, Mabelle Caamaño, Miguel Silverio, Nicole Troncoso y Pat Galán) que me abrieron las puertas a sus clases y me regalaron tanto los mejores consejos, como también su confianza, dedicación y apoyo emocional que marcó un antes y un después en mi vida y, más aun, en mi futuro profesional.

A mis apreciados asesores Daysi Santana y Jesús Peña, por su memorable tiempo en el desarrollo de esta investigación y su dedicación para que la misma fuera digna de admirar y eficaz ante los ojos de la comunidad científica.

Por último, y no menos importante, a mi mejor amiga, compañera universitaria, de tesis y de todo, hermana no sanguínea y futura colega, Josmi Ovalles, no me caben las palabras para expresar lo agradecida que estoy con Dios de ponerte en mi camino, desde que llegaste a mi vida has sido de bendición infinita y la estima que te tengo, sobrepasada cualquier entendimiento, gracias por ser mi mayor soporte emocional en estos últimos años, gracias por abrirme la puerta de tu vida y demostrarme lo hermosa persona que eres, eres el mayor obsequio que la universidad me dio porque eres una persona que siempre mantendré en mi corazón por todo lo que has hecho y sigues haciendo por mí.

Gracias por no desistir nunca de mí, ser paciente conmigo y brindarme cariño y soporte cuando más lo necesitaba, gracias por ser mi guía espiritual y la que me impulsa a superarme diario, gracias por ser mi confidente sin prejuicios y mi modelo a seguir, y, no menos relevante, por ser un testimonio andante de la misericordia de Dios, te amo hermana y espero crear más historias a tu lado y, sobre todo, seguir viéndote crecer y convertirte en esa persona que deseas ser.

*Ana Gabriela Ureña Polanco*

## AGRADECIMIENTOS

Luego de culminar esta etapa tan retadora y a la vez gratificante, puedo decir que todo se lo debo a Dios, quien se encargó de orquestar cada pequeño detalle no solo en este proyecto de investigación, sino durante todo el transcurso de mi carrera universitaria. Agradezco que me haya colmado de salud, sabiduría, y paciencia para poder alcanzar con éxito otro peldaño importante en mi vida.

Nada de esto hubiera sido posible sin mis padres: Miguel Ángel Ovalles y Joselyn Disla, quienes con mucho amor y dedicación se encargaron de inculcarme la responsabilidad, el respeto y la bondad, lo que me impulsó a elegir esta profesión. Gracias por siempre creer en mí y hacer hasta lo imposible para ofrecerme lo mejor, demostrando así su constante amor y apoyo. Este logro no solo es mío sino de ustedes.

A mi hermana Laura Ovalles, por ser mi amiga incondicional durante todos estos años, por creer en mí aun en momentos en que ni yo misma lo hacía, por sus oraciones cuando más lo he necesitado y por siempre sacarme una sonrisa en los días más oscuros. Gracias por ser mi mejor aliada de por vida.

A mi querido novio, Iván Arturo Guerrero, por ser mi compañero y apoyo constante, por levantarme y animarme cuando ya no me quedaban las fuerzas suficientes y por estar presente en todos los momentos cruciales de mi vida y mi carrera universitaria. Gracias por tu comprensión, por tus sabios consejos y por brindar tu ayuda en todo momento. Te amo, estos 4 años no hubieran sido lo mismo sin ti.

A la familia Castillo Paula y a la familia Guerrero Ferrand, por sus oraciones, por sus palabras de aliento, por sus sacrificios, por todo su amor genuino y sobre todo por brindar una mano amiga cuando lo necesité.

A mis mejores amigos y hermanos, Cesarina Luna, Pamela De Los Santos, Cindy Valenzuela, Mileishka Rodríguez, Adrianny Durán, Tatiana Infante, Karla López, Yóirys Gómez y Collins Gómez, por preocuparse y creer en mí en todo momento, por siempre ofrecer su ayuda y



por alentarme y animarme en momentos difíciles relacionados con este proceso. Un millón de gracias por su amor y amistad y, por estar presente en todo momento.

A las amistades que cree y cultivé durante esta etapa universitaria: Astrid Machado, Camilla Muñoz, Liliana Dipré, Lisa Font, Lisbeth Genao, Caroll Diaz y Candy Taveras. Gracias por hacer el camino más divertido y fácil y por ser mi ejemplo de inspiración y superación en esta profesión, las quiero mucho.

A la Escuela de Psicología de la UNPHU, por el apoyo brindado durante estos 4 años, por la entrega, pasión y dedicación por partes de sus docentes, especialmente Nicole Troncoso, Pat Galán, Eufrosia Torres, Helen Fernández y Mabelle Caamaño. Ustedes marcaron de forma positiva mi vida y no solo me inculcaron el amor a esta bella carrera, sino que, a través de sus ejemplos me han enseñado la resiliencia, el trabajo duro, la responsabilidad, el amor y el respeto a los demás.

A mis queridos asesores Daysi Santana y Jesús Peña, por su tiempo, amor, paciencia, cariño y comprensión, pero más que todo, por siempre animarnos a seguir adelante y por confiar en nosotras durante todo este trayecto. Gracias por guiarnos y acompañarnos de la mano durante estos meses.

Por último, pero no menos importante, mi amada hermana y mi compañera de tesis, Ana Ureña, por ser mi mano derecha durante el transcurso de la carrera, pero también durante este proceso, por abrir las puertas de su hogar, por permitirme acercarme a su familia y por confiar en mí. Gracias por toda tu dedicación, por el amor, por tus consejos, por tu perseverancia y sobre todo por el esfuerzo y el empeño que pusiste aun cuando tu salud no te lo permitía, sin ti este logro no hubiera sido posible. Que las buenas cualidades que te caracterizan nunca se aparten de ti y que Dios te acompañe siempre, colega.

**Josmi Natalia Ovalles Disla**

# Índice de Contenido

<b>DEDICATORIAS</b> .....	3
<b>AGRADECIMIENTOS</b> .....	5
<b>AGRADECIMIENTOS</b> .....	8
<b>ÍNDICE DE GRÁFICAS</b> .....	12
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	18
<b>RESUMEN</b> .....	24
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	25
<b>CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	29
1.1 Identificación del Problema .....	29
1.2 Preguntas de Investigación .....	31
<b>1.3 Justificación</b> .....	32
1.4 Delimitación del Problema .....	33
<b>1.5 Objetivo General</b> .....	33
<b>1.6 Objetivo Específicos</b> .....	33
<b>CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO</b> .....	35
<b>2.1 Situación en la República Dominicana</b> .....	35
<b>2.2 Situación a nivel global</b> .....	36
<b>2.3 Pandemia</b> .....	39
<b>2.3.1 COVID-19</b> .....	40
<b>2.3.2 Cuarentena</b> .....	42
2.3.3 Educación a distancia .....	44
<b>2.4 Estrés y Estresores académicos</b> .....	44
<b>2.4.1 Teorías del estrés</b> .....	46
<b>2.4.2 Ansiedad</b> .....	49
2.4.3 Teorías de ansiedad .....	51
2.5 Bienestar psicológico .....	52
<b>CAPÍTULO 3: MARCO METODOLÓGICO</b> .....	54
3.1 Diseño de la Investigación .....	54
<b>3.2 Enfoque metodológico</b> .....	54
<b>3.3 Alcance de Investigación</b> .....	55
<b>3.4 Unidad de análisis, población, muestra y tipo de muestreo</b> .....	55
	10

3.5 Procedimiento de determinación de las variables .....	56
3.6 Métodos de la investigación.....	56
3.7 Técnicas e instrumentos utilizados.....	57
<b>3.8 Métodos y técnicas de análisis de datos.....</b>	<b>58</b>
<b>3.9 Fuente de Recolección de información.....</b>	<b>59</b>
<b>3.10 Tabla de operacionalización de variable.....</b>	<b>59</b>
CAPÍTULO 4: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	63
4.1 Resultados de la Escala de Estresores Académicos (E-CEA).....	63
4.2 Resultados de la Escala de Ansiedad de Beck .....	172
4.2 Resultados de la Escalas de Bienestar Psicológico y Modalidad Virtual .....	215
Análisis de los resultados.....	265
Conclusiones .....	272
Recomendaciones .....	274
Plan de intervención.....	278
Objetivos del plan de intervención.....	279
Intervenciones .....	279
Bibliografía .....	287
Anexos .....	290
Apéndices.....	299

## ÍNDICE DE GRÁFICAS

Figura No.1, Aplicación de la Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	64
Figura No.2, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	65
Figura No. 3, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	66
Figura No. 4, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	67
Figura No. 5, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	68
Figura No. 6, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	69
Figura No. 7, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	70
Figura No. 8, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	71
Figura No. 9, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	72
Figura No. 10, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	73
Figura No. 11, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	74
Figura No. 12, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	75
Figura No. 13, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	76
Figura No. 14, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	77
Figura No. 15, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	78
Figura No. 16, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	79
Figura No. 11, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	80
Figura No. 18, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	81
Figura No. 19, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	82
Figura No. 20, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	83
Figura No. 21, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	84
Figura No. 22, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	85
Figura No. 23, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	86
Figura No. 24, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	87
Figura No. 25, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	88
Figura No. 26, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	89
Figura No. 27, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	90
Figura No. 28, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	91
Figura No. 29, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	92
Figura No. 30, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	93
Figura No. 31, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	94
Figura No. 33, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	95
Figura No. 33, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	96





Figura No. 104, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	167
Figura No. 105, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	168
Figura No. 106, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	169
Figura No. 107, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	170
Figura No. 108, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA) .....	171
Figura No. 109, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	173
Figura No. 110, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	174
Figura No. 111, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	175
Figura No. 112, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	176
Figura No. 113, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	177
Figura No. 114, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	178
Figura No. 115, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	179
Figura No. 116, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	180
Figura No. 117, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	181
Figura No. 118, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	182
Figura No. 119, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	183
Figura No. 120, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	184
Figura No. 121, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	185
Figura No. 122, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	186
Figura No. 123, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	187
Figura No. 124, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	188
Figura No. 125, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	189
Figura No. 126, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	190
Figura No. 127, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	191
Figura No. 128, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	192
Figura No. 129, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	193
Figura No. 130, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	194
Figura No. 131, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	195
Figura No. 132, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	196
Figura No. 133, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	197
Figura No. 134, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	198
Figura No. 135, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	199
Figura No. 136, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	200
Figura No. 137, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	201
Figura No. 138, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	202

Figura No. 139, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	203
Figura No. 140, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	204
Figura No. 141, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	205
Figura No. 142, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	206
Figura No. 143, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	207
Figura No. 144, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	208
Figura No. 145, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	209
Figura No. 146, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	210
Figura No. 147, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	211
Figura No. 148, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	212
Figura No. 149, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	213
Figura No. 150, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) .....	214
Figura No. 151, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	216
Figura No. 152, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	217
Figura No. 153, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	218
Figura No. 154, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	219
Figura No. 155, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	220
Figura No. 156, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	221
Figura No. 157, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	222
Figura No. 158, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	223
Figura No. 159, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	224
Figura No. 160, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	225
Figura No. 161, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	226
Figura No. 162, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	227
Figura No. 163, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	228
Figura No. 164, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual .....	230
Figura No. 165, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual .....	231
Figura No. 166, Aplicación de Modalidad Virtual .....	232
Figura No. 167, Aplicación de Modalidad Virtual .....	233
Figura No. 168, Aplicación de Modalidad Virtual .....	234
Figura No. 169, Aplicación de Modalidad Virtual .....	235
Figura No. 170, Aplicación de Modalidad Virtual .....	236
Figura No. 171, Aplicación de Modalidad Virtual .....	237
Figura No. 172, Aplicación de Modalidad Virtual .....	238
Figura No. 173, Aplicación de Modalidad Virtual .....	239



Figura No. 174, Aplicación de Modalidad Virtual .....	240
Figura No. 176, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	242
Figura No. 177, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	243
Figura No. 178, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	244
Figura No. 179, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	245
Figura No. 180, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	246
Figura No. 181, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	247
Figura No. 182, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	248
Figura No. 183, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	249
Figura No. 184, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	250
Figura No. 185, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	251
Figura No. 186, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	252
Figura No. 187, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	253
Figura No. 188, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual .....	254
Figura No. 189, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual .....	255
Figura No. 190, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual .....	256
Figura No. 191, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual .....	257
Figura No. 192, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual .....	258
Figura No. 193, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual .....	259
Figura No. 194, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual .....	260
Figura No. 195, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual .....	261
Figura No. 196, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual .....	262
Figura No. 197, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual .....	263
Figura No. 198, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual .....	264

# ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1</b>	Tabla de operacionalización de variables .....	59
<b>TABLA 2</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	63
<b>TABLA 3</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	65
<b>TABLA 4</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	66
<b>TABLA 5</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	67
<b>TABLA 6</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	68
<b>TABLA 7</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	69
<b>TABLA 8</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	70
<b>TABLA 9</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	71
<b>TABLA 10</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	72
<b>TABLA 11</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	73
<b>TABLA 12</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	74
<b>TABLA 13</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	75
<b>TABLA 14</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	76
<b>TABLA 15</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	77
<b>TABLA 16</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	78
<b>TABLA 17</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	79
<b>TABLA 18</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	80
<b>TABLA 19</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	81
<b>TABLA 20</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	82
<b>TABLA 21</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	83
<b>TABLA 22</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	84
<b>TABLA 23</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	85
<b>TABLA 24</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	86
<b>TABLA 25</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	87
<b>TABLA 26</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	88
<b>TABLA 27</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	89
<b>TABLA 28</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	90
<b>TABLA 29</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	91
<b>TABLA 30</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	92
<b>TABLA 31</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	93
<b>TABLA 32</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	94

<b>TABLA 33</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	95
<b>TABLA 34</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	96
<b>TABLA 35</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	97
<b>TABLA 36</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	98
<b>TABLA 37</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	99
<b>TABLA 38</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	100
<b>TABLA 39</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	101
<b>TABLA 40</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	102
<b>TABLA 41</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	103
<b>TABLA 42</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	104
<b>TABLA 43</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	105
<b>TABLA 44</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	106
<b>TABLA 45</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	107
<b>TABLA 46</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	108
<b>TABLA 47</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	109
<b>TABLA 48</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	110
<b>TABLA 49</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	111
<b>TABLA 50</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	112
<b>TABLA 51</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	113
<b>TABLA 52</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	114
<b>TABLA 53</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	115
<b>TABLA 54</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	116
<b>TABLA 55</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	117
<b>TABLA 56</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	118
<b>TABLA 57</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	119
<b>TABLA 58</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	120
<b>TABLA 59</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	121
<b>TABLA 60</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	122
<b>TABLA 61</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	123
<b>TABLA 62</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	124
<b>TABLA 63</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	125
<b>TABLA 64</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	126
<b>TABLA 65</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	127
<b>TABLA 66</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	128
<b>TABLA 67</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	129

<b>TABLA 68</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	130
<b>TABLA 69</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	131
<b>TABLA 70</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	132
<b>TABLA 71</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	133
<b>TABLA 72</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	134
<b>TABLA 73</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	135
<b>TABLA 74</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	136
<b>TABLA 75</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	137
<b>TABLA 76</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	138
<b>TABLA 77</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	139
<b>TABLA 78</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	140
<b>TABLA 79</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	141
<b>TABLA 80</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	142
<b>TABLA 81</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	143
<b>TABLA 82</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	144
<b>TABLA 83</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	145
<b>TABLA 84</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	146
<b>TABLA 85</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	147
<b>TABLA 86</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	148
<b>TABLA 87</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	149
<b>TABLA 88</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	150
<b>TABLA 89</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	151
<b>TABLA 90</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	152
<b>TABLA 91</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	153
<b>TABLA 92</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	154
<b>TABLA 93</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	155
<b>TABLA 94</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	156
<b>TABLA 95</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	157
<b>TABLA 96</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	158
<b>TABLA 97</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	159
<b>TABLA 98</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	160
<b>TABLA 99</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	161
<b>TABLA 100</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	162
<b>TABLA 101</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	163
<b>TABLA 102</b> Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	164

<b>TABLA 103</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	165
<b>TABLA 104</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	166
<b>TABLA 105</b>	Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA) .....	167
<b>TABLA 106</b>	Aplicación de Escala de Estresores académicos (ECE-A).....	168
<b>TABLA 107</b>	Aplicación de Escala de Estresores académicos (ECE-A).....	169
<b>TABLA 108</b>	Aplicación de Escala de Estresores académicos (ECE-A).....	170
<b>TABLA 109</b>	Aplicación de Escala de Estresores académicos (ECE-A).....	171
<b>TABLA 110</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	172
<b>TABLA 111</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	174
<b>TABLA 112</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	175
<b>TABLA 113</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	176
<b>TABLA 114</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	177
<b>TABLA 115</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	178
<b>TABLA 116</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	179
<b>TABLA 117</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	180
<b>TABLA 118</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	181
<b>TABLA 119</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	182
<b>TABLA 120</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	183
<b>TABLA 121</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	184
<b>TABLA 122</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	185
<b>TABLA 123</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	186
<b>TABLA 124</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	187
<b>TABLA 125</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	188
<b>TABLA 126</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	189
<b>TABLA 127</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	190
<b>TABLA 128</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	191
<b>TABLA 129</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	192
<b>TABLA 130</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	193
<b>TABLA 131</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	194
<b>TABLA 132</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	195
<b>TABLA 133</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	196
<b>TABLA 134</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	197
<b>TABLA 135</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	198
<b>TABLA 136</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	199
<b>TABLA 137</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	200

<b>TABLA 138</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	201
<b>TABLA 139</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	202
<b>TABLA 140</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	203
<b>TABLA 141</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	204
<b>TABLA 142</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	205
<b>TABLA 143</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	206
<b>TABLA 144</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	207
<b>TABLA 145</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	208
<b>TABLA 146</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	209
<b>TABLA 147</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	210
<b>TABLA 148</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	211
<b>TABLA 149</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	212
<b>TABLA 150</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	213
<b>TABLA 151</b>	Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	214
<b>TABLA 152</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	215
<b>TABLA 153</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	217
<b>TABLA 154</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	218
<b>TABLA 155</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	219
<b>TABLA 156</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	220
<b>TABLA 157</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	221
<b>TABLA 158</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	222
<b>TABLA 159</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	223
<b>TABLA 160</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	224
<b>TABLA 161</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	225
<b>TABLA 162</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	226
<b>TABLA 163</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	227
<b>TABLA 164</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	228
<b>TABLA 165</b>	Aplicación de Escala de Modalidad Virtual.....	229
<b>TABLA 166</b>	Aplicación de Escala de Modalidad Virtual.....	231
<b>TABLA 167</b>	Aplicación de Escala de Modalidad Virtual.....	232
<b>TABLA 168</b>	Aplicación de Escala de Modalidad Virtual.....	233
<b>TABLA 169</b>	Aplicación de Escala de Modalidad Virtual.....	234
<b>TABLA 170</b>	Aplicación de Escala de Modalidad Virtual.....	235
<b>TABLA 171</b>	Aplicación de Escala de Modalidad Virtual.....	236
<b>TABLA 172</b>	Aplicación de Escala de Modalidad Virtual.....	237

<b>TABLA 173</b>	Aplicación de Escala de Modalidad Virtual.....	238
<b>TABLA 174</b>	Aplicación de Escala de Modalidad Virtual.....	239
<b>TABLA 175</b>	Aplicación de Escala de Modalidad Virtual.....	240
<b>TABLA 176</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	241
<b>TABLA 177</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	242
<b>TABLA 178</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	243
<b>TABLA 179</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	244
<b>TABLA 180</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	245
<b>TABLA 181</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	246
<b>TABLA 182</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	247
<b>TABLA 183</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	248
<b>TABLA 184</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	249
<b>TABLA 185</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	250
<b>TABLA 186</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	251
<b>TABLA 187</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	252
<b>TABLA 188</b>	Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico .....	253
<b>TABLA 189</b>	Aplicación de Escala de Modalidad Virtual.....	254
<b>TABLA 190</b>	Aplicación de Escala de Modalidad Virtual.....	255
<b>TABLA 191</b>	Aplicación de Escala de Modalidad Virtual.....	256
<b>TABLA 192</b>	Aplicación de Escala de Modalidad Virtual.....	257
<b>TABLA 193</b>	Aplicación de Escala de Modalidad Virtual.....	258
<b>TABLA 194</b>	Aplicación de Escala de Modalidad Virtual.....	259
<b>TABLA 195</b>	Aplicación de Escala de Modalidad Virtual.....	260
<b>TABLA 196</b>	Aplicación de Escala de Modalidad Virtual.....	261
<b>TABLA 197</b>	Aplicación de Escala de Modalidad Virtual.....	262
<b>TABLA 198</b>	Aplicación de Escala de Modalidad Virtual.....	263
<b>TABLA 199</b>	Aplicación de Escala de Modalidad Virtual.....	264

## RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo general diseñar una propuesta de intervención para el manejo del estrés académico y ansiedad relacionados al COVID-19 en estudiantes de término de Medicina de universidades dominicanas. A través de los objetivos específicos se pretendió demostrar cómo se distribuyeron los niveles de estrés académico, ansiedad y el bienestar psicológico, los efectos de estos sobre el bienestar psicológico y la adaptación de la modalidad virtual en la aparición de síntomas de estrés y/o ansiedad.

La estructura metodológica empleada es de enfoque cuantitativo ya que, para el levantamiento de datos, se requirió utilizar métodos asociados a datos numéricos. Se empleó un diseño no experimental y un tipo de estudio de carácter transversal puesto que se hizo una sola observación en el tiempo a partir de la selección de la muestra.

Dentro de los resultados obtenidos en los instrumentos de medición aplicados en los estudiantes, se ha establecido que el nivel de estrés se distribuyó en los estresores: deficiencia metodológica del profesorado, exámenes, sobrecarga académica y la baja autoestima académica. En referencia a la ansiedad, ambas universidades mostraron niveles severos de esta sintomatología, reluciendo principalmente el síntoma de bloqueo.

Igualmente, en alusión al bienestar psicológico ambas universidades coincidieron en que se les dificulta controlar sus emociones fácilmente. Refiriéndose a la modalidad virtual, se destacó la Universidad B, dada a la poca adaptación de los estudiantes sobre este método dio mayor incidencia a la aparición a los síntomas de estrés académico y ansiedad, como consecuencia de la pandemia.

***Palabras clave:*** Propuesta de intervención, Estrés Académico, Ansiedad, COVID-19



## **ABSTRACT**

The general objective of this research is to design an intervention proposal for the management of academic stress and anxiety related to COVID-19 in medical students from Dominican universities. Through the specific objectives, it was intended to demonstrate how the levels of academic stress, anxiety and psychological well-being were distributed, their effects on psychological well-being and the adaptation of the virtual modality in the appearance of symptoms of stress and/or anxiety.

The methodological structure used is a quantitative approach since, for data collection, it was required to use methods associated with numerical data. A non-experimental design and a cross-sectional type of study were used since a single observation was made in time from the selection of the sample.

Within the results obtained in the measurement instruments applied to the students, it has been established that the level of stress was distributed in the stressors: methodological deficiency of the teaching staff, exams, academic overload and low academic self-esteem. In reference to anxiety, both universities showed severe levels of this symptomatology, mainly highlighting the blocking symptom.

Likewise, in reference to psychological well-being, both universities agreed that it is difficult for them to control their emotions easily. Referring to the virtual modality, University B will be highlighted, given the poor adaptation of students to this method, it gave greater incidence to the appearance of symptoms of academic stress and anxiety, because of the pandemic.

**Keywords:** Intervention proposal, Academic Stress, Anxiety, COVID-19

## INTRODUCCIÓN

La siguiente investigación pretende elaborar una propuesta de intervención para el manejo del estrés académico y ansiedad relacionados al COVID-19 en estudiantes de término de medicina en universidades dominicanas A y B, periodo Agosto-Diciembre 2021, Distrito Nacional, República Dominicana.

La importancia de este estudio radica en la suministración de un listado de los signos y síntomas alarmantes presentados por los estudiantes seleccionados, los cuales competen a ser una muestra representativa de 60 alumnos activos cursantes de término de la carrera de Medicina de las universidades objetadas, con el fin de brindar soluciones viables sobre los efectos presentados a corto, mediano y largo plazo.

El estrés académico es una sucesión sistémica adaptativa y, principalmente, psicológica que va en acción cuando el estudiante, dentro del contexto académico, se encuentra sometido a una serie de demandas, donde, a percepción propia, las cataloga como estresores. (Macías, 2012, como se citó en Toribio y Franco, 2016, p. 11)

De manera cotidiana, es habitual dentro de lo que envuelve el aprendizaje, encontrar una serie de factores que emanan una considerada carga para el estudiante, en este sentido, dígame la realización de determinadas tareas, llevar a cabo exposiciones o someterse a exámenes, no obstante, el experimentar un cúmulo mayor de los mismos, para lo que entiende el propio estudiante que puede asumir, es que da como origen la respuesta del estrés, lo que, en su defecto, implica ser sustancialmente negativo para su formación académica, además de en su estado físico, como también en su desenvolvimiento social.

La ansiedad es el estado mental en el que una persona experimenta respuestas de inquietud, angustia, miedo y preocupación, como reacción biológica ante situaciones amenazantes. (Quinterio, Yasnó, Riveros, Castillo y Borrález, 2017).

En igual medida, y tal como sucede con el estrés, cuando la ansiedad se ve intensificada, los efectos que va arrastrando constituyen ser una fuente potencialmente dañina para la trayectoria académica del estudiante, donde no solo sus efectos recaen directamente en su

rendimiento académico, sino, también en su salud física y mental, contrayendo, de forma lamentable, la presencia de una serie de patologías que, para el mismo estudiante, suelen ser difíciles de tratar.

El COVID-19 es una enfermedad de carácter infeccioso que se propaga a través de la saliva y las secreciones nasales y que produce repercusiones respiratorias tras su contagio. En consecuencia, la población se sujeta a medidas de prevención extremas que parten desde el uso reiterado de mascarillas y desinfectantes hasta someterse a cuarentena (OMS, 2020)

Tras la expansión del COVID-19, los modelos no tradicionales de enseñanza pasaron a ser herramienta indispensable para la educación superior, en la que, el uso de la tecnología y la educación a distancia, toman auge (Regmi y Jones, 2020, como se citó en Rosario, Gonzáles, Cruz, y Rodríguez (Rosario, Gonzáles, Cruz, & Rodríguez, 2020)

Sin embargo, según la UNESCO en el informe para la Educación Superior en América Latina y el Caribe, expresa que, por la pérdida de las actividades interactivas, en consecuencia, al distanciamiento social, las experiencias rutinarias de los estudiantes universitarios se verán afectadas dado a que, sus efectos recaerán en su estabilidad socioemocional, y, más aún, en estudiantes con antecedentes de esta categoría. (IESALC, 2016, como se citó en González, 2020).

En la actualidad, la posición que enfrenta el mundo por la pandemia del COVID-19 ha impulsado a las sociedades a actualizar su manera de vivir, debido a las condiciones de vida el desenvolvimiento cotidiano se ve obligado a renovarse, lo que conlleva a que, en los distintos ámbitos sociales, se lleve a la búsqueda de recursos efectivos que garanticen su estabilidad, en la que, por dicha razón han intentado promover y emplear herramientas ya existentes, como la tecnología y el tiempo en casa para estudiar y laborar, las cuales, pudiesen ser ventajosas si se implementan adecuadamente.

El procedimiento por el cual se llevó a cabo la investigación fue desglosado en torno a capítulos, donde, para cada uno, se puntualizan los aspectos científicos, teóricos y procedimentales que concretan la estructura de la misma, en este sentido, los mismos se ven compuestos de la siguiente forma:

En el capítulo I, se describe la problemática objetada, la justificación por la cual se lleva a cabo en los estudiantes de término de Medicina, la delimitación del estudio en términos de población, geografía y tiempo en el que fue desarrollado y los objetivos, tanto el general como los específicos.

En el capítulo II, hace referencia al marco teórico donde se detalla tanto la situación del problema a nivel nacional e internacional, como las variables sometidas al estudio, conjuntamente a las diferentes teorías que avalan su comprensión y análisis en orden a los objetivos presentados en la investigación y su relación con el tema.

En el capítulo III, alude al marco metodológico, en el cual se establece la orientación metodológica por la cual se dirige el estudio, en base a la perspectiva, tipo y diseño de investigación, los objetivos, análisis de la población, muestra y tipo de muestreo, el procedimiento de la elección de las variables, métodos, técnicas e instrumentos empleados, la fuente de recolección para el análisis de los datos y la tabla de operacionalización de las variables.

En el capítulo IV, se presentan los resultados obtenidos en la recogida de la información a través de los instrumentos de medición utilizados, en el que se da respuesta a los objetivos propuestos en el estudio. Por su parte, se llevan a cabo las conclusiones alcanzadas en el transcurso de la investigación, se plantea la propuesta de intervención sobre las variables acatadas y las recomendaciones en contribución a estas. Para finalizar, se concreta el compendio de las fuentes bibliográficas abarcadas además de los anexos utilizados.

# **CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

## **1.1 Identificación del Problema**

Se ha observado que, a raíz del surgimiento de la pandemia como consecuencia del nuevo coronavirus COVID-19, la misma ha concatenado cambios significativos en el desenvolvimiento funcional cotidiano de la población, más aún en el ámbito educativo, especialmente de carácter superior donde muchos estudiantes, tanto hombres como mujeres, en edades entre 21-25 años, han registrado la experimentación de una serie de rasgos que, dada su naturaleza y curso, es posible que se encuentren relacionados a la sintomatología de las afecciones estrés académico y ansiedad.

La situación por la cual se ven atravesado la población estudiantil universitaria ha provocado un impacto que supone significancia para la educación superior siendo un factor que atente en los resultados académicos esperados sobre los alumnos a nivel mundial, sobre todo en las sociedades que se encuentran en desarrollo, como lo es el caso de República Dominicana, la cual da a notificar una presencia considerada de casos asociados a la situación en cuestión en las universidades prestigiosas del país, con mayor incidencia en los estudiantes de término matriculados en la facultad de Ciencias de la Salud bajo la experticia de Medicina.

La carrera de Medicina resulta ser una de las más afectadas puesto a su perfil académico demandante y la constante exposición a nivel práctico, lo que, en consecuencia, pese a la situación actual, se percibe que ha tenido que asumir una serie de retos de alto riesgo para dar avance al programa educativo, el cual, va en incremento de exigencias por las limitaciones que ha estado presentado desde el inicio de la pandemia en marzo del 2020, sobre todo por las nuevas medidas de protección y salubridad implementadas por el gobierno dominicano.

En suma, frente a la imperante necesidad de salir a flote, la numerosidad de cambios producidos en torno a este fin, dan a entender que estos son propensos a ser una de las fuentes principales del origen de las afecciones cuestionadas, partiendo, desde opiniones de estudiantes, que las mismas van desde el eje psicológico hasta reflejarse a nivel físico.

Estos síntomas se ven considerados en relación con el estrés académico y ansiedad, puesto a que, según como plantean los estudiantes que se presentan, los mismos dan su auge en condiciones académicas, lo que, en consecuencia, incide en su bienestar psicológico en su rol de estudiante, en el que expresan sentir una falta de motivación, desinterés, apatía y la pérdida de la interacción social.

De no someterse a intervención estos aspectos, se corre el riesgo de incrementar la permanencia de estas dificultades en la medida en que vaya avanzando la situación presente, y, en igual medida, poseer una alta probabilidad de contraer enfermedades de distintas índoles, comórbidas, también, a las ya existentes.

Por esta causa, se enfatiza la relevancia de llevar a cabo este estudio, para así poder evaluar todas las variables en cuestión, de modo que se pueda dar respuesta temprana a las inconsistencias presentadas, además de desenmascarar informaciones falsas con respecto al tema en debate.

Igualmente, se podrá llevar a cabo la intervención temprana frente a las necesidades de los estudiantes, trabajando de manera meticulosa en cada aspecto con el fin de alcanzar la pronta mejoría y el cese de los efectos adversos que repercuten en su bienestar. Aportará una base preventiva sobre el aumento de los síntomas y la contracción de otras afecciones, brindándole la capacidad de adquirir estrategias para la detección y afrontamiento de estos de forma independiente, lo que los beneficiará en el futuro la adecuación de planes de estudio y la estabilización de los patrones emocionales, favoreciendo a un mejor soporte en los demás contextos sociales.

Además, en base a este estudio, los estudiantes crearán una concientización sobre su salud mental, dando espacio oportuno para el refuerzo de la comunicación, el establecimiento de relaciones interpersonales y grupos de apoyo, y un mayor interés en la resolución de problemas, lo que a su paso reintegrará la motivación y promulgación de la creatividad, como también la adopción de valores como la responsabilidad.

## 1.2 Preguntas de Investigación

1. ¿Cuáles son los elementos esenciales que componen el diseño de una propuesta de intervención sobre el estrés académico y ansiedad relacionados al COVID-19 en estudiantes de término de la carrera de Medicina de universidades dominicanas A y B, periodo Agosto-Diciembre 2021, Distrito Nacional, República Dominicana?

2. ¿De qué manera se distribuyen los niveles de estrés académico en estudiantes de término de la carrera de Medicina de universidades dominicanas A y B, periodo Agosto-Diciembre 2021, Distrito Nacional, República Dominicana?

3. ¿De qué manera se distribuyen los niveles de ansiedad en estudiantes de término de la carrera de Medicina de universidades dominicanas A y B, periodo Agosto-Diciembre 2021, Distrito Nacional, República Dominicana?

4. ¿Cuáles son los niveles de bienestar psicológico en estudiantes de término de la carrera de Medicina de universidades dominicanas A y B, periodo Agosto- Diciembre 2021, Distrito Nacional, República Dominicana?

5. ¿Cuáles son los efectos del estrés académico en el bienestar psicológico en estudiantes de término de la carrera de Medicina de universidades dominicanas A y B, periodo Agosto- Diciembre 2021, Distrito Nacional, República Dominicana?

6. ¿Cuáles son los efectos de la ansiedad en el bienestar psicológico en estudiantes de término de la carrera de Medicina de universidades dominicanas A y B, periodo Agosto-Diciembre 2021, Distrito Nacional, República Dominicana?

7. ¿Qué tipo de relación guarda la adaptación a la modalidad virtual en la aparición de los síntomas de estrés y/o ansiedad a raíz del COVID-19?

### 1.3 Justificación

La presente propuesta de intervención se considera inédita ya que la misma se encuentra científicamente sustentada bajo una mínima gama de investigaciones referidas a la población seleccionada en asociación al COVID-19. Existen otros tipos de estudios que se centran en las variables en escena, sin embargo, no se ha analizado la problemática desde el enfoque poblacional y universitario escogido.

La implementación de este estudio resulta ser pertinente por la relevancia que el mismo sustenta a nivel nacional frente a la necesidad de actualización informativa con respecto a la problemática en juego, en consecuencia a la vaguedad de datos y las soluciones que posteriormente conlleve, indicando, igualmente en este aspecto, la vitalidad de su desarrollo ante la reducida gama de técnicas y estrategias de abordaje educacionales y psicológicas en torno al estrés académico y la ansiedad en lo que respecta al factor COVID-19.

En suma, con el empleo de la metodología seleccionada, se permite la recolección de información necesaria concerniente a la sintomatología que pudiesen estar presentando los estudiantes objetados, contribuyendo a la visualización numérica de los individuos encasillados en la problemática ilustrada, teniendo como ventaja que este proceso se llevaría de una forma rápida, económica, pero sobre todo confiable.

De igual medida, se plantea que, a partir de los datos extraídos, los mismos son destinados a la implementación de nuevos programas de intervención para los estudiantes y, al mismo tiempo, a la capacitación del personal docente por medio de la proporción de técnicas y estrategias que permiten garantizar el bienestar estudiantil y la posterior prevención a la exposición de este fenómeno.

Por otro lado, el estudio se considera factible ya que la metodología científica escogida constituye ser funcional y adecuada para la población seleccionada, agregando que se cuenta con los conocimientos necesarios para su uso, además de la accesibilidad monetaria y tecnológica, y la delimitación en tiempo y espacio para efectuarlo.

Tomando en cuenta que, por ser los estudiantes la fuente primordial de la investigación, los mismos han sido predestinados, lo que respecta a que se encuentran en la disposición y, de



igual forma, en la capacidad física, mental y social requerida para formar parte del planteamiento metodológico, enfatizando en este sentido que, para dar inicio al proceso de investigación, se llevó a cabo un proceso de solicitud de un permiso de aprobación por parte de las instituciones educativas escogidas para fines de testificación legal y confidencialidad durante el desarrollo del mismo.

#### **1.4 Delimitación del Problema**

Los sujetos seleccionados para abordar el proceso de investigación constituyen ser jóvenes estudiantes de término de la carrera de Medicina, ingresados en dos instituciones superiores privadas localizadas en la ciudad de Santo Domingo, Distrito Nacional. El estudio se direcciona en torno a la evaluación de las variables socioemocionales: estrés académico, ansiedad y bienestar psicológico.

El problema de investigación se estudia en su estado actual, sin analizar la secuencia temporal pasada o futura, tomando forma activa a partir del mes de agosto hasta el mes de Diciembre del 2021, en una estipulación aproximada de 8 meses para su elaboración total.

#### **1.5 Objetivo General**

Diseñar una propuesta de intervención sobre el estrés académico y ansiedad relacionados al COVID-19 en estudiantes de término de Medicina de universidades dominicanas A y B, periodo Agosto-Diciembre 2021, Distrito Nacional, República Dominicana.

#### **1.6 Objetivo Específicos**

1. Indicar la distribución de los niveles de estrés académico en estudiantes de término de Medicina de universidades dominicanas A y B, periodo Agosto-Diciembre 2021, Distrito Nacional, República Dominicana.

2. Indicar la distribución de los niveles de ansiedad en estudiantes de término de Medicina de universidades dominicanas A y B, periodo Agosto-Diciembre 2021, Distrito Nacional, República Dominicana.

3. Indicar los niveles de bienestar psicológico en estudiantes de término de Medicina de universidades dominicanas A y B, periodo Agosto-Diciembre 2021, Distrito Nacional, República Dominicana.

4. Enumerar los efectos del estrés académico en el bienestar psicológico en estudiantes de término de Medicina de universidades dominicanas A y B, periodo Agosto-Diciembre 2021, Distrito Nacional, República Dominicana.

5. Enumerar los efectos de la ansiedad en el bienestar psicológico en estudiantes de término de Medicina de universidades dominicanas A y B, periodo Agosto-Diciembre 2021, Distrito Nacional, República Dominicana.

6. Evaluar la adaptación a la modalidad virtual en la aparición de síntomas de estrés y/o ansiedad a raíz del COVID-19.

## **CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Situación en la República Dominicana**

A nivel nacional se ha visto un incremento en los niveles de estrés y ansiedad fruto de la pandemia por COVID 19. En una investigación realizada por Gómez, Gómez y Valenzuela (2020) se determinó que un grupo de adultos emergentes dominicanos presentaban mayores rasgos de estrés y miedo al COVID a diferencia de los adolescentes.

Además de lo previamente destacado, en la actualidad, se ha visto el enfrentamiento a una nueva modalidad de vida en torno a la virtualidad, donde se prevé un tipo relación con los factores mencionados dado a la obligación drástica de cambios en las medidas implementadas por las instituciones superiores educativas, evidenciándose en lo postulado por el doctor Uribe (2020) en una rueda de prensa del ministerio de Salud Pública, donde expresa que muchos estudiantes, padres y tutores en base a estos cambios de modalidad, han desarrollado un cúmulo de rasgos de ansiedad en conjunto como otras afecciones las cuales, de manera correlacional han incidido en el núcleo familiar.

En suma, Vázquez, Hernández y Castro (2019) realizaron una evaluación cuyo propósito principal fue determinar los niveles de estrés en estudiantes de medicina que inician el ciclo básico de carrera. Para este estudio se seleccionaron 115 estudiantes a los que se le aplicó un instrumento elaborado y validado por ellos mismos con una confiabilidad de 0,90%, el cual comprendía 4 dimensiones: demográficas, estresores, síntomas o reacción. Los resultados mostraron que el 67% de los estudiantes muestra un estrés muy alto siendo el sexo femenino el más predominante en ese caso. Se concluye que el estudiante universitario experimenta estrés al momento de cursar otro ciclo distinto y ese estrés va acompañado de síntomas psíquicos y físicos.

Por otro lado, desde el aspecto de la ansiedad, García, Vindel y Herrera (2014) realizaron un estudio descriptivo transversal entre estudiantes dominicanos y españoles en el que se pretende comparar las manifestaciones de ansiedad entre ambos grupos; la muestra seleccionada fue recogida de manera no probabilística constituyéndose de 160 estudiantes, 80 dominicanos y 80 españoles, con los cuales se aplicó el instrumento de inventario de situaciones y respuestas de ansiedad (ISRA) con un coeficiente de fiabilidad de 0,81.

Los resultados propiciados, muestran que la mayor diferencia se encuentra en el sexo, siendo las mujeres las que obtuvieron las mayores puntuaciones independientemente de la nacionalidad, lo que permite llegar a la conclusión principal de que no se encuentran diferencias significativas por nacionalidad entre ambos grupos.

Igualmente, Álvarez (2017) realizó un estudio experimental de tipo descriptivo cuyo objetivo principal era determinar la eficacia de la aplicación técnica móvil pacífica como tratamiento de la ansiedad en alumnos de ingeniería civil y arquitectura de la UNPHU, en este sentido, acogió una muestra equivalente al 15 % del universo, dando como resultado una muestra de 152 alumnos.

Para la recolección de datos se utilizó la escala de ansiedad de Hamilton y CPS (cuestionario personal situacional) revelando en los resultados que, en una primera instancia, el 20% de la muestra encuestada no presenta ansiedad, 43% tiene una ansiedad menor y el 37% ansiedad mayor en ingeniería, y, en segunda instancia, en arquitectura se observa que el 3% de la muestra encuestada no presenta ansiedad, 32% tiene una ansiedad menor y el 65% ansiedad mayor.

En dicho estudio concluye que los alumnos de ambas carreras universitarias manifiestan su ansiedad a nivel fisiológico y se recomienda una serie de terapias multidireccionales, que busquen fortalecer el plan de tratamiento psicológico para los alumnos que presentan ansiedad durante las carreras universitarias de Ingeniería Civil y Arquitectura de la Universidad Pedro Henríquez Ureña.

## **2.2 Situación a nivel global**

Al momento de enfocarse en el estrés académico, Damián (2016) llevó a cabo una investigación cuyo objetivo principal fue estudiar la relación del estrés académico y las conductas de salud en una muestra de 130 estudiantes de una universidad privada de Lima. Para llevar a cabo la recolección de datos utilizó el inventario SISCO del estrés académico con un índice de confiabilidad de 0.83 y el cuestionario de estilos de vida de jóvenes universitarios conocido como CEVJU con un alfa de Crombach de 0.87.

Tras el análisis de los resultados dados por las distintas pruebas, se pudo comprobar que existía un nivel medianamente alto de estrés académico donde los detonantes principales del mismo se relacionaban con las evaluaciones, la falta de tiempo y la sobrecarga académica, y, en el caso del nivel de estrés académico, este posee una correlación con la organización del sueño.

En base a esta investigación, se refleja la importancia de continuar en el proceso de investigación competente a los temas que implican relevancia para la salud universitaria, por lo que se (Alarcón, Linares, & Díaz, 2021) recomienda dar ímpetu en la elaboración de programas de intervención para las problemáticas ilustradas.

Por otro lado, Alarcón, Linares y Dávila (2021) realizaron un estudio observacional y transversal en Perú con el fin de poder medir el nivel de estrés en estudiantes de enfermería durante la pandemia de COVID-19. En este sentido, seleccionaron una muestra de 122 estudiantes a la cual se le aplicó el inventario de estrés académico SISCO SV adaptado al contexto actual de COVID-19. Dentro de los resultados, se arrojó que el nivel de estrés académico fue mayor en mujeres al igual que la dimensión de síntomas y la dimensión de estrategias de afrontamiento en comparación a los resultados dados en la población masculina.

Además, se pudo ver que los estresores más frecuentes fueron la sobrecarga de tareas y trabajos, el tiempo limitado para los trabajos, los exámenes o prácticas y la forma de evaluación por parte de los docentes. Se llegó a concluir que los estudiantes de enfermería de ambos sexos presentaron un nivel de estrés académico severo en las dimensiones y en las valoraciones globales.

Por este hecho, se incita, como recomendación, la formulación de estrategias de afrontamiento adecuadas para este caso y darle la importancia pertinente al acompañamiento y seguimiento cercanos de tutores que favorezcan el aprendizaje.

En referencia a la ansiedad en tiempos de COVID 19, Saravia, Cazorla y Cedillo (2020), igualmente, realizaron una investigación cuyo objetivo era determinar el grado de ansiedad en estudiantes de medicina del primer año en una Universidad de Lima, Perú. Dicho estudio se caracterizó por ser de enfoque observacional, descriptivo y transversal, cuya muestra seleccionada constituyó de 57 estudiantes a los que se le fue aplicada la escala para medir el

desorden de ansiedad generalizada-7, conocida como GAD-7, con un alfa de Crombach de 0,91.

Dentro de los resultados obtenidos, se mostró que el 75,4% manifestaron algún grado de ansiedad, siendo de prominencia el sexo femenino, lo que da en evidencia, en conclusión, altos niveles de ansiedad en la muestra, teniendo predominio las mujeres en cuanto a frecuencia por lo que se recomienda desarrollar estrategias de intervención en las universidades que garanticen el bienestar de la salud mental de los estudiantes.

En este aspecto, la mayor relación que incide entre la pandemia y la vida estudiantil son los factores de estrés y ansiedad, los cuales pregonan en medida considerable a raíz del COVID-19, puesto a que las consecuencias han concretado efectos contraproducentes notables, visualizándose a partir del estudio comparativo impartido por los doctores Quintanilla y Lozano (2020) en base a las informaciones recopiladas por Wang (2020) donde, expresa que el 84,7 % de los individuos pasaban de 20-24 horas al día en casa, el 16,5 % presentaba síntomas depresivos de moderados a severos y, el 28,8 % restante eran portadores de síntomas de ansiedad moderada a severa.

Igualmente, los efectos adversos de estos dos aspectos han sido negativos para la esferas sociales del desarrollo funcional del individuo, pues contrae un deterioro y desestabilidad emocional, donde estos últimos poseen mayor incidencia en el ámbito educativo, en el cual, según expresado en una investigación de Castillo, Chacón y Díaz (2016), pudieron encontrar factores estresantes, como niveles elevados de sobrecarga académica, la falta de tiempo para cumplir con obligaciones académicas y la realización de exámenes, siendo los más comunes durante el transcurso académico en términos de estudiantes destinados específicamente al área de la salud.

Esto, también, se compete por los cambios aplicados a la modalidad de estudio, propio del COVID-19, donde de un giro presencial, pasó a un módulo virtual, representando un reto para la población estudiantil, más específicamente la universitaria, en la que, según un estudio impartido por Lovón y Cisnero (2020) más del 80% de los estudiantes encuestados consideraron que esta adaptación afectó su salud mental, predominando el estrés, producto de situaciones como la ausencia de recursos didácticos, la falta de espacio, la sensación de poca asistencia

docente y la falta de organización para conllevar rendimiento académico efectivo, el cual dio un declive en el 90.5% de los estudiantes, quienes, además, sacrificaron su tiempo de ocio.

### **2.3 Pandemia**

En primera instancia, la palabra pandemia procede la terminología “epidemia” la cual surge cuando hay un aumento excesivo de casos esperados de una enfermedad dentro de una población, tomando en cuenta el espacio geográfico y período de tiempo en el que fue dado, como también los rasgos que caracterizan dicha población en la que se encuentran los casos. (Peláez y Más, 2020).

Dicho esto, Pandemia, según el Diccionario de la Lengua Española, es un tipo de epidemia que logra expandirse a un conglomerado de países recayendo en la población que los conforma parcialmente o en su totalidad. (Como se citó en Rosselli, 2020, p. 169).

La Organización Mundial de la Salud (2009), desglosa la pandemia en 6 fases, las cuales se manifiestan de la siguiente manera:

La fase 1 compete a la interpandemia, en esta se identifican y se mantienen en vigilancia los virus encontrados en animales que implican un potencialmente contagio para los humanos.

En la fase 2, se detectan los individuos que se encuentran infectados por algunos de los virus presentados en los animales.

Con la fase 3, se describen y se clasifican en clusters los grupos de personas contagiadas en base a características compartidas.

Por medio de la fase 4, se procede la descripción de las formas de transmisión de la enfermedad en una comunidad, enfatizando que los mecanismos de información son llevados de manera focalizada por la OMS, una vez que los países involucrados le notifiquen a la entidad el contexto de la situación.

Desde la fase 5, se encuentran identificadas las comunidades afectadas, por lo menos en algunos países bajo una misma región en la que la OMS divide el mundo, además, es en esta fase en la que se indica la posible inminencia de la pandemia, para luego, oficializarse en la fase 6,

donde, igualmente, se ilustra la transmisión del virus en otras regiones de la OMS. (Como se citó en Rosselli, 2020, pp. 169-170).

Se resalta que, durante las últimas décadas, las enfermedades transitorias de origen animal constituyen el 75 % de todas las enfermedades infecciosas aparecidas en humanos (Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente, PNUMA, 2016, como se citó en Di Nella e Ibáñez, 2020, p. 419). No obstante, por encima del contexto microbiológico, son las actividades humanas, como la destrucción de los ecosistemas, la polución, extinción de animales y el desarrollo de la urbanización, que inciden en la emergencia de las pandemias (Mastrangelo & Ruiz, 2020, como se citó en Di Nella e Ibáñez, 2020, p. 419).

Dichas actividades tienen un componente intencional puesto a que rigen bajo un modelo de explotación económica extractivista-productivista, en el que se destaca el sector minero, petrolero y agroindustrial, quienes dan constancia de su ejercicio bajo la premisa consumidora por la que se desenvuelven las sociedades actuales (Zaffaroni, 2020, como se citó en Di Nella e Ibáñez, 2020, p. 419).

Lo que, producto al cambio del suelo, las alteraciones naturales y el desarrollo industrial, la apertura a los diversos agentes patógenos de reproducirse de animales a personas, intensificándose a medida que surjan los cambios climáticos y estacionales (Di Nella e Ibáñez, 2020, pp. 419-420).

### **2.3.1 COVID-19**

En primer lugar, se denomina coronavirus a una amplia familia de virus que pueden ser responsables de enfermedades contraídas por animales y humanos. En el caso de los humanos, la vía infecciosa es la respiratoria, la cual va desde un resfriado común hasta afecciones severas como lo son el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS).

En este sentido, el COVID-19 se caracteriza por ser una enfermedad infecciosa causada por el nuevo coronavirus denominado SARS-CoV-2. (OMS, 2020) siendo este último el síndrome respiratorio agudo severo, cuyos síntomas son parecidos a los de la gripe común en términos de fiebre, tos, fatiga, falta de aire y dolor muscular, sumándose la pérdida súbita de los



sentidos del gusto y olfato, independientemente de la presencia de mucosidad. (Pérez, Gómez & Dieguez, 2020, p. 3)

En casos graves, los síntomas se transforman en neumonía, síndrome de dificultad respiratoria aguda, sepsis o sobreesaturación de virus en el cuerpo y el Shock séptico, el cual puede conllevar a la muerte del individuo ya que suscita a contraer presión baja arterial (Pérez, Gómez y Dieguez, 2020, p. 3)

Dentro del aspecto de las vías de transmisión del virus, la misma se relaciona a las formas de otros coronavirus, la cual se imparte por medio de secreciones orales de las personas infectadas y el contacto directo, dígase tocarse con las manos las áreas contaminadas, o indirecto, como el tocar espacio infectados sin tener conocimiento previo o por vía aérea, es decir, que el virus se encuentre en el aire (Pérez, Gómez y Dieguez, 2020, p. 5)

Los pacientes infectados pueden identificarse como asintomáticos o con una presentación específica de signos y síntomas con oscilaciones de leves a severas, en el caso asintomático, esta se produce usualmente en la población infantojuvenil y en adultos jóvenes, mientras que las manifestaciones graves, se relacionan a la población mayor de los 65 años y en casos de personas con enfermedades como diabetes, cardiovasculares, hipertensión, pulmonar obstructiva crónica (EPOC), entre otras (Díaz y Toro, 2020, p. 193)

Según la OMS, las formas principales de cuadros clínicos presentados se clasifican en: (Pérez, Gómez y Dieguez, 2020, pp. 7-8)

- Enfermedad no complicada (leve sintomatología): en esta categoría se ilustran signos no definidos, como fiebre, tos, dolor de garganta, taponamiento, dolor de cabeza leve y fatiga. No hay incidencia de deshidratación o dificultades respiratorias o inflamación y, de manera ocasional, se pueden producir dolores gástricos, traducidos en vómito o diarrea.
- Infección no complicada de las vías respiratorias (neumonía leve): en este contexto, se producen los síntomas anteriores con la aparición de ruidos respiratorios o una neumonía atípica no alarmante.

- Neumonía grave: en esta clasificación surge, igualmente, la tos productiva y fiebre, pero también el aleteo nasal, taquipnea o respiración rápida, poca expansión torácica con ruidos respiratorios o una neumonía atípica con signos alarmantes. Además, pueden aparecer tiraje intercostal o supraesternal, es decir, contracción muscular de las costillas hacia adentro, cianosis central, que es cuando surge una decoloración azulada de la sangre debido a la insuficiencia de oxígeno en las arterias y dolor pleurítico o inflamación de las paredes pulmonares y tórax.

Se recalca que el virus puede dar su máxima expresión en la etapa sintomática, como también, en menor medida, en las etapas asintomáticas o en el transcurso de la recuperación, y, muchos de los casos presentados, logran confirmarse a partir de la realización de pruebas en donde, precisamente, se da a conocer si llega a contemplar el caso de un paciente asintomático. (Pérez, Gómez y Dieguez, 2020, p. 7).

### **2.3.2 Cuarentena**

El término cuarentena hace mención del proceso de división y restricción del flujo de individuos que han estado potencialmente vinculados a una enfermedad infecciosa con el fin de reducir el contagio, monitorear la enfermedad y disminuir la propagación y los factores de riesgo en caso de haberse infectado. (Centers for Disease Control and Prevention, 2020, como se citó en Vásquez, Urtecho, Aguero, Díaz, Paguada, Varela, Landa y Echenique, 2020, p. 3).

Debido al brote del COVID-19, los países del mundo han exigido a sus poblaciones someterse a la cuarentena en sus hogares como medida preventiva, dicho aislamiento ha concatenado síntomas como desesperación, pérdida del sueño, aburrimiento, falta de atención y concentración, irritabilidad, enojo, preocupación, sensación de apesamiento y ansiedad, al no poder constatar el vínculo social habitual, siendo un atenuante de efectos drásticos de no ser canalizados correctamente y ante relaciones de prospectos estresores, que, de igual medida, repercuten negativamente en la salud (Revista Infocop Online del Consejo General de la Psicología de España, 2020, como se citó en Piña, 2020 pp. 194-194)

Algunos de los estresores que se detonan en el transcurso de la pandemia, parten de los siguientes aspectos (Brooks, Webster, Smith, Woodland, Wessely, Greenberg, Rubin, 2020, como se citó en Piña, 2020, pp. 195-196):

- Duración de la cuarentena: a mayor prolongación del estado de aislamiento, mayor empeoramiento de la salud mental, resguardándose bajo síntomas de estrés postraumático y conductas desafiantes.

- Miedo a la infección: sucede cuando el individuo presenta temor ante la pandemia y el posible contagio de la enfermedad dentro de su núcleo familiar, lo que manifiesta, en consecuencia, algún síntoma de la enfermedad.

- Frustración y aburrimiento: estos se dan en base al impedimento de realizar la rutina diaria y en reducción al contacto interpersonal y de actividades cotidianas.

- Suministros inadecuados: se ven en mayor medida cuando se generan en personas a las que sus necesidades básicas, de manera habitual, se encuentran resueltas, por lo que, en el caso contrario, se produce, como respuesta aversiva, ira, frustración y ansiedad.

- Información inadecuada: producto de la ambigüedad, contradicción y vaguedad de información dada por las entidades de salubridad, auspiciando, con ello, el estrés y confusión sobre los requerimientos a seguir y la adecuación de la cuarentena,

- La falta de claridad: suscita a la puesta en peligro de diferentes magnitudes y la desconfianza frente a las autoridades sanitarias y el Gobierno.

- Economía: tras el declive financiero y la pérdida de empleos, provoca sentimientos de enojo, tristeza y ansiedad, poniendo en tela de juicio estabilidad emocional que, colisionará aun luego de varios meses de la cuarentena.

- Estigma: este se considera como el efecto de rechazo o repulsión de una situación, en este caso, la cuarentena la cual, pese a lo acontecido, da alusión a miedo y suspicacia, por lo que la educación en este plano, juega un papel decisivo en respuesta a esto, para no caer en una posible estigmatización.

Además de ello, cabe destacar que, propia de las características de la pandemia y los diversos factores relacionados a la misma, dan como acreditación a la cuarentena a una tendencia

elevada de estrés psicosocial, tomando mayor preponderancia en los impactos psicológicos que se desencadenan de esta, en comparación a los acontecimientos vitales normales (Sandín y Chorot, 2017, como se citó en Sandín, Valiente, García y Chorot, 2020, p. 2).

## **2.4 Educación a distancia**

Toledo, Castillo, Montecinos y Briseños (2020) citan la definición de García (1987) donde establece que la educación a distancia es un sistema tecnológico de comunicación masiva y bidireccional que sustituye la interacción personal en el aula de profesor y alumno como medio preferente de enseñanza. De igual forma, toman en consideración lo expuesto por Rama (2004) el cual expresa que dicha modalidad no se considera estática, sino que se puede abarcar y trabajar desde distintas opciones, como lo son el modelo semipresencial, virtual y a distancia con combinaciones destacándose entre estas las híbridas.

Por otro lado, Dorrego (2016) se enfoca en la modalidad virtual tomando en cuenta la opinión de Kearsley (2000, pp. 4-10) el cual señala las siguientes características de esta: Colaboración, conectividad, centrado en el estudiante, sin límites de lugar y tiempo, comunidad, exploración, conocimiento compartido, experiencia multisensorial, autenticidad.

Al momento de enfocarse en el modelo híbrido, Rama (2021) expresa que la misma implica la construcción de una nueva educación en donde se introducen aspectos relacionados con las formas sincrónicas, asincrónicas, automatizadas y manuales; lo que facilita el acceso y promueve la diversidad de ambientes de aprendizaje. A su misma vez, hace referencia de la modalidad virtual centrándose en la manera en que la misma combina la presencialidad y el soporte de plataformas tecnológicas y recursos eléctricos.

## **2.5 Estrés**

El concepto “estrés” ha adquirido muchas definiciones por parte de un sin número de autores, doctores, científicos y especialistas en el área de la salud. Los autores, Barradas, Delgadillo, Gutiérrez, Posadas, García, López y Denis (2018) en su libro lo definen como un conjunto de respuestas que el cuerpo produce frente a situaciones externas que perjudican o atemorizan a la persona.

Selye (1930) expresa que existen dos tipos de estrés: “eustrés y distrés” (como se citó en Córdoba, 2018, p. 16).

a. Estrés positivo (Eustrés).

Este tipo de estrés se sostiene que es el saludable y esencial para la supervivencia del ser humano puesto a que permite que la persona se desarrolle de manera satisfactoria frente a las demandas del ambiente, lo que quiere decir que si las respuestas dadas son adecuadas al estímulo y adaptables a las reacciones fisiológicas, el mismo se va a encargar de llevar un buen desenvolvimiento en el funcionamiento del organismo y su adopción al medio. Tomando en cuenta que el eustrés es el intercesor frente a los estresores a través de la creatividad, lo que la persona lo manifiesta como placer, alegría, bienestar y equilibrio (Selye, 1930, como se citó en Córdoba, 2018, p. 16).

b. Estrés negativo (Distrés).

Este tipo de estrés implica a ser perjudicial ya que surge cuando las demandas del ambiente implican ser sobreabundantes, intensas y prolongadas, además de ser insostenibles en cuanto a la capacidad de resistencia y adaptación en el organismo (Selye, 1930, como se citó en Córdoba, 2018, p. 16).

Para Selye, el estrés implica ser el codificador de las reacciones naturales que activan las respuestas internas del cuerpo, dígame, las respuestas orgánicas y fisiológicas, para protegernos de alguna amenaza externa física y biológica (como se citó en Gallego, Gil y Sepúlveda, 2018, p. 31)

Espinoza, Pernaz y González (2018) indican que el estrés es una condición psicofísica en la que se puede producir una alteración en el estado regular del cuerpo, lo que conlleva a que surjan variaciones visibles en la persona que lo posee, siendo estas atacantes en la salud mental y física, en base al rendimiento laboral y académico, y en la generación de síntomas como la ansiedad y la perturbación.

Ávila sostiene que el estrés, debido a que se caracteriza por ser de las problemáticas de salud más extendidas en la actualidad, se puede catalogar como multivariable, dado a su relación

continua que adopta entre el individuo y el ambiente (como se citó en Espinoza, Pernaz y González, 2018).

El estrés no se puede evitar, es un factor indispensable en la adaptación del individuo frente a las demandas, lo que quiere decir que, por sí solo, no es perjudicial, siempre que facilite el afrontamiento de las situaciones y permita la supervivencia, lo que lo hace ver dañino, es cuando persiste la sensación y esto, entonces, repercute en la salud y el bienestar tanto laboral, personal y social (Gallego, Gil & Sepúlveda, 2018).

Concordando con lo anterior, tal como menciona Selye, el estrés se va a desencadenar cuando exista un agente que intente atentar contra el equilibrio del organismo, por tanto, va a incrementar para dar respuesta a la necesidad de reequilibrarse. (como se citó en Carrión, 2017, p. 22).

### **2.5.1 Teorías del estrés**

El estrés es un aspecto de gran interés en distintos ámbitos como el educativo y el laboral ya que incide directamente en la conducta humana (Zea, 2011) y genera una serie de aflicciones que son susceptibles de engendrar trastornos con efectos crónicos y sistemáticos en la salud física y mental del individuo. (Naranjo, 2009, como se citó en Marín, Solano & Morales, 2019, p. 15).

Dentro de las teorías que avalan la terminología del estrés se destacan la siguientes:

Para Selye, en su teoría, el estrés es una respuesta no específica del organismo ante las demandas que se le hacen, es decir, “el estado que se manifiesta por un síndrome específico, consistente en todos los cambios inespecíficos inducidos dentro de un sistema biológico” (como se citó en Sandín, 1995, p. 5)

A raíz de esta premisa, los enfoques fisiológicos y bioquímicos visualizan este factor desde un punto de vista orgánico, en este sentido, Guerrero García (2017) decía que “el estrés implica cualquier factor externo o interno que induce a un aumento en el esfuerzo por parte de la persona, para mantener un estado de equilibrio dentro de sí misma y en relación con su ambiente”. Melgosa (1995) expresaba que es “un conjunto de reacciones fisiológicas y

psicológicas que experimenta el organismo cuando se lo somete a fuertes demandas” (como se citó en Marín, Solano y Morales, 2019, p. 21)

En referencia a los enfoques psicosociales, estos se centran en los factores externos o las situaciones del ambiente que produce el estrés. (Barradas, Delgadillo, Gutiérrez, Posadas, García, Lopez, Rodríguez, 2018) según esta teoría, los individuos hacen diferentes esfuerzos de manera continua para hacer frente cognoscitivamente a las demandas internas y externas de la situación catalogada como estresante (Naranjo, 2009, como se citó en Marín, Solano y Morales, 2019, p. 21)

Por su parte, desde el enfoque cognitivo, plantean que el estrés se produce por la evaluación cognitiva de los aspectos internos o externos; ya hablando de los enfoques integradores, los mismos sustentan que el estrés debe de verse en un campo más amplio dado a que intervienen muchas variables en el proceso (Barradas, et al, 2018).

Reforzando este planteamiento por Naranjo (2009) quien toma en consideración lo planteado por Navas comenta que los individuos no se presentan de forma pasiva frente al estresor, sino más bien entablan una relación activa entre el sujeto y el ambiente, en la que se va creando un fuerte impacto sobre la interpretación de los hechos y la acreditación dada a sus habilidades y capacidades de afrontar sus miedos en términos de la valoración que hacen de sus propios recursos, lo que les permite “crear, aumentar, mantener o disminuir la respuesta frente al estrés (Naranjo, 2009, como se citó en Marín, Solano y Morales, 2019, p. 22-23).

### **2.5.2 Estresores académicos**

Orlandini (1999) expresa que mientras los individuos se encuentran en el proceso de aprendizaje, desde la educación inicial hasta la educación superior, van a experimentar tensión y dicha sensación se denomina como estrés académico (como se citó en Cano, 2020, p. 17)

El estrés académico, es definido por Caldera, Pulido y Martínez (2007) como una afección producida por las exigencias implantadas en el ámbito educativo (como se citó en Cano, 2020, p. 17). Zárate, Soto, Castro y Quintero (2017) mencionan que el estrés académico aparece cuando el estudiante percibe negativamente dichas exigencias, alegando una respuesta

angustiante que concatenará durante su proceso de aprendizaje, que sean incapaces de afrontarlas correctamente (como se citó en López, Silva & Columba, 2020, pp. 75-76).

La percepción del estudiante sobre su capacidad efectiva de afrontamiento ante las demandas académicas colorea su autoconcepto académico en la susceptibilidad del estrés (como se citó en González, 2020, p. 167). Los estresores académicos son señalados como acreedores del desequilibrio sistémico, lo cual da a su paso la aparición de los síntomas (García et al., 2017; Peña, Bernal, Pérez, Reyna & García, 2018, como se citó en Silva, et al. 2020, p. 76).

Cabanach et al (2007) establece que el estrés académico se divide en 9 grandes factores: deficiencias metodológicas del profesorado, sobrecarga del estudiante, intervenciones en público, clima social negativo, falta de control sobre el propio rendimiento académico, carencia de valor de los contenidos, baja autoestima académica, exámenes, falta de participación en el propio trabajo académico. (como se citó en Vizoso & Arias, 2016, p. 92).

Una persona que se encuentra desequilibrada internamente se encuentra afectada en su funcionamiento psicofisiológico, lo cual se proyecta directamente en su comportamiento (Guadarrama Guadarrama et al. 2012). y, además, según lo destacado por Suárez & Díaz (2015) por medio del estrés académico se favorece al engendramiento del estrés crónico y deterioro de la salud mental (como se citó en Silva, et al. 2020, p.76).

Cuando la sobrecarga académica compete ser la originaria del estrés académico, los estudiantes llevan un mayor desafío para enfrentarla que requieren de una gran cantidad de energía física y psicológica (Jiménez, 2010, como se citó en Silva, et al. 2020, p.77).

Según Gutiérrez y Amador (2016) las consecuencias que presenta el estrés académico al igual que otras manifestaciones del estrés, se manifiestan, desde el punto de vista físico, a través del aumento del ritmo cardíaco, sudoración, tensión muscular, irregularidades al respirar, roce dental, cambios en el reloj biológico, exceso de fatiga, migraña y dificultades digestivas (Como se citó en Silva, et al. 2020, p.77).

Además, desde el punto de vista psicológico, las manifestaciones conductuales más significativas agrupan al deterioro en el rendimiento, disforia, encerramiento, abandono,



consumo de sustancias, irregularidades alimenticias y del sueño, y nerviosismo (Como se citó en Silva, et al. 2020, p.77).

Cabe destacar que, a pesar de que este desequilibrio se muestra en los individuos que atraviesan el estrés académico, los mismos son atribuidos de forma idiosincrática, por lo que se vivencian de forma propia y particular en cada quién (Cano, 2020, p. 18).

### **2.5.3 Teorías del estrés académico**

El estrés académico puede originarse en situaciones donde se contemplen demandas académicas variadas, agravándose, en el mayor de los casos, en la medida en que el estudiante percibe que no cuenta con el apoyo necesario por parte de sus docentes y compañeros, más aún, frente a una limitación de control sobre sus responsabilidades académicas y la manera de enfrentarlas y llevarlas a cabo (López, 2012, como se citó en Córdoba, 2018, p.17)

Además, el estrés académico llega a incidir en múltiples variables que van desde el estado emocional y la salud física hasta en la manera en que el individuo puede relacionarse interpersonalmente (Martín, 2007, como se citó en Córdoba, 2018, p. 17)

Dentro de los modelos teóricos que plantean la terminología del estrés académico se destacan los siguientes: (como se citó en Córdoba, 2018, p. 18)

Según el modelo sistémico cognoscitivo del estrés académico, propuesto por Barraza (2006) a partir de la teoría general de sistemas de Colle y el modelo transaccional del estrés de Lazarus, sostiene que el estrés académico se presenta como un estado psicológico de la persona clasificado en tres componentes sistémicos: los estresores, los indicadores de desequilibrio y las estrategias mentales de afrontamiento.

En el caso del modelo cognitivista del estrés académico, este parte de dos perspectivas, la perspectiva sistémica y la perspectiva cognoscitiva. En este sentido según Barraza, desde el punto sistémico, esquematiza al ser humano como un sistema abierto que interactúa con su ambiente de manera continua en pos de entrada (input) y salida (output) para lograr ese equilibrio sistemático; mientras que desde el enfoque cognitivo señala que la relación del

individuo con el entorno va determinado a partir de un proceso cognitivo de valoración y demandas del entorno (entrada) y de los recursos internos con que cuenta para enfrentar dichas demandas a partir de su interpretación (salida).

## **2.6 Ansiedad**

En relación al término de ansiedad, el mismo es señalado por el autor Rojas (2014) en su libro, como una emoción negativa que se vive como amenaza, anticipación cargada de malos presagios, de tonos difusos, desdibujados y poco claros, siendo, también, participe de enfermedades psicosomáticas.

Sierra, Ortega y Zubeidat (2003) plantean que la ansiedad se debe ver como un aspecto que forma parte de la existencia humana y que en algún momento puede presentarse en un grado moderado ya que es posible que se visualice como una respuesta adaptativa en el ambiente.

A su vez, expresan que si se toma en cuenta la teoría cognitivo-conductual, cuando un individuo posee ansiedad lo que percibe no siempre constituye una amenaza real ya que dicha percepción suele acompañarse de una sensación subjetiva de inseguridad, nerviosismo, angustia, entre otras.

Con respecto a la sintomatología, Montes y Romo (2016) utilizan una adaptación elaborada por Maté, Hollenstein y Gil (2004 p. 219) en donde los categoriza de la siguiente manera:

Síntomas Somáticos: alteración del ritmo cardíaco, Sensación de ahogo, disnea, opresión torácica, molestias gástricas, náuseas, vómitos, inestabilidad, mareos, cefalea, tensión muscular, parestesias, sudoración, escalofríos, sofocaciones, temblores, cansancio, dolor, pérdida de apetito, insomnio y disminución de la libido.

Síntomas cognitivos: pensamientos negativos, distorsionados y recurrentes acerca de la enfermedad, el pronóstico y el tratamiento, miedos acerca de la muerte y la dependencia de los demás, sobregeneralización, catastrofismo, magnificación de los aspectos negativos y minimización de los positivos, abstracción selectiva, indefensión, pensamientos de culpa, desrealización, despersonalización, miedo a perder el control y volverse loco.

Síntomas conductuales: aislamiento social, evitación de los estímulos temidos (baja adherencia al tratamiento, abandono del mismo), irritabilidad, verborrea, inquietud interna, agitación psicomotriz e hiperactividad.

### **2.6.1 Teorías de ansiedad**

Calles (2017) formula una revisión teórica de la ansiedad, en donde destaca en primer lugar la teoría psicoanalítica de Sigmund Freud, la cual plantea que los conflictos propios de la vida no son suficientes para desencadenar la neurosis o lo que hoy se conoce como ansiedad, sino que la misma tiene su génesis en aspectos internos relacionados con el pasado.

En esa misma línea, se hace referencia a la teoría de Lang, la cual expresa que la ansiedad se manifiesta mediante un triple sistema de respuesta: conductual, fisiológico y cognitivo, lo que quiere decir que, desde esta perspectiva no se visualiza es constructo de una forma unitaria, sino que se espera que la ansiedad posea los tres componentes previamente mencionados (Calles, 2017).

Por otro lado, Sierra, Virgilio Ortega y Zubeidat (2003) destacan tres enfoques esenciales al momento de conceptualizar la ansiedad. En primer lugar, está el enfoque conductual que percibe este concepto como un método de impulso que provoca la conducta del organismo. Reconocen la definición de Hull (1921, 1943, 1952) que ve la ansiedad como un impulso que motiva la capacidad de la persona de responder ante una estimulación específica.

En segundo lugar, se encuentra el enfoque cognitivo que toma como base los supuestos de Lazarus (1966), Beck (1977) y Meichembaum (1977) los cuales plantean que el individuo percibe e internaliza una situación y si el resultado de dicha situación tiene potencial de convertirse en amenazante, entonces se inicia una reacción de ansiedad modulada por otros procesos cognitivos.

Por último, consensuando al enfoque cognitivo conductual, los autores resaltan a Bowers (1973), Endler (1973) y Magnusson (1976) concretan que la conducta queda plasmada y determinada a partir de la interacción que existen entre las características individuales del individuo y las condiciones externas que se pueden llegar a presentar.

## **2.7 Bienestar psicológico**

Mayordomo, Sales, Satorres y Meléndez (2016) en una revisión bibliográfica toman en cuenta la definición de Ryff y Keyes (1995) quienes ven el bienestar psicológico como un esfuerzo para que el ser humano se perfeccione y cumpla con su potencial, lo cual guarda relación con tener un propósito de vida que ayude a darle significado.

En suma, estos autores hacen mención de Ryan y Deci (2001) ya que visualizan el bienestar desde dos perspectivas distintas: la hedónica y la eudaimónica. Expresan que en la hedónica o también conocida como bienestar subjetivo se basa en el deseo intrínseco del sujeto de obtener placer, experiencias de sensaciones positivas y felicidad, con la ausencia de problemas.

Igualmente, la perspectiva eudaimónica plantea que el desarrollo personal comprende las habilidades individuales y la realización del potencial de uno mismo, y, la misma presenta 6 dimensiones, en este sentido encontramos: autonomía, dominio del entorno, autoaceptación, relaciones positivas con los demás, crecimiento personal, propósito en la vida.

Por otro lado, Ryff (citado por Barrera, 2013) expresa que el bienestar psicológico transita de manera constante a través del ciclo vital, el cual va destinado a la perfección desarrollándose de manera auténtica en cada persona. (como se citó en Alarcón, 2019, p.16)

Agregando a lo anterior, Ryff y Keyes (1995) consideraban este bienestar como la capacidad que posee el individuo que surge a partir de las experiencias y actitudes positivas que vaya vivenciando a través de su desarrollo y el crecimiento de su potencial personal en las diversas áreas que componen su vida, dígase académica, familiar, laboral y su entorno. (como se citó en Alarcón, 2019, p.16).

### **2.7.1 Teorías del bienestar psicológico**

Oramas, Santana y Vergara (2006) señalan que el bienestar psicológico es un elemento crucial en la vida humana para que la persona pueda disfrutar de una salud mental de manera satisfactoria y así conseguir un funcionamiento adecuado en los distintos ámbitos de desarrollo intrapersonal e interpersonal. (como se citó en Canchari, 2019. P 6)

Según el modelo multidimensional del bienestar psicológico, formulado por Ryff (1989) quien integró las teorías del desarrollo humano óptimo, el funcionamiento mental positivo y las teorías del ciclo vital, sustentándose, además, de las bases de la perspectiva eudemónica, plantea que el bienestar psicológico se compone de 6 dimensiones expresadas en términos de: (Ryff, 1995, como se citó en Sandoval, Dorner & Véliz, 2017, p. 262)

1. La autoaceptación: la cual implica la satisfacción que tiene la persona consigo mismo, tomando en cuenta sus limitaciones. Evalúa la valoración propia de forma positiva y su historia.
2. Relaciones positivas: hace referencia a la creencia de que se tienen relaciones de confianza, cálidas, de empatía y de intimidad con otros. Evalúa la capacidad de crear y mantener vínculos sociales de calidad y confianza con otros.
3. Dominio del entorno: se relaciona a la habilidad personal para elegir o crear entornos favorables para sí mismos dirigiendo efectivamente la propia vida. Evalúa la percepción del dominio del entorno.
4. Autonomía: alude a la concientización de que personas con altos niveles de autonomía puedan resistir de mejor manera la presión social y autorregular efectivamente su comportamiento. Evalúa la capacidad de la persona para sostener su propia individualidad en diferentes contextos sociales y su sentido de autodeterminación personal.
5. Propósito en la vida: compete a la capacidad de la persona para trazar metas claras y ser capaz de definir sus objetivos vitales. Evalúa la capacidad que se tiene respecto a lo que se quiere en la vida.
6. Crecimiento personal: implica el reconocimiento de que el desarrollo positivo óptimo requiere del trabajo de las potencialidades personales.

## **CAPÍTULO 3: MARCO METODOLÓGICO**

### **3.1 Diseño de la Investigación**

Para la presente investigación se utilizó de manera específica y esencial la recolección de datos a través de escalas que permiten medir la existencia de los niveles de ansiedad y estrés académico por parte de los universitarios. Para los propósitos planteados se definió un tipo estudio transversal no experimental que se centró en analizar las variables propias del programa de intervención en un solo margen de tiempo, con una muestra o subconjunto predefinido que no fue manipulado y que a su vez formaron parte del proyecto durante todos los procedimientos.

Villa et al (2011) plantean que el diseño transversal se reconoce como un procedimiento de investigación que no tiene continuidad en un eje determinado de tiempo en donde para el mismo se pudiera utilizar la totalidad de una población, sin embargo; su esencia se encuentra en una muestra representativa.

Por otro lado, Sampieri (2014) establece que el diseño de investigación no experimental es aquel que se realiza sin necesidad de manipular las variables, es decir, no se espera influir en la determinación de las variables independientes para así poder ver su efecto sobre otras variables del estudio.

### **3.2 Enfoque metodológico**

El enfoque seleccionado para el presente estudio es de carácter cuantitativo ya que el mismo se encuentra fundamentado en la recogida de datos y resultados numéricos que permiten el análisis estadístico de la información extraída durante todo el proceso investigativo, el cual muestra el nivel de ansiedad y estrés académico descrito por la población seleccionada.

Según Sampieri (2014) los enfoques cuantitativos se caracterizan por llevar a cabo un sin número de procesos, destacándose entre ellos: el surgimiento de una idea, luego se derivan los objetivos y las preguntas de investigación, la revisión de la literatura, la construcción de un marco, el posible establecimiento de hipótesis, la elaboración del diseño, medición de las variables y por último, la extracción de conclusiones.

A su vez, el estudio se considera muestral, debido a que la muestra escogida para el abordaje de la recopilación de información corresponde a un total de 120 estudiantes que forman parte de las instituciones superiores seleccionadas para el desarrollo de la investigación

### **3.3 Alcance de Investigación**

La investigación en cuestión se desarrolla en base a la descripción y a la exploración, en este aspecto, se esperó la obtención de información generalizada que evidencian los niveles de estrés académicos y la ansiedad relacionados al COVID-19, factor que se considera poco abordado y trabajado a nivel nacional.

Se extrajeron datos detallados y precisos con respecto a los efectos y las dimensiones de la problemática expuesta, en conjunto con cada uno de los especificadores que sirvieron de utilidad al momento de elaborar las pertinentes intervenciones expresadas en el plan.

Sampieri (2014) establece que “con los estudios descriptivos se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” (p. 92). Lo que quiere decir que el mismo busca recolectar información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos claves del estudio.

Los estudios exploratorios son un tipo de estudio que tienen como sustento investigaciones previas de índole correlacionales, explicativas, descriptivas, para analizar un tema poco abordado (Sampieri et al. 2010, cómo se citó en García & Marín, 2021).

### **3.4 Unidad de análisis, población, muestra y tipo de muestreo**

La unidad de análisis de la presente investigación estuvo conformada por una muestra de hombres y mujeres de clase media- alta en el rango de edad de 20-25 años bajo la adecuación de la carrera de Medicina de dos instituciones privadas del país, específicamente del Distrito Nacional que se encuentren actualmente activos en su carrera. Dicha población se realizó en el período Agosto- Diciembre 2021 y se planteó enfocarse en aquellos alumnos que se encuentran en término de su carrera (último año de internado).

López (2004) expresa que el muestreo es un método que se utiliza para poder extraer los componentes esenciales de la muestra. La cual la define como un subconjunto o parte del universo o población que formará parte del estudio en cuestión.

El tipo de muestra fue estratificada ya que se estuvo trabajando con más de un grupo (distintas instituciones superiores) y también se seleccionaron proporcionalmente según la población.

Para la selección de la misma, se promedió un total de 120 personas en su totalidad. En dónde se seleccionaron 60 estudiantes en cada universidad, para así garantizar una cantidad coherente con la población de ambas. La primera institución consta con una cantidad de 178 estudiantes, mientras que la segunda universidad posee una cantidad exacta de 222 estudiantes.

### **3.5 Procedimiento de determinación de las variables**

Para la realización de esta investigación se emplearon dos tipos de variables: dependiente e independiente. Dentro de las variables dependientes constituyen ser los estudiantes, los docentes y el bienestar psicológico ya que dichos aspectos se ven afectados por las variables independientes las cuales conciernen ser el estrés académico, la ansiedad y el COVID-19, siendo estas los factores que inciden directamente en causa y efecto con el objeto de estudio.

Espinoza (2018) expresa que las variables independientes son aquellas que pueden ser manipuladas por el investigador para trabajar con el objeto de estudio durante todo el proceso de la investigación, mientras que las dependientes son aquellas que pueden llegar a ser alteradas como consecuencia de la variable independiente.

### **3.6 Métodos de la investigación**

Tomando en cuenta los aspectos fundamentales de la presente investigación, la misma toma como base el método de investigación analítico ya que el estudio se encuentra enfocado en el desglose de las causas y consecuencias de los altos niveles de ansiedad y estrés académicos que se han visto relacionados con el nuevo estilo de vida a partir del surgimiento de la pandemia debido al COVID-19.



Hurtado y Toro (2005) expresa que “el método analítico es aquel que descompone la realidad en múltiples factores o variables, cuyas relaciones y características son estudiadas mediante fórmulas estadísticas”.

### **3.7 Técnicas e instrumentos utilizados**

Las técnicas e instrumentos que se utilizaron para el proceso investigativo fueron las encuestas. García Ferrado define la encuesta como “una técnica que utiliza un conjunto de procedimientos estandarizados de investigación mediante los cuales se recoge y analiza una serie de datos de una muestra de casos representativa de una población o universo más amplio, del que se pretende explorar, describir, predecir y/o explicar una serie de características” (como se citó en Anguita et al. 2003, p. 527).

Se les aplicó a los estudiantes una cantidad exacta de 3 instrumentos destinados a medir las variables del estudio en cuestión. Entre estos se encuentran: la escala de Estrés Académicos, la escala de ansiedad de Beck y un cuestionario sobre la modalidad virtual y el bienestar psicológico, el cual fue creado por las autoras de la investigación.

La Escala de Estrés Académicos (E-CEA) se encarga de evaluar el grado en que ciertos estímulos del entorno académico son considerados por el estudiante como estresantes y la medición de factores como deficiencias metodológicas del profesorado, sobrecarga del estudiante, creencias sobre el rendimiento académico, intervenciones en público, clima social negativo, carencia de valor de los contenidos, exámenes y dificultades de participación. (Cabanach 2007, como se citó en Vizoso & Arias, 2016, p. 92).

Siendo estos factores englobados en 54 ítems que constan con un 66% de varianza, una fiabilidad total de 96% para cada uno con una oscilación entre 0.81 y 0.94, destacándose que no está estandarizada en el país sino a nivel internacional. (Cabanach, Souto, & Franco, 2016)

Por otro lado, se utilizó la Escala de Ansiedad de Beck (BAI) el cual es un instrumento que consta de 21 ítems encargados de determinar la severidad de las categorías sintomáticas y conductuales propias de la ansiedad, constituyendo un 90% de fiabilidad, un 60% de validez

divergente y un 50% de validez convergente, haciendo énfasis que se encuentra estandarizada en algunas partes de Latinoamérica exceptuándose la República Dominicana. (Galindo, et al., 2015)

### **3.8 Métodos y técnicas de análisis de datos**

En primer lugar, se aplicó la escala de estresores académicos; cuyo objetivo principal es reconocer los elementos que desencadenan el estrés académico en los estudiantes. Además, se incorporó la escala de ansiedad de Beck destinada a medir el nivel de ansiedad actual que pueda presentar una persona, tomando en cuenta los principales síntomas presentados en la última semana.

Para finalizar, tal como se mencionó anteriormente, se administró un cuestionario elaborado para medir la efectividad de la enseñanza en línea a partir del surgimiento de la pandemia y a su misma vez, identificar el nivel de bienestar psicológico que la persona presenta en la actualidad.

Dichos instrumentos fueron suministrados de manera virtual y en conjunto, es decir; las 3 escalas se encontraban en un mismo “form”, desarrolladas en una escala de Likert en las que cada una fueron englobadas en, para el caso de la Escala de Estresores Académicos y Bienestar Psicológico de nunca a siempre, en la Escala de Ansiedad de Beck en absoluto a severamente, y en la Escala de Modalidad Virtual de totalmente en desacuerdo a totalmente de acuerdo, enfatizándose que estas van en rangos de 1 a 5.

Previo a la aplicación de estas, se gestionó la aprobación de un permiso por parte de ambas instituciones para así poder utilizar sus estudiantes como fuente de recolección de información, aclarando que se guardará el anonimato y la privacidad de sus identidades y de la universidad.

Al momento de crearlas vía la aplicación utilizada, se seleccionó la opción de campo obligatorio que certifica que todas las preguntas fueron contestadas y a partir de dicho momento se les dio un límite de tiempo de 3 semanas para completar las preguntas requeridos las cuales se toman de 15-20 minutos para ser completadas.

### 3.9 Fuente de Recolección de información

La fuente principal de información fueron los estudiantes seleccionados para el desarrollo de la investigación, ya que estos suministraron los datos pertinentes para llevar a cabo el estudio, por lo que se considera que se utilizaron fuentes primarias de recolección de datos. Sin embargo, y a su misma vez, se considera secundaria debido a que se hizo uso de recursos didácticos como son artículos, libros, revistas, páginas web, entre otros.

### 3.10 Tabla de operacionalización de variable

Tomando en cuenta los objetivos principales de la presente investigación se desarrollarían los mismos de la siguiente manera:

**TABLA 1** Tabla de operacionalización de variables

<b>Objetivo</b>	<b>Variabes</b>	<b>Concepto</b>	<b>Técnica</b>	<b>Instrumentos</b>
1) Indicar la distribución de los niveles de estrés académico en estudiantes de la carrera de Medicina de universidades dominicanas A y B, periodo Agosto-Diciembre 2021, Distrito Nacional, República Dominicana.	Estrés académico	El estrés académico, es definido por Caldera, Pulido y Martínez (2007) como una afección producida por las exigencias implantadas en el ámbito educativo (como se citó en Cano, 2020, p. 17).	Encuesta	Escala

<p>2) Indicar la distribución de los niveles de ansiedad en estudiantes de término de la carrera de Medicina de universidades dominicanas A y B, periodo Agosto-Diciembre 2021, Distrito Nacional, República Dominicana.</p>	<p>Ansiedad</p>	<p>Es una emoción negativa que se vive como amenaza, anticipación cargada de malos presagios, de tonos difusos, desdibujados y poco claros, siendo, también, participe de enfermedades psicosomáticas.</p> <p>(Rojas, 2014)</p>	<p>Encuesta</p>	<p>Escala</p>
<p>3) Indicar los niveles de bienestar psicológico en estudiantes de término de la carrera de Medicina de universidades dominicanas A y B, periodo Agosto-Diciembre 2021, Distrito Nacional, República Dominicana.</p>	<p>Bienestar psicológico</p>	<p>Barrantes y Ureña (2015) citan a dos autores que expresan que el bienestar psicológico se encuentra en aspectos que facilitan la realización de las personas y su desarrollo óptimo</p> <p>(Ryan y Deci, 2001)</p>	<p>Encuesta</p>	<p>Escala</p>

<p>4) Enumerar los efectos del estrés académico en el bienestar psicológico en estudiantes de término de la carrera de Medicina de universidades dominicanas A y B, periodo Agosto-Diciembre 2021, Distrito Nacional, República Dominicana.</p>	<p>Estrés Académico</p>	<p>El estrés académico, es definido por Caldera, Pulido y Martínez (2007) como una afección producida por las exigencias implantadas en el ámbito educativo (como se citó en Cano, 2020, p. 17).</p>	<p>Encuesta</p>	<p>Escala</p>
<p>5) Enumerar los efectos de la ansiedad en el bienestar psicológico en estudiantes de término de la carrera de Medicina de universidades dominicanas A y B, periodo Agosto-Diciembre 2021, Distrito Nacional,</p>	<p>Ansiedad</p>	<p>Es una emoción negativa que se vive como amenaza, anticipación cargada de malos presagios, de tonos difusos, desdibujados y poco claros, siendo, también, participe de enfermedades psicósomáticas.  (Rojas, 2014)</p>	<p>Encuesta</p>	<p>Escala</p>

República Dominicana.				
Evaluar la adaptación a la modalidad virtual en la aparición de síntomas de estrés y/o ansiedad a raíz del COVID-19.	Modalidad Virtual	Aereth, Castro y Rodriguez (2015) citan a un autor que establece que, en la modalidad a distancia virtual, los actores interactúan a través de representaciones numéricas de los elementos del proceso de enseñanza-aprendizaje, pero se encuentran temporal y físicamente separados.  (Silvio, 2003).	Encuesta	Escala

Fuente: Elaboración propia de la operacionalización de las variables, año 2022

## CAPÍTULO 4: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

### 4.1 Resultados de la Escala de Estresores Académicos (E-CEA)

En el siguiente apartado encontramos la delimitación de los resultados obtenidos de las universidades objetadas para el estudio en la Escala de Estresores Académicos (E-CEA) por medio de las presentes tablas y gráficos, los cuales van en relación con el objetivo número 1 de la investigación en cuestión del cual se pretende comprobar el cumplimiento del mismo, para, en base a ello, proceder, entonces, al análisis minucioso de estos, el desarrollo de la propuesta de intervención a plantear y las posteriores recomendaciones finales para el pertinente estudio.

Cabe destacar que, para guardar la confidencialidad de las universidades acogidas, las mismas se presentaran bajo los seudónimos universidad A y universidad B, dicho esto, procedemos con la visualización de los resultados arrojados por la **Universidad A** los cuales se ilustran, a partir de la formulación de los reactivos de la escala utilizada de la siguiente manera:

**TABLA 2** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

#### Pregunta 1: Cuando me preguntan en clase

Escala	FI	%
1= Nunca	5	8
2= Algunas veces	19	32
3= Bastantes veces	18	30
4= Casi siempre	9	15
5= Siempre	9	15
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de la Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, cuando me preguntan en clase, 5 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 8%, 19 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 32% , siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 18 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 30%, 9 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados,

representando el 15%, y, por último, 9 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando, al igual que el anterior, el 15%.

Figura No.1, Aplicación de la Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No. 2



**TABLA 3** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

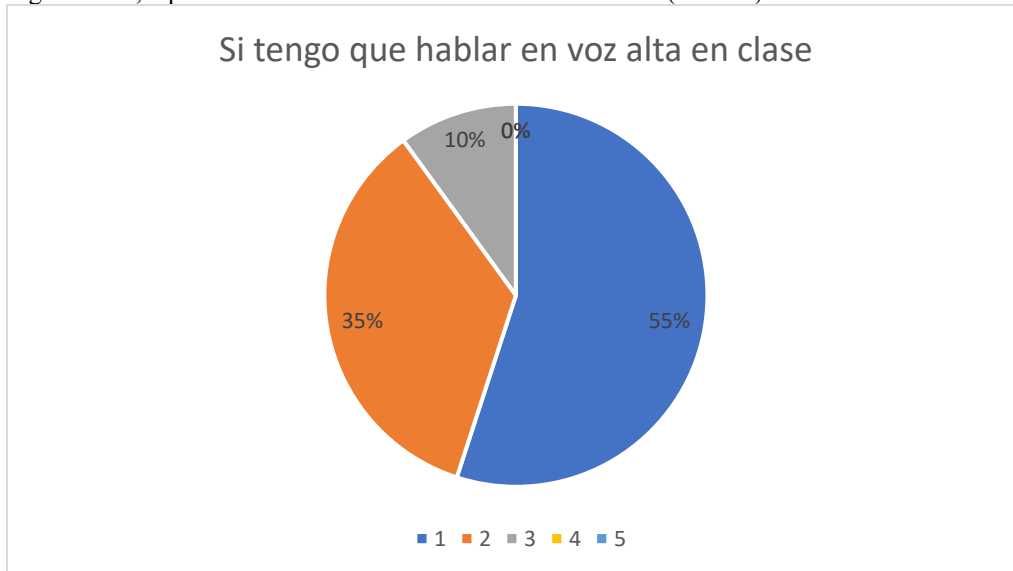
**Pregunta 2: Si tengo que hablar en voz alta en clase**

Escala	FI	%
1= Nunca	33	55
2= Algunas veces	21	35
3= Bastantes veces	6	10
4= Casi siempre	0	0
5= Siempre	0	0
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, si tengo que hablar en voz alta en clase, 33 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 55%, siendo este el puntaje más elevando, por otro lado, 21 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 35%, 6 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 10%, 0 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 0%, y, por último, 0 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando, al igual que el anterior el 0%.

Figura No.2, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.3

**TABLA 4** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

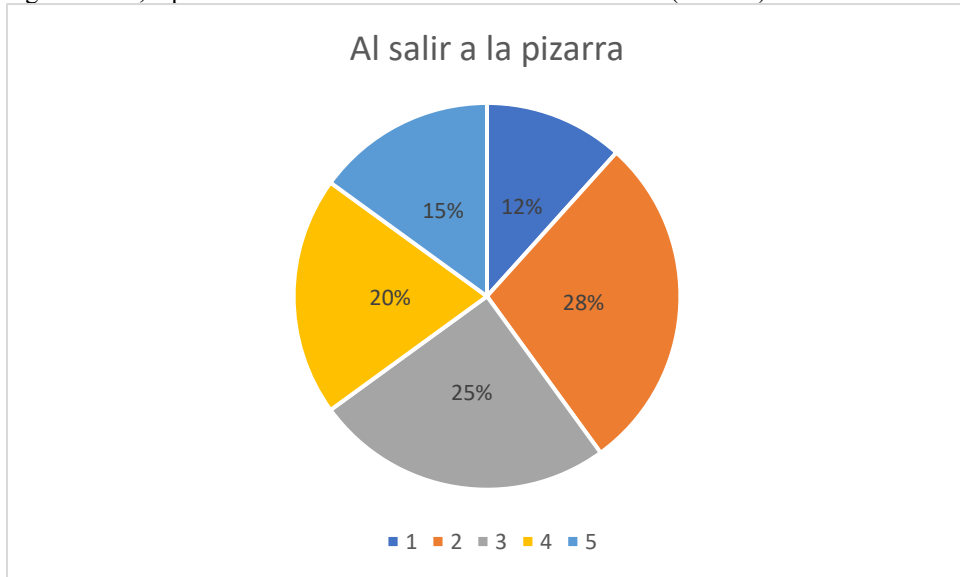
**Pregunta 3: Al salir a la pizarra**

Escala	FI	%
1= Nunca	7	12
2= Algunas veces	17	28
3= Bastantes veces	15	25
4= Casi siempre	12	20
5= Siempre	9	15
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, al salir a la pizarra, 7 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 12%, 17 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 28%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 15 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 25%, 12 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 20%, y, por último, 9 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 15%.

Figura No. 3, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.4

**TABLA 5** Escala de estresores académicos (E-CEA)

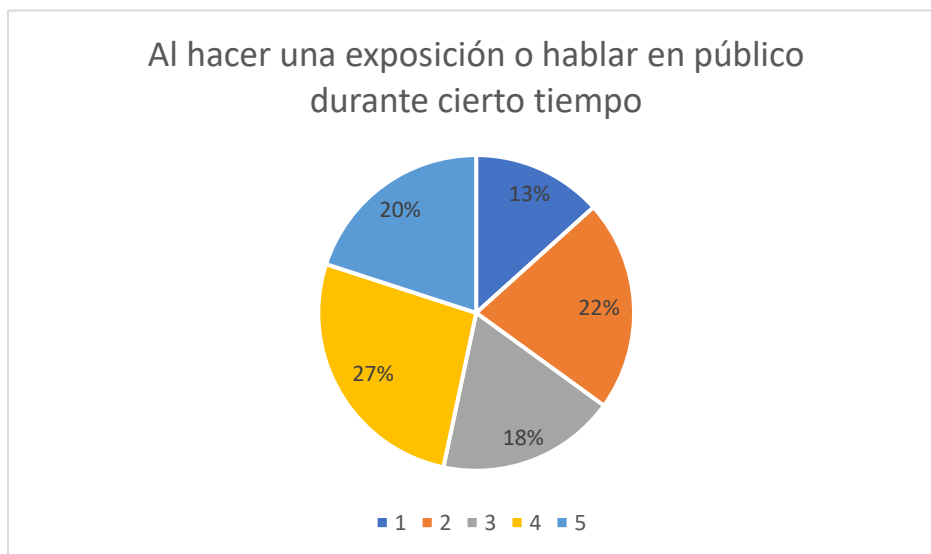
**Pregunta 4: Al hacer una exposición o hablar en público durante cierto tiempo**

Escala	FI	%
1= Nunca	8	13
2= Algunas veces	13	22
3= Bastantes veces	11	18
4= Casi siempre	16	27
5= Siempre	12	20
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, al hacer una exposición o hablar en público durante cierto tiempo, 8 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 13%, 13 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 22%, 11 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 18%, 16 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 27%, siendo este el puntaje más elevado, y, por último, 12 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 20%.

Figura No. 4, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No. 5

**TABLA 6** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

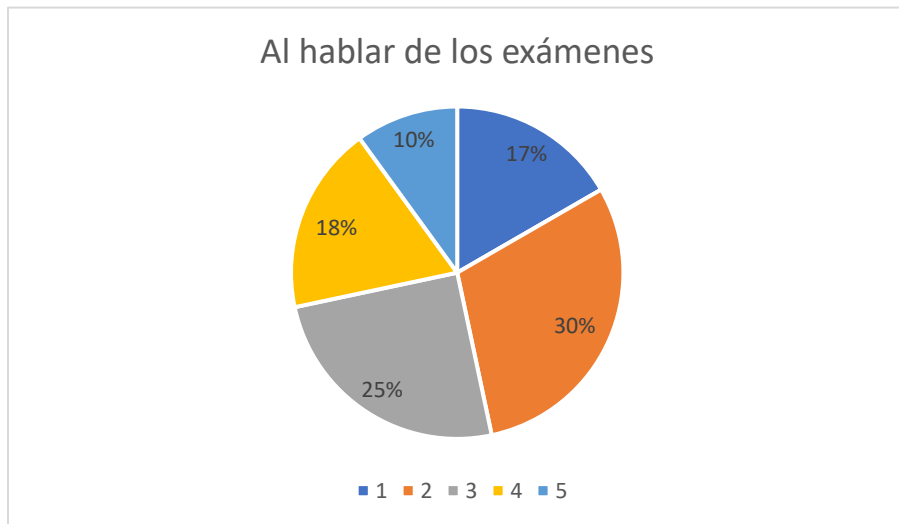
**Pregunta 5: Al hablar de los exámenes**

Escala	FI	%
1= Nunca	10	17
2= Algunas veces	18	30
3= Bastantes veces	15	25
4= Casi siempre	11	18
5= Siempre	6	10
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, al hablar de los exámenes, 10 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 17%, 18 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 30%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 15 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 25%, 11 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 18%, y, por último, 6 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando, el 10%.

Figura No. 5, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.6

**TABLA 7** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

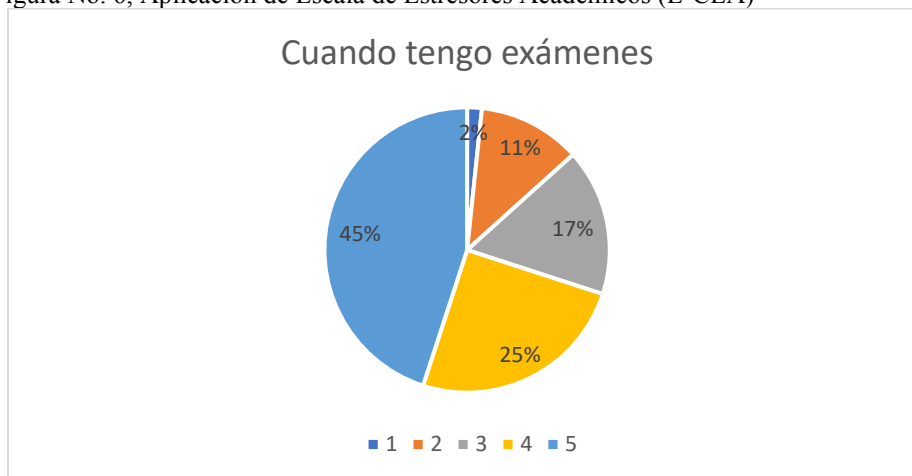
**Pregunta 6: Cuando tengo exámenes**

Escala	FI	%
1= Nunca	1	2
2= Algunas veces	7	11
3= Bastantes veces	10	17
4= Casi siempre	15	25
5= Siempre	27	45
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, cuando tengo exámenes, 1 persona respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 2%, 7 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 11%, personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 17%, 15 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 25%, y, por último, 27 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 45%, siendo este el puntaje más elevado.

Figura No. 6, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.7

**TABLA 8** Escala de estresores académicos (E-CEA)

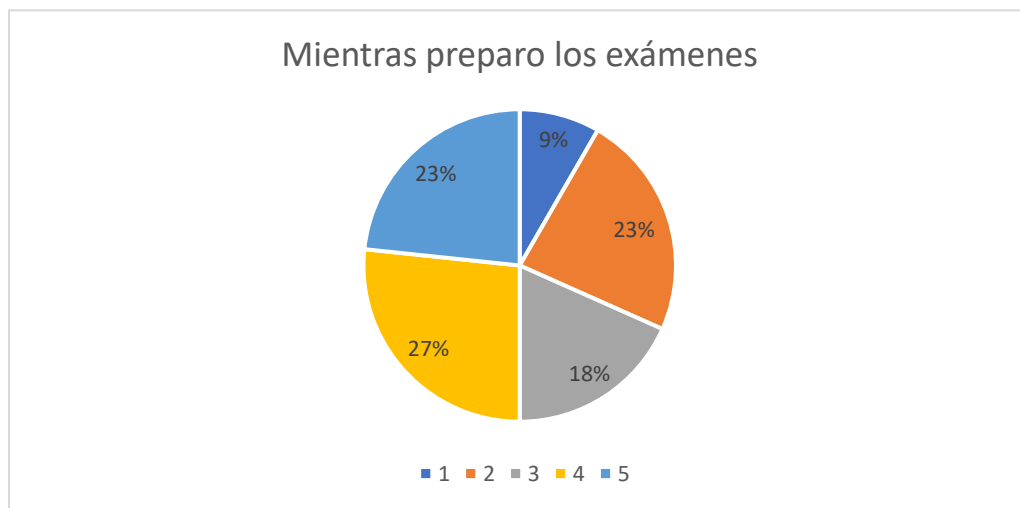
**Pregunta 7: mientras preparo los exámenes**

Escala	FI	%
1= Nunca	5	9
2= Algunas veces	14	23
3= Bastantes veces	11	18
4= Casi siempre	16	27
5= Siempre	14	23
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, mientras preparo los exámenes, 5 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 9%, 14 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 23%, 11 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 18%, 16 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 27%, siendo este el puntaje más elevado y, por último, 14 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 23%.

Figura No. 7, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.8

**TABLA 9** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

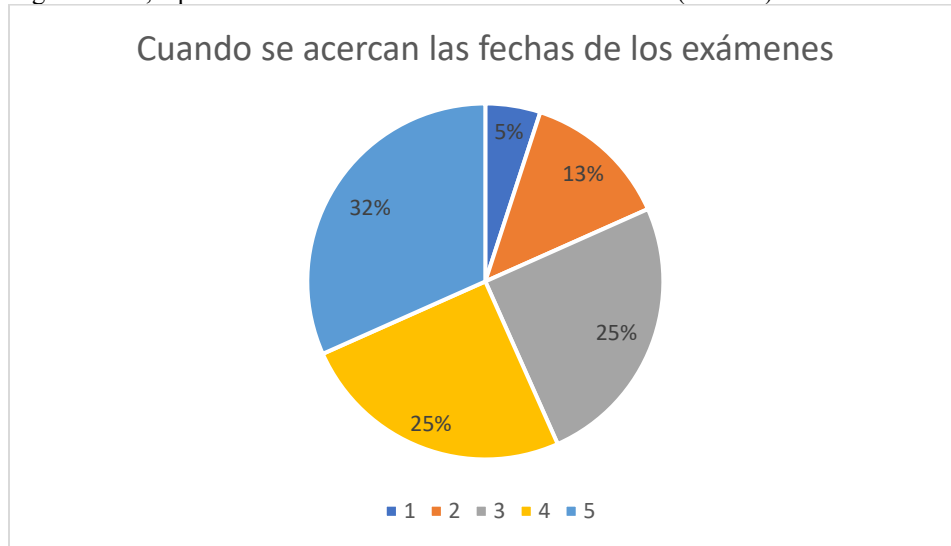
**Pregunta 8: Cuando se acercan las fechas de los exámenes**

Escala	FI	%
1= Nunca	3	5
2= Algunas Veces	8	13
3= Bastantes veces	15	25
4= Casi siempre	15	25
5= Siempre	19	32
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, cuando se acercan las fechas de los exámenes, 3 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 5%, 8 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 13%, 15 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 25%, igualmente, 15 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 25%, y, por último, 19 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 32%, siendo este el puntaje más elevado.

Figura No. 8, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.9

**TABLA 10** Escala de estresores académicos (E-CEA)

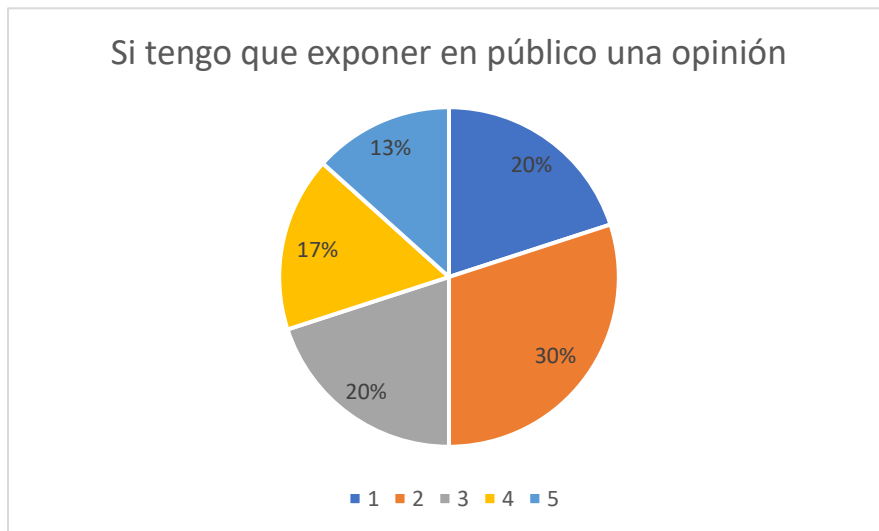
**Pregunta 9: Si tengo que exponer en público una opinión**

Escala	FI	%
1= Nunca	12	20
2= Algunas veces	18	30
3= Bastantes veces	12	20
4= Casi siempre	10	17
5= Siempre	8	13
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, si tengo que exponer en público una opinión, 12 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 20%, 18 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 30%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 12 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 20%, 10 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 17%, y, por último, 8 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 13%.

Figura No. 9, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.10



**TABLA 11** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

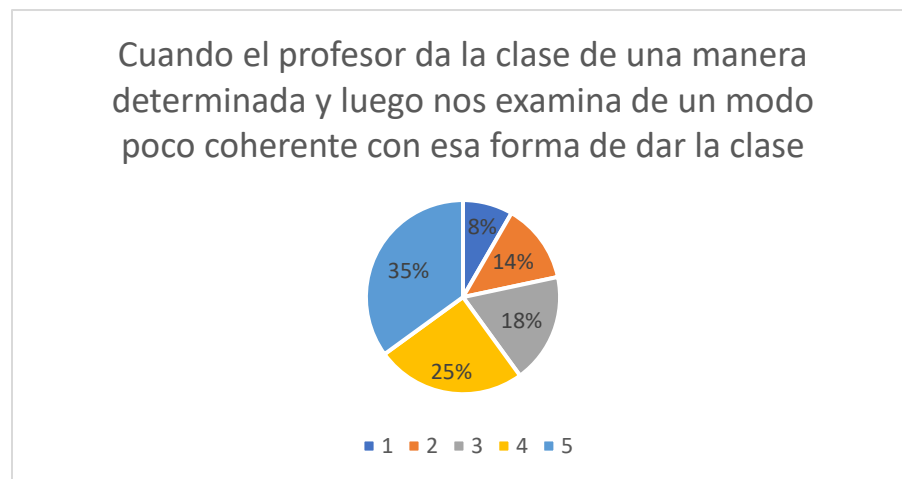
**Pregunta 10: Cuando el profesor da la clase de una manera determinada y luego nos examina de un modo poco coherente con esa forma de dar la clase**

Escala	FI	%
1= Nunca	5	8
2= Algunas Veces	8	14
3= Bastantes veces	11	18
4= Casi siempre	15	25
5= Siempre	21	35
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, cuando el profesor da la clase de una manera determinada y luego nos examina de un modo poco coherente con esa forma de dar la clase, 5 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 8%, 8 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 14%, 11 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 18%, 15 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 25%, y, por último, 21 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 35%, siendo este el puntaje más elevado.

Figura No. 10, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.11

**TABLA 12**

Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

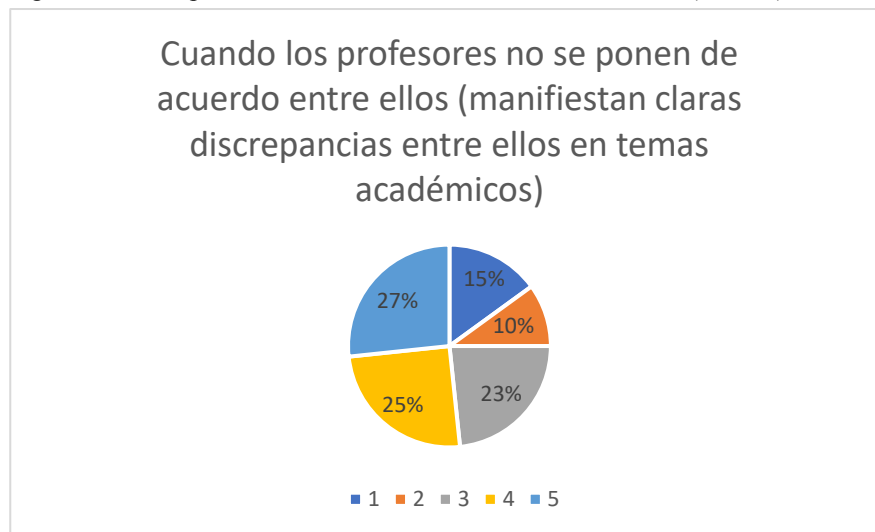
**Pregunta 11: Cuando los profesores no se ponen de acuerdo entre ellos (manifiestan claras discrepancias entre ellos en temas académicos)**

Escala	FI	%
1= Nunca	9	15
2= Algunas veces	6	10
3= Bastantes veces	14	23
4= Casi siempre	15	25
5= Siempre	16	27
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, cuando los profesores no se ponen de acuerdo entre ellos (manifiestan claras discrepancias entre ellos en temas académicos), 9 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 15%, 6 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 10%, 14 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 23%, 15 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 25%, y, por último, 16 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 27%, siendo este el puntaje más elevado.

Figura No. 11, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.12

**TABLA 13**

Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

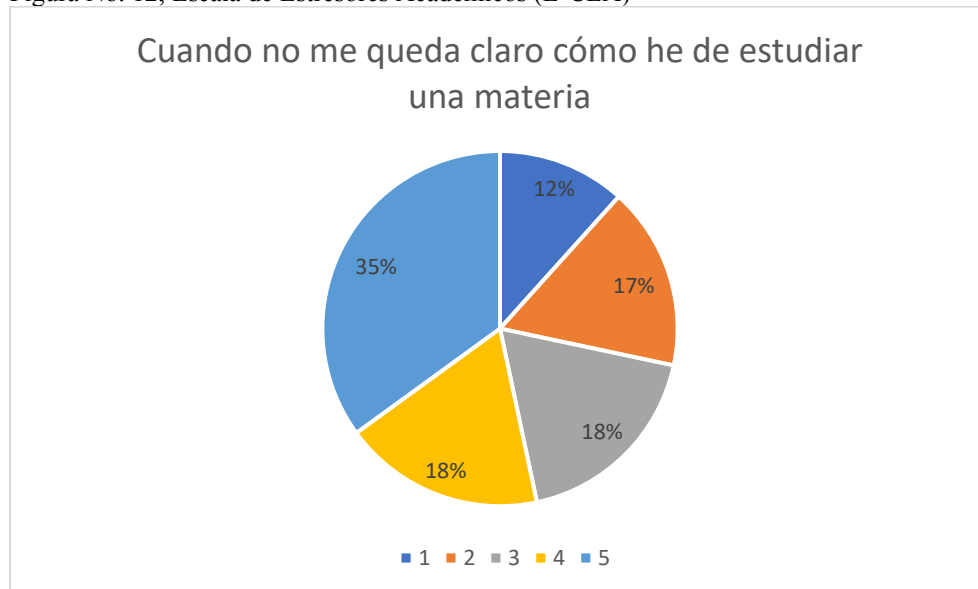
**Pregunta 12: Cuando no me queda claro cómo he de estudiar una materia**

Escala	FI	%
1= Nunca	7	12
2= Algunas veces	10	17
3= Bastantes veces	11	18
4= Casi siempre	11	18
5= Siempre	21	35
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, cuando no me queda claro cómo he de estudiar una materia, 7 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 12%, 10 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 17%, 11 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 18%, igualmente, 11 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 18%, y, por último, 21 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 35%, siendo este el puntaje más elevado.

Figura No. 12, Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No. 13

**TABLA 14**

Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

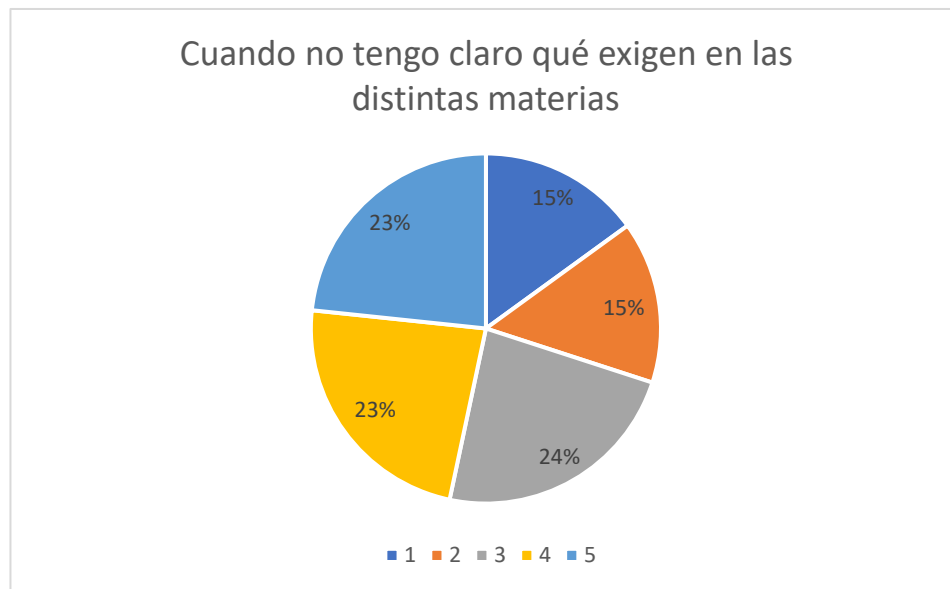
**Pregunta 13: Cuando no tengo claro qué exigen en las distintas materias**

Escala	FI	%
1= Nunca	9	15
2= Algunas veces	9	15
3= Bastantes veces	14	24
4= Casi siempre	14	23
5= Siempre	14	23
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, cuando no tengo claro qué exigen en las distintas materias, 9 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 15%, igualmente 9 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 15%, 14 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 24%, 14 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 23%, al igual que el anterior, y, por último, 14 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 23%, siendo estos últimos los puntajes más elevados.

Figura No. 13, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.14

**TABLA 15** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

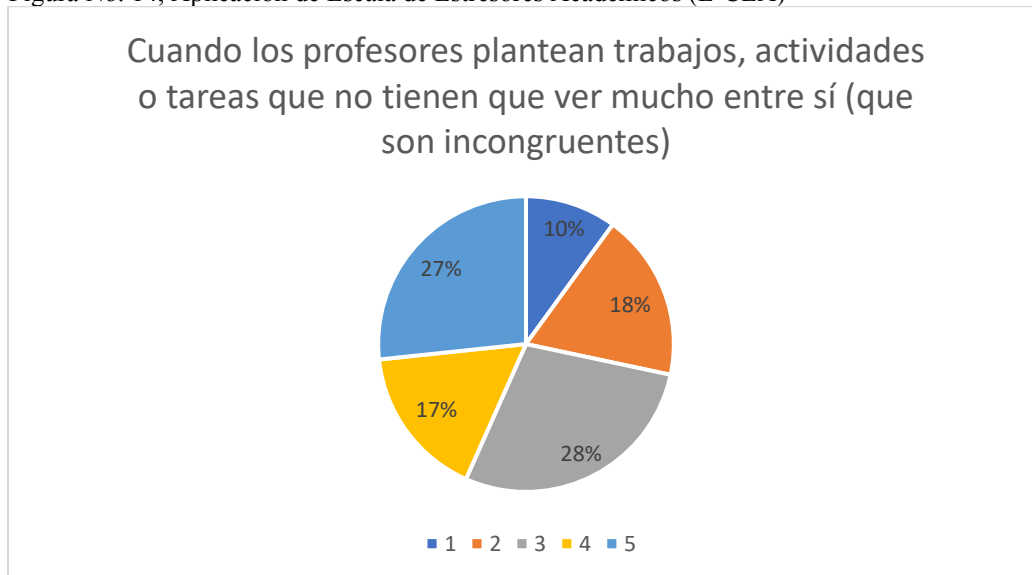
**Pregunta 14: Cuando los profesores plantean trabajos, actividades o tareas que no tienen que ver mucho entre sí (que son incongruentes)**

Escala	FI	%
1= Nunca	6	10
2= Algunas veces	11	18
3= Bastantes veces	17	28
4= Casi siempre	10	17
5= Siempre	16	27
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, cuando los profesores plantean trabajos, actividades o tareas que no tienen que ver mucho entre sí (que son incongruentes), 6 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 10%, 11 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 18%, 17 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 28%, siendo este el resultado más elevado, 10 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 17%, y, por último, 16 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 27%.

Figura No. 14, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No. 15

**TABLA 16** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

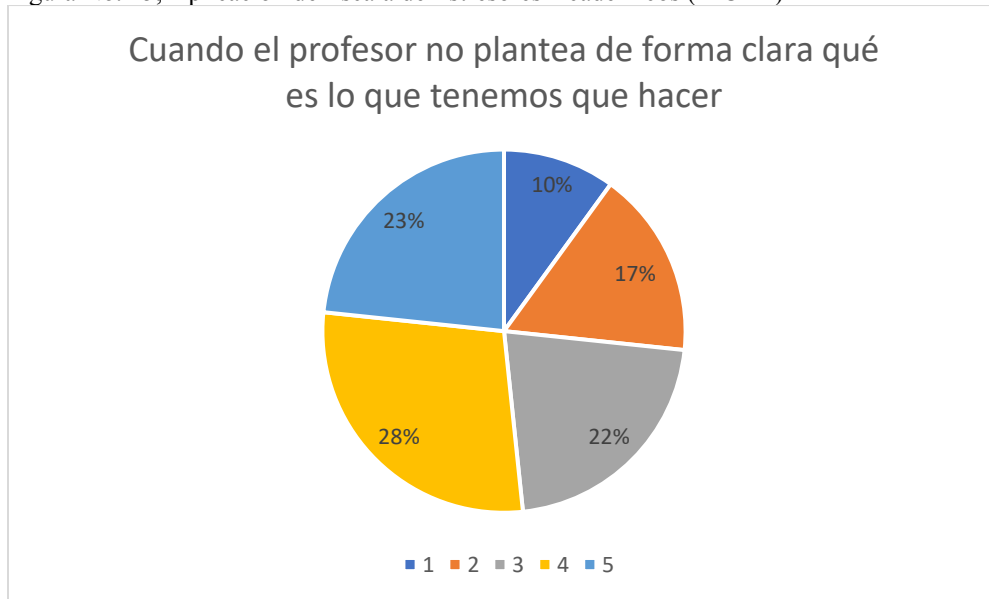
**Pregunta 15: Cuando el profesor no plantea de forma clara qué es lo que tenemos que hacer**

Escala	FI	%
1= Nunca	6	10
2= Algunas Veces	10	17
3= Bastantes Veces	13	22
4= Casi Siempre	17	28
5= Siempre	14	23
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, cuando los profesores plantean trabajos, actividades o tareas que no tienen que ver mucho entre sí (que son incongruentes), 6 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 10%, 10 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 17%, 13 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 22%, 17 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 28%, siendo este el puntaje más elevado y, por último, 14 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 23%.

Figura No. 15, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.16

**TABLA 17** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

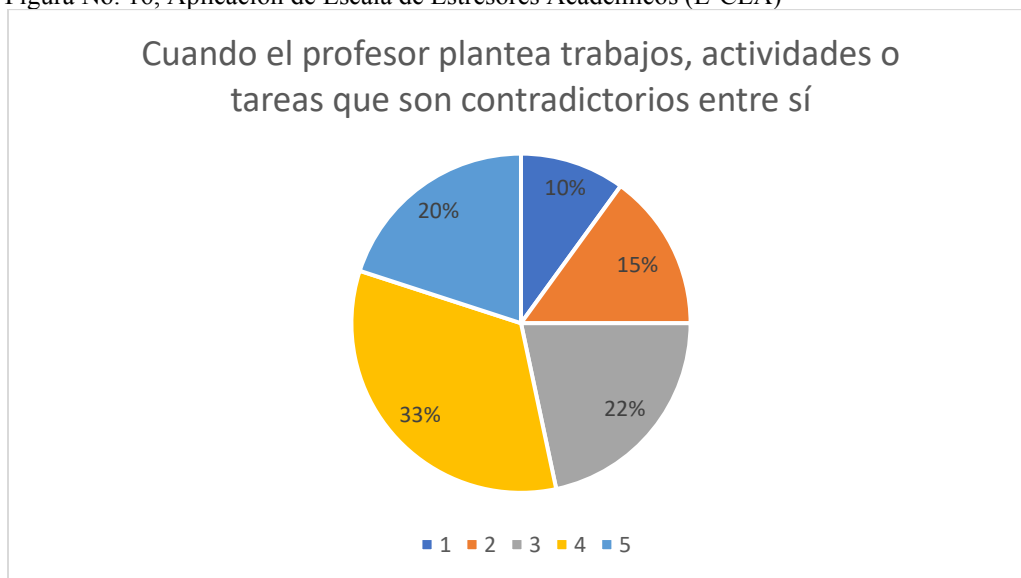
**Pregunta 16: Cuando el profesor plantea trabajos, actividades o tareas que son contradictorios entre sí**

Escala	FI	%
1= Nunca	6	10
2= Algunas Veces	9	15
3= Bastantes Veces	13	22
4= Casi Siempre	20	33
5= Siempre	12	20
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, cuando el profesor plantea trabajos, actividades o tareas que son contradictorios entre sí, 6 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 10%, 9 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 15%, 13 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 22%, 20 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 33%, siendo este el puntaje más elevado y, por último, 12 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 20%.

Figura No. 16, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.17

**TABLA 18** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

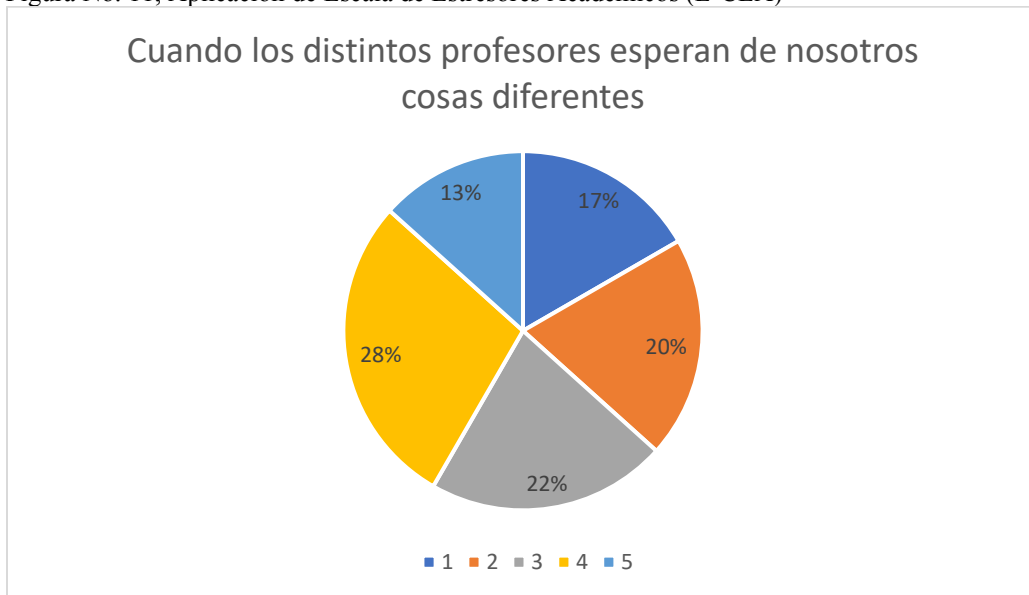
**Pregunto 17: Cuando los distintos profesores esperan de nosotros cosas diferentes**

Escala	FI	%
1= Nunca	10	17
2= Algunas veces	12	20
3= Bastantes veces	13	22
4= Casi siempre	17	28
5= Siempre	8	13
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, cuando los distintos profesores esperan de nosotros cosas diferentes, 10 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 17%, 12 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 20%, 13 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 22%, 17 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 28%, siendo este el puntaje más elevado y, por último, 8 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 13%.

Figura No. 11, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.18



**TABLA 19** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

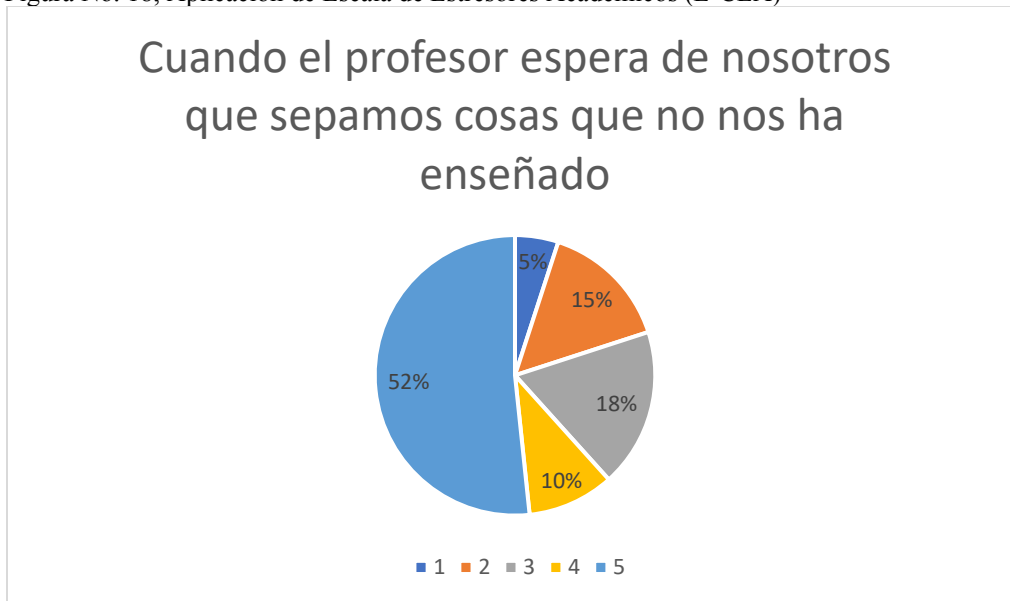
**Pregunta 18: Cuando el profesor espera de nosotros que sepamos cosas que no nos ha enseñado**

Escala	FI	%
1= Nunca	3	5
2= Algunas veces	9	15
3= Bastantes veces	11	18
4= Casi siempre	6	10
5= Siempre	31	52
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, cuando el profesor espera de nosotros que sepamos cosas que no nos ha enseñado, 3 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 5%, 9 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 15%, 11 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 18%, 6 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 10%, y, por último, 31 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 52%, siendo este el puntaje más elevando.

Figura No. 18, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.19

**TABLA 20** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

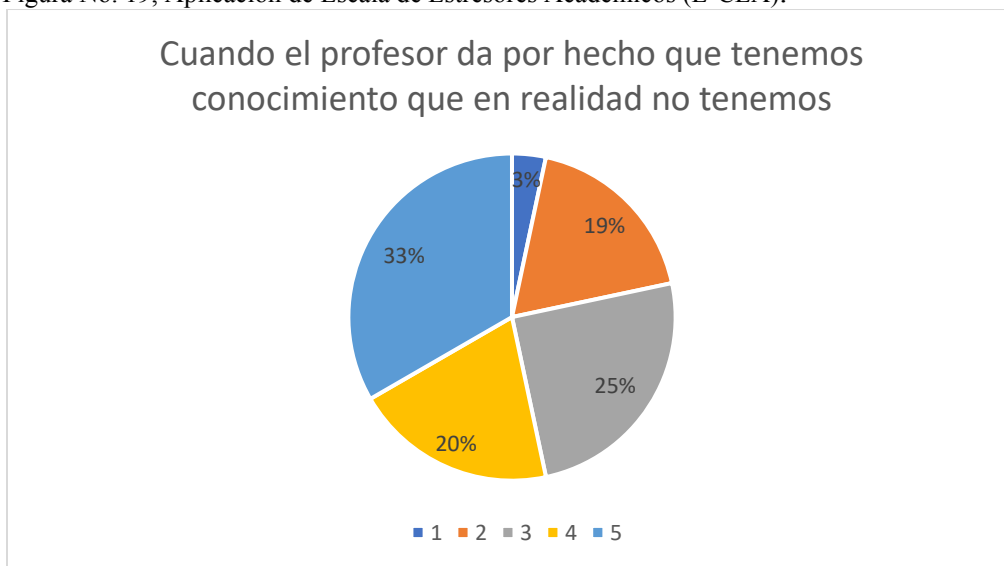
**Pregunta 19: Cuando el profesor da por hecho que tenemos conocimiento que en realidad no tenemos**

Escala	FI	%
1= Nunca	2	3
2= Algunas veces	11	19
3= Bastantes veces	15	25
4= Casi siempre	12	20
5= Siempre	20	33
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, cuando el profesor da por hecho que tenemos conocimiento que en realidad no tenemos, 2 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 3%, 11 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 19%, 15 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 25%, 12 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 20%, y, por último, 20 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 33%, siendo este el puntaje más elevando

Figura No. 19, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA).



Fuente: Tabla No.20

**TABLA 21** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

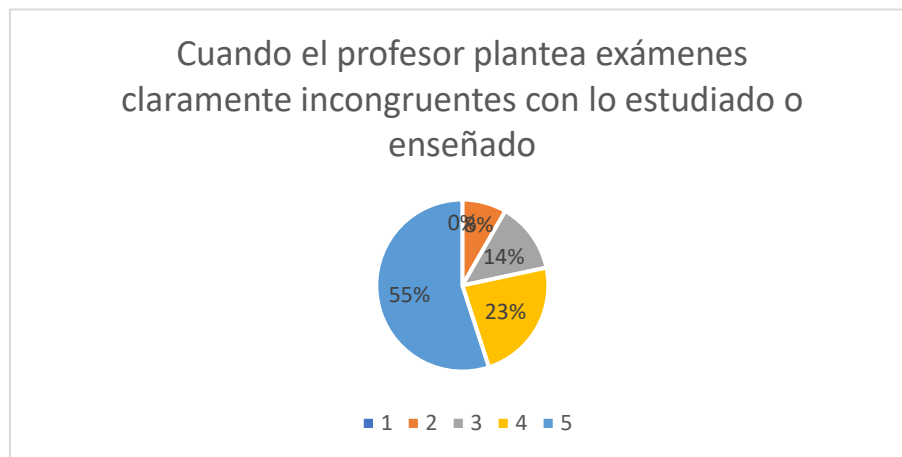
**Pregunta 20: Cuando el profesor plantea exámenes claramente incongruentes con lo estudiado o enseñado**

Escala	FI	%
1= Nunca	0	0
2= Algunas veces	5	8
3= Bastantes veces	8	1
4= Casi siempre	14	23
5= Siempre	33	55
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, cuando el profesor plantea exámenes claramente incongruentes con lo estudiado o enseñado, 0 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 0%, 5 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 8%, 8 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 1%, 14 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 23%, y, por último, 33 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 55%, siendo este el puntaje más elevando.

Figura No. 20, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA).



Fuente: Tabla No.21

**TABLA 22** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

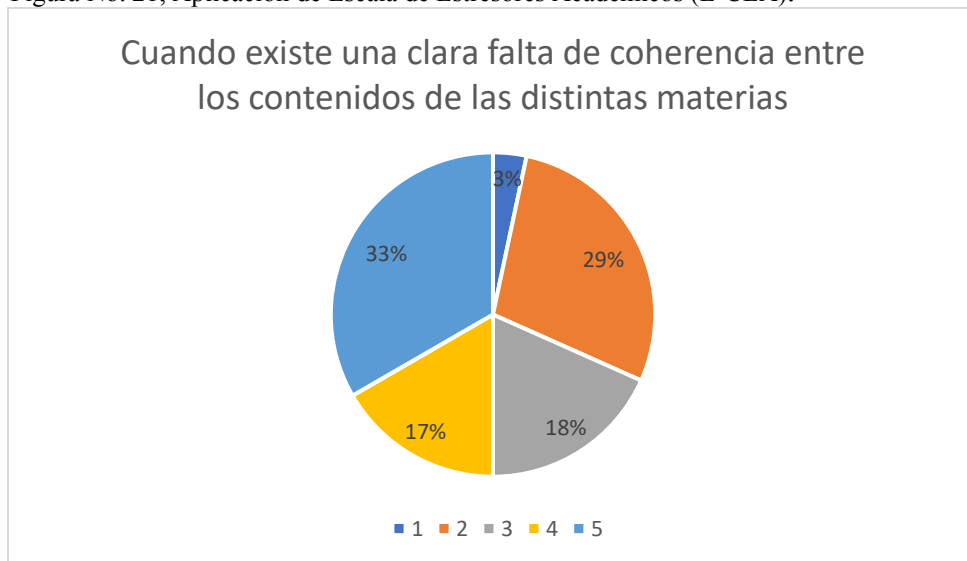
**Pregunta 21: Cuando existe una clara falta de coherencia entre los contenidos de las distintas materias**

Escala	FI	%
1= Nunca	2	3
2= Algunas veces	17	29
3= Bastantes veces	11	18
4= Casi siempre	10	17
5= Siempre	20	33
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, cuando existe una clara falta de coherencia entre los contenidos de las distintas materias, 2 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 3%, 17 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 29%, 11 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 18%, 10 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 17%, y, por último, 20 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 33%, siendo este el puntaje más elevando.

Figura No. 21, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA).



Fuente: Tabla No.22

**TABLA 23** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

**Pregunta 22: Las asignaturas que cursamos tienen poco que ver con mis expectativas**

Escala	FI	%
1= Nunca	14	23
2= Algunas veces	16	27
3= Bastantes veces	18	30
4= Casi siempre	5	8
5= Siempre	7	12
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, las asignaturas que cursamos tienen poco que ver con mis expectativas, 14 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 23%, 16 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 27%, 18 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 30%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 5 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 8%, y, por último, 7 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 12%.

Figura No. 22, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA).



Fuente: Tabla No.23

**TABLA 24** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

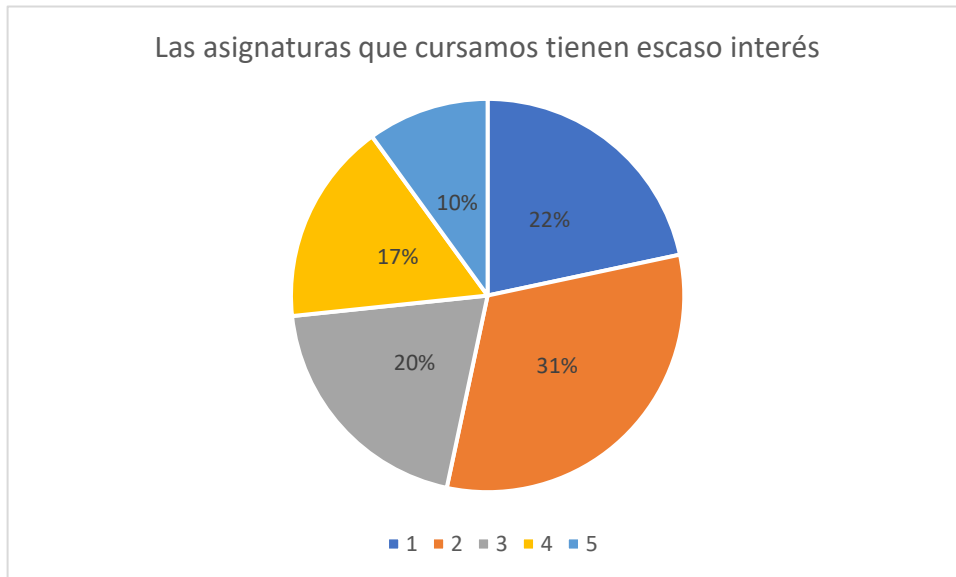
**Pregunta 23: Las asignaturas que cursamos tienen escaso interés**

Escala	FI	%
1= Nunca	13	22
2= Algunas veces	19	31
3= Bastantes veces	12	20
4= Casi siempre	10	16
5= Siempre	6	10
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, las asignaturas que cursamos tienen escaso interés, 13 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 22%, 19 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 31%, 12 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 20%, 10 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 16%, y, por último, 6 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 10%, siendo este el puntaje más elevado.

Figura No. 23, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA).



Fuente: Tabla No.24

**TABLA 25** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

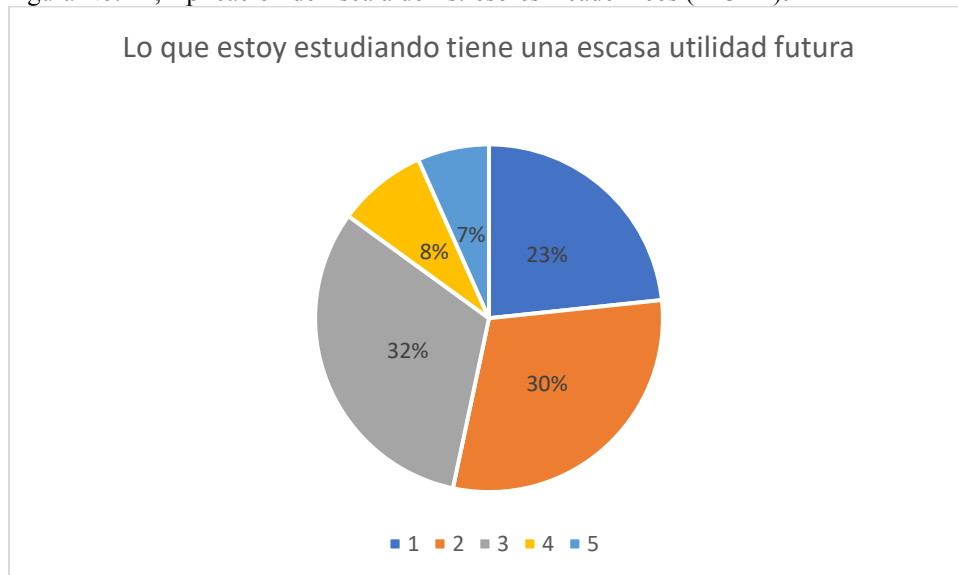
**Pregunta 24: Lo que estoy estudiando tiene una escasa utilidad futura**

Escala	FI	%
1= Nunca	14	23
2= Algunas veces	18	30
3= Bastantes veces	19	32
4= Casi siempre	5	8
5= Siempre	4	7
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, lo que estoy estudiando tiene una escasa utilidad futura, 14 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 23%, 18 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 30%, 19 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 32%, 5 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 8%, y, por último, 4 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 7%.

Figura No. 24, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA).



Fuente: Tabla No.25

**TABLA 26** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

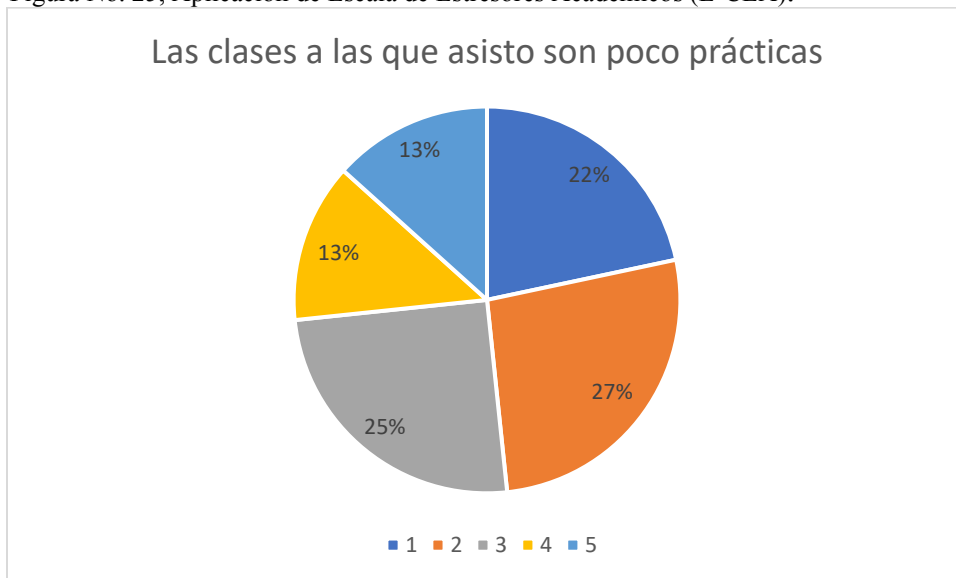
**Pregunta 25: Las clases a las que asisto son poco prácticas**

Escala	FI	%
1= Nunca	13	22
2= Algunas Veces	16	27
3= Bastantes Veces	15	25
4= Casi Siempre	8	13
5= Siempre	8	13
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, las clases a las que asisto son poco prácticas, 13 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 22%, 16 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 27%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 15 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 25%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 8 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 13%, y, por último, 8 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 13%.

Figura No. 25, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA).



Fuente: Tabla No.26



**TABLA 27** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

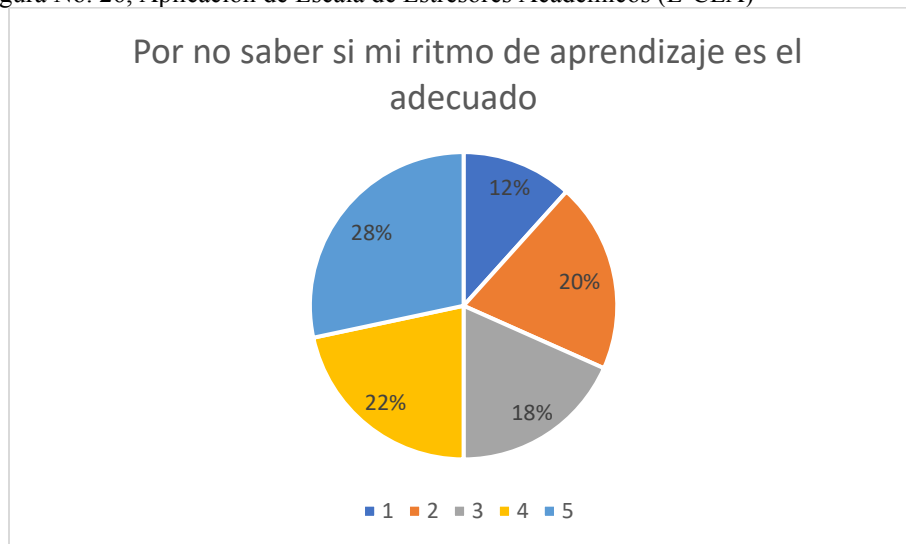
**Pregunta 26: Por no saber si mi ritmo de aprendizaje es el adecuado**

Escala	FI	%
1= Nunca	7	12
2= Algunas veces	12	20
3= Bastantes veces	11	18
4= Casi siempre	13	22
5= Siempre	17	28
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, por no saber si mi ritmo de aprendizaje es el adecuado, 7 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 12%, 12 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 20%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 11 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 18%, 13 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 22%, y, por último, 17 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 28%, siendo este el puntaje más elevado.

Figura No. 26, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.27

**TABLA 28** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

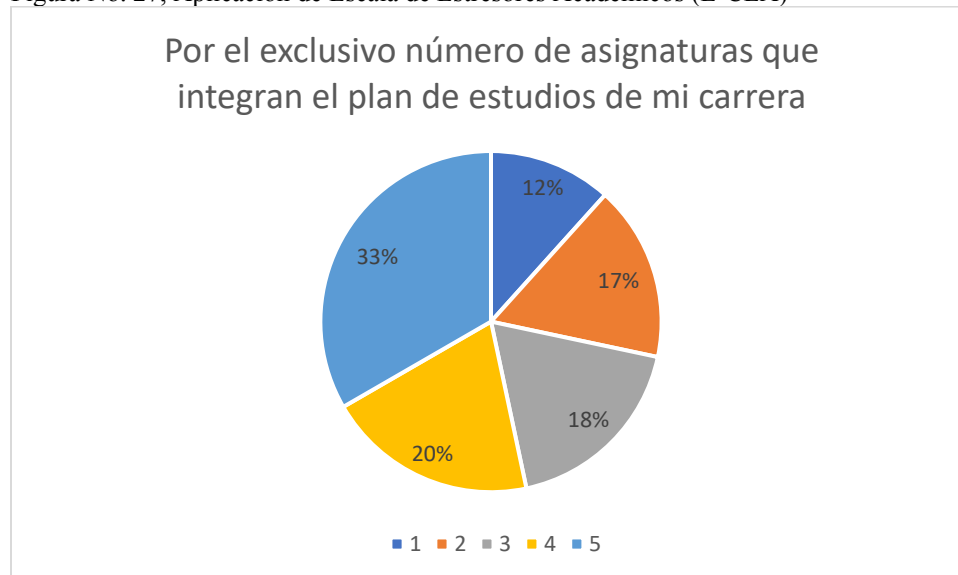
**Pregunta 27: Por el exclusivo número de asignaturas que integran el plan de estudios de mi carrera**

Escala	FI	%
1= Nunca	7	12
2= Algunas veces	10	17
3= Bastantes veces	11	18
4= Casi siempre	12	20
5= Siempre	20	33
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, por el exclusivo número de asignaturas que integran el plan de estudios de mi carrera, 7 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 12%, 10 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 17%, 11 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 18%, 12 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 20%, y, por último, 20 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 33%, siendo este el puntaje más elevado.

Figura No. 27, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.28

**TABLA 29** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

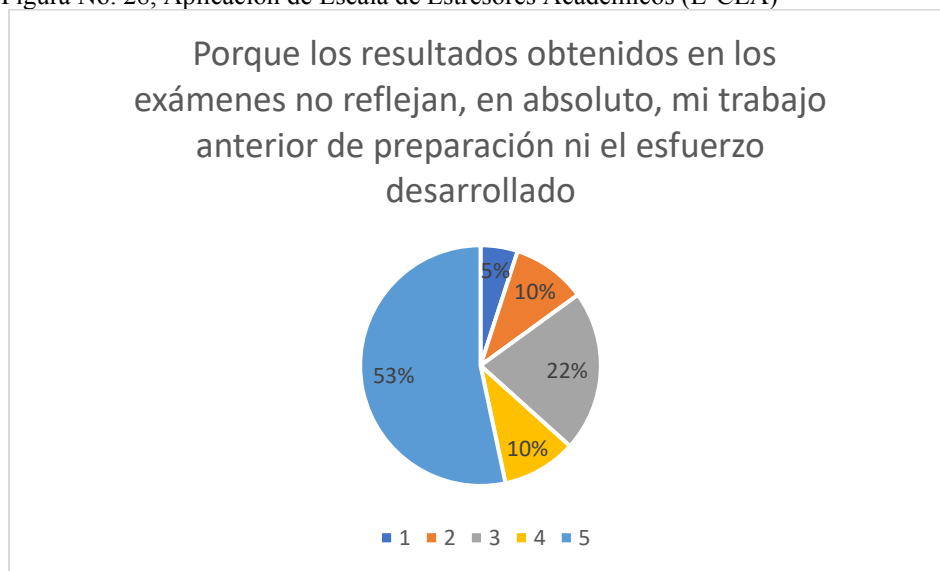
**Pregunta 28: Porque los resultados obtenidos en los exámenes no reflejan, en absoluto, mi trabajo anterior de preparación ni el esfuerzo desarrollado**

Escala	FI	%
1= Nunca	3	5
2= Algunas veces	6	10
3= Bastantes veces	13	22
4= Casi siempre	6	10
5= Siempre	32	53
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, porque los resultados obtenidos en los exámenes no reflejan, en absoluto, mi trabajo anterior de preparación ni el esfuerzo desarrollado, 3 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 5%, 6 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 10%, 13 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 22%, 6 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 10%, y, por último, 32 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 53%, siendo este el puntaje más elevado.

Figura No. 28, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.29

**TABLA 30** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

**Pregunta 29: Por las demandas excesivas y variadas que se me hacen**

Escala	FI	%
1= Nunca	8	13
2= Algunas veces	8	13
3= Bastantes veces	16	27
4= Casi siempre	15	25
5= Siempre	13	22
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, por las demandas excesivas y variadas que se me hacen, 8 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 13%, igualmente, 8 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 13%, 16 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 27%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 15 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 25%, y, por último, 13 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 22%.

Figura No. 29, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.30

**TABLA 31** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

**Pregunta 30: Porque rindo claramente por debajo de mis conocimientos**

Escala	FI	%
1= Nunca	9	15
2= Algunas veces	14	23
3= Bastantes veces	17	28
4= Casi siempre	12	20
5= Siempre	8	13
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, por las demandas excesivas y variadas que se me hacen, 9 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 15%, 14 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 23%, 17 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 28%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 12 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 20%, y, por último, 8 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 13%.

Figura No. 30, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.31

**TABLA 32** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

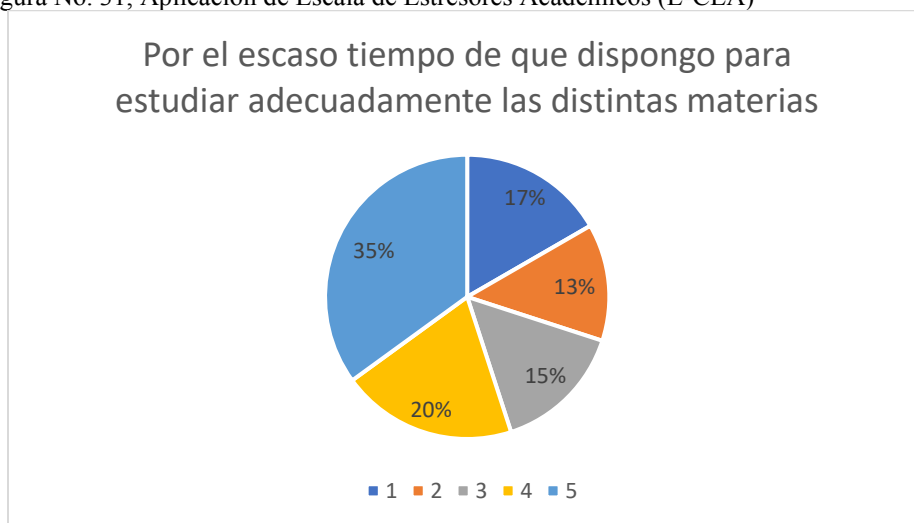
**Pregunta 31: Por el escaso tiempo de que dispongo para estudiar adecuadamente las distintas materias**

Escala	FI	%
1= Nunca	10	17
2= Algunas veces	8	13
3= Bastante veces	9	15
4= Casi siempre	12	20
5= Siempre	21	35
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, por el escaso tiempo de que dispongo para estudiar adecuadamente las distintas materias, 10 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 17%, 8 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 13%, 9 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 15%, 12 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 20%, y, por último, 21 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 35%, siendo este el puntaje más elevado.

Figura No. 31, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.32

**TABLA 33** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

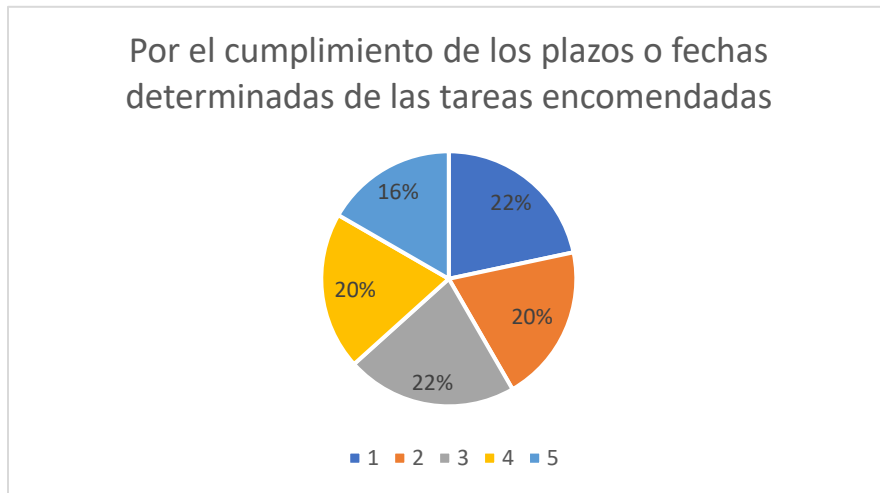
**Pregunta 32: Por el cumplimiento de los plazos o fechas determinadas de las tareas encomendadas**

Escala	FI	%
1= Nunca	13	22
2= Algunas veces	12	20
3= Bastantes veces	13	22
4= Casi siempre	12	20
5= Siempre	10	17
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, por el cumplimiento de los plazos o fechas determinadas de las tareas encomendadas, 13 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 22%, 12 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 20%, 13 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 22%, indicándose con esta y el primer reactivo los puntajes más elevados, por otro lado, 12 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 20%, y, por último, 10 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 17%.

Figura No. 33, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.33

**TABLA 34** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

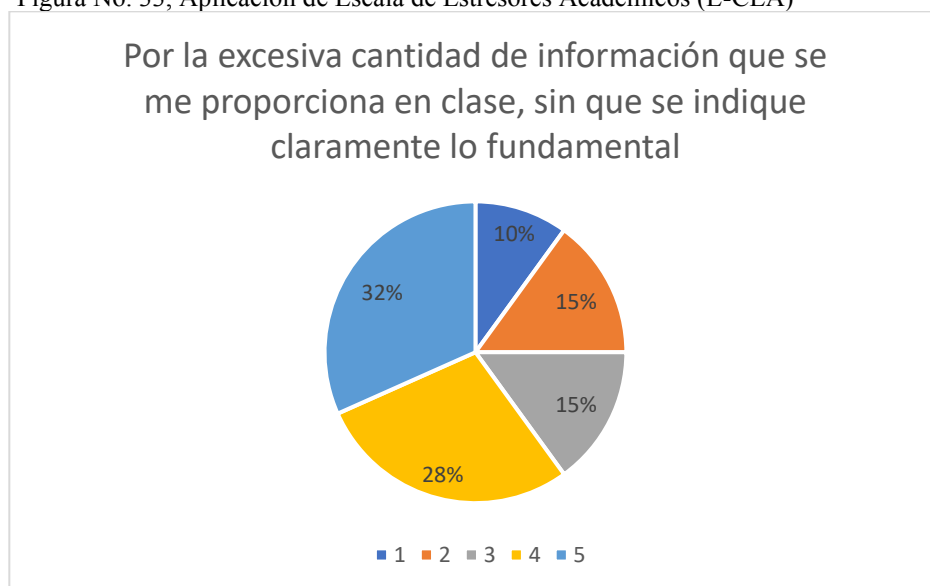
**Pregunta 33: Por la excesiva cantidad de información que se me proporciona en clase, sin que se indique claramente lo fundamental**

Escala	FI	%
1= Nunca	6	10
2= Algunas veces	9	15
3= Bastantes veces	9	15
4= Casi siempre	17	28
5= Siempre	19	32
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, por la excesiva cantidad de información que se me proporciona en clase, sin que se indique claramente lo fundamental, 6 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 10%, 9 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 15%, igualmente, 9 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 15%, 17 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 28% y, por último, 19 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 32%, siendo este el puntaje más elevado.

Figura No. 33, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.34



**TABLA 35** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

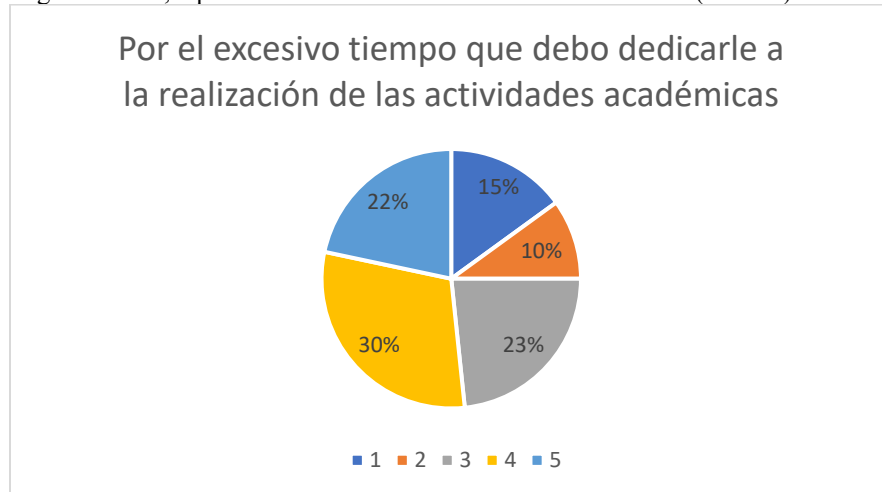
**Pregunta 34: Por el excesivo tiempo que debo dedicarle a la realización de las actividades académicas**

Escala	FI	%
1= Nunca	9	15
2= Algunas veces	6	10
3= Bastantes veces	14	23
4= Casi siempre	18	30
5= Siempre	13	22
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, por el excesivo tiempo que debo dedicarle a la realización de las actividades académicas, 9 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 15%, 6 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 10%, igualmente, 14 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 23%, 18 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 30% siendo este el puntaje más elevado y, por último, 13 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 22%.

Figura No. 34, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.35

**TABLA 36** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

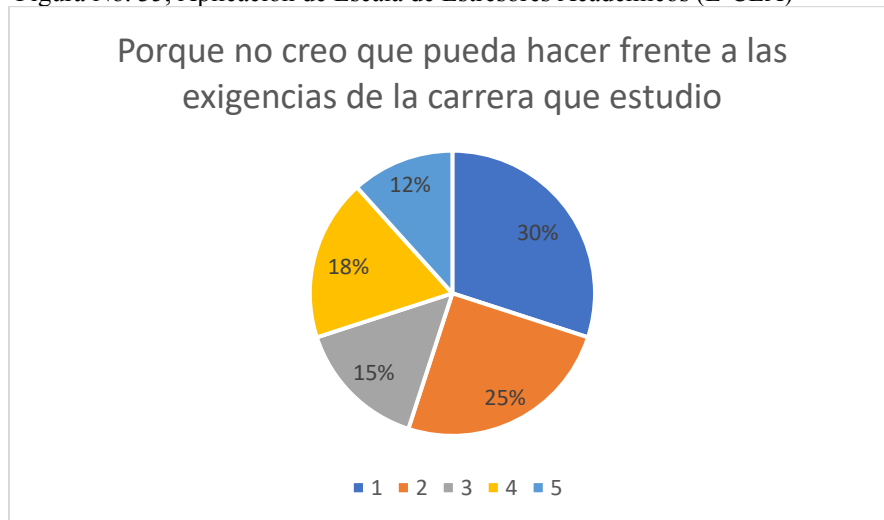
**Pregunta 35: Porque no creo que pueda hacer frente a las exigencias de la carrera que estudio**

Escala	FI	%
1= Nunca	18	30
2= Algunas veces	15	25
3= Bastantes veces	9	15
4= Casi siempre	11	18
5= Siempre	7	12
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, porque no creo que pueda hacer frente a las exigencias de la carrera que estudio, 18 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 30%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 15 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 25%, igualmente, 9 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 15%, 11 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 18% y, por último, 7 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 12%.

Figura No. 35, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.36

**TABLA 37** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

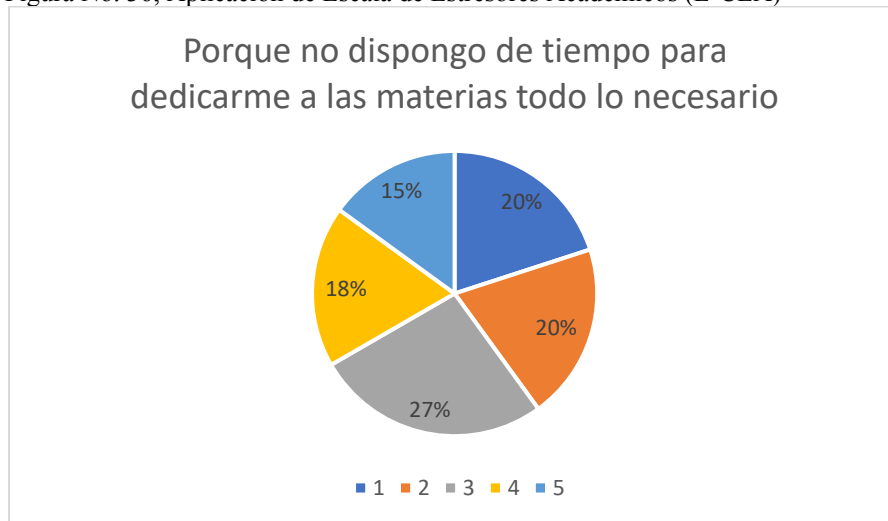
**Pregunta 36: Porque no dispongo de tiempo para dedicarme a las materias todo lo necesario**

Escala	FI	%
1= Nunca	12	20
2= Algunas veces	12	20
3= Bastantes veces	16	27
4= Casi siempre	11	18
5= Siempre	9	15
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, porque no dispongo de tiempo para dedicarme a las materias todo lo necesario estudio, 12 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 20%, igualmente, 15 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 25%, igualmente, 9 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 15%, 11 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 18% y, por último, 7 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 12%.

Figura No. 36, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.37

**TABLA 38** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

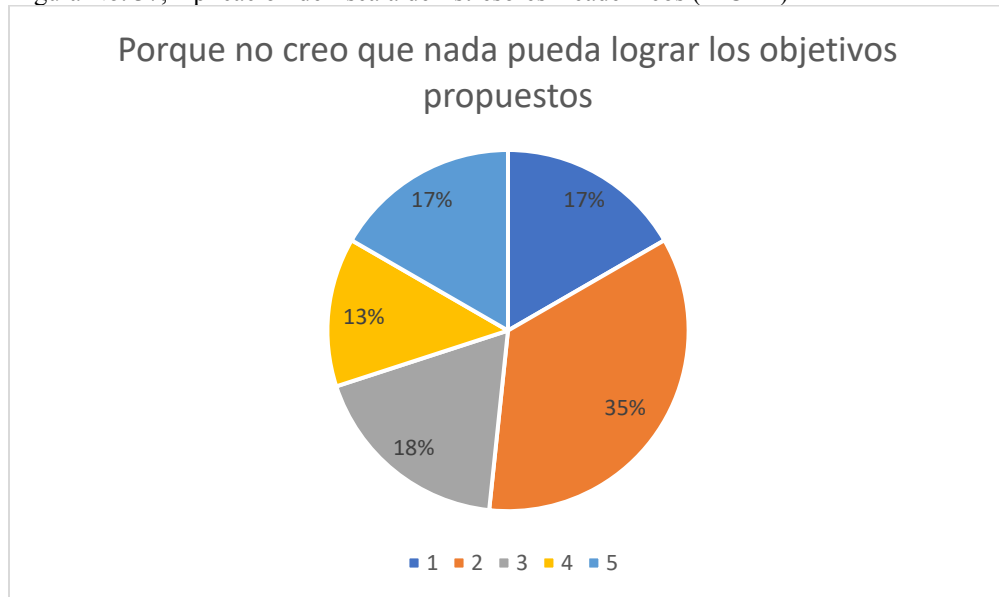
**Pregunta 37: Porque no creo que nada pueda lograr los objetivos propuestos**

Escala	FI	%
1= Nunca	10	17
2= Algunas veces	21	35
3= Bastantes veces	11	18
4= Casi siempre	8	13
5= Siempre	10	17
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, porque no creo que nada pueda lograr los objetivos propuestos, 10 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 17%, 21 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 35%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 11 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 18%, 8 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 13% y, por último, 10 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 17%.

Figura No. 37, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.38

**TABLA 39** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

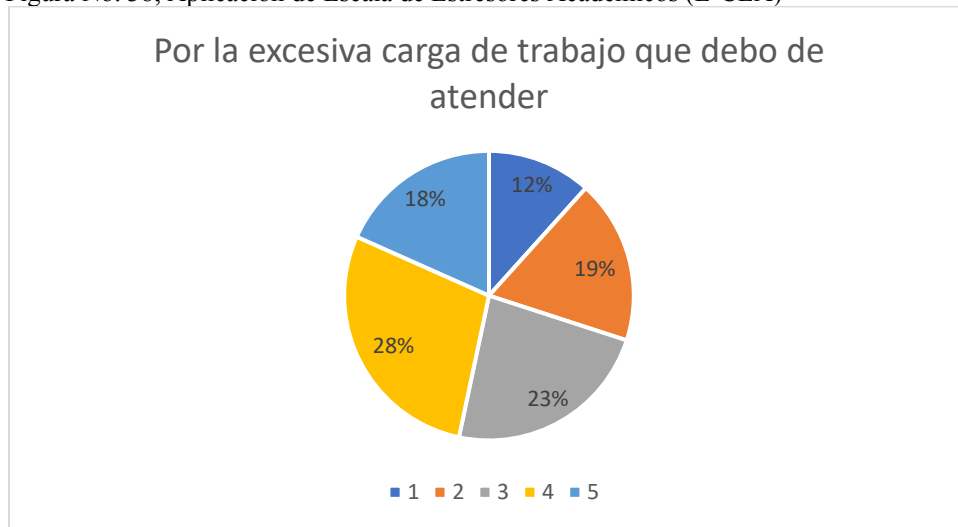
**Pregunta 38: Por la excesiva carga de trabajo que debo de atender**

Escala	FI	%
1= Nunca	7	12
2= Algunas veces	11	19
3= Bastantes veces	14	23
4= Casi siempre	17	28
5= Siempre	11	18
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, por la excesiva carga de trabajo que debo de atender, 7 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 12%, 11 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 19%, 14 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 23%, 17 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 28%, siendo este el puntaje más elevado y, por último, 11 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 18%.

Figura No. 38, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.39

**TABLA 40** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

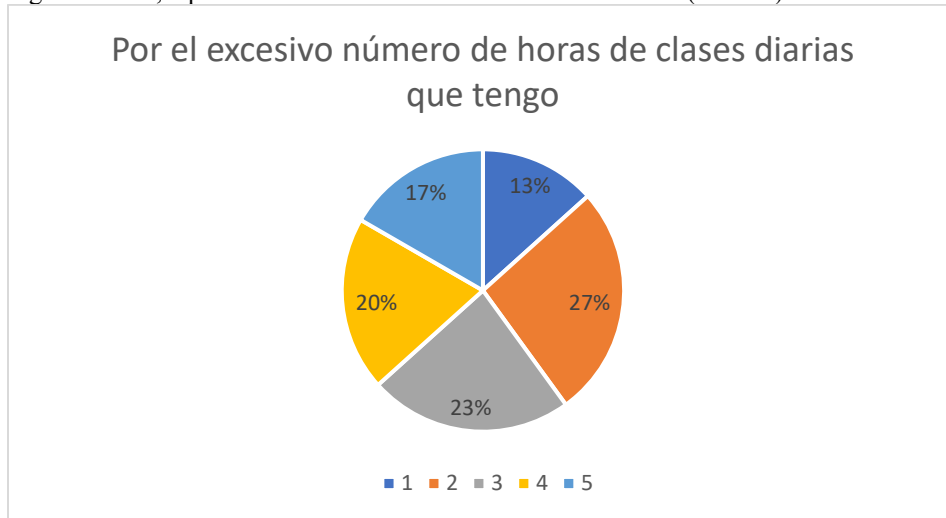
**Pregunta 39: Por el excesivo número de horas de clases diarias que tengo**

Escala	FI	%
1= Nunca	8	13
2= Bastantes veces	16	27
3= Algunas veces	14	23
4= Casi siempre	12	20
5= Siempre	10	17
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, por el excesivo número de horas de clases diarias que tengo, 8 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 13%, 16 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 27%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 14 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 23%, 12 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 20%, por último, 10 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 17%.

Figura No. 39, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.40

**TABLA 41** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

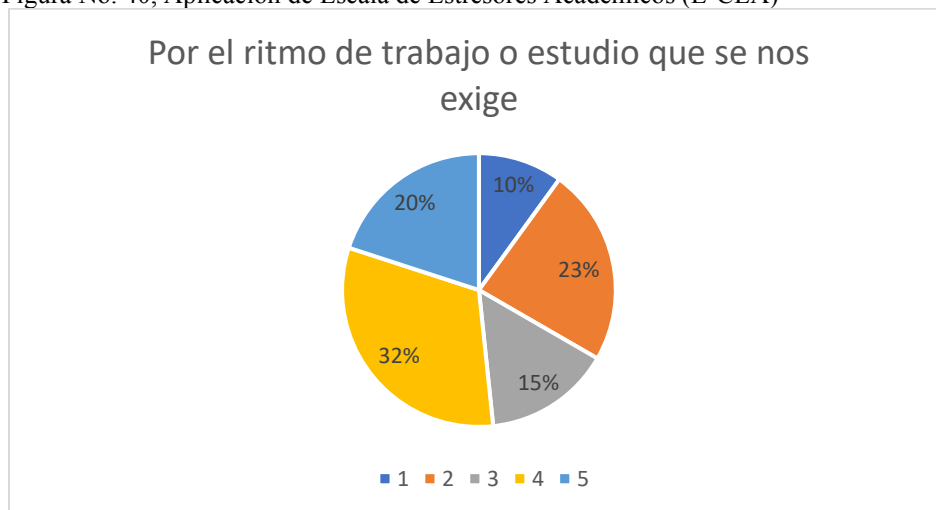
**Pregunta 40: Por el ritmo de trabajo o estudio que se nos exige**

Escala	FI	%
1= Nunca	6	10
2= Algunas veces	14	23
3= Bastantes veces	9	15
4= Casi siempre	19	32
5= Siempre	12	20
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, por el ritmo de trabajo o estudio que se nos exige, 6 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 10%, 14 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 23%, 9 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 15%, 19 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 32%, siendo este el puntaje más elevado y, por último, 12 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 20%.

Figura No. 40, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.41

**TABLA 42** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

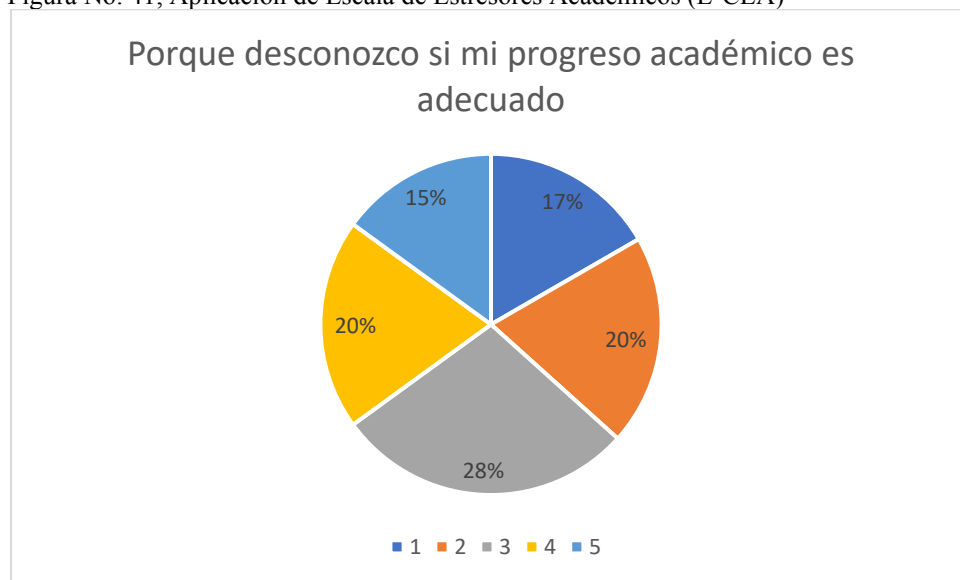
**Pregunta 41: Porque desconozco si mi progreso académico es adecuado**

Escala	FI	%
1= Nunca	10	17
2= Algunas veces	12	20
3= Bastantes veces	17	28
4= Casi siempre	12	20
5= Siempre	9	15
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, porque desconozco si mi progreso académico es adecuado, 10 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 17%, 12 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 20%, 17 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 28%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 12 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 20% y, por último, 9 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 15%.

Figura No. 41, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.42



**TABLA 43** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

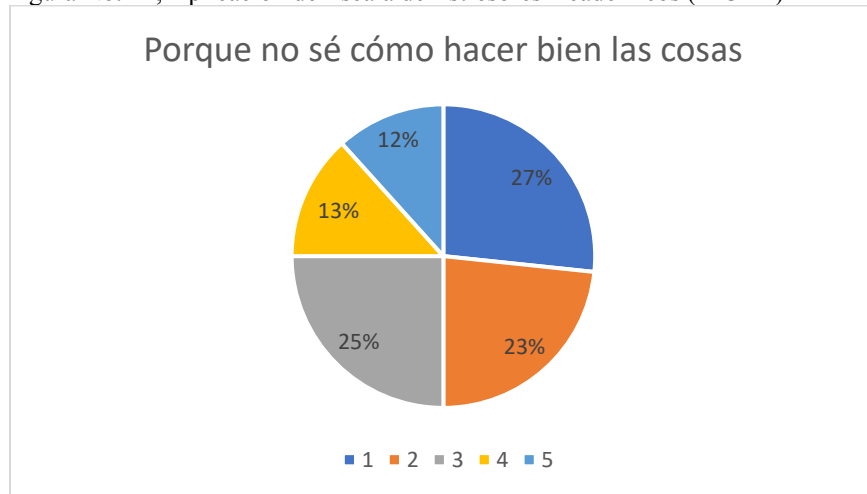
**Pregunta 42: Porque no sé cómo hacer bien las cosas**

Escala	FI	%
1= Nunca	16	27
2= Algunas veces	14	23
3= Bastantes veces	15	25
4= Casi siempre	8	13
5= Siempre	7	12
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, porque no sé cómo hacer bien las cosas, 16 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 27%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 14 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 23%, 15 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 25%, 8 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 13% y, por último, 7 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 12%.

Figura No. 42, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.43

**TABLA 44** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

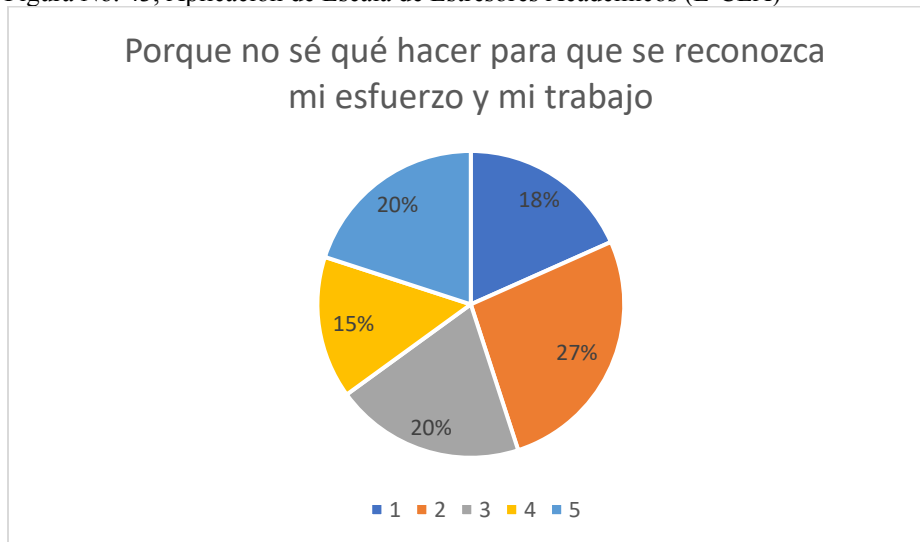
**Pregunta 43: Porque no sé qué hacer para que se reconozca mi esfuerzo y mi trabajo**

Escala	FI	%
1= Nunca	11	18
2= Algunas veces	16	27
3= Bastantes veces	12	20
4= Casi siempre	9	15
5= Siempre	12	20
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, porque no sé qué hacer para que se reconozca mi esfuerzo y mi trabajo, 11 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 18%, 16 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 27%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 12 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 20%, 9 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 15% y, por último, 12 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 20%.

Figura No. 43, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.44

**TABLA 45** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

**Pregunta 44: Porque no tengo claro cómo conseguir que se valores mi dominio de las materias**

Escala	FI	%
1= Nunca	13	22
2= Algunas veces	12	20
3= Bastantes veces	17	28
4= Casi siempre	6	10
5= Siempre	12	20
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, porque no tengo claro cómo conseguir que se valores mi dominio de las materias, 13 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 22%, 12 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 20%, 17 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 28%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 6 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 10% y, por último, 12 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 20%.

Figura No. 44, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.45

**TABLA 46** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

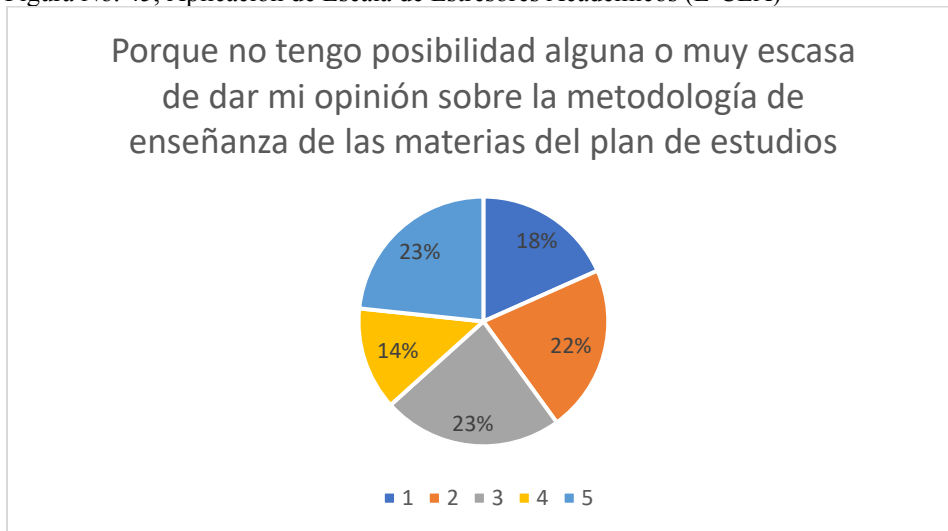
**Pregunta 45: Porque no tengo posibilidad alguna o muy escasa de dar mi opinión sobre la metodología de enseñanza de las materias del plan de estudios**

Escala	FI	%
1= Nunca	11	18
2= Algunas veces	13	22
3= Bastantes veces	14	23
4= Casi siempre	8	13
5= Siempre	14	23
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, porque no tengo posibilidad alguna o muy escasa de dar mi opinión sobre la metodología de enseñanza de las materias del plan de estudios, 11 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 18%, 13 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 22%, 14 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 23%, 8 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 13% y, por último, 14 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 23%, siendo este y el tercer reactivo los puntajes más elevados.

Figura No. 45, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.46

**TABLA 47** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

**Pregunta 46: Porque no sé qué hacer para que se reconozca mi valía personal**

Escala	FI	%
1= Nunca	16	27
2= Algunas veces	20	33
3= Bastantes veces	12	20
4= Casi siempre	7	12
5= Siempre	5	8
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, porque no sé qué hacer para que se reconozca mi valía personal, 16 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 27%, 20 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 33%, siendo este el puntaje más elevado, 12 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 20%, 7 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 12% y, por último, 5 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 8%.

Figura No. 46, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.47

**TABLA 48** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

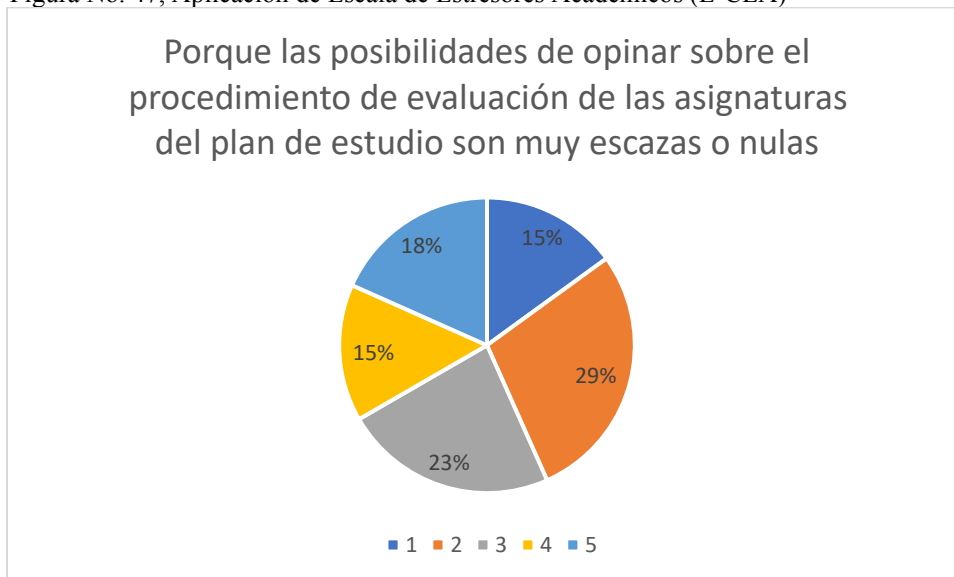
**Pregunta 47: Porque las posibilidades de opinar sobre el procedimiento de evaluación de las asignaturas del plan de estudio son muy escasas o nulas**

Escala	FI	%
1= Nunca	9	15
2= Algunas veces	17	29
3= Bastantes veces	14	23
4= Casi siempre	9	15
5= Siempre	11	18
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, porque las posibilidades de opinar sobre el procedimiento de evaluación de las asignaturas del plan de estudio son muy escasas o nulas, 9 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 15%, 17 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 29%, siendo este el puntaje más elevado, 14 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 23%, 9 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 15% y, por último, 11 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 18%.

Figura No. 47, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.48

**TABLA 49** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

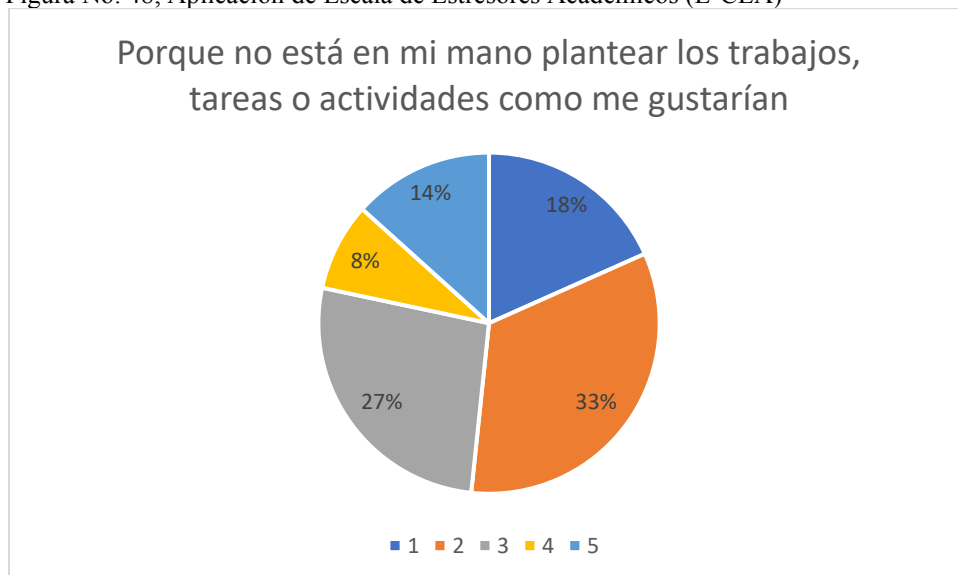
**Pregunta 48: Porque no está en mi mano plantear los trabajos, tareas o actividades como me gustaría**

Escala	FI	%
1= Nunca	11	18
2= Algunas veces	20	33
3= Bastantes veces	16	27
4= Casi siempre	5	8
5= Siempre	8	14
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, porque no está en mi mano plantear los trabajos, tareas o actividades como me gustaría, 11 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 18%, 20 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 33%, siendo este el puntaje más elevado, 16 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 27%, 5 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 8% y, por último, 8 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 14%.

Figura No. 48, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.49

**TABLA 50** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

**Pregunta 49: Por los conflictos en las relaciones con otras personas (profesores, compañeros)**

Escala	FI	%
1= Nunca	20	34
2= Algunas veces	19	32
3= Bastantes veces	11	18
4= Casi siempre	5	8
5= Siempre	5	8
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, por los conflictos en las relaciones con otras personas (profesores, compañeros), 20 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 34%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 19 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 32%, 11 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 18%, 5 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 8% y, por último, al igual que la anterior, 5 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 8%.

Figura No. 49, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.50



**TABLA 51** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

**Pregunta 50: Por la excesiva competitividad existente en clase**

Escala	FI	%
1= Nunca	17	28
2= Algunas veces	18	30
3= Bastantes veces	14	23
4= Casi siempre	4	7
5= Siempre	7	12
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, por la excesiva competitividad existente en clase, 17 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 28%, 18 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 30%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 14 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 23%, 4 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 7% y, por último, al igual que la anterior, 7 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 12%.

Figura No. 50, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.51

**TABLA 52** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

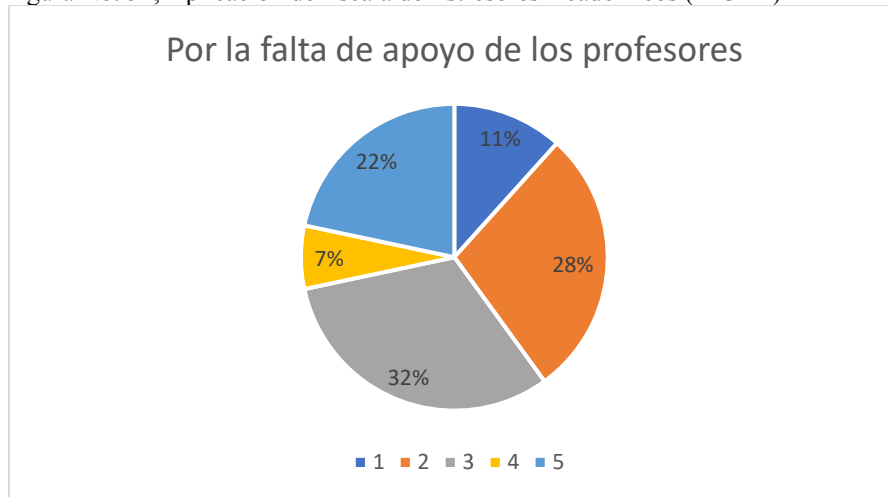
**Pregunta 51: Por la falta de apoyo de los profesores**

Escala	FI	%
1= Nunca	7	11
2= Algunas veces	17	28
3= Bastantes veces	19	32
4= Casi siempre	4	7
5= Siempre	13	22
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, por la falta de apoyo de los profesores, 7 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 11%, 17 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 28% , 19 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 32%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 4 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 7% y, por último, al igual que la anterior, 13 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 22%.

Figura No. 51, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.52

**TABLA 53** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

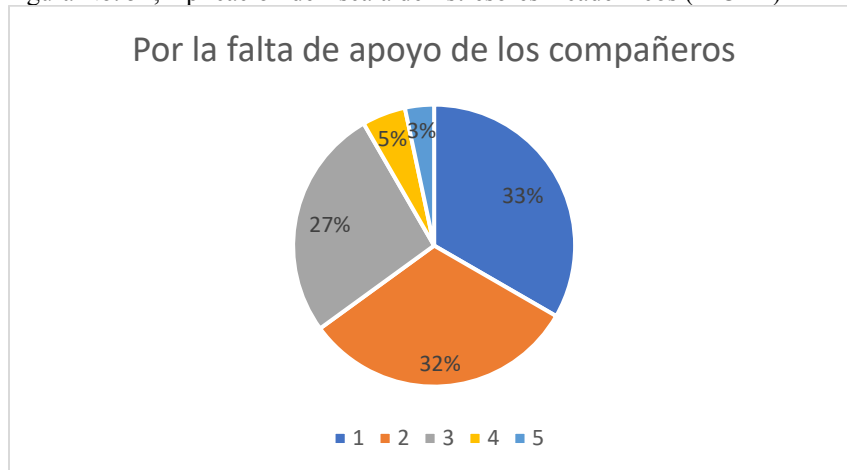
**Pregunta 52: Por la falta de apoyo de los compañeros**

Escala	FI	%
1= Nunca	20	33
2= Algunas veces	19	32
3= Bastantes veces	16	27
4= Casi siempre	3	5
5= Siempre	2	3
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, por la falta de apoyo de los compañeros, 20 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 33%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 19 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 32% , 16 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 27%, 3 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 5% y, por último, al igual que la anterior, 2 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 3%.

Figura No. 52, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.53

**TABLA 54** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

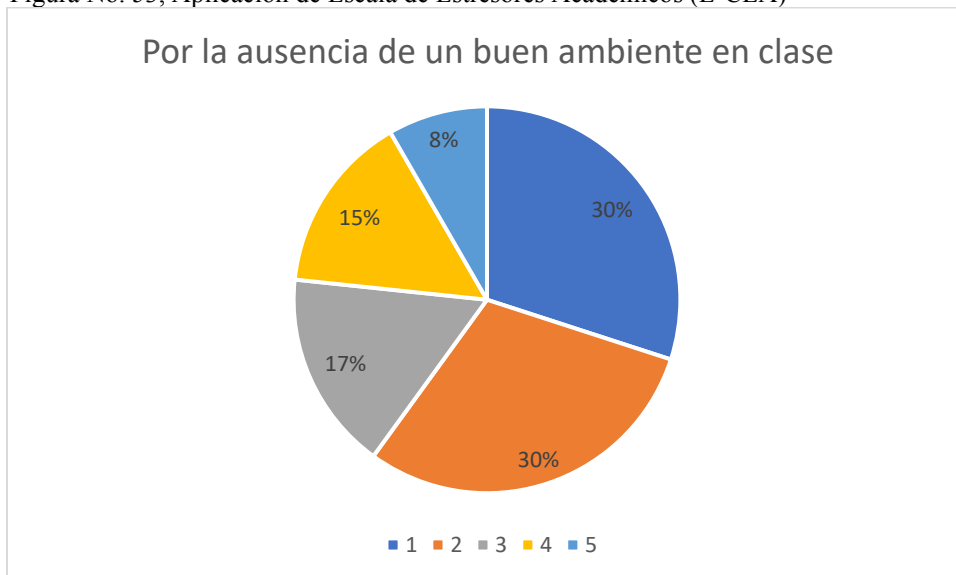
**Pregunta 53: Por la ausencia de un buen ambiente en clase**

Escala	FI	%
1= Nunca	18	30
2= Algunas veces	18	30
3= Bastantes veces	10	17
4= Casi siempre	9	15
5= Siempre	5	8
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, por la ausencia de un buen ambiente en clase, 18 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 30%, igualmente, 18 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 30%, siendo estos los puntajes más elevados, por otro lado, 10 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 17%, 9 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 15% y, por último, al igual que la anterior, 5 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 8%.

Figura No. 53, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.54

**TABLA 55** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

**Pregunta 54: Por la existencia de favoritismos en clase**

Escala	FI	%
1= Nunca	15	25
2= Algunas veces	13	22
3= Bastantes veces	19	32
4= Casi siempre	6	10
5= Siempre	7	12
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, por la existencia de favoritismos en clase, 15 personas respondieron que nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 25%, 13 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando el 22%, 19 personas respondieron que bastantes veces se sienten inquietos o estresados, representando el 32%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 6 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o elevados, representando el 10% y, por último, al igual que la anterior, 7 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando el 12%.

Figura No. 54, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.55

A continuación, procedemos con la visualización de los resultados arrojados por la **Universidad B** con respecto a la Escala de Estresores Académicos (ECE-A) los cuales se ilustran, a partir de la formulación de los reactivos de la escala utilizada de la siguiente manera:

**TABLA 56** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

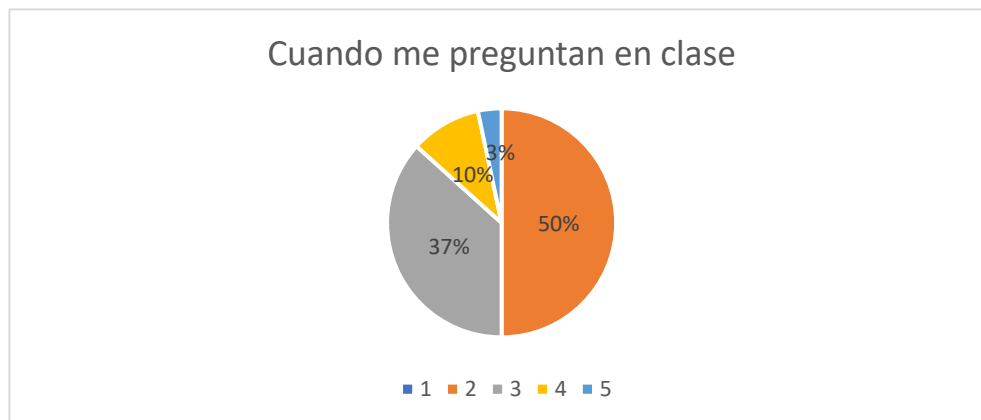
**Pregunta 1: Cuando me preguntan en clase**

Escala	FI	%
1= Nunca	0	0
2= Algunas veces	30	50
3= Bastantes veces	22	37
4= Casi siempre	6	10
5= Siempre	2	3
Total	60	100

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, cuando me preguntan en clase, 0 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 0%, 30 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 50%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 22 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados, representando un 37%, 6 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 10% de la población, y, por último, 5 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados.

Figura No. 55, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.56

**TABLA 57** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

**Pregunta 2: Si tengo que hablar en voz alta en clase**

Escala	FI	%
1= Nunca	5	8
2= Algunas veces	31	52
3= Bastantes veces	16	27
4=Casi siempre	6	10
5= Siempre	2	3
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, si tengo que hablar en voz alta en clase, 5 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 8%, 31 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 52%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 16 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados, representando un 27%, 6 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 10% de la población y, por último, 2 personas que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 3.%.

Figura No. 56, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.57

**TABLA 58** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

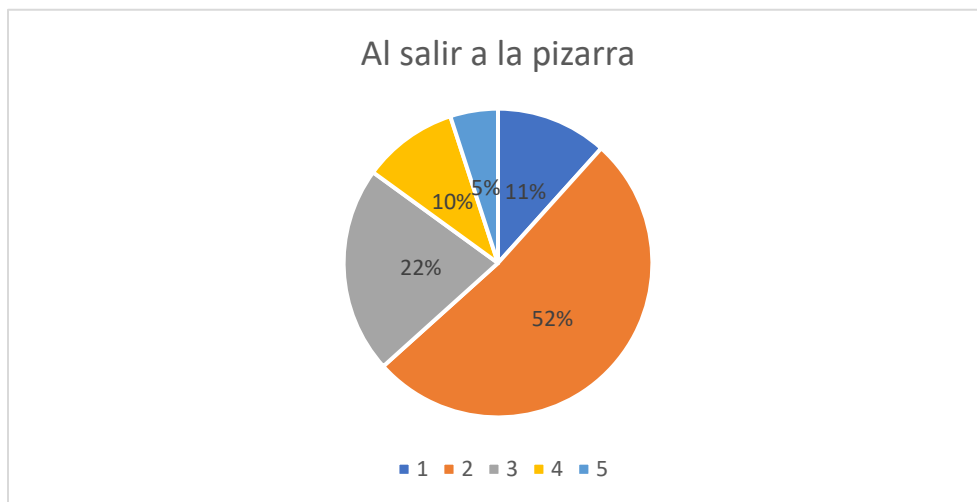
**Pregunta 3: Al salir a la pizarra**

Escala	FI	%
1= Nunca	7	12
2= Algunas veces	31	52
3= Bastantes veces	13	22
4= Casi siempre	6	10
5= Siempre	3	5
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, al salir a la pizarra, 7 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 12%, 31 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 52%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 13 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados, representando un 22%, 6 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 10% de la población y, por último, 5 personas que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 5%.

Figura No. 57, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.58



**TABLA 59** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

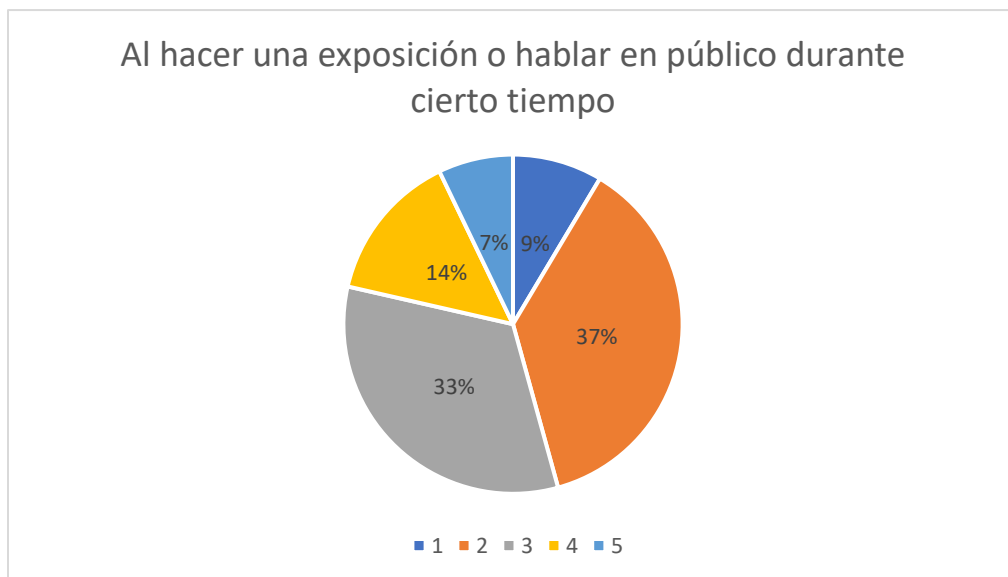
**Pregunta 4: Al hacer una exposición o hablar en público durante cierto tiempo**

Escala	FI	%
1= Nunca	6	9
2= Algunas veces	26	37
3= Bastantes veces	23	33
4= Casi siempre	10	14
5= Siempre	5	7
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, al hacer una exposición o hablar en público durante cierto tiempo, 7 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 9%, 26 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 37%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 23 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados, representando un 33%, 10 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 14% de la población y, por último, 5 personas que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 7% de la población.

Figura No. 58, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.59

**TABLA 60** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

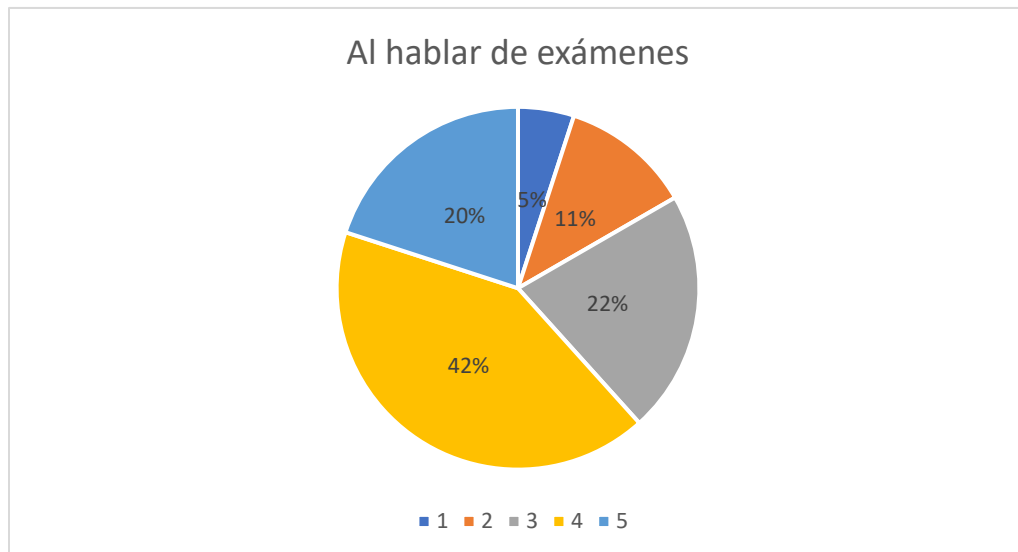
**Pregunta 5: Al hablar de los exámenes**

Escala	FI	%
1= Nunca	3	5
2= Algunas veces	7	12
3= Bastantes veces	13	22
4= Casi siempre	25	42
5= Siempre	12	20
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, al hablar de los exámenes, 3 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 5%, 7 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 12%, 13 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados, representando un 22%, 25 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 42% de la población %, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, y, por último, 5 personas que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 7%.

Figura No. 59, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.60

**TABLA 61** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

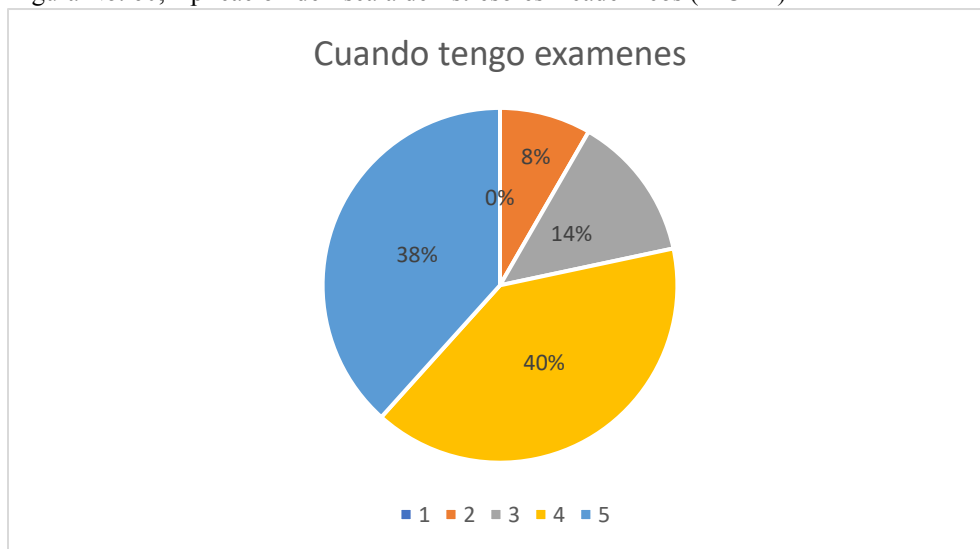
**Pregunta 6: Cuando tengo exámenes**

Escala	FI	%
1= Nunca	0	0
2= Algunas veces	5	8
3= Bastantes veces	8	14
4= Casi siempre	24	40
5= Siempre	23	38
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, cuando tengo exámenes, 0 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 0%, 5 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 8%, 8 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados, representando un 14%, 24 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 40% de la población, siendo este el puntaje más elevado, y, por último, 23 personas que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 38%.

Figura No. 60, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.61

**TABLA 62** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

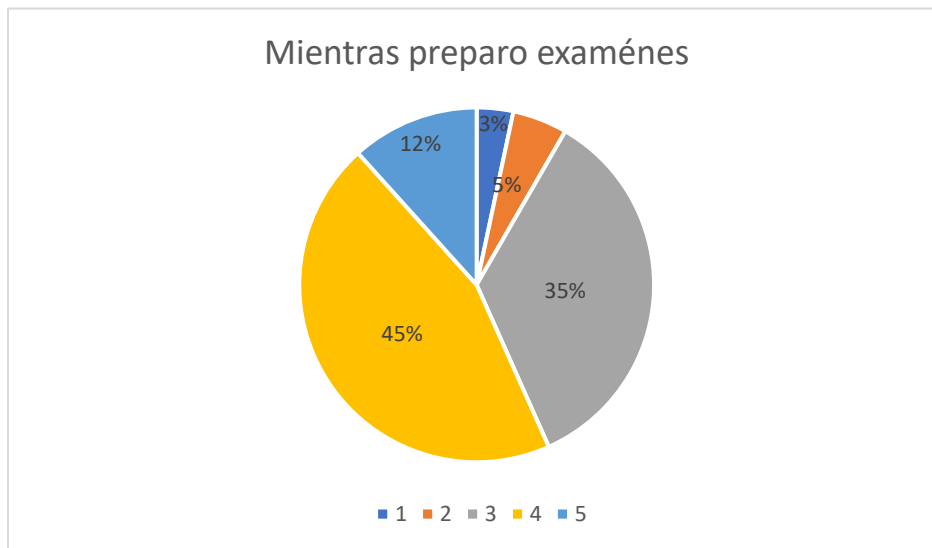
**Pregunta 7: Mientras preparo los exámenes**

Escala	FI	%
1= Nunca	2	3
2= Algunas veces	3	5
3= Bastantes veces	21	35
4= Casi siempre	27	45
5= Siempre	7	12
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, mientras preparo los exámenes, 2 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 3%, 3 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 5%, 21 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados, representando un 35%, 27 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 45% de la población, siendo este el puntaje más elevado, y, por último, 7 personas que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 12%.

Figura No. 61, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.62

**TABLA 63** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

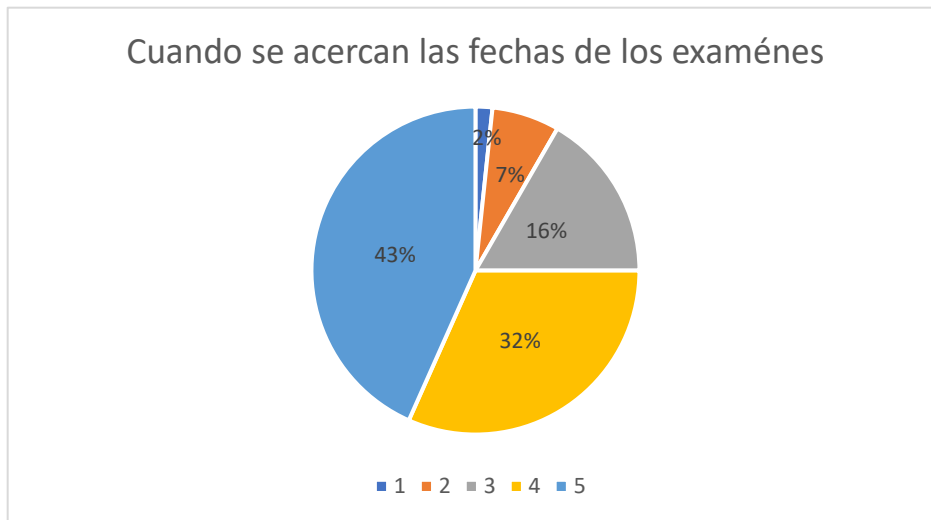
**Pregunta 8: Cuando se acerca la fecha de los exámenes**

Escala	FI	%
1= Nunca	1	2
2= Algunas veces	4	7
3= Bastantes veces	10	17
4= Casi siempre	19	33
5= Siempre	26	43
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, cuando se acerca la fecha de los exámenes, 1 persona respondió que, nunca se siente inquieto o estresado, representando un 2%, 4 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 7%, 10 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados, representando un 17%, 19 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 33% de la población, y, por último, 26 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 43% siendo este el puntaje más elevado.

Figura No. 62, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.63

**TABLA 64** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

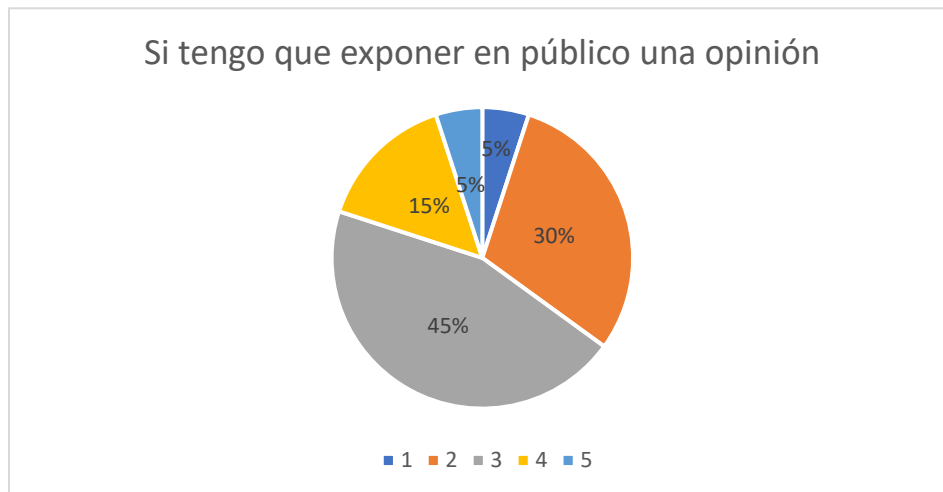
**Pregunta 9: si tengo que exponer en público una opinión**

Escala	FI	%
1= Nunca	3	5
2= Algunas veces	18	30
3= Bastantes veces	27	45
4= Casi siempre	9	15
5= Siempre	3	5
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, si tengo que exponer en público una opinión, 3 persona respondieron que, nunca se sienten inquieto o estresado, representando un 5%, 18 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 30%, 27 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 45%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 9 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 15% de la población, y, por último, 5 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 5%.

Figura No. 63, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.64

**TABLA 65** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

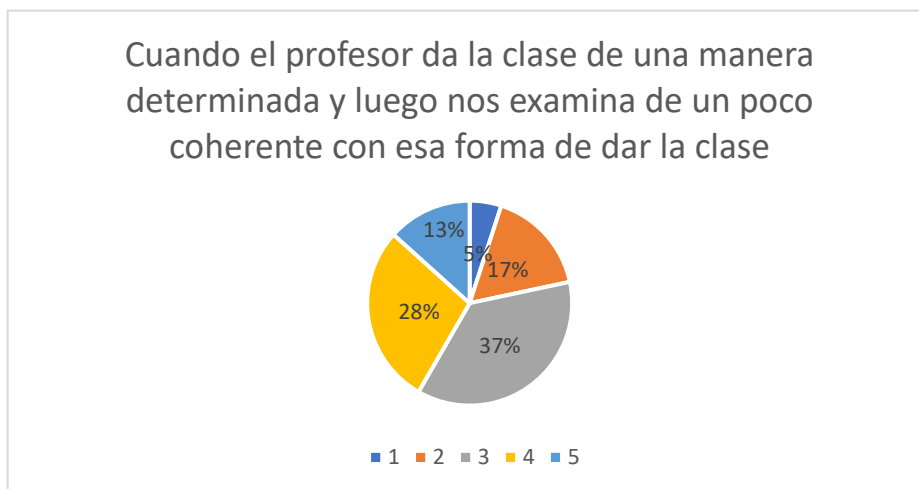
**Pregunta 10: Cuando el profesor da la clase de una manera determinada y luego nos examina de un modo poco coherente con esa forma de dar clase**

Escala	FI	%
1= Nunca	3	5
2= Algunas veces	10	17
3= Bastantes veces	22	37
4= Casi siempre	17	28
5= Siempre	8	13
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, cuando el profesor da la clase de una manera determinada y luego nos examina de un modo poco coherente con esa forma de dar clase, 3 persona respondieron que, nunca se sienten inquieto o estresado, representando un 5%, 10 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 17%, 22 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 37%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 17 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 28% de la población, y, por último, 8 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 13%.

Figura No. 64, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.65

**TABLA 66** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

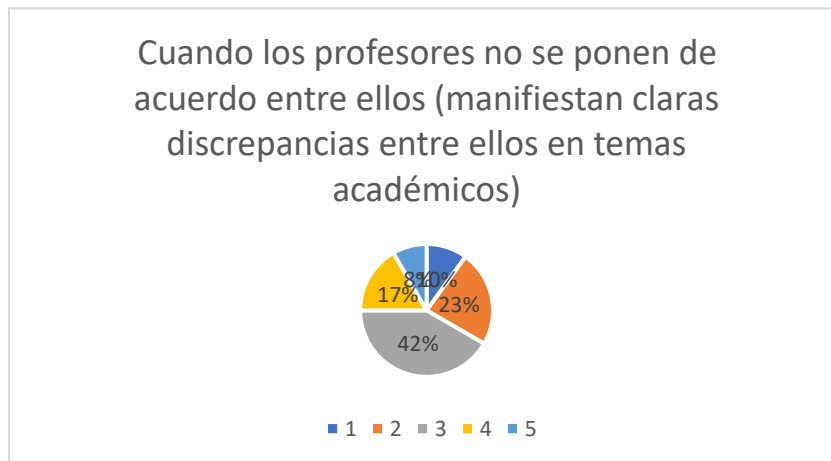
**Pregunta 11: Cuando los profesores no se ponen de acuerdo entre ellos (manifiestan claras discrepancias entre ellos en temas académicos)**

Escala	FI	%
1= Nunca	6	10
2= Algunas veces	14	23
3= Bastantes veces	25	42
4= Casi siempre	10	17
5= Siempre	5	8
Total	60	100

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, cuando los profesores no se ponen de acuerdo entre ellos (manifiestan claras discrepancias entre ellos en temas académicos), 6 personas respondieron que, nunca se sienten inquieto o estresado, representando un 10%, 14 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 23%, siendo este el puntaje más elevado, 25 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 42%, por otro lado, 10 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 17% de la población, y, por último, 5 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 8%.

Figura No. 65, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.66



**TABLA 67** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

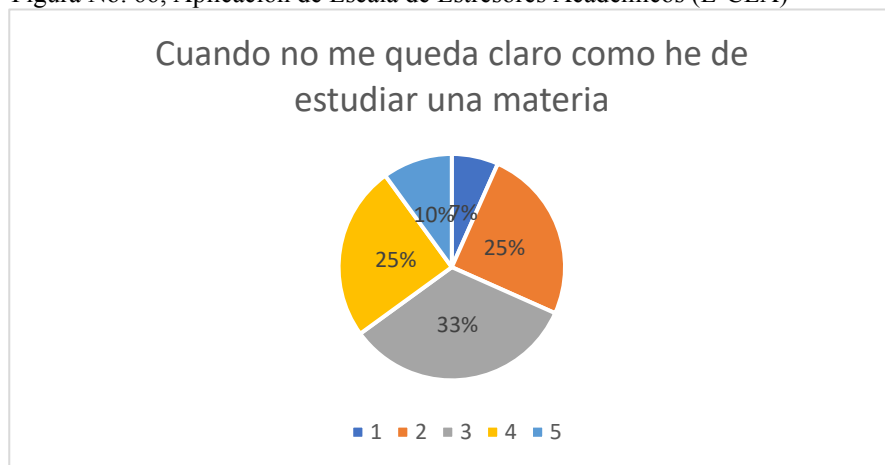
**Pregunta 12: Cuando no me queda claro cómo he de estudiar una materia**

Escala	FI	%
1= Nunca	4	7
2= Algunas veces	15	25
3= Bastantes veces	20	33
4= Casi siempre	15	25
5= Siempre	6	10
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, cuando no me queda claro como he de estudiar una materia, 4 personas respondieron que, nunca se sienten inquieto o estresado, representando un 7%, 15 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 25%, 20 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 33% siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 15 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 25% de la población, y, por último, 6 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 10%.

Figura No. 66, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.67

**TABLA 68**

Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

**Pregunta 13: Cuando no tengo claro qué exigen en las distintas materias**

Escala	FI	%
1= Nunca	4	7
2= Algunas veces	13	22
3= Bastantes veces	35	58
4= Casi siempre	6	10
5= Siempre	2	3
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, cuando no tengo claro qué exigen en las distintas materias, 4 personas respondieron que, nunca se sienten inquieto o estresado, representando un 7%, 13 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 22%, 35 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 58% siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 6 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 10% de la población, y, por último, 2 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 3%.

Figura No. 67, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.68

**TABLA 69**

Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

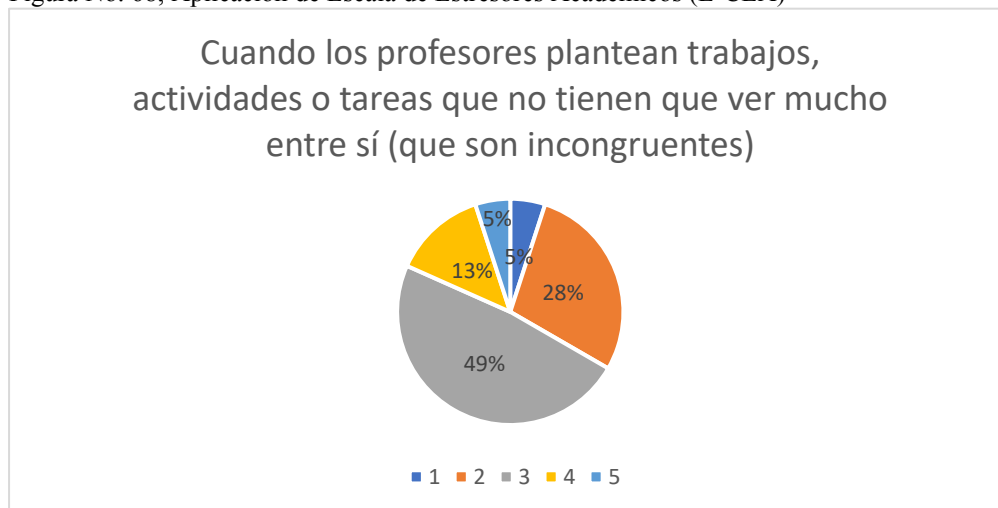
**Pregunta 14: Cuando los profesores plantean trabajos, actividades o tareas que no tienen que ver mucho entre sí (que son incongruentes)**

Rango	FI	%
1= Nunca	3	5
2= Algunas veces	17	28
3= Bastantes veces	29	48
4= Casi siempre	8	13
5= Siempre	3	5
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, cuando los profesores plantean trabajos actividades o tareas que no tienen que ver mucho entre sí (que son incongruentes), 3 personas respondieron que, nunca se sienten inquieto o estresado, representando un 5%, 17 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 28%, 29 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 48% siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 8 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 13% de la población, y, por último, 3 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 5%.

Figura No. 68, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.69

**TABLA 70**

Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

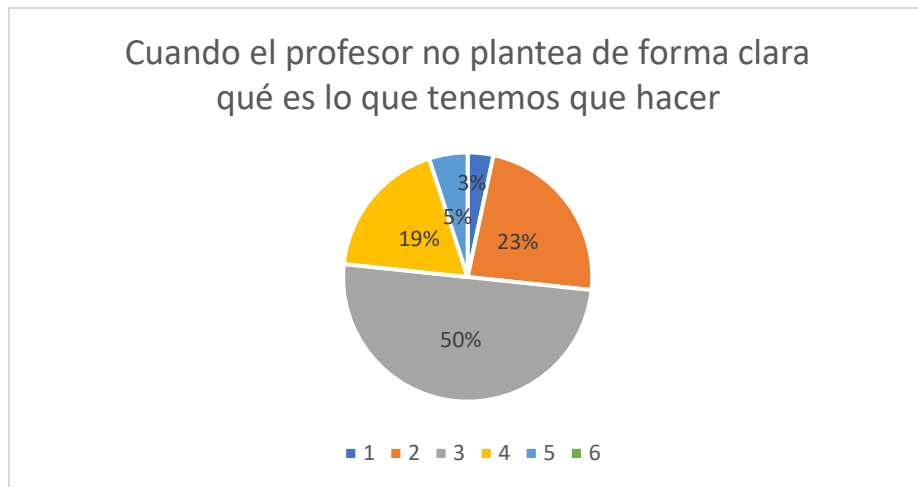
**Pregunta 15: cuando el profesor no plantea de forma clara qué es lo que tenemos que hacer**

Escala	FI	%
1= Nunca	2	3
2= Algunas veces	14	23
3= Bastantes veces	30	50
4= Casi siempre	11	18
5= Siempre	3	5
Total	60	100

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, cuando el profesor no plantea de forma clara qué es lo que tenemos que hacer, 2 personas respondieron que, nunca se sienten inquieto o estresado, representando un 3%, 14 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 23%, 30 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 50% siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 11 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 18% de la población, y, por último, 3 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 5%.

Figura No. 69, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.70

**TABLA 71**

Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

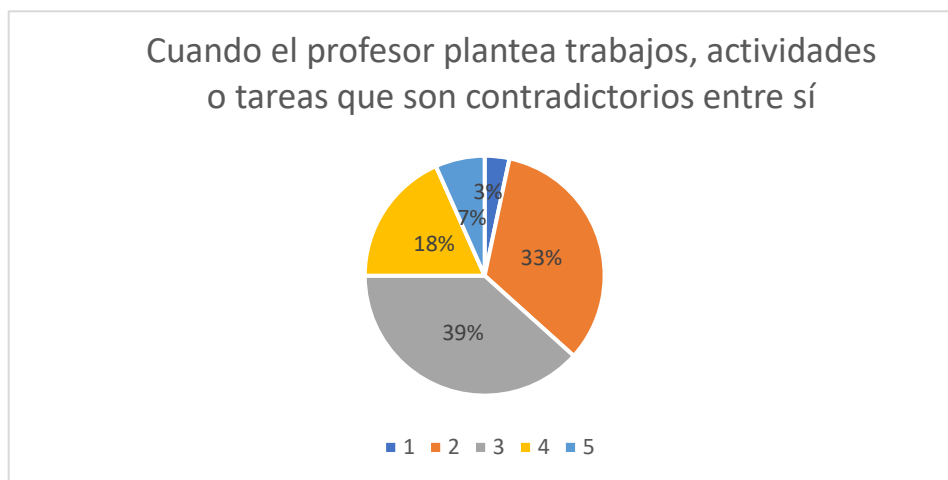
**Pregunta 16: Cuando el profesor plantea trabajos, actividades o tareas que son contradictorias entre sí**

Escala	FI	%
1= Nunca	2	3
2= Algunas veces	20	33
3= Bastantes veces	23	38
4= Casi siempre	11	18
5= Siempre	4	7
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, cuando el profesor plantea trabajos, actividades o tareas que son contradictorias entre sí, 2 personas respondieron que, nunca se sienten inquieto o estresado, representando un 3%, 20 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 33%, 23 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 38% siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 11 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 18% de la población, y, por último, 4 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 7%.

Figura No. 70, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.71

**TABLA 72**

Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

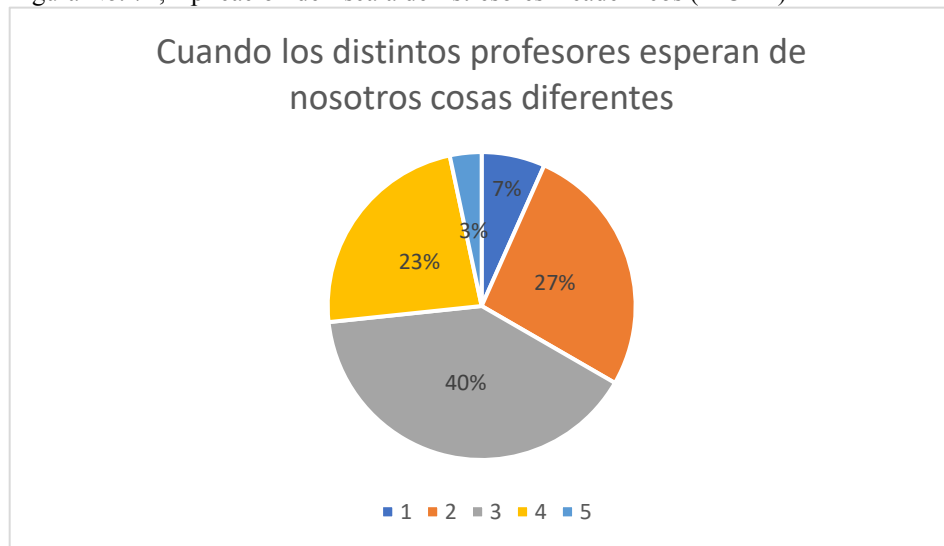
**Pregunta 17: Cuando los distintos profesores esperan de nosotros cosas diferentes**

Escala	FI	%
1= Nunca	6	10
2= Algunas veces	14	23
3= Bastantes veces	25	40
4= Casi siempre	10	17
5= Siempre	5	8
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, cuando los distintos profesores esperan de nosotros cosas diferentes, 4 personas respondieron que, nunca se sienten inquieto o estresado, representando un 7%, 16 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 27%, 24 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 40% siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 14 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 23% de la población, y, por último, 2 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 3%.

Figura No. 71, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.72

**TABLA 73**

Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

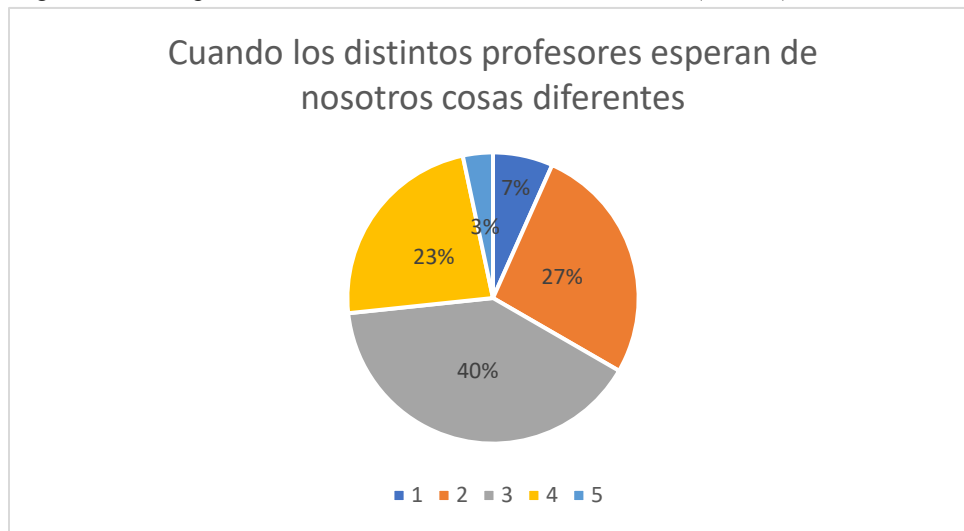
**Pregunta 18: Cuando el profesor espera de nosotros que sepamos cosas que no nos ha enseñado**

Escala	FI	%
1= Nunca	6	10
2= Algunas veces	11	18
3= Bastantes veces	24	40
4= Casi siempre	10	17
5= Siempre	9	15
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, cuando el profesor espera de nosotros que sepamos cosas que no nos ha enseñado, 6 personas respondieron que, nunca se sienten inquieto o estresado, representando un 10%, 11 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 18%, 24 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 40% siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 10 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 17% de la población, y, por último, 9 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 15%.

Figura No. 72, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.73

**TABLA 74**

Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

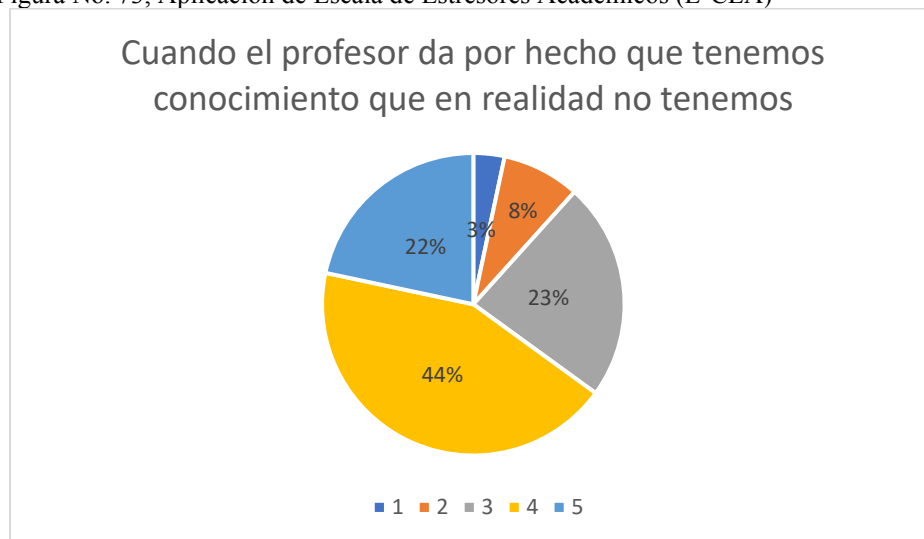
**Pregunta 19: cuando el profesor da por hecho que tenemos conocimiento que en realidad no tenemos**

Escala	FI	%
1= Nunca	2	3
2= Algunas veces	5	8
3= Bastantes veces	14	23
4= Casi siempre	26	44
5= Siempre	13	22
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, cuando el profesor da por hecho que tenemos conocimiento que en realidad no tenemos, 2 personas respondieron que, nunca se sienten inquieto o estresado, representando un 3%, 5 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 8%, 14 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 23%, 26 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 44% de la población, siendo este el puntaje más elevado y, por último, 13 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 22%.

Figura No. 73, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.74



**TABLA 75**

Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

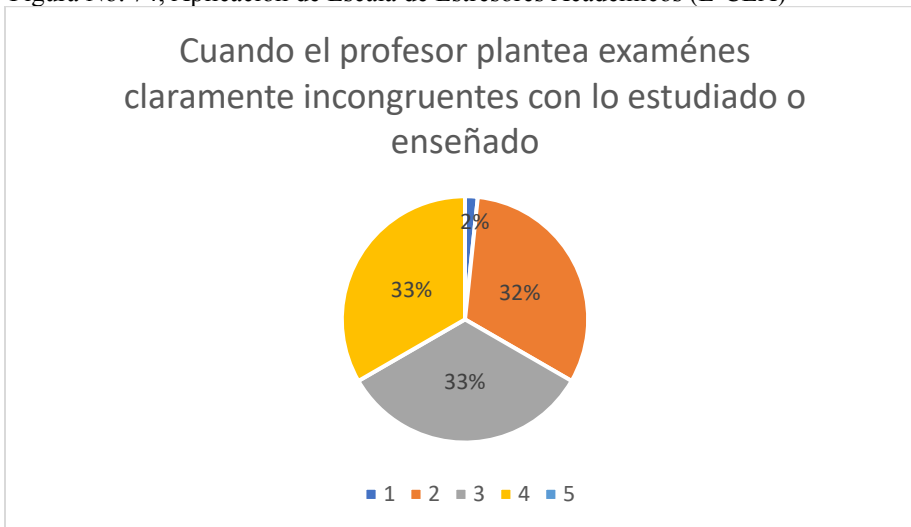
**Pregunta 20: Cuando el profesor plantea exámenes claramente incongruentes con lo estudiado o enseñado**

Escala	FI	%
1= Nunca	1	2
2= Algunas veces	19	32
3= Bastantes veces	20	33
4= Casi siempre	20	33
5= Siempre	0	0
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, cuando el profesor plantea exámenes claramente incongruentes con lo estudiado o enseñado, 1 persona respondió que, nunca se sienten inquieto o estresado, representando un 2%, 19 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 32%, 20 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 33%, igualmente, 20 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 33% de la población, siendo estos los puntajes más elevados y, por último, 0 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 0%.

Figura No. 74, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.75

**TABLA 76**

Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

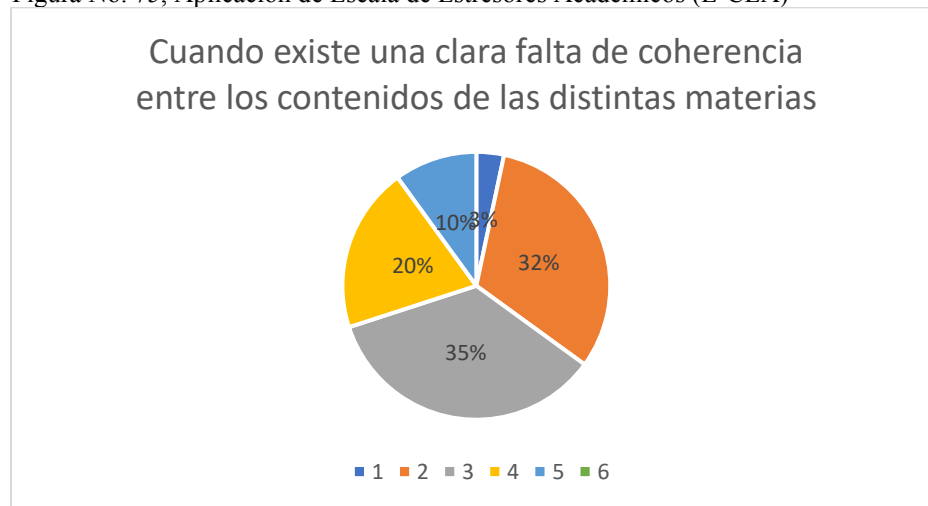
**Pregunta 21: cuando existe una clara falta de coherencia entre los contenidos de las distintas materias**

Rango	FI	%
1= Nunca	2	3
2= Algunas veces	19	32
3= Bastantes veces	21	35
4= Casi siempre	12	20
5= Siempre	6	10
Total	60	100

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, cuando existe una clara falta de coherencia entre los contenidos de las distintas materias, 2 persona respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 3%, 19 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 32%, 21 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 35%, siendo este el puntaje más elevado, 12 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 20%, 6 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 10%.

Figura No. 75, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.76

TABLA 77

Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

**Pregunta 22: Las asignaturas que cursamos tienen poco que ver con mis expectativas**

Rango	FI	%
1= Nunca	3	5
2= Algunas veces	17	28
3= Bastantes veces	29	49
4= Casi siempre	8	13
5= Siempre	3	5
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, las asignaturas que cursamos tienen que ver con mis expectativas, 3 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 5%, 17 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 28%, 29 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 49%, siendo este el puntaje más elevado, 8 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 13%, 3 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 5%.

Figura No. 76, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.77

**TABLA 78**

Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

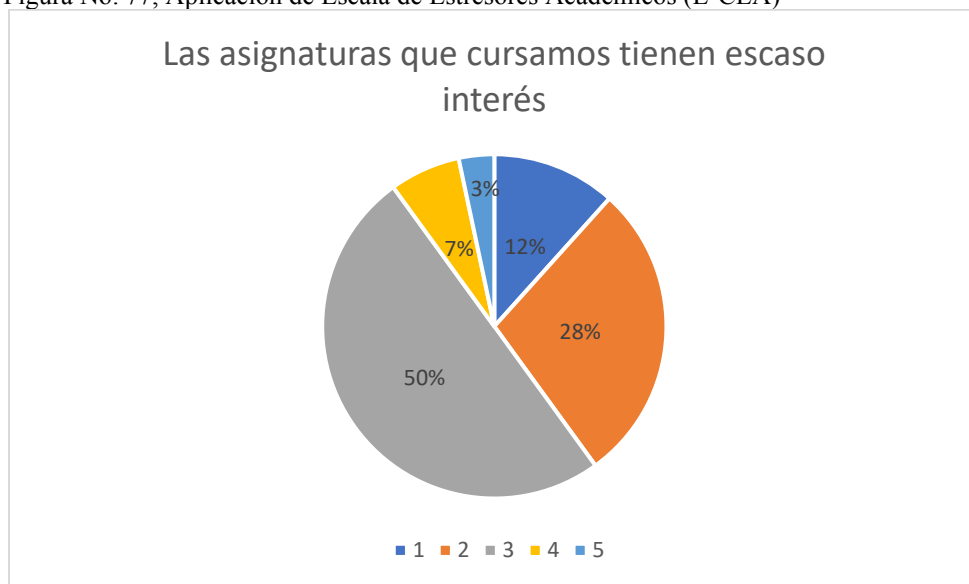
**Pregunta 23: Las asignaturas que cursamos tienen escaso interés**

Rango	FI	%
1= Nunca	7	12
2= Algunas veces	17	28
3= Bastantes veces	30	50
4= Casi siempre	4	7
5= Siempre	2	3
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, las asignaturas que cursamos tienen escaso interés, 7 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 12%, 17 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 28%, 30 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 50%, siendo este el puntaje más elevado, 4 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 7%, 2 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 8%.

Figura No. 77, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.78

**TABLA 79**

Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

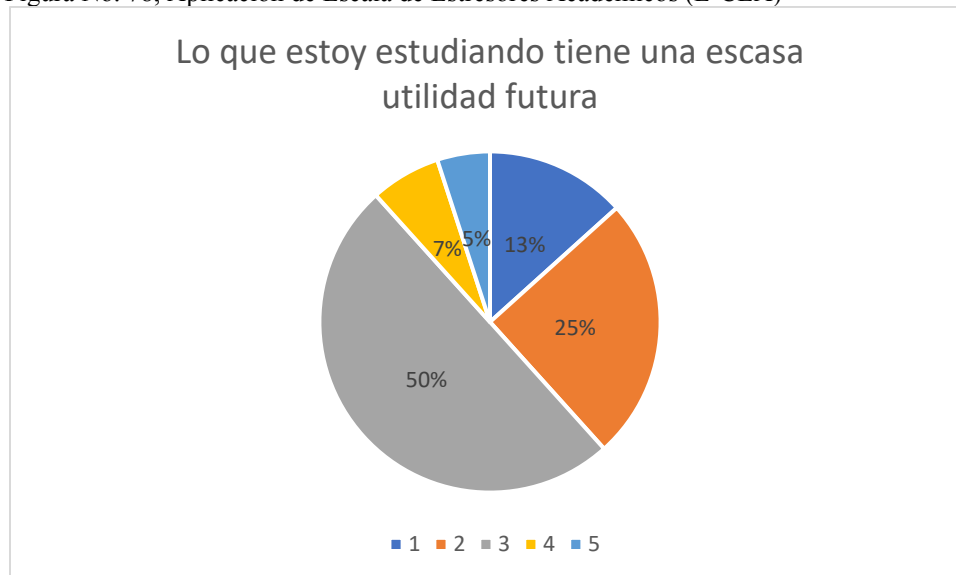
**Pregunta 24: Lo que estoy estudiando tiene una escasa utilidad futura**

Escala	FI	%
1= Nunca	8	13
2= Algunas veces	15	25
3= Bastantes veces	30	50
4= Casi siempre	4	7
5= Siempre	3	5
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, lo que estoy estudiando tiene una escasa utilidad futura, 8 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 13%, 15 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 25%, 30 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 50%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 4 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 7%, 3 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 5%.

Figura No. 78, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.79

**TABLA 80**

Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

**Pregunta 25: Las clases a la que asisto son poco prácticas**

Escala	FI	%
1= Nunca	10	17
2= Algunas veces	19	32
3= Bastantes veces	21	35
4= Casi siempre	8	13
5= Siempre	2	3
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, las clases a la que asisto son poco prácticas, 17 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 17%, 19 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 32%, 21 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 35%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 8 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 13%, y, por último, 2 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 3%.

Figura No. 79, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.80

**TABLA 81**

Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

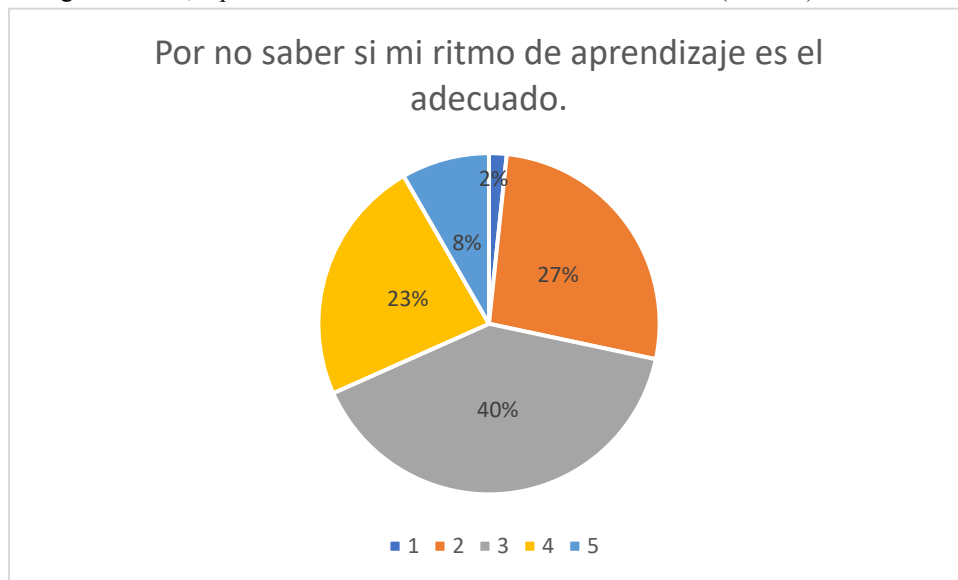
**Pregunta 26: por no saber si mi ritmo de aprendizaje es el adecuado**

Escala	FI	%
1= Nunca	1	2
2= Algunas veces	16	27
3= Bastantes veces	24	40
4= Casi siempre	14	23
5= Siempre	5	8
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, por no saber si mi ritmo de aprendizaje es el adecuado, 2 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 2%, 16 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 27%, 24 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 40%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 14 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 23%, y, por último, 5 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 8%.

Figura No. 80, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.81

**TABLA 82**

Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

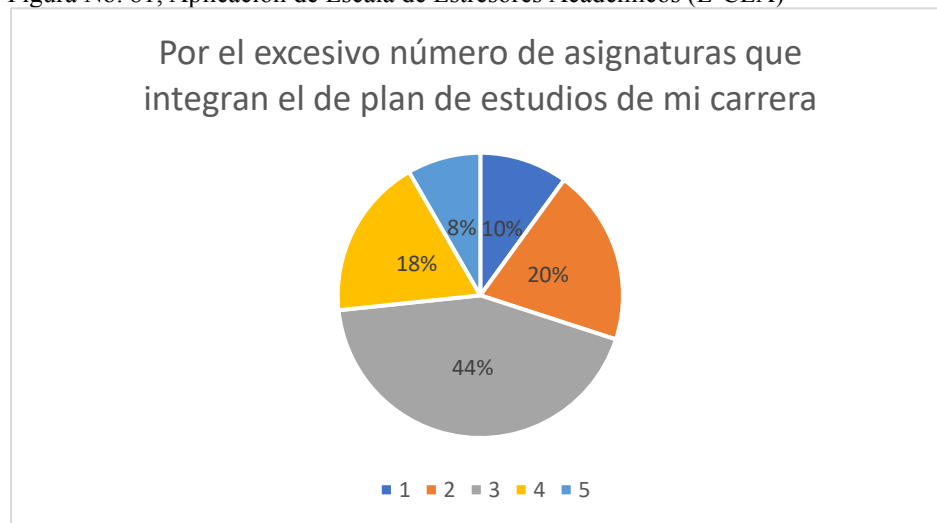
**Pregunta 27: Por el excesivo número de asignaturas que integran el plan de estudios de mi carrera**

Escala	FI	%
1= Nunca	6	10
2= Algunas veces	12	20
3= Bastantes veces	26	44
4= Casi siempre	11	18
5= Siempre	5	8
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, Por el excesivo número de asignaturas que integran el plan de estudios de mi carrera, 6 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 10%, 12 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 20%, 26 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 44%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 11 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 18%, y, por último, 5 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 8%.

Figura No. 81, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.82



**TABLA 83**

Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

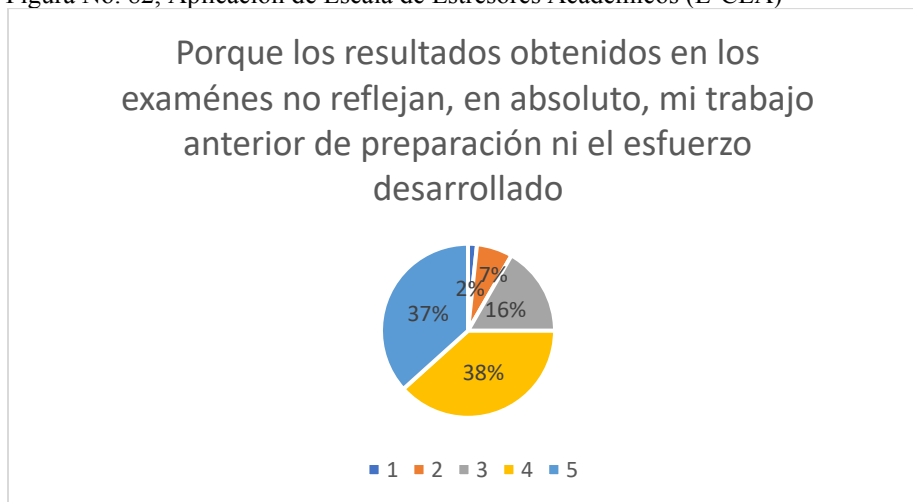
**Pregunta 28: Porque los resultados obtenidos en los exámenes no reflejan, en absoluto, mi trabajo anterior de preparación ni el esfuerzo desarrollado**

Escala	FI	%
1= Nunca	1	2
2= Algunas veces	4	7
3= Bastantes veces	10	16
4= Casi siempre	23	38
5= Siempre	22	37
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, porque los resultados obtenidos en los exámenes no reflejan, en absoluto, mi trabajo anterior de preparación ni el esfuerzo desarrollado, 1 persona respondió que, nunca se siente inquieto o estresados, representando un 2%, 4 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 7%, 10 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 16%, 23 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 38%, siendo este el puntaje más elevado y, por último, 22 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 37%.

Figura No. 82, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.83

**TABLA 84**

Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

**Pregunta 29: Por las demandas excesivas y variadas que se me hacen**

Escala	FI	%
1= Nunca	3	5
2= Algunas veces	8	14
3= Bastantes veces	14	23
4= Casi siempre	23	38
5= Siempre	12	20
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, por las demandas excesivas y variadas que se me hacen, 3 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 5%, 8 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 14%, 14 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 23%, 23 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 38%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, y, por último, 12 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 20%.

Figura No. 83, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.84

**TABLA 85**

Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

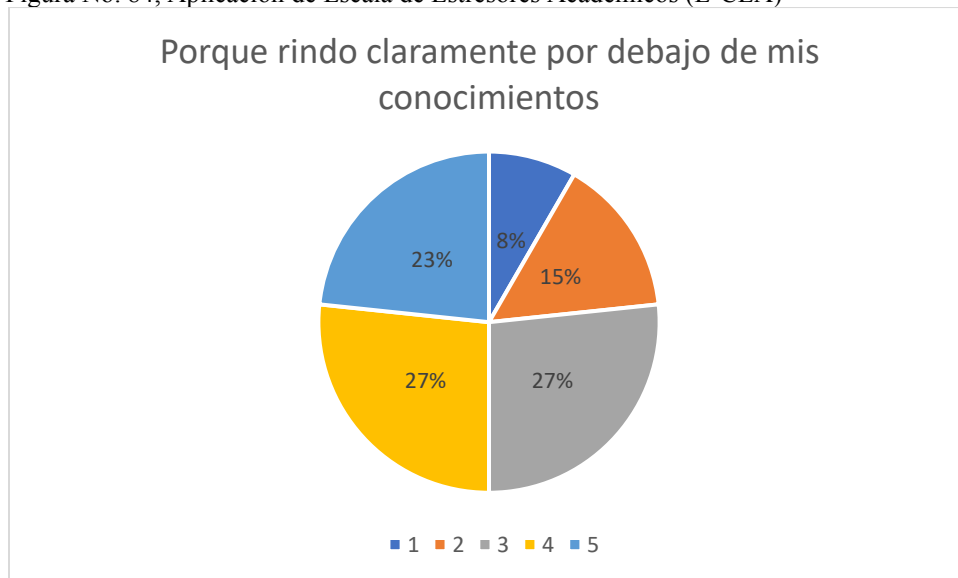
**Pregunta 30: porque rindo claramente por debajo de mis conocimientos**

Escala	FI	%
1= Nunca	5	8
2= Algunas veces	9	15
3= Bastantes veces	16	27
4= Casi siempre	16	27
5= Siempre	14	23
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, porque rindo claramente por debajo de mis conocimientos, 5 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 8%, 9 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 15%, 16 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 27%, 16 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 27%, siendo estos los puntajes más elevado, por último, 14 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 23%.

Figura No. 84, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.85

**TABLA 86** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

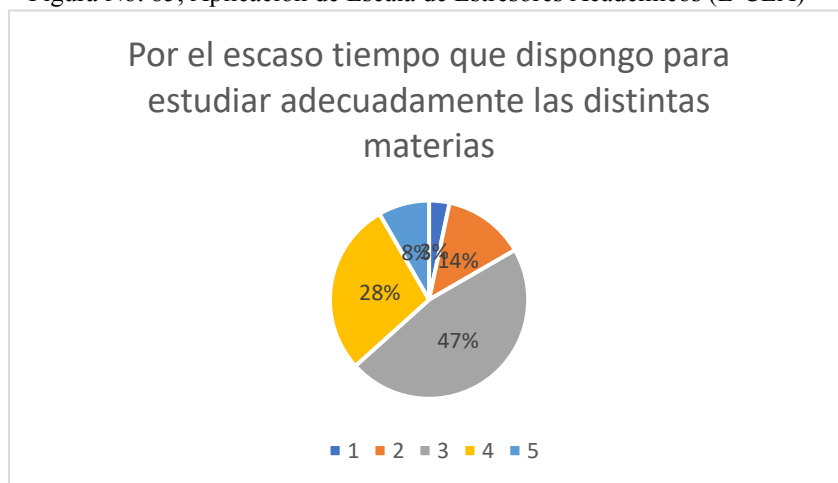
**Pregunta 31: por el escaso tiempo que dispongo para estudiar adecuadamente las distintas materias**

Escala	FI	%
1= Nunca	2	3
2= Algunas veces	8	14
3= Bastantes veces	28	47
4= Casi siempre	17	28
5= Siempre	5	8
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, por el escaso tiempo que dispongo para estudiar adecuadamente las distintas materias, 2 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 3%, 8 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 14%, 28 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 47%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 17 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 28% y, por último, 5 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 8%.

Figura No. 85, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.86

**TABLA 87** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

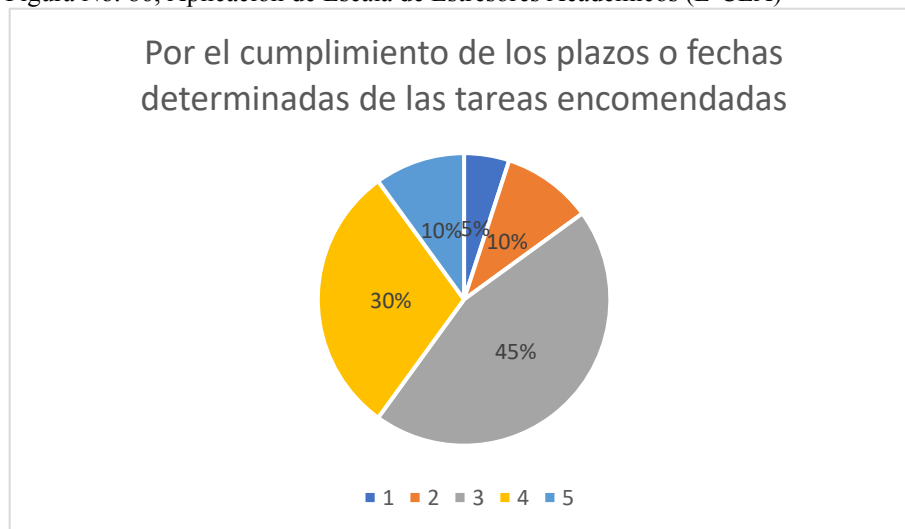
**Pregunta 32: por el cumplimiento de los plazos o fechas determinadas de las tareas encomendadas**

Escala	FI	%
1= Nunca	3	5
2= Algunas veces	6	10
3= Bastantes veces	27	45
4= Casi siempre	18	30
5= Siempre	6	10
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, por el cumplimiento de los plazos o fechas determinadas de las tareas encomendadas, 3 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 5%, 6 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 10%, 27 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 45%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 18 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 30% y, por último, 30 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 10%.

Figura No. 86, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.87

**TABLA 88** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

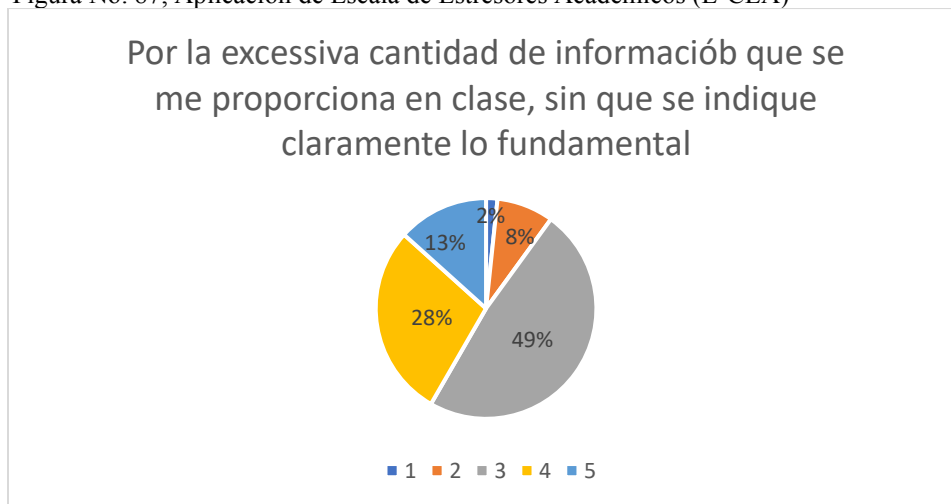
**Pregunta 33: por la excesiva cantidad de información que se me proporciona en clase, sin que se indique claramente lo fundamental**

Escala	FI	%
1= Nunca	1	2
2= Algunas veces	5	8
3= Bastantes veces	29	49
4= Casi siempre	17	28
5= Siempre	8	13
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, por la excesiva cantidad de información que se me proporciona en clase, sin que se indique claramente lo fundamental, 1 persona respondió que, nunca se siente inquieto o estresado, representando un 2%, 5 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 8%, 29 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 49%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 17 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 28% y, por último, 8 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 13%.

Figura No. 87, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.88

**TABLA 89** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

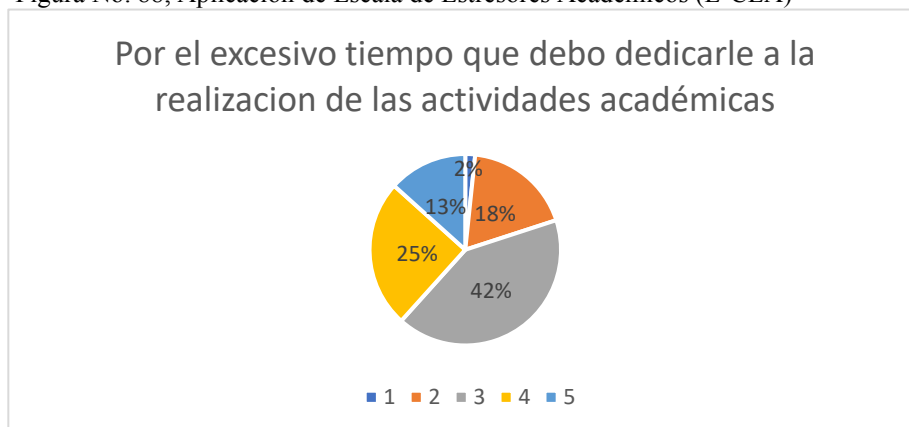
**Pregunta 34: por el excesivo tiempo que debo dedicarle a la realización de las actividades académicas**

Escala	FI	%
1= Nunca	1	2
2= Algunas veces	11	18
3= Bastantes veces	25	42
4= Casi siempre	15	25
5= Siempre	8	13
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, por el excesivo tiempo que debo dedicarle a la realización de actividades académicas, 1 persona respondió que, nunca se siente inquieto o estresado, representando un 2%, 11 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 18%, 25 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 42%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 15 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 25% y, por último, 8 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 13%.

Figura No. 88, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.89

**TABLA 90** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

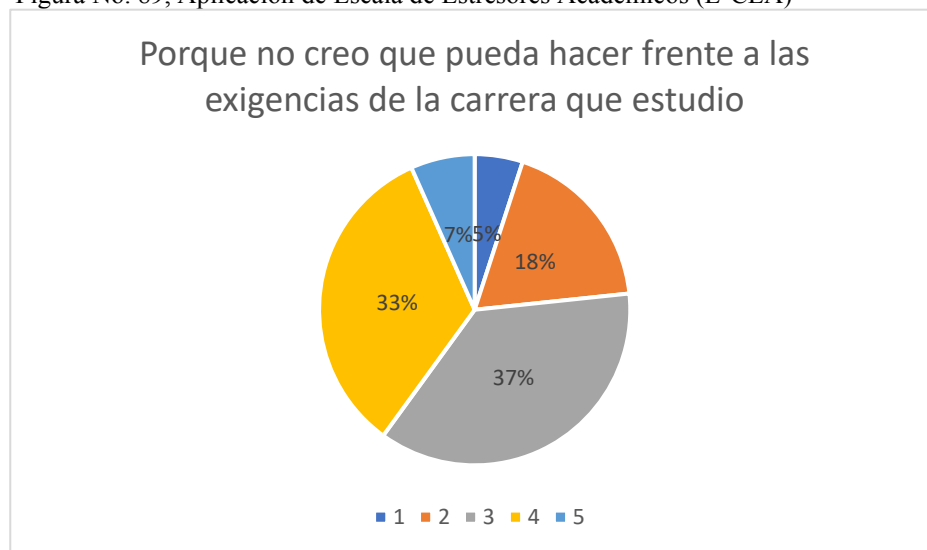
**Pregunta 35: porque no creo que pueda hacer frente a las exigencias de la carrera que estudio**

Escala	FI	%
1= Nunca	3	5
2= Algunas veces	11	18
3= Bastantes veces	22	37
4= Casi siempre	20	33
5= Siempre	4	7
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, porque no creo que pueda hacer frente a las exigencias de la carrera que estudio, 3 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 5%, 11 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 18%, 22 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 37%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 20 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 33% y, por último, 4 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 7%.

Figura No. 89, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.90



**TABLA 91** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

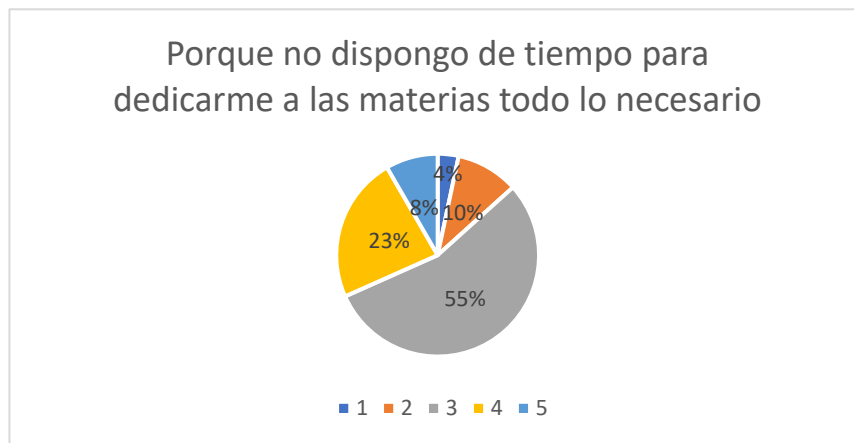
**Pregunta 36: porque no dispongo de tiempo para dedicarme a las materias todo lo necesario**

Escala	FI	%
1= Nunca	2	4
2= Algunas veces	6	10
3= Bastantes veces	33	55
4= Casi siempre	14	23
5= Siempre	5	8
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, porque no dispongo de tiempo para dedicarme a las materias todo lo necesario, 3 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 4%, 6 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 10%, 33 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 55%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 14 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 23% y, por último, 5 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 8%.

Figura No. 90, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.91

**TABLA 92** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

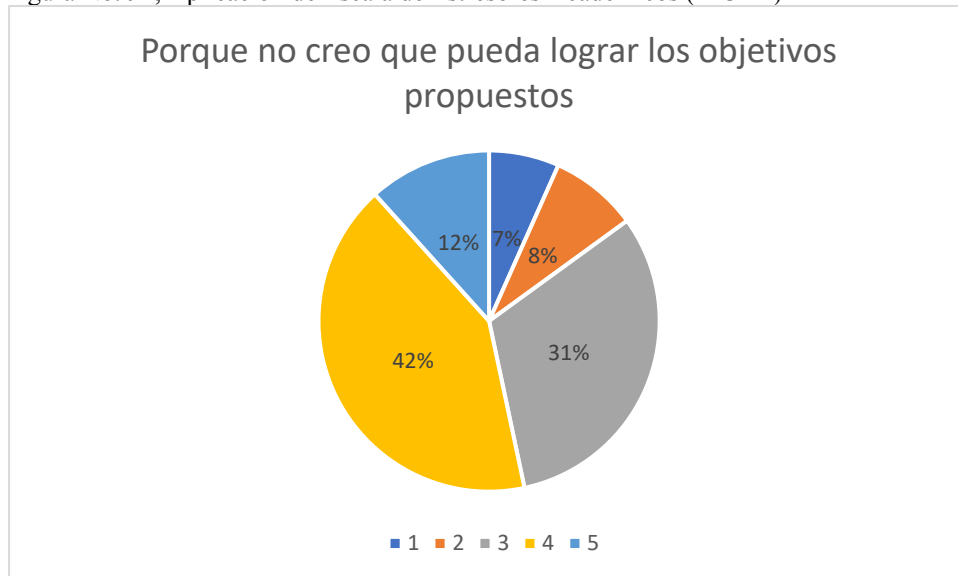
**Pregunta 37: porque no creo que pueda lograr los objetivos propuestos**

Escala	FI	%
1= Nunca	4	7
2= Algunas veces	5	8
3= Bastantes veces	19	31
4= Casi siempre	25	42
5= Siempre	7	12
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, porque no creo que pueda lograr los objetivos propuestos, 4 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 7%, 5 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 8%, 19 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 31%, 25 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 42% , siendo este el puntaje más elevado y, por último, 7 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 12%.

Figura No. 91, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.92

**TABLA 93** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

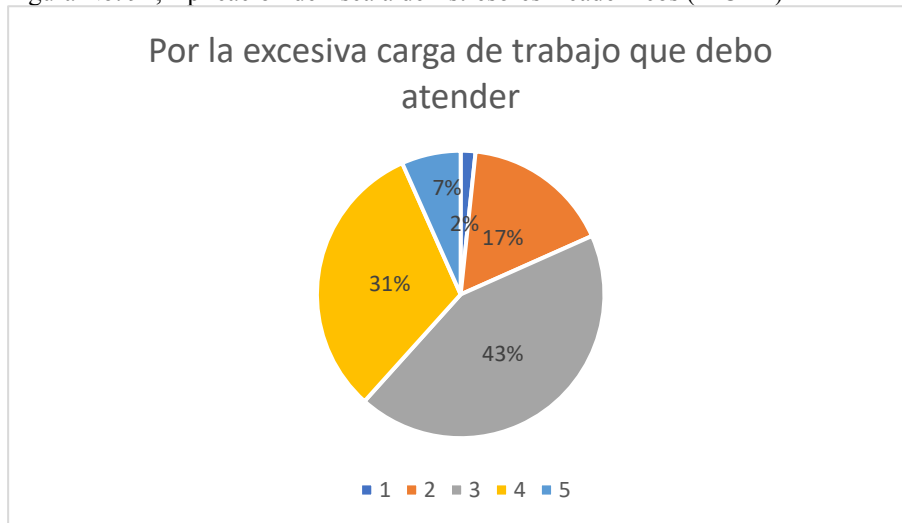
**Pregunta 38: por la excesiva carga de trabajo que debo atender**

Escala	FI	%
1= Nunca	1	2
2= Algunas veces	10	17
3= Bastantes veces	26	43
4= Casi siempre	19	31
5= Siempre	4	7
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, por la excesiva carga de trabajo que debo atender, 2 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 1%, 10 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 17%, 26 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 43%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 19 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 31% y, por último, 4 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 7%.

Figura No. 92, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.92

**TABLA 94** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

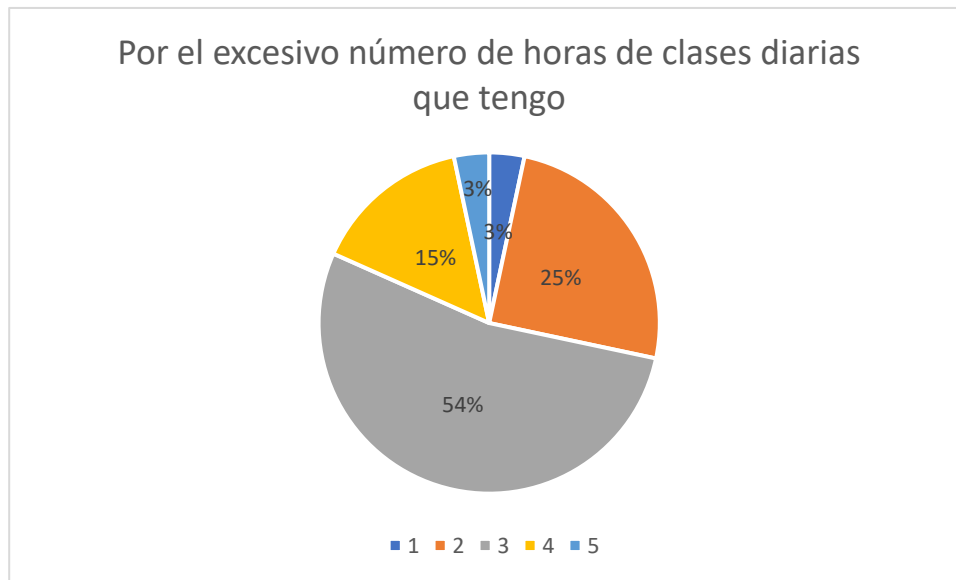
**Pregunta 39: por el excesivo número de horas de clase diarias que tengo**

Escala	FI	%
1= Nunca	2	3
2= Algunas veces	15	25
3= Bastantes veces	32	54
4= Casi siempre	9	15
5= Siempre	2	3
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, por el excesivo número de horas de clases diarias que tengo, 3 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 3%, 15 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 25%, 32 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 54%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 9 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 15% y, por último, 2 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 3%.

Figura No. 93, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.94

**TABLA 95** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

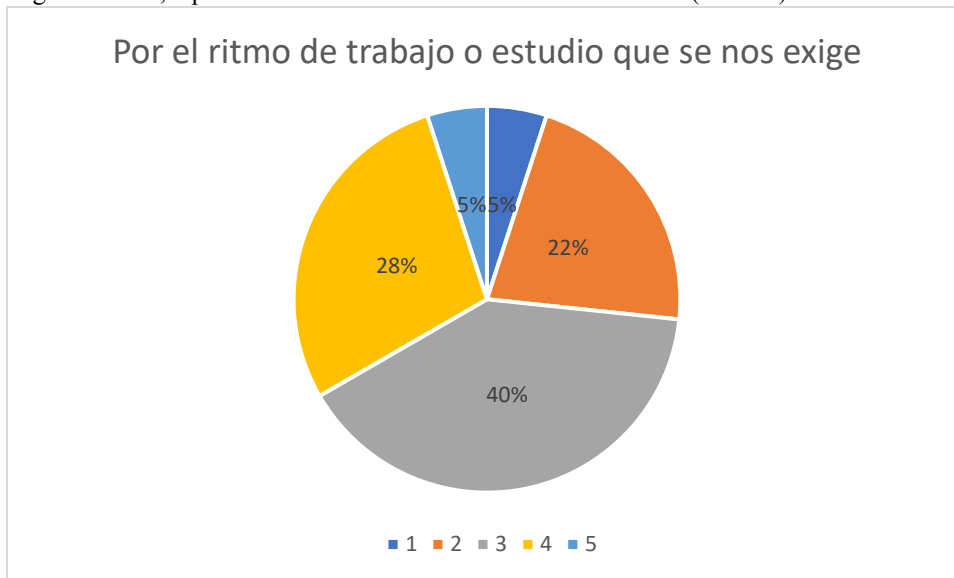
**Pregunta 40: por el ritmo de trabajo o estudio que se nos exige**

Escala	FI	%
1= Nunca	3	5
2= Algunas veces	13	22
3= Bastantes veces	24	40
4= Casi siempre	17	28
5= Siempre	3	5
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, por el ritmo de trabajo o estudio que se nos exige, 3 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 5%, 13 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 22%, 24 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 40%, siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 17 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 28% y, por último, 3 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 5%.

Figura No. 94, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.95

**TABLA 96** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

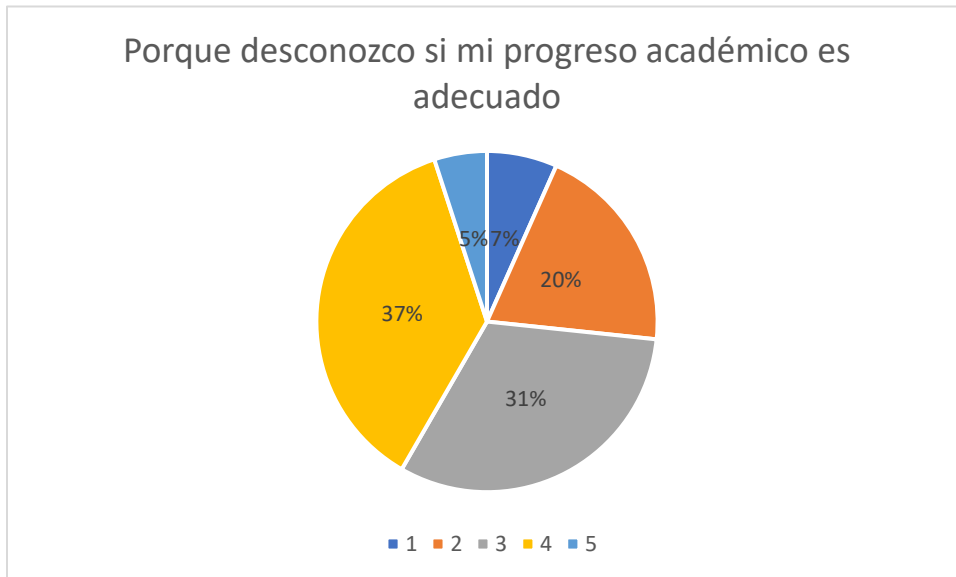
**Pregunta 41: porque desconozco si mi progreso académico es adecuado**

Escala	FI	%
1= Nunca	4	7
2= Algunas Veces	12	20
3= Bastantes Veces	19	31
4= Casi Siempre	22	37
5= Siempre	3	5
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, porque desconozco si mi progreso académico es adecuado, 4 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 7%, 12 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 20%, 19 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 31%, 22 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 37% siendo este el puntaje más elevado y, por último, 3 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 5%.

Figura No. 95, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.96

**TABLA 97** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

**Pregunta 42: porque no sé cómo hacer bien las cosas**

Escala	FI	%
1= Nunca	5	8
2= Algunas veces	13	22
3= Bastantes veces	21	35
4= Casi siempre	15	25
5= Siempre	6	10
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, porque no sé cómo hacer bien las cosas, 5 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 8%, 13 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 22%, 21 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 35% siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 15 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 25% y, por último, 6 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 10%.

Figura No. 96, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.97

**TABLA 98** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

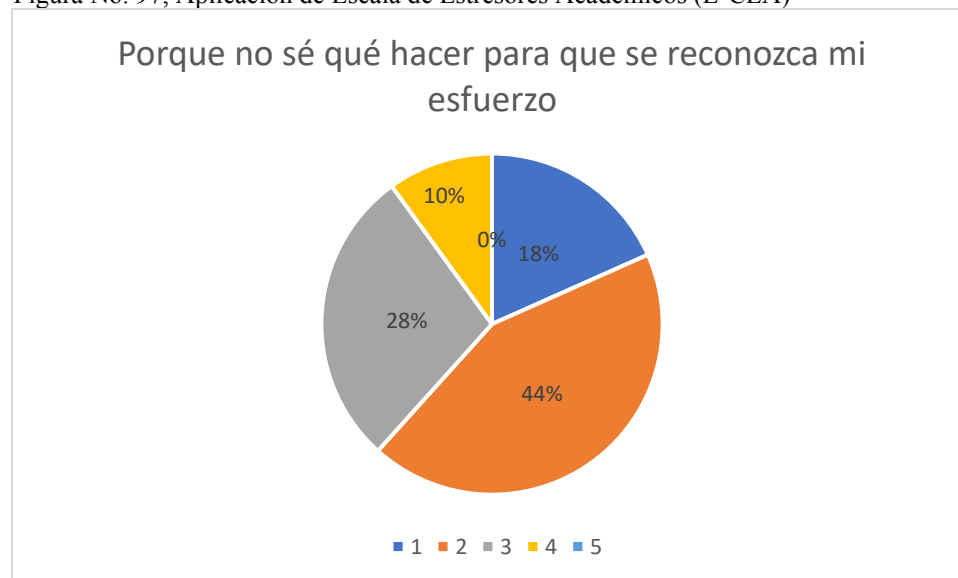
**Pregunta 43: porque no sé qué hacer para que se reconozca mi esfuerzo**

Escala	FI	%
1= Nunca	11	18
2= Algunas veces	26	44
3= Bastantes veces	17	28
4= Casi siempre	6	10
5= Siempre	0	0
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, porque no sé qué hacer para que se reconozca mi esfuerzo, 11 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 18%, 26 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 44% siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 17 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 28% , 6 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 10% y, por último, ninguna persona respondió que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 0%.

Figura No. 97, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.98



**TABLA 99** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

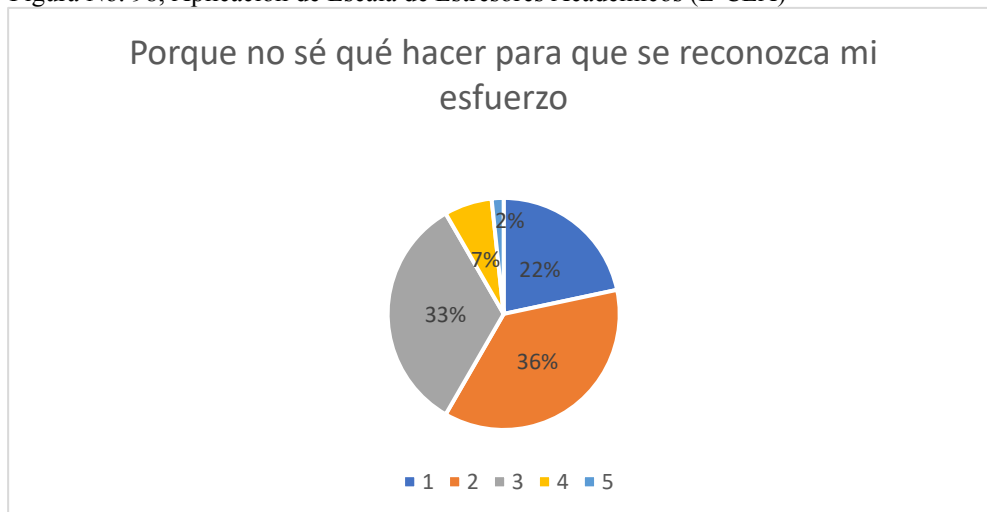
**Pregunta 44: porque no tengo claro cómo conseguir que se valore mi dominio de las materias**

Escala	FI	%
1= Nunca	13	22
2= Algunas veces	22	37
3= Bastantes veces	20	33
4= Casi siempre	4	7
5= Siempre	1	2
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, porque no tengo claro cómo conseguir que se valore mi dominio de las materias, 13 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 22%, 22 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 37%, siendo este el puntaje más elevado 20 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 33% por otro lado, 4 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 7% y, por último, 1 persona respondió que siempre se siente inquieto o estresado, representando un 2%.

Figura No. 98, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.99

**TABLA 100** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

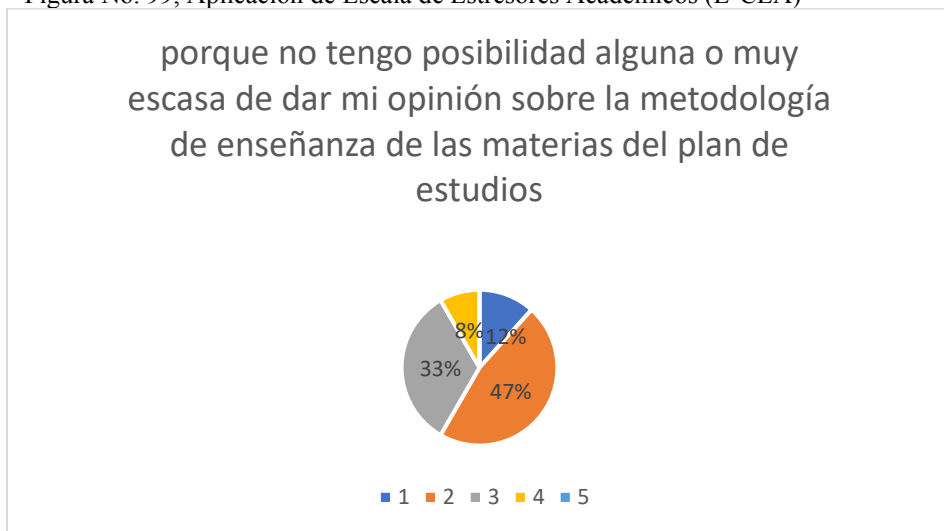
**Pregunta 45: porque no tengo posibilidad alguna o muy escasa de dar mi opinión sobre la metodología de enseñanza de las materias del plan de estudios**

Escala	FI	%
1= Nunca	7	12
2= Algunas veces	28	47
3= Bastantes veces	20	33
4= Casi siempre	5	8
5= Siempre	0	0
Total	60	100

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, porque no tengo posibilidad alguna o muy escasa de dar mi opinión sobre la metodología de enseñanza de las materias del plan de estudios, 7 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 12%, 28 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 47% siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 20 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 33% , 5 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 8% y, por último, ninguna persona respondió que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 0%.

Figura No. 99, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.100

**TABLA 101** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

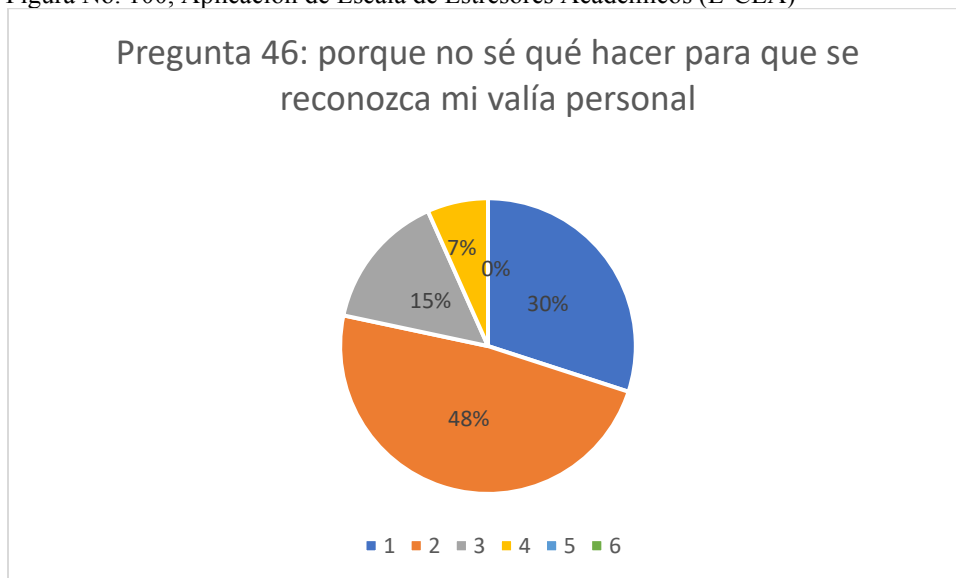
**Pregunta 46: porque no sé qué hacer para que se reconozca mi valía personal**

Rango	FI	%
1= Nunca	18	30
2= Algunas veces	29	48
3= Bastante veces	9	15
4= Casi siempre	4	7
5= Siempre	0	0
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, porque no porque no sé qué hacer para que se reconozca mi valía personal, 18 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 30%, 29 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 48% siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 9 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 15% , 5 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 8% y, por último, ninguna persona respondió que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 0%.

Figura No. 100, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.101

**TABLA 102** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

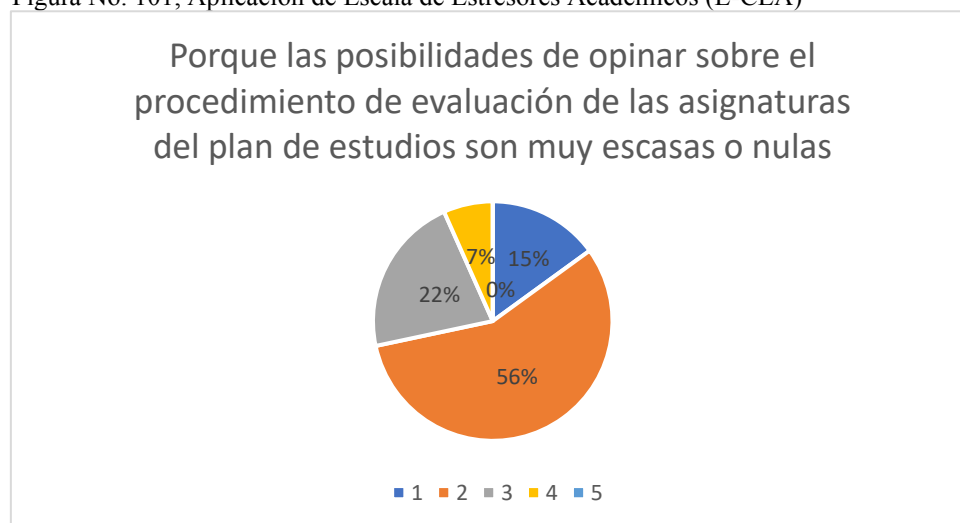
**Pregunta 47: porque las posibilidades de opinar sobre el procedimiento de evaluación de las asignaturas del plan de estudios son muy escasas o nulas**

Escala	FI	%
1= Nunca	9	15
2= Algunas veces	34	56
3= Bastantes veces	13	22
4= Casi siempre	4	7
5= Siempre	0	0
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, porque las posibilidades de opinar sobre el procedimiento de evaluación de las asignaturas del plan de estudios son muy escasas o nulas, 9 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 15%, 34 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 56% siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 13 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 22% , 4 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 7% y, por último, ninguna persona respondió que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 0%.

Figura No. 101, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.102

**TABLA 103** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

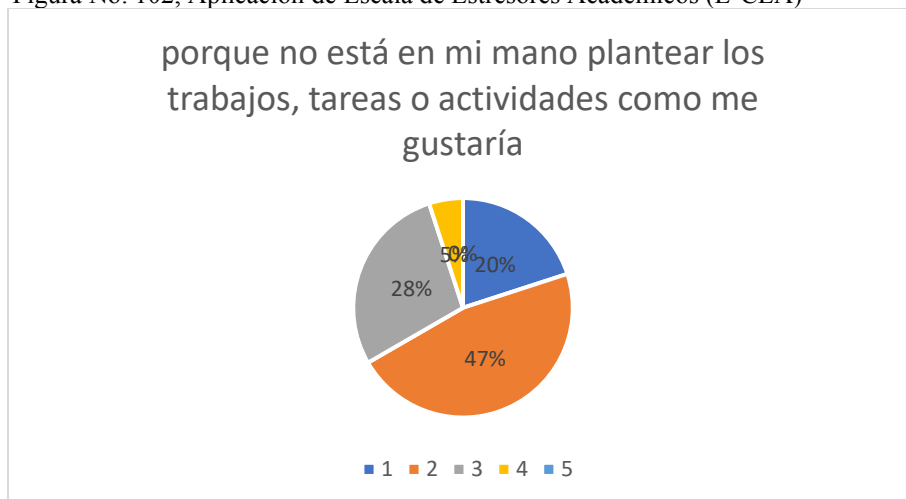
**Pregunta 48: porque no está en mi mano plantear los trabajos, tareas o actividades como me gustaría**

Escala	FI	%
1= Nunca	12	20
2= Algunas veces	28	47
3= Bastantes veces	17	28
4= Casi siempre	3	5
5= Siempre	0	0
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, porque no está en mi mano plantear los trabajos, tareas o actividades como me gustaría, 12 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 20%, 28 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 47% siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 17 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 28% , 3 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 5% y, por último, ninguna persona respondió que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 0%.

Figura No. 102, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.103

**TABLA 104** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

**Pregunta 49: por los conflictos en las relaciones con otras personas (profesores, compañeros)**

Escala	FI	%
1= Nunca	21	35
2= Algunas veces	22	37
3= Bastantes veces	15	25
4= Casi siempre	2	3
5= Siempre	0	0
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, por los conflictos en las relaciones con otras personas (profesores, compañeros, 21 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 35%, 28 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 47% siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 17 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 28% , 3 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 5% y, por último, ninguna persona respondió que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 0%.

Figura No. 103, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.104

**TABLA 105** Aplicación de Escala de estresores académicos (E-CEA)

**Pregunta 50: Por la excesiva competitividad existente en clase**

Escala	FI	%
1= Nunca	15	25
2= Algunas veces	26	43
3= Bastantes veces	15	25
4= Casi siempre	2	3
5= Siempre	2	3
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, por la excesiva competitividad existente en clase, 15 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 25%, 26 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 43% siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 15 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 25% , 2 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 3% y, por último, 2 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 3%.

Figura No. 104, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.105

**TABLA 106** Aplicación de Escala de Estresores académicos (ECE-A)

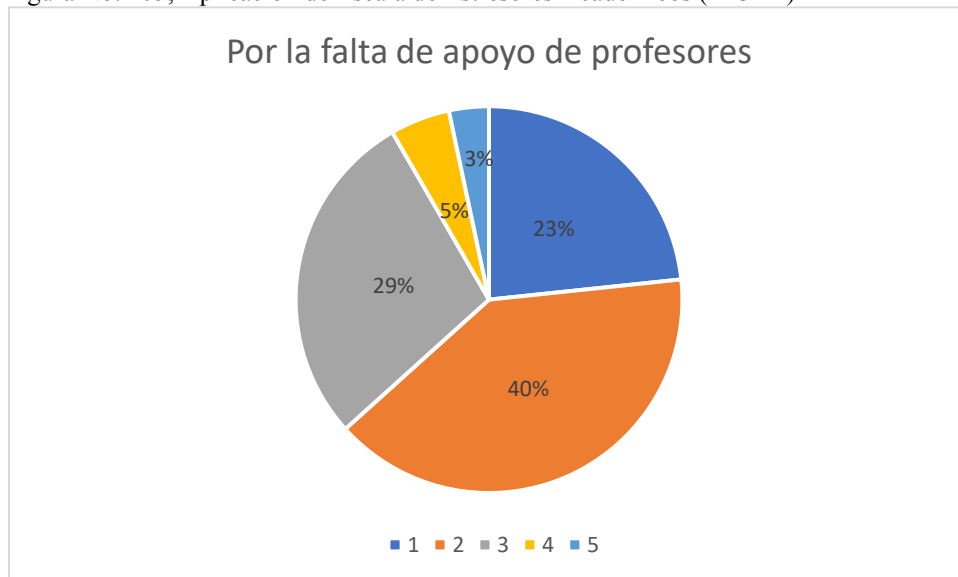
**Pregunta 51: Por la falta de apoyo de los profesores**

Escala	FI	%
1= Nunca	14	23
2= Algunas veces	24	40
3= Bastantes veces	17	29
4= Casi siempre	3	5
5= Siempre	2	3
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, Por la falta de apoyo de los profesores, 14 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 23%, 24 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 40% siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 17 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 29% , 3 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 5% y, por último, 2 personas respondieron que siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 3%.

Figura No. 105, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.106



**TABLA 107** Aplicación de Escala de Estresores académicos (ECE-A)

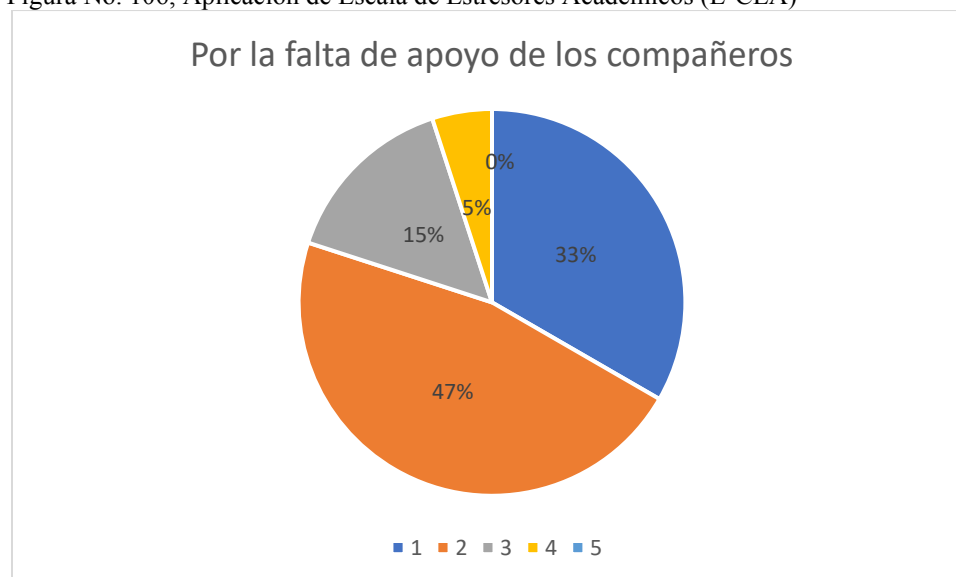
**Pregunta 52: por la falta de apoyo de los compañeros**

Escala	FI	%
1= Nunca	20	33
2= Algunas veces	28	47
3= Bastantes veces	9	15
4= Casi siempre	3	5
5= Siempre	0	0
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, Por la falta de apoyo de los compañeros, 20 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 33%, 28 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 47% siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 9 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 15%, 3 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 5% y, por último, ninguna persona respondió que siempre se siente inquieto o estresado, representando un 0%.

Figura No. 106, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.107

**TABLA 108** Aplicación de Escala de Estresores académicos (ECE-A)

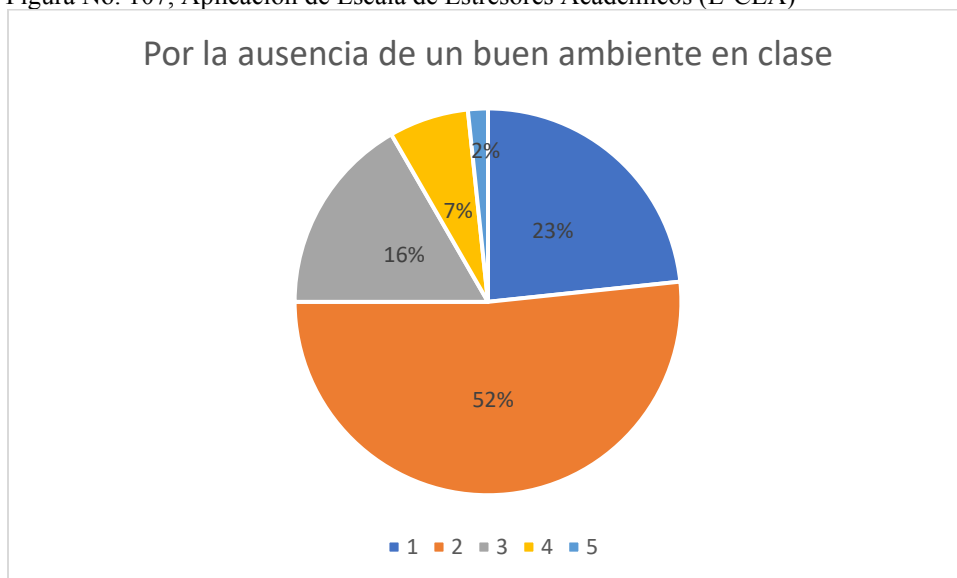
**Pregunta 53: por la ausencia de un buen ambiente en clase**

Escala	FI	%
1= Nunca	14	23
2= Algunas veces	31	52
3= Bastantes veces	10	16
4= Casi siempre	4	7
5= Siempre	1	2
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, por la ausencia de un buen ambiente en clase, 14 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 23%, 31 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 52% siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 10 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 16%, 4 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 7% y, por último, 1 persona respondió que siempre se siente inquieto o estresado, representando un 2%.

Figura No. 107, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.108

**TABLA 109** Aplicación de Escala de Estresores académicos (ECE-A)

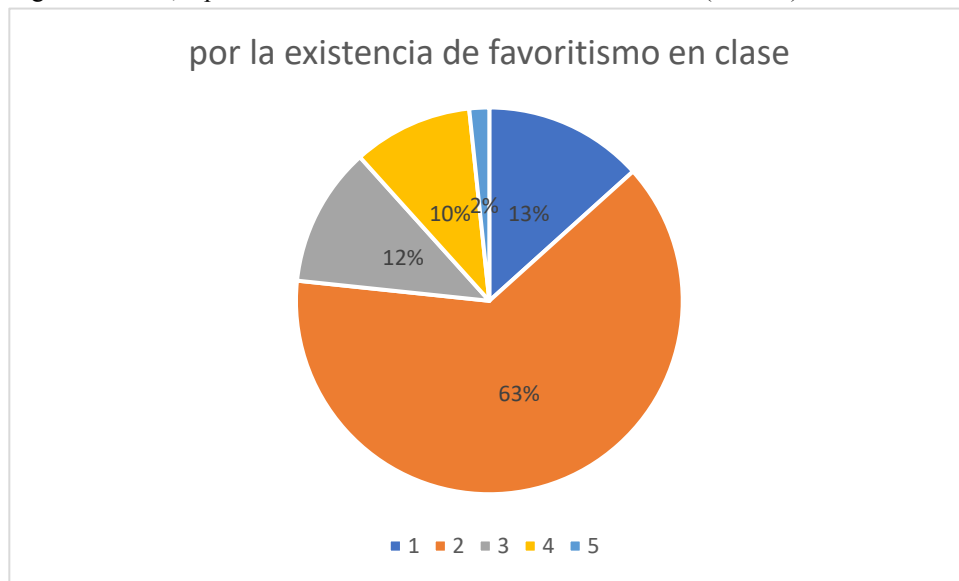
**Pregunta 54: por la existencia de favoritismo en clase**

Escala	FI	%
1= Nunca	8	13
2= Algunas veces	38	63
3= Bastantes veces	7	12
4= Casi siempre	6	10
5= Siempre	1	2
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, por la existencia de favoritismo en clase, 8 personas respondieron que, nunca se sienten inquietos o estresados, representando un 13%, 38 personas respondieron que algunas veces se sienten inquietos o estresados, representando un 63% siendo este el puntaje más elevado, por otro lado, 7 personas respondieron que se sienten inquietos o estresados bastantes veces, representando un 12% , 6 personas respondieron que casi siempre se sienten inquietos o estresados, representando un 10% y, por último, 1 persona respondió que siempre se siente inquieto o estresado, representando un 2%.

Figura No. 108, Aplicación de Escala de Estresores Académicos (E-CEA)



Fuente: Tabla No.109

## 4.2 Resultados de la Escala de Ansiedad de Beck

En el siguiente apartado encontramos la delimitación de los resultados obtenidos de las universidades objetadas para el estudio en el Inventario de Ansiedad de Beck académicos (BAI) por medio de las presentes tablas y gráficos, los cuales van en relación con el objetivo número 2 de la investigación en cuestión del cual se pretende comprobar el cumplimiento del mismo, para, en base a ello, proceder, entonces, al análisis minucioso de estos, el desarrollo de la propuesta de intervención a plantear y las posteriores recomendaciones finales para el pertinente estudio.

Cabe destacar que, para guardar la confidencialidad de las universidades acogidas, las mismas se presentaran bajo los seudónimos Universidad A y Universidad B, dicho esto, procedemos con la visualización de los resultados arrojados por la **Universidad A** los cuales se ilustran, a partir de la formulación de los reactivos de la escala utilizada de la siguiente manera:

**TABLA 110** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

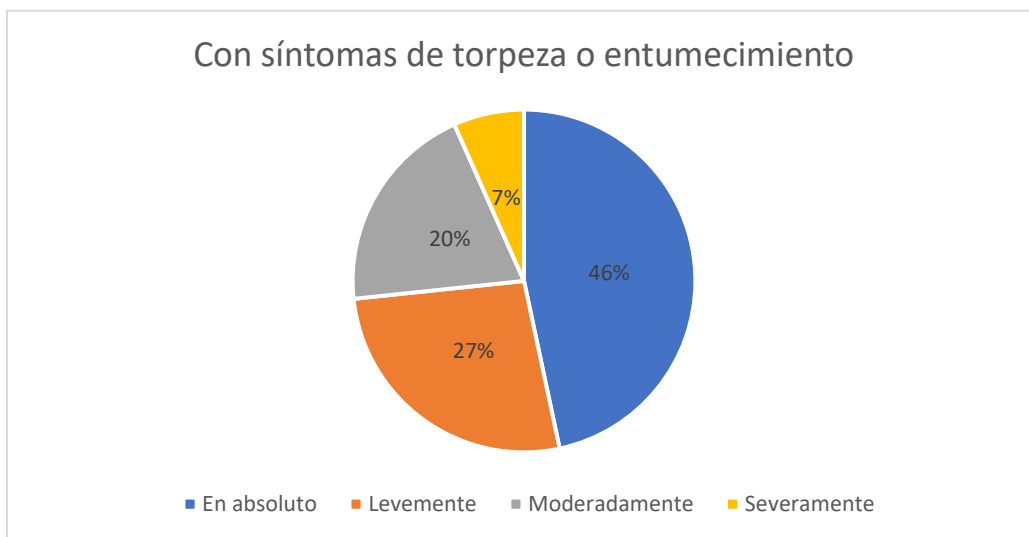
### Pregunta 1: Torpe o entumecido

Escala	FI	%
En absoluto	28	46
Levemente	16	27
Moderadamente	12	20
Severamente	4	7
Total	60	100

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 7 % de los encuestados manifiesta haber experimentado síntomas severos de entumecimiento y torpeza durante la semana. 12 personas respondieron que han sentido síntomas moderados, representando un 20%, 16 personas respondieron que han sentido leves señales de torpeza y entumecimiento, representando un 27 %. La mayor parte de la muestra (46%) afirma que no se ha sentido, en ninguna ocasión, torpe o entumecido durante la semana.

Figura No. 109, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.110

**TABLA 111** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

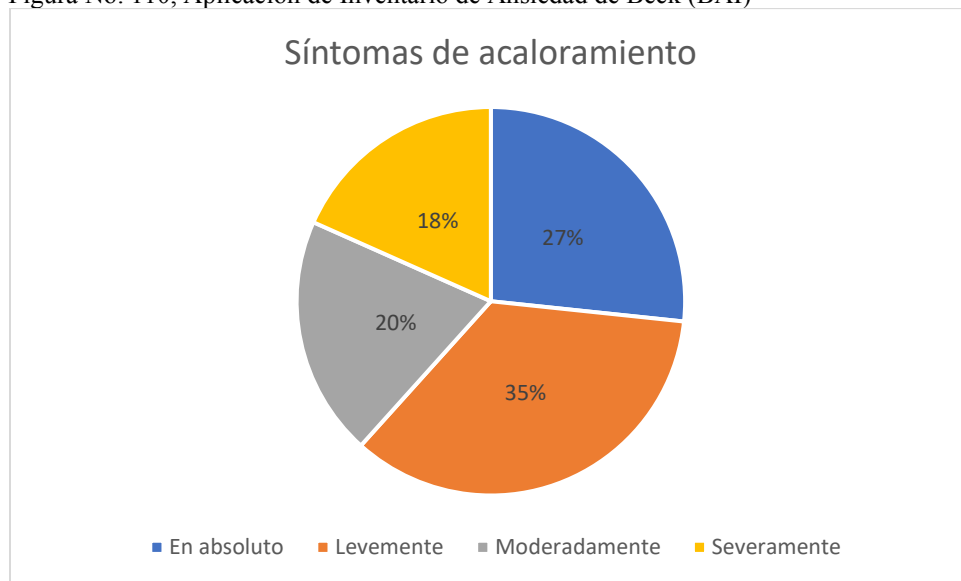
**Pregunta 2: Acalorado**

Escala	FI	%
En absoluto	16	27
Levemente	21	35
Moderadamente	12	20
Severamente	11	18
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

27% de los encuestados expresan que no han experimentado síntomas de acaloramiento en ningún momento durante la semana. 21 personas respondieron que sus síntomas han sido leves, representando un 35%, siendo este el puntaje más elevado. 20% de los encuestados afirmaron haberse sentido acalorados, pero de una manera moderada. Solo 11 personas respondieron que sus síntomas han sido severos, representando un 18% de la muestra.

Figura No. 110, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.111

**TABLA 112** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

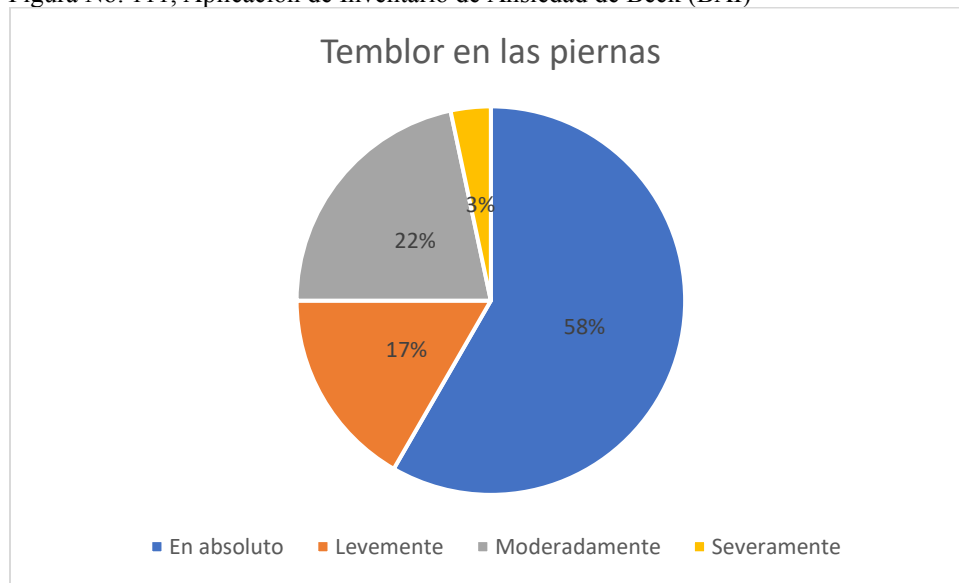
**Pregunta 3: Temblor en las piernas**

Escala	FI	%
En absoluto	35	58
Levemente	10	17
Moderadamente	13	22
Severamente	2	3
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 3% de los encuestados manifiesta haber experimentado síntomas severos de temblores en las piernas durante la semana. 13 personas respondieron que han sentido síntomas moderados, representando un 22%, 10 personas respondieron que han sentido leves temblores, representando un 17%. La mayor parte de la muestra (58%) afirma que no ha sentido, en ninguna ocasión, temblores en las piernas.

Figura No. 111, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.112

**TABLA 113** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

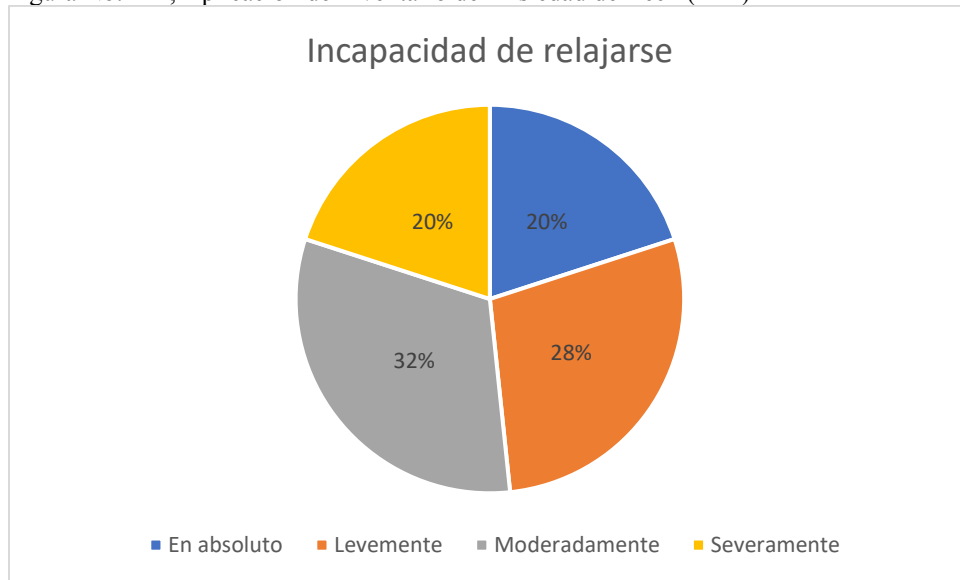
**Pregunta 4: Incapaz de relajarse**

Escala	FI	%
En absoluto	12	20
Levemente	17	28
Moderadamente	19	32
Severamente	12	20
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

20% de los encuestados expresan que no han experimentado incapacidad de relajarse en ningún momento durante la semana. 17 personas respondieron que sus síntomas han sido leves, representando un 28%. 32% de los encuestados afirmaron haberse sentido incapaces de relajarse, pero de una manera moderada, siendo este el puntaje más elevado. Solo 12 personas respondieron que sus síntomas han sido severos, representando un 20% de la muestra.

Figura No. 112, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.113



**TABLA 114** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

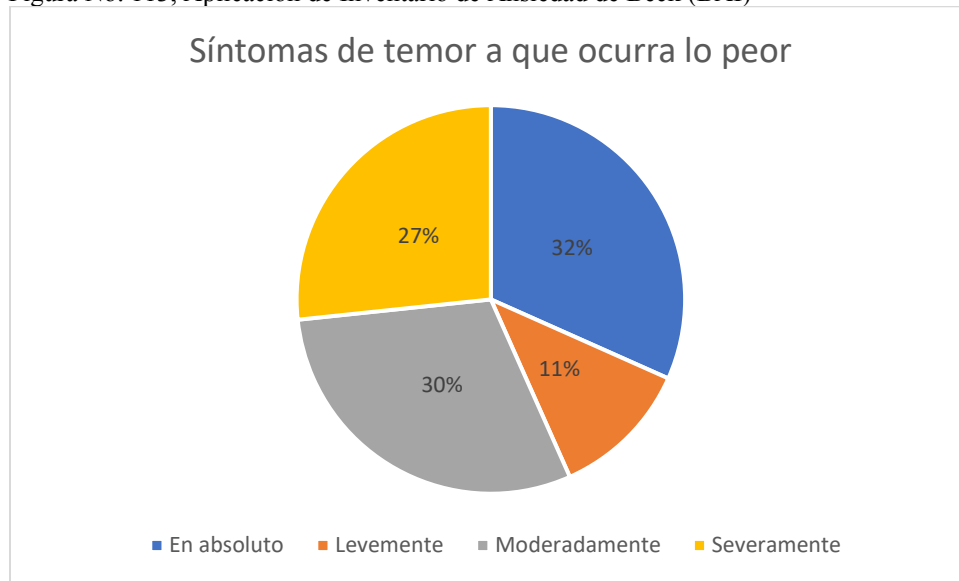
**Pregunta 5: Temor a que ocurra lo peor**

Escala	FI	%
En absoluto	19	32
Levemente	7	11
Moderadamente	18	30
Severamente	16	27
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 27% de los encuestados manifiesta haber experimentado síntomas severos de temor a que lo peor ocurra. 18 personas respondieron que han sentido síntomas moderados, representando un 30%, 7 personas respondieron que han sentido leves temores, representando un 11%. La mayor parte de la muestra (32%) afirma que no ha sentido, en ninguna ocasión, miedo a que ocurra lo peor.

Figura No. 113, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.114

**TABLA 115** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

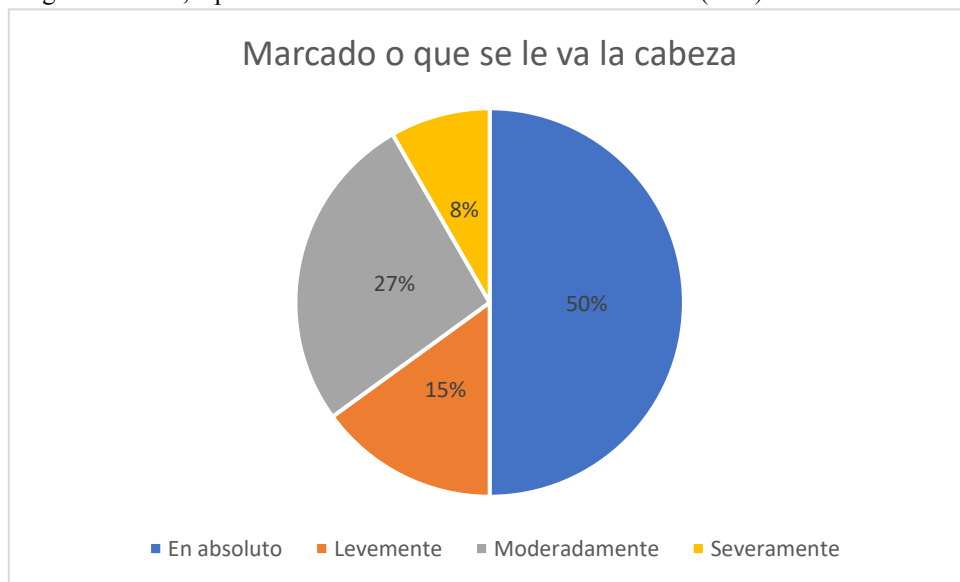
**Pregunta 6: Marcado, o que se le va la cabeza**

Escala	FI	%
En absoluto	30	50
Levemente	9	15
Moderadamente	16	27
Severamente	5	8
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

50% de los encuestados expresan que no han experimentado síntomas de mareo en ningún momento durante la semana, siendo este el puntaje más elevado. 9 personas respondieron que sus síntomas han sido leves, representando un 15%. 27% de los encuestados afirmaron haberse sentido mareados, pero de una manera moderada. Solo 5 personas respondieron que sus síntomas han sido severos, representando un 8% de la muestra.

Figura No. 114, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.115

**TABLA 116** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

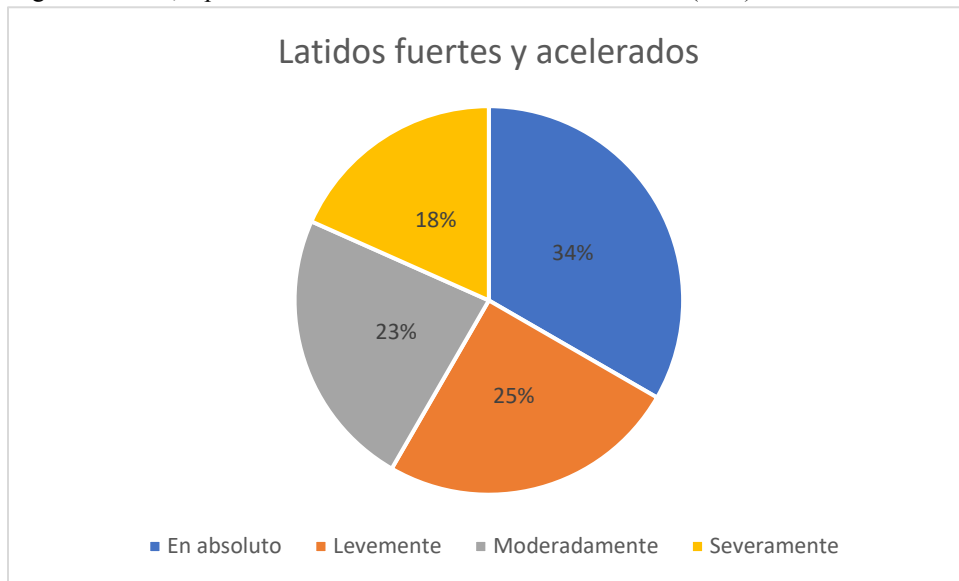
**Pregunta 7: Con latidos del corazón fuertes y acelerado**

Escala	FI	%
En absoluto	20	34
Levemente	15	25
Moderadamente	14	23
Severamente	11	18
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 18% de los encuestados manifiesta haber experimentado fuertes latidos y aceleramiento del corazón. 14 personas respondieron que han sentido síntomas moderados, representando un 23%. 15 personas respondieron que han sentido leves síntomas, representando un 25%. La mayor parte de la muestra (34%) afirma que no ha sentido, en ninguna ocasión, fuertes y acelerados latidos del corazón.

Figura No. 115, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.116

**TABLA 117** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

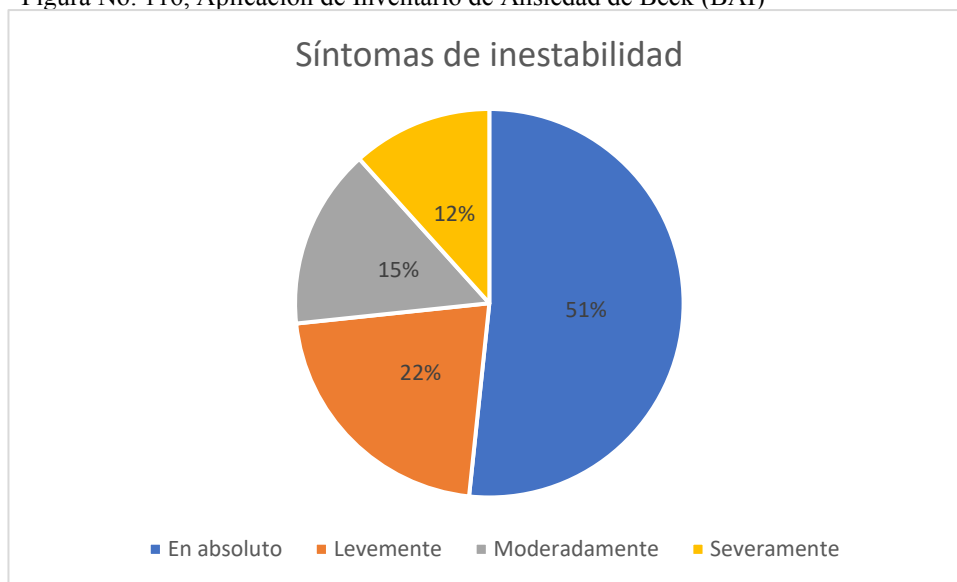
**Pregunta 8: Inestable**

Escala	FI	%
En absoluto	31	51
Levemente	13	22
Moderadamente	9	15
Severamente	7	12
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

51% de los encuestados expresan que no han experimentado síntomas de inestabilidad en ningún momento durante la semana, siendo este el puntaje más elevado. 13 personas respondieron que sus síntomas han sido leves, representando un 22%. 15% de los encuestados afirmaron haberse tenido síntomas de inestabilidad, pero de una manera moderada. Solo 7 personas respondieron que sus síntomas han sido severos, representando un 12% de la muestra.

Figura No. 116, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.117

**TABLA 118** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

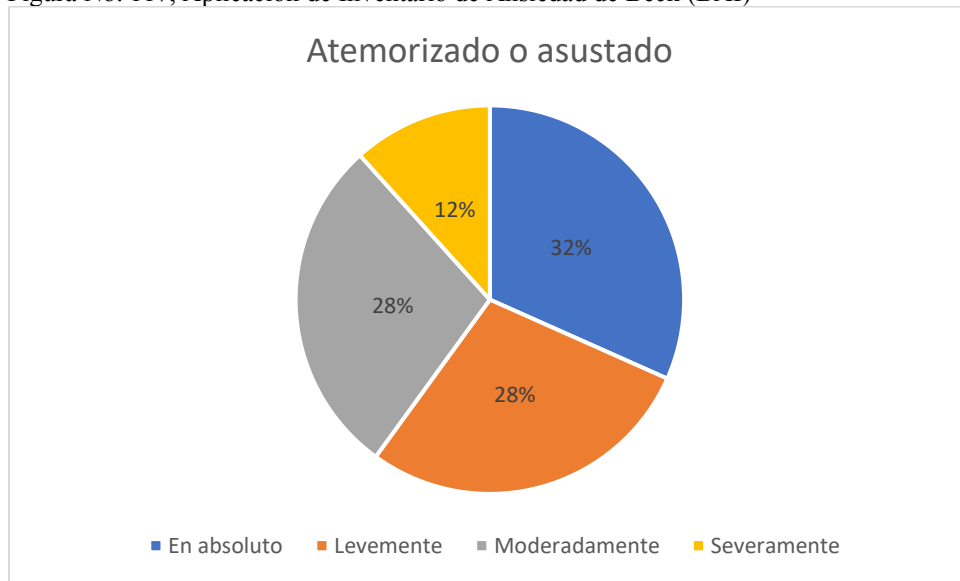
**Pregunta 9: Atemorizado o asustado**

Escala	FI	%
En absoluto	19	32
Levemente	17	28
Moderadamente	17	28
Severamente	7	12
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 12% de los encuestados se han sentido severamente atemorizados o asustados, durante la semana. 17 personas respondieron que han sentido síntomas moderados, representando un 28%, igualmente, 17 personas respondieron que han sentido leves señales de miedo y temor, representando un 28%. La mayor parte de la muestra (32%) afirma que no se ha sentido, en ninguna ocasión, asustado o con temor durante la semana.

Figura No. 117, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.118

**TABLA 119** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

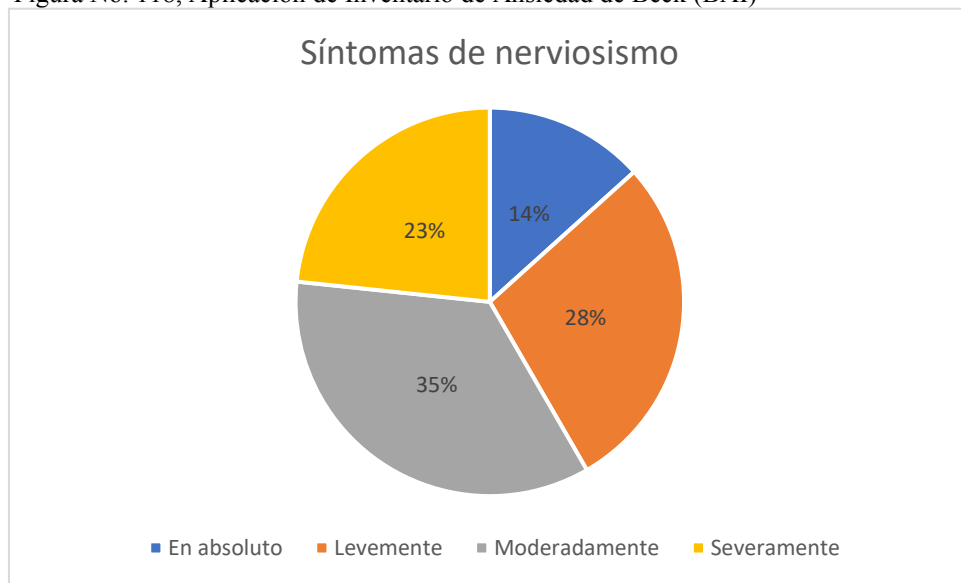
**Pregunta 10: Nervioso**

Escala	FI	%
En absoluto	8	14
Levemente	17	28
Moderadamente	21	35
Severamente	14	23
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

14% de los encuestados expresan que no han experimentado síntomas de nerviosismo en ningún momento durante la semana. 17 personas respondieron que sus síntomas han sido leves, representando un 28%. 35% de los encuestados afirmaron haberse sentido nerviosos, pero de una manera moderada, siendo este el puntaje más elevado. 14 personas respondieron que sus síntomas han sido severos, representando un 23% de la muestra.

Figura No. 118, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.119

**TABLA 120** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

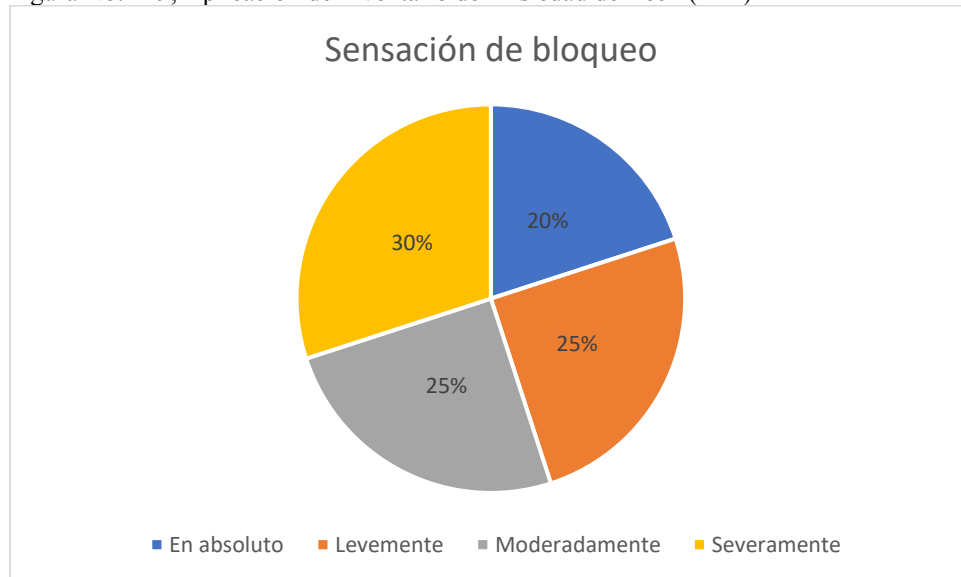
**Pregunta 11: Con sensación de bloqueo**

Escala	FI	%
En absoluto	12	20
Levemente	15	25
Moderadamente	15	25
Severamente	18	30
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 30% de los encuestados manifiesta haber experimentado severas sensaciones de bloqueo durante la semana, siendo este el resultado más elevado. 15 personas respondieron que han sentido síntomas moderados, representando un 25%, igualmente, 15 personas respondieron que han sentido leves bloqueos, representando un 25%. 20% afirma que no se ha sentido, en ninguna ocasión, con sensaciones de bloqueo.

Figura No. 119, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.120

**TABLA 121** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

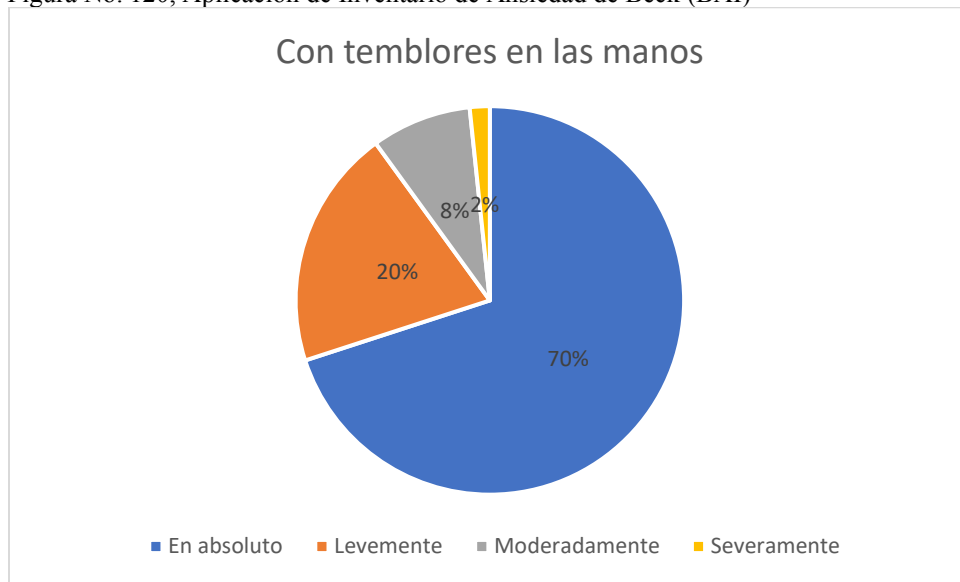
**Pregunta 12: Con temblores en las manos**

Escaia	FI	%
En absoluto	42	70
Levemente	12	20
Moderadamente	5	8
Severamente	1	2
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 2% de los encuestados manifiesta haber experimentado síntomas de temblores en las manos durante la semana. 5 personas respondieron que han sentido síntomas moderados, representando un 8%, 12 personas respondieron que han sentido leves temblores, representando un 20%. La mayor parte de la muestra (70%) afirma que no se ha sentido, en ninguna ocasión, temblores en las manos.

Figura No. 120, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.121



**TABLA 122** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

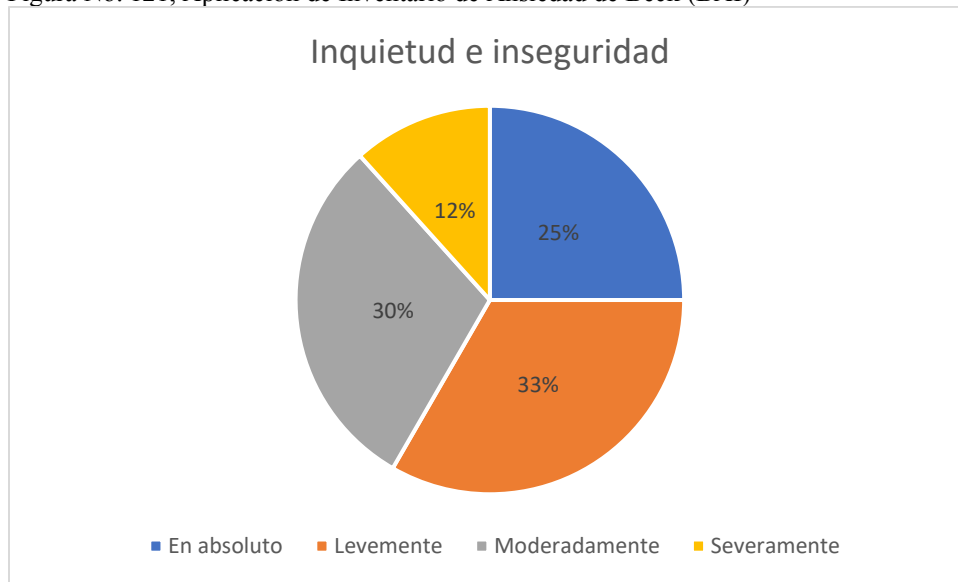
**Pregunta 13: Inquieto, inseguro**

Escala	FI	%
En absoluto	15	25
Levemente	20	33
Moderadamente	18	30
Severamente	7	12
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

25% de los encuestados expresan que no han experimentado síntomas de inseguridad e inquietud en ningún momento durante la semana. 20 personas respondieron que sus síntomas han sido leves, representando un 33%, siendo este el puntaje más elevado. 30% de los encuestados afirmaron haberse sentido inseguros, pero de una manera moderada. Solo 7 personas respondieron que sus síntomas han sido severos, representando un 12% de la muestra.

Figura No. 121, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.121

**TABLA 123** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

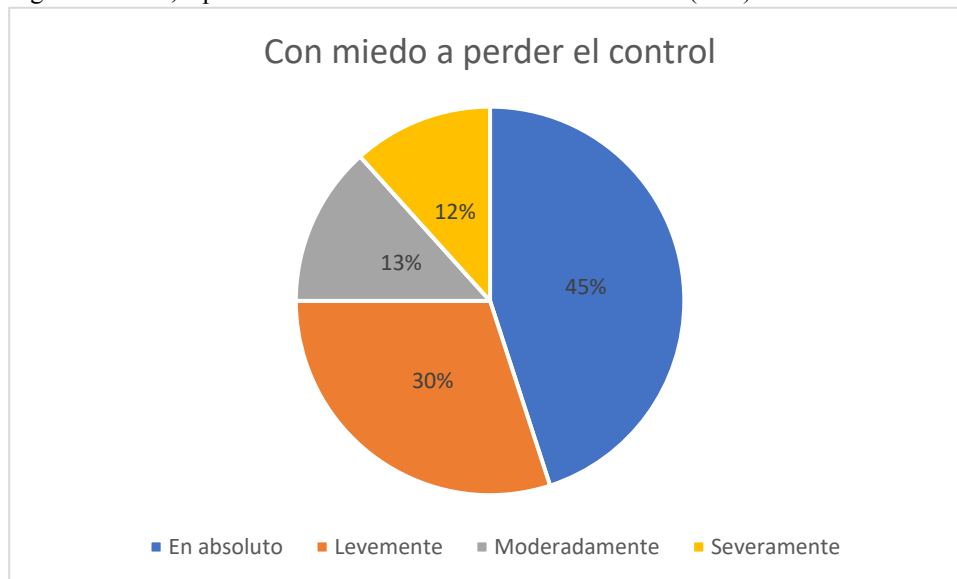
**Pregunta 14: Con miedo a perder el control**

Escala	FI	%
En absoluto	27	45
Levemente	18	30
Moderadamente	8	13
Severamente	7	12
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

45% de los encuestados expresan que no han experimentado síntomas de miedo a perder el control en ningún momento durante la semana, siendo este el puntaje más elevado. 30 personas respondieron que sus síntomas han sido leves, representando un 18%. 13% de los encuestados afirmaron haber sentido miedo a perder el control, pero de una manera moderada. Solo 7 personas respondieron que sus síntomas han sido severos, representando un 12% de la muestra.

Figura No. 122, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.123

**TABLA 124** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

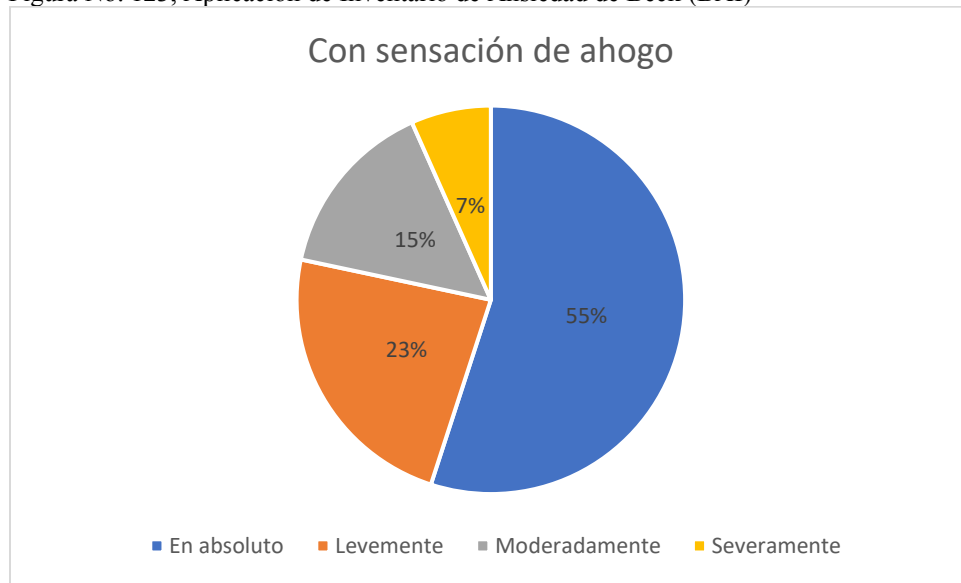
**Pregunta 15: Con sensación de ahogo**

Escala	FI	%
En absoluto	33	55
Levemente	14	23
Moderadamente	9	15
Severamente	4	7
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 7% de los encuestados manifiesta haber experimentado severas sensaciones de ahogo durante la semana. 9 personas respondieron que han sentido síntomas moderados, representando un 15%, 14 personas respondieron que han sentido leves sensaciones de ahogo, representando un 23%. La mayor parte de la muestra (55%) afirma que no se ha sentido, en ninguna ocasión, con sensación de ahogo.

Figura No. 123, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.124

**TABLA 125** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

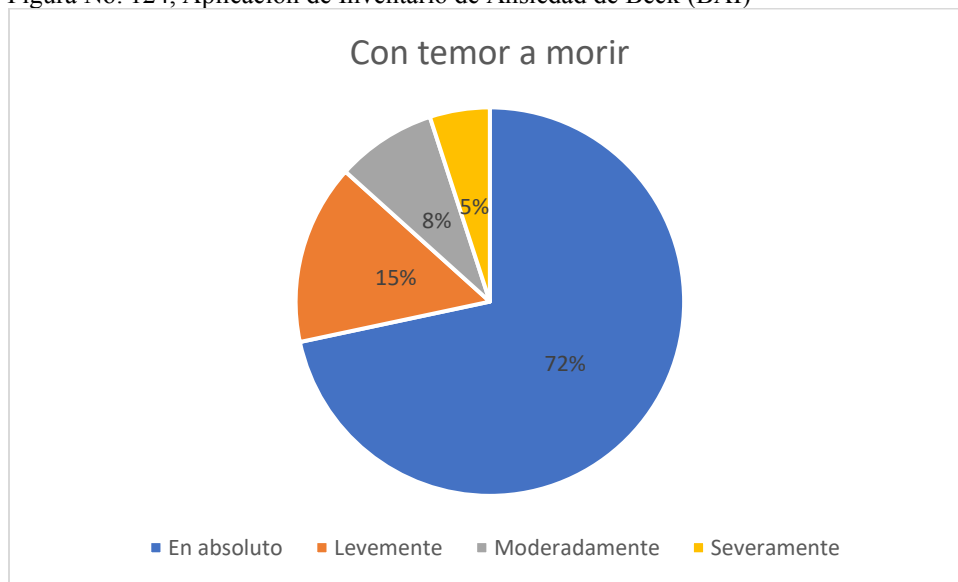
**Pregunta 16: Con temor a morir**

Escala	FI	%
En absoluto	43	72
Levemente	9	15
Moderadamente	5	8
Severamente	3	5
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 5% de los encuestados manifiesta haber experimentado severos temores a la muerte durante la semana. 5 personas respondieron que han sentido síntomas moderados, representando un 8%, 9 personas respondieron que han sentido leves temores a morir, representando un 15%. La mayor parte de la muestra (72%) afirma que no se ha sentido, en ninguna ocasión, con temores a la muerte.

Figura No. 124, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.125

**TABLA 126** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

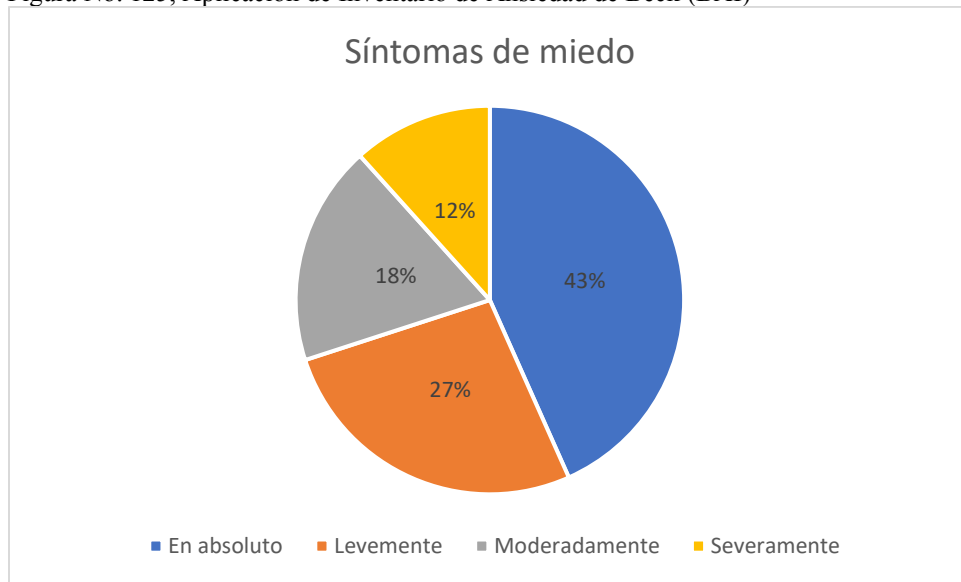
**Pregunta 17: Con miedo**

Escala	FI	%
En absoluto	26	43
Levemente	16	27
Moderadamente	11	18
Severamente	7	12
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 12% de los encuestados manifiesta haber experimentado severos síntomas de miedo durante la semana. 11 personas respondieron que han sentido síntomas moderados, representando un 18%, 16 personas respondieron que han sentido síntomas de miedo, representando un 27%. La mayor parte de la muestra (43%) afirma que no se ha sentido, en ninguna ocasión, con síntomas de miedo.

Figura No. 125, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.126

**TABLA 127** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

**Pregunta 18: Con problemas digestivos**

Escala	FI	%
En absoluto	19	31
Levemente	13	22
Moderadamente	16	27
Severamente	12	20
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 20% de los encuestados manifiesta haber experimentado severos problemas digestivos durante la semana. 16 personas respondieron que han sentido síntomas moderados, representando un 27%. 13 personas respondieron que han tenido problemas digestivos, representando un 22%. La mayor parte de la muestra (31%) afirma que no ha sentido, en ninguna ocasión, problemas digestivos.

Figura No. 126, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.127

**TABLA 128** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

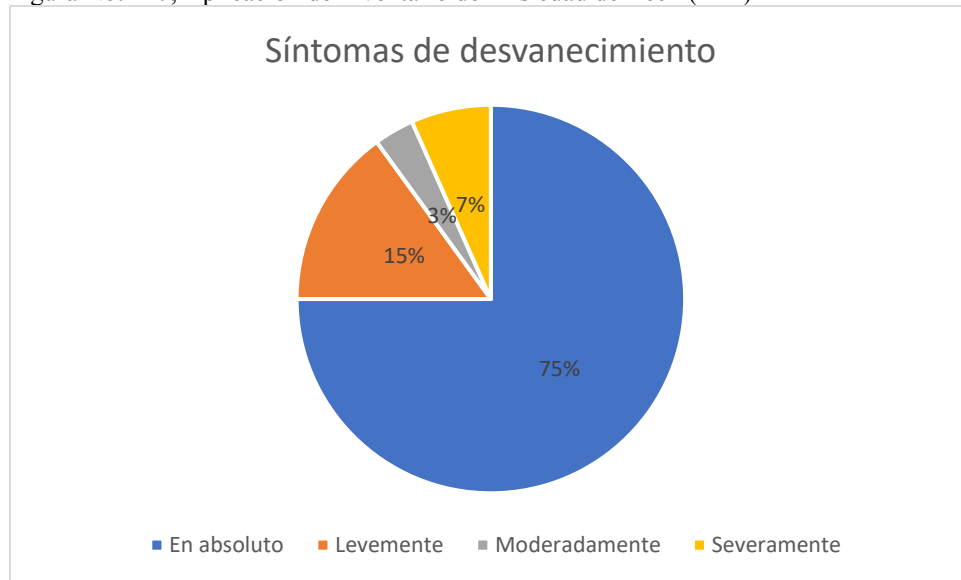
**Pregunta 19: Con desvanecimientos**

Escala	FI	%
En absoluto	45	75
Levemente	9	15
Moderadamente	2	3
Severamente	4	7
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

75% de los encuestados expresan que no han experimentado síntomas de desvanecimiento en ningún momento durante la semana, siendo este el puntaje más elevado. 9 personas respondieron que sus síntomas han sido leves, representando un 15%. 3% de los encuestados afirmaron haber tenido síntomas de desvanecimiento, pero de una manera moderada. Solo 4 personas respondieron que sus síntomas han sido severos, representando un 7% de la muestra.

Figura No. 127, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.128

**TABLA 129** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

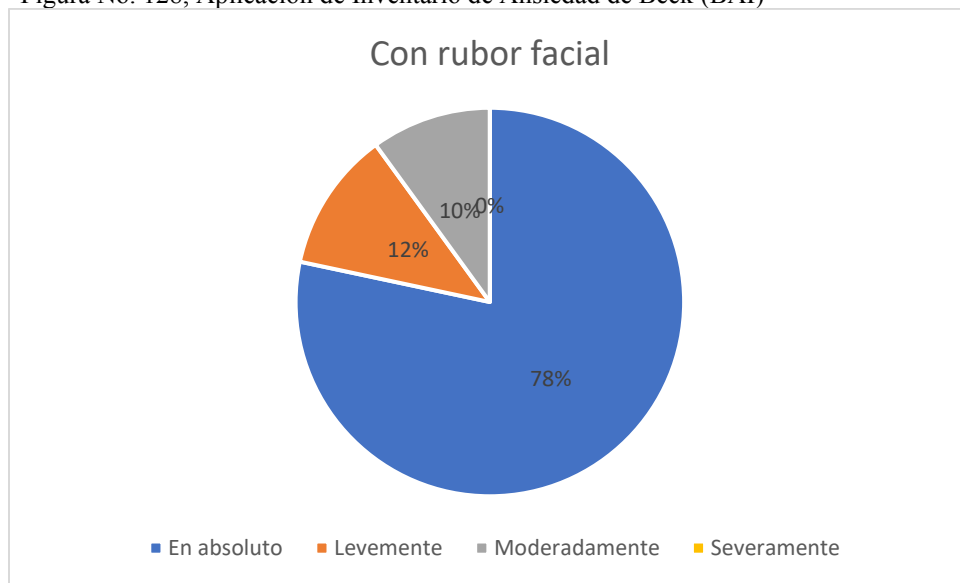
**Pregunta 20: Con rubor facial**

Escala	FI	%
En absoluto	47	78
Levemente	7	12
Moderadamente	6	10
Severamente	0	0
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

78% de los encuestados expresan que no han experimentado síntomas de rubor facial en ningún momento durante la semana, siendo este el puntaje más elevado. 7 personas respondieron que sus síntomas han sido leves, representando un 12%. 10% de los encuestados afirmaron haberse sentido ruborizados, pero de una manera moderada. Ninguna persona respondió que posee síntomas severos de rubor facial.

Figura No. 128, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.129



**TABLA 130** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

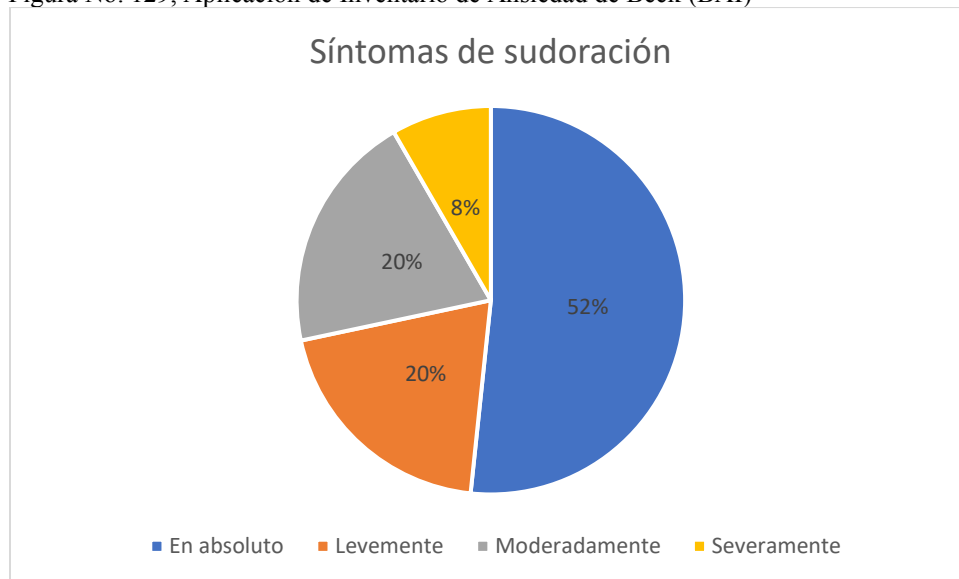
**Pregunta 21: Con sudores fríos o calientes**

Escala	FI	%
En absoluto	31	52
Levemente	12	20
Moderadamente	12	20
Severamente	5	8
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 8 % de los encuestados manifiesta haber experimentado síntomas severos de sudoración durante la semana. 12 personas respondieron que han sentido síntomas moderados, representando un 20%, 12 personas respondieron que han sentido leves señales de sudoración, representando un 20%. La mayor parte de la muestra (52%) afirma que no se ha sentido, en ninguna ocasión, con sudoración fría o caliente.

Figura No. 129, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.130

A continuación, procedemos con la visualización de los resultados arrojados por la **Universidad B** con respecto a la Escala de Ansiedad de Beck (BAI) los cuales se ilustran, a partir de la formulación de los reactivos de la escala utilizada de la siguiente manera:

**TABLA 131** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

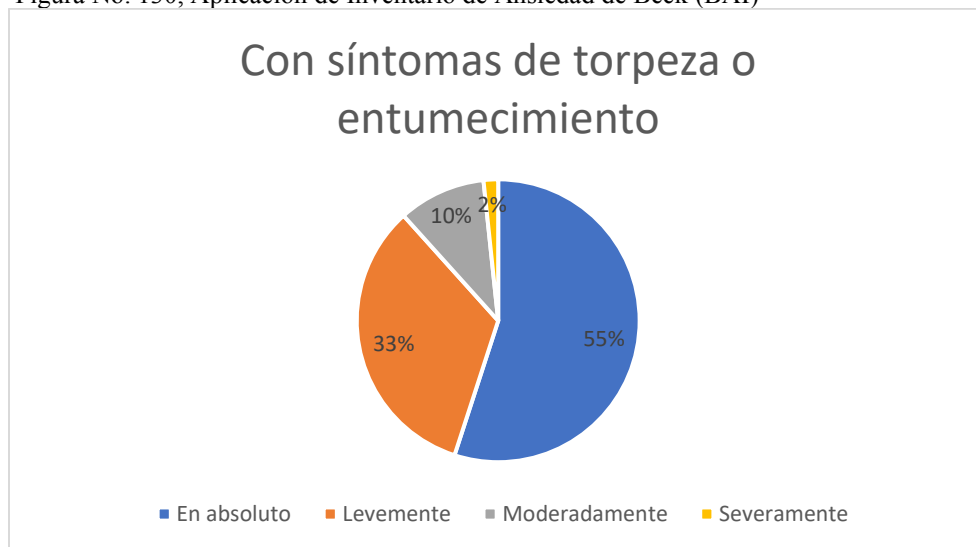
**Pregunta 1: Torpe o entumecido**

Esca	FI	%
En absoluto	33	55
Levemente	20	33
Moderadamente	6	10
Severamente	1	2
Total	60	100

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 2 % de los encuestados manifiesta haber experimentado síntomas severos de entumecimiento y torpeza durante la semana. 10 personas respondieron que han sentido síntomas moderados, representando un 10%, 20 personas respondieron que han sentido leves señales de torpeza y entumecimiento, representando un 33 %. La mayor parte de la muestra (55%) afirma que no se ha sentido, en ninguna ocasión, torpe o entumecido durante la semana.

Figura No. 130, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.131

**TABLA 132** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

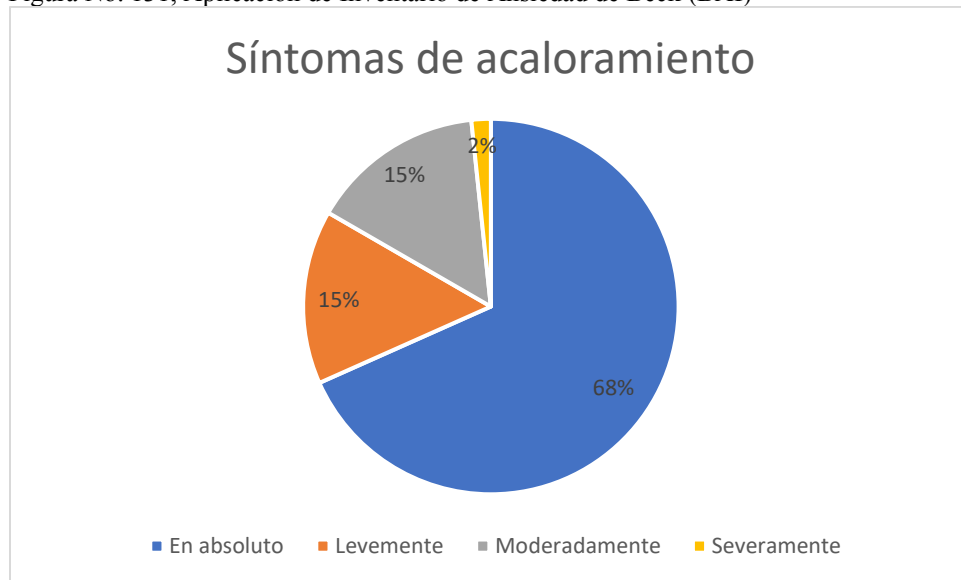
**Pregunta 2: Acalorado**

Escala	FI	%
En absoluto	41	68
Levemente	9	15
Moderadamente	9	15
Severamente	1	2
Total	60	100

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

68% de los encuestados expresan que no han experimentado síntomas de acaloramiento en ningún momento durante la semana, siendo este el puntaje más elevado. 15 personas respondieron que sus síntomas han sido leves, representando un 15%. En igual forma, otro 15% de los encuestados afirmaron haberse sentido acalorados, pero de una manera moderada. Solo 1 persona respondió que sus síntomas han sido severos, representando un 2% de la muestra.

Figura No. 131, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.132

**TABLA 133** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

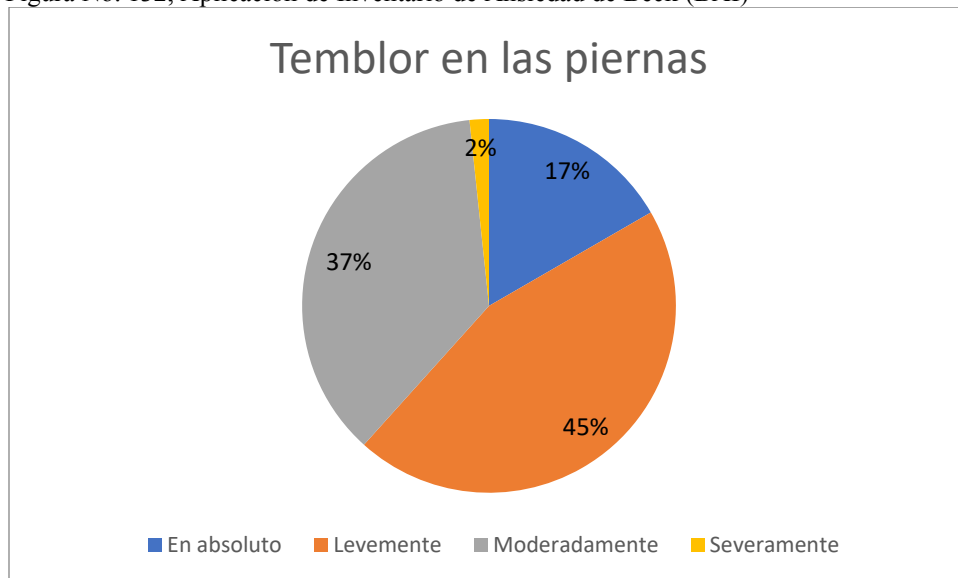
**Pregunta 3: Temblor en las piernas**

Escala	FI	%
En absoluto	10	17
Levemente	27	45
Moderadamente	22	37
Severamente	1	2
Total	60	100

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 2% de los encuestados manifiesta haber experimentado síntomas severos de temblores en las piernas durante la semana. 22 personas respondieron que han sentido síntomas moderados, representando un 37%, 10 personas respondieron que no han sentido temblores, representando un 17%. La mayor parte de la muestra (45%) afirma que han sentido leves temblores en las piernas.

Figura No. 132, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.133

**TABLA 134** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

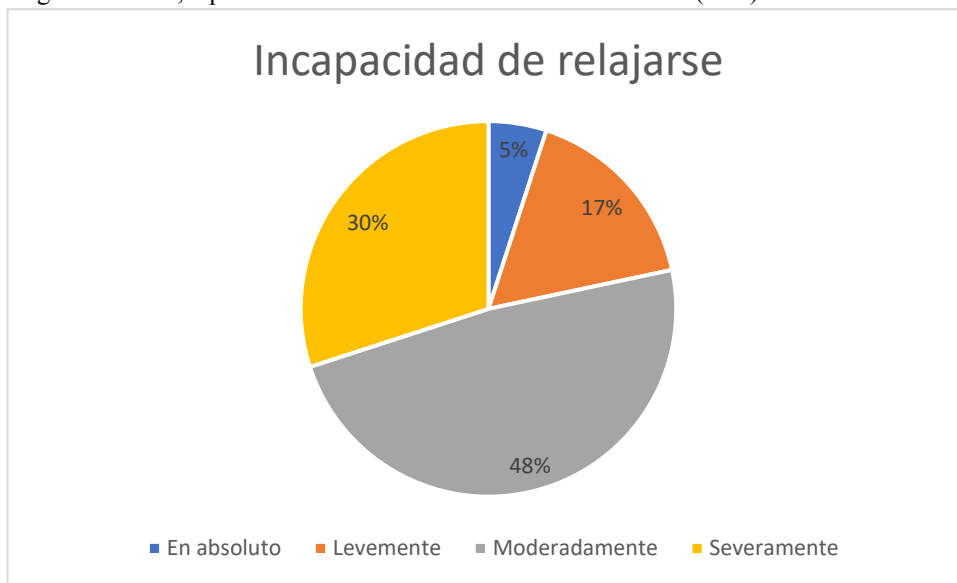
**Pregunta 4: Incapaz de relajarse**

<b>Escala</b>	<b>FI</b>	<b>%</b>
En absoluto	3	5
Levemente	10	17
Moderadamente	29	48
Severamente	18	30
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

5% de los encuestados expresan que no han experimentado incapacidad de relajarse en ningún momento durante la semana. 10 personas respondieron que sus síntomas han sido leves, representando un 17%. 48% de los encuestados afirmaron haberse sentido incapaces de relajarse, pero de una manera moderada, siendo este el puntaje más elevado. Solo 18 personas respondieron que sus síntomas han sido severos, representando un 30% de la muestra.

Figura No. 133, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.134

**TABLA 135** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

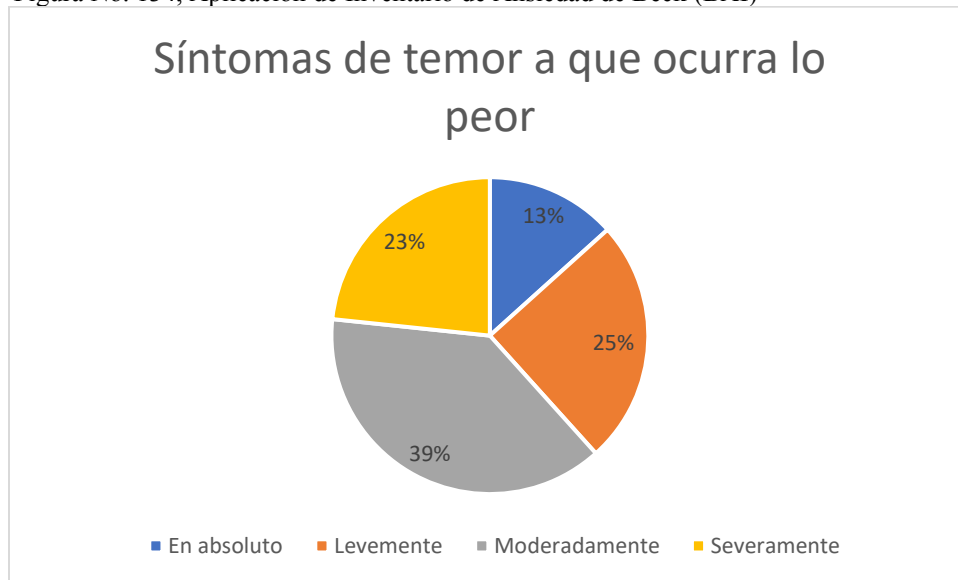
**Pregunta 5: Temor a que ocurra lo peor**

Escala	FI	%
En absoluto	8	13
Levemente	15	25
Moderadamente	23	39
Severamente	14	23
Total	60	100

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 23% de los encuestados manifiesta haber experimentado síntomas severos de temor a que lo peor ocurra. 8 personas respondieron que no han sentido síntomas de temor, representando un 13%. 15 personas respondieron que han sentido leves temores, representando un 25%. La mayor parte de la muestra (39%) afirma que han sentido síntomas moderados de miedo a que ocurra lo peor.

Figura No. 134, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.135

**TABLA 136** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

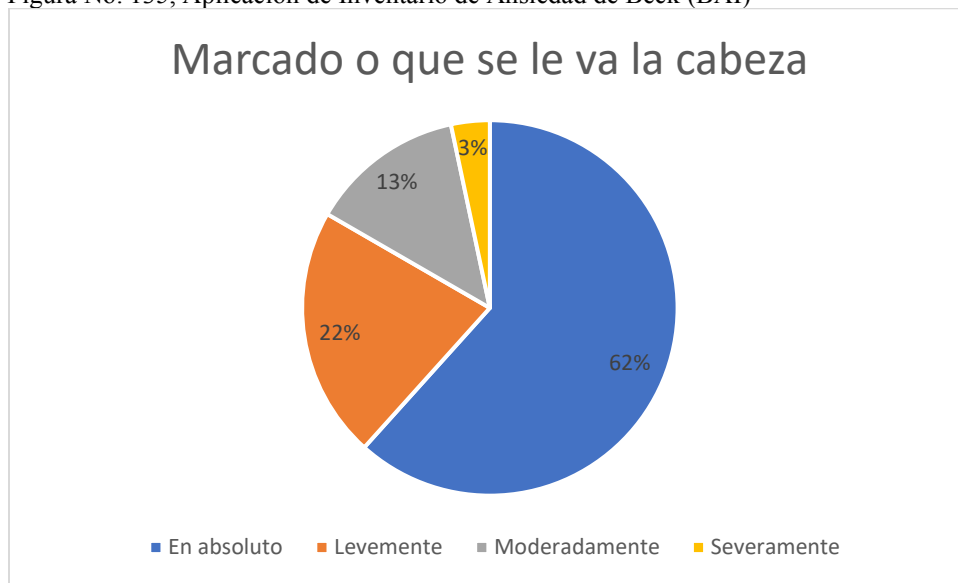
**Pregunta 6: Marcado, o que se le va la cabeza**

Escala	FI	%
En absoluto	37	62
Levemente	13	22
Moderadamente	8	13
Severamente	2	3
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

62% de los encuestados expresan que no han experimentado síntomas de mareo en ningún momento durante la semana, siendo este el puntaje más elevado. 13 personas respondieron que sus síntomas han sido leves, representando un 22%. 13% de los encuestados afirmaron haberse sentido mareados, pero de una manera moderada. Solo 2 personas respondieron que sus síntomas han sido severos, representando un 3% de la muestra.

Figura No. 135, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.136

**TABLA 137** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

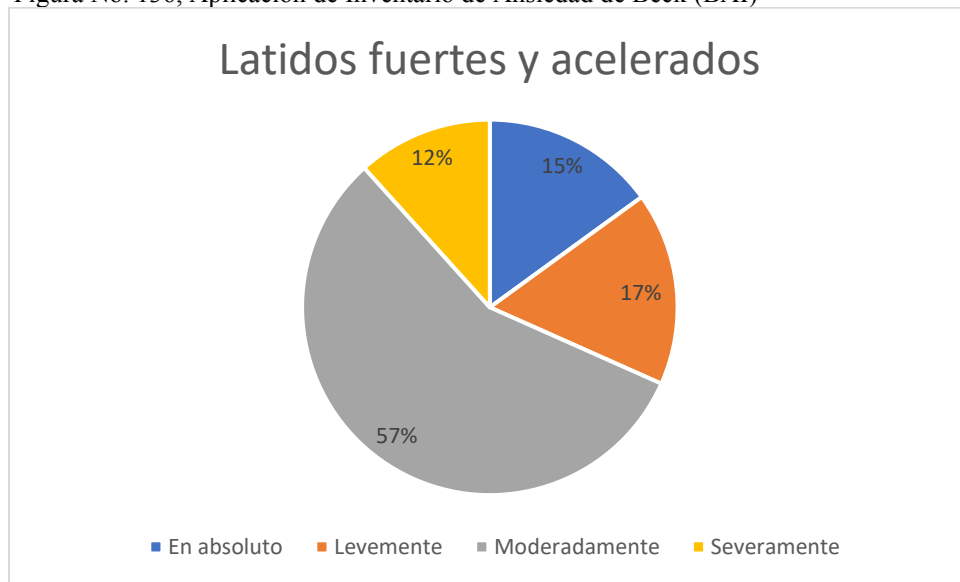
**Pregunta 7: Con latidos del corazón fuertes y acelerado**

Escala	FI	%
En absoluto	9	15
Levemente	10	17
Moderadamente	34	57
Severamente	7	12
Total	60	100

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 12% de los encuestados manifiesta haber experimentado fuertes latidos y aceleramiento del corazón. 14 personas respondieron que no han sentido síntomas, representando un 15%. 10 personas respondieron que han sentido leves síntomas, representando un 17%. La mayor parte de la muestra (57%) afirma que han sentido, moderadamente, fuertes y acelerados latidos del corazón.

Figura No. 136, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.137



**TABLA 138** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

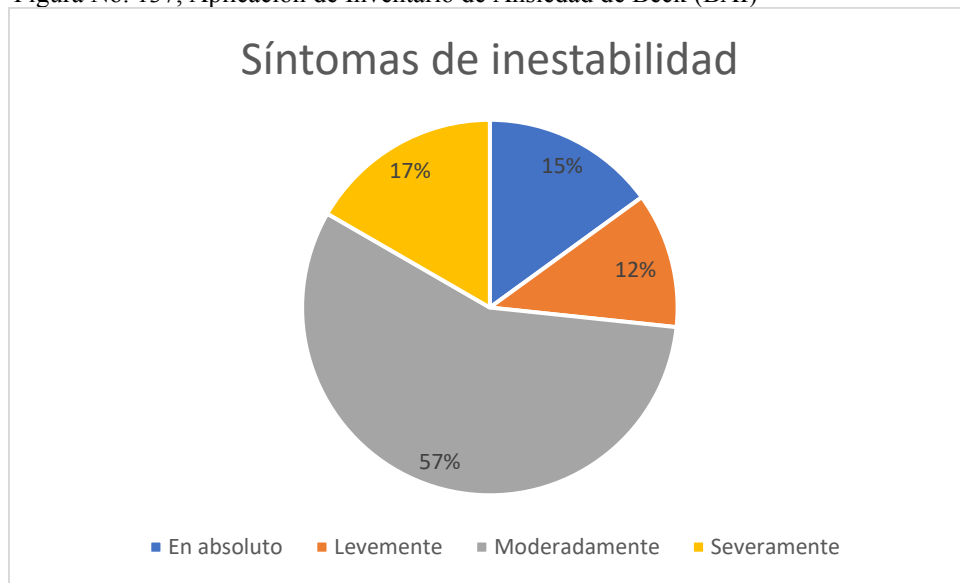
**Pregunta 8: Inestable**

Escala	FI	%
En absoluto	9	15
Levemente	7	12
Moderadamente	34	57
Severamente	10	17
Total	60	100

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

57 % de los encuestados expresan que no han experimentado síntomas de inestabilidad moderados durante la semana, siendo este el puntaje más elevado. 10 personas respondieron que han sentido síntomas severos de inestabilidad, representando un 17%. 15% de los encuestados afirmaron no haber tenido síntomas de inestabilidad. Solo 7 personas respondieron que sus síntomas han sido leves, representando un 12% de la muestra.

Figura No. 137, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.138

**TABLA 139** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

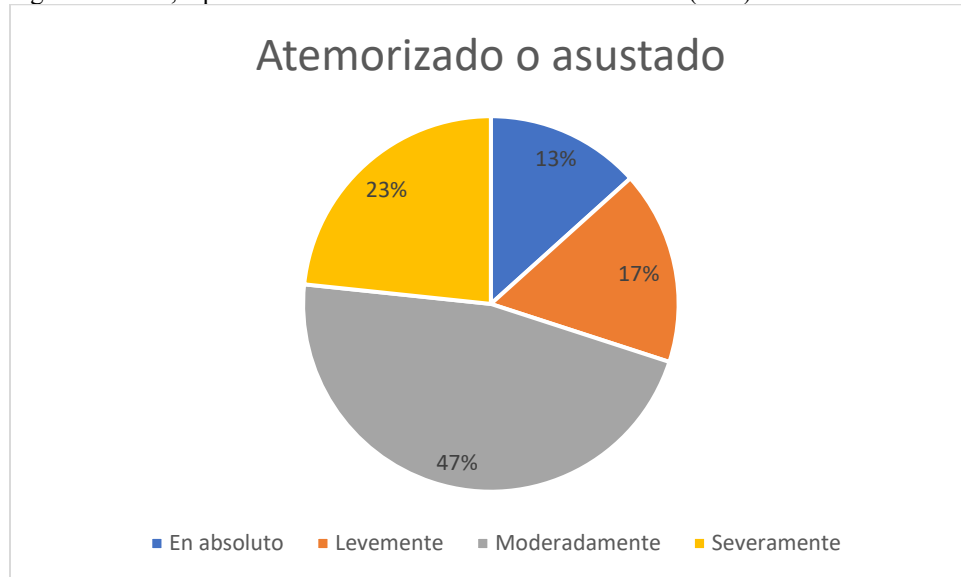
**Pregunta 9: Atemorizado o asustado**

Escala	FI	%
En absoluto	8	13
Levemente	10	17
Moderadamente	28	47
Severamente	14	23
Total	60	100

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 23% de los encuestados se han sentido severamente atemorizados o asustados, durante la semana. 8 personas respondieron que no han sentido síntomas, representando un 13%. 10 personas respondieron que han sentido leves señales de miedo y temor, representando un 17%. La mayor parte de la muestra (47%) afirma que se han sentido asustados o con temor durante la semana, pero de forma moderada.

Figura No. 138, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.139

**TABLA 140** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

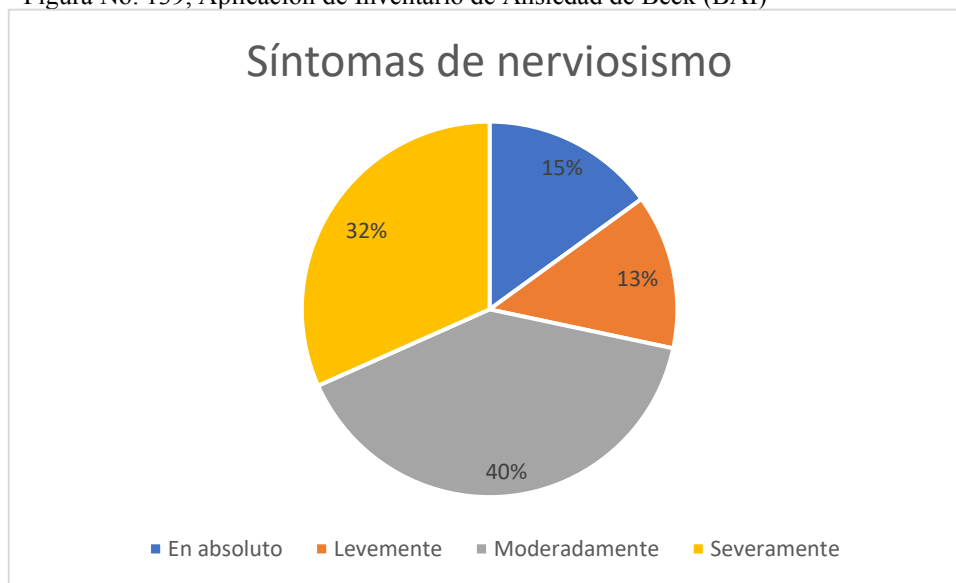
**Pregunta 10: Nervioso**

<b>Escala</b>	<b>FI</b>	<b>%</b>
En absoluto	9	15
Levemente	8	13
Moderadamente	24	40
Severamente	19	32
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

15% de los encuestados expresan que no han experimentado síntomas de nerviosismo en ningún momento durante la semana. 8 personas respondieron que sus síntomas han sido leves, representando un 13%. 40% de los encuestados afirmaron haberse sentido nerviosos, pero de una manera moderada, siendo este el puntaje más elevado. 19 personas respondieron que sus síntomas han sido severos, representando un 32% de la muestra.

Figura No. 139, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.140

**TABLA 141** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

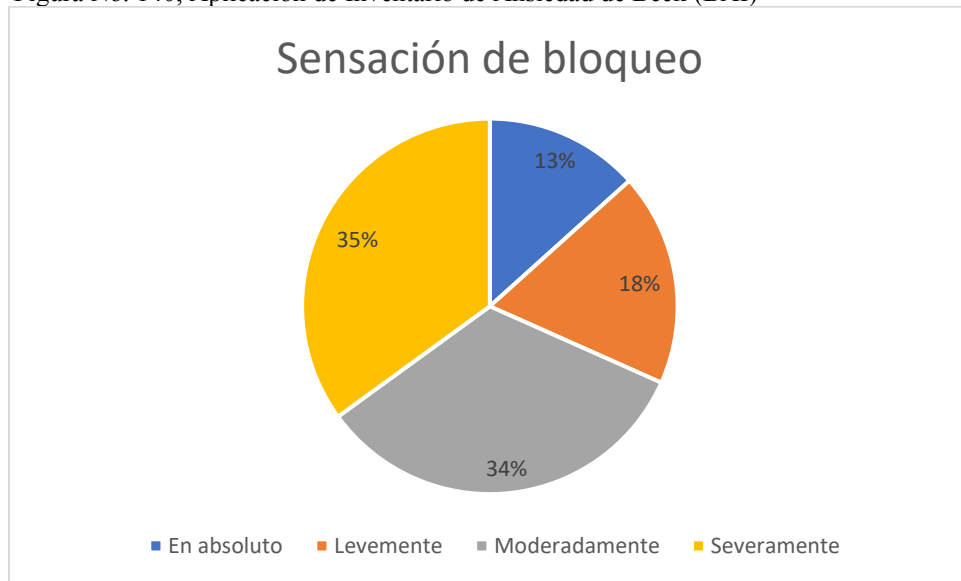
**Pregunta 11: Con sensación de bloqueo**

Escala	FI	%
En absoluto	8	13
Levemente	11	18
Moderadamente	20	33
Severamente	21	35
Total	60	100

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 35% de los encuestados manifiesta haber experimentado severas sensaciones de bloqueo durante la semana, siendo este el resultado más elevado. 20 personas respondieron que han sentido síntomas moderados, representando un 34%. 11 personas respondieron que han sentido leves bloqueos, representando un 18%. 13% afirma que no se ha sentido, en ninguna ocasión, con sensaciones de bloqueo.

Figura No. 140, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.141

**TABLA 142** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

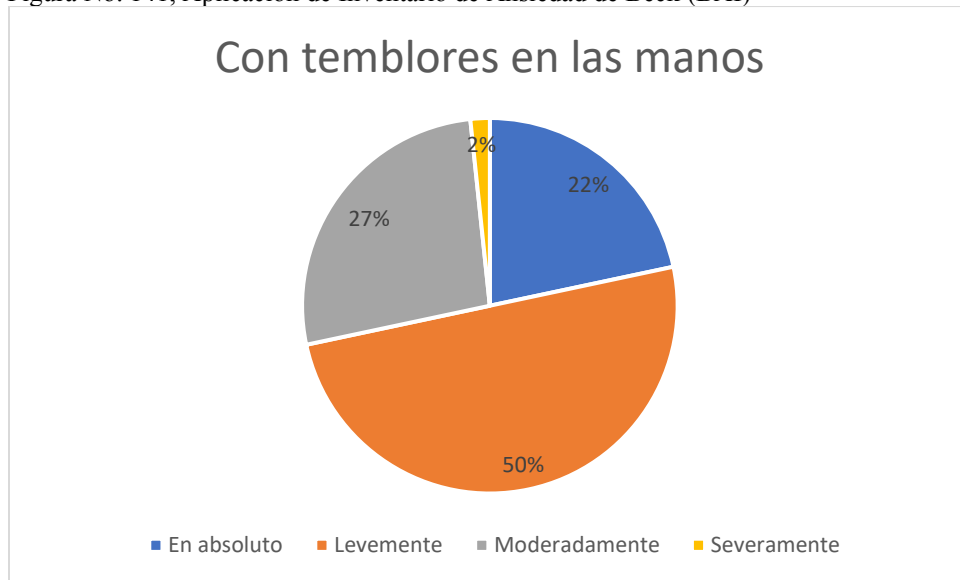
**Pregunta 12: Con temblores en las manos**

Escala	FI	%
En absoluto	13	22
Levemente	30	50
Moderadamente	16	27
Severamente	1	2
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 2% de los encuestados manifiesta haber experimentado síntomas de temblores en las manos durante la semana. 16 personas respondieron que han sentido síntomas moderados, representando un 27%. 13 personas respondieron que no han sentido temblores, representando un 22%. La mayor parte de la muestra (50%) afirma que han sentido en las manos, pero de forma leve.

Figura No. 141, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.142

**TABLA 143** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

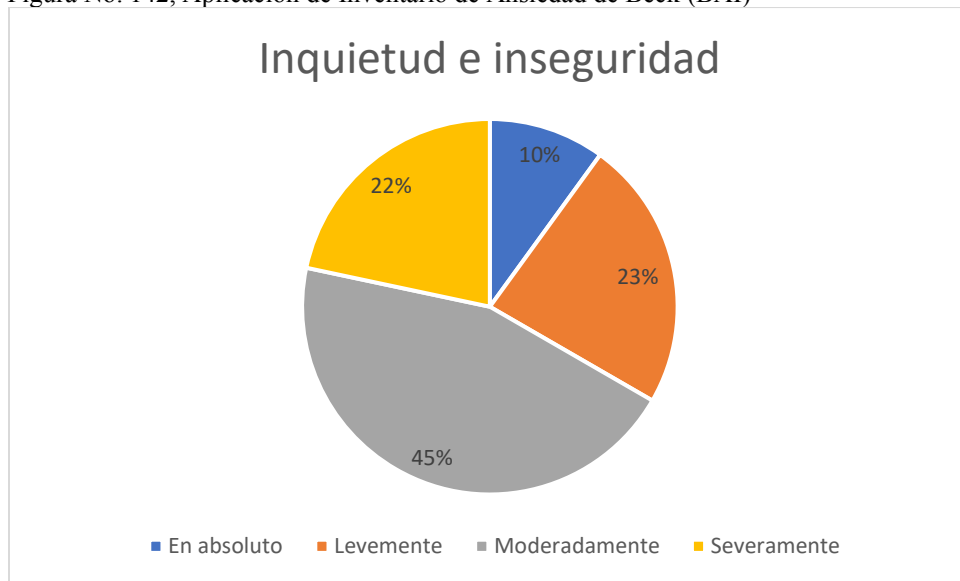
**Pregunta 13: Inquieto, inseguro**

Escala	FI	%
En absoluto	6	10
Levemente	14	23
Moderadamente	27	45
Severamente	13	22
Total	60	100

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

10% de los encuestados expresan que no han experimentado síntomas de inseguridad e inquietud en ningún momento durante la semana. 14 personas respondieron que sus síntomas han sido leves, representando un 23%. 45% de los encuestados afirmaron haberse sentido inseguros, pero de una manera moderada, siendo este el puntaje más elevado. Solo 13 personas respondieron que sus síntomas han sido severos, representando un 22% de la muestra.

Figura No. 142, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.143

**TABLA 144** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

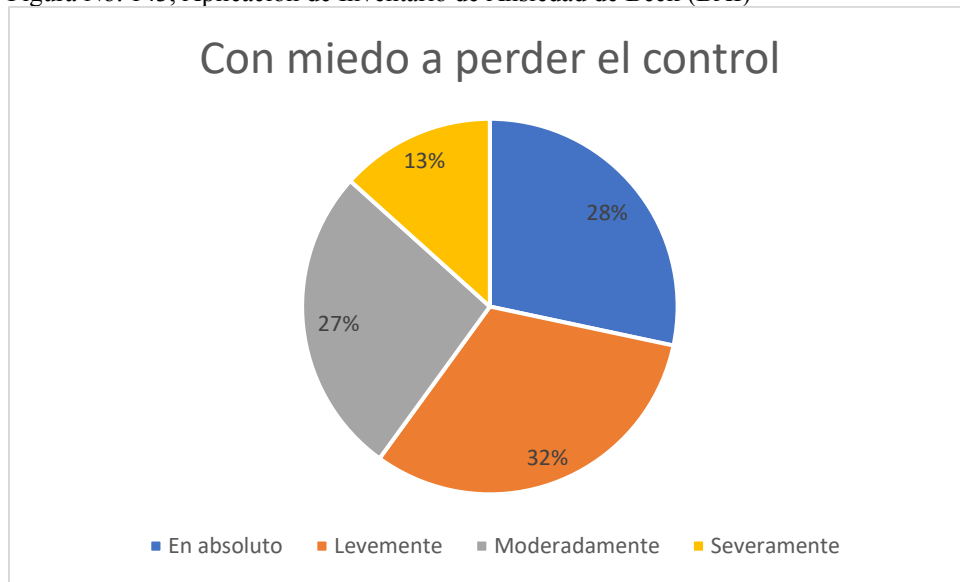
**Pregunta 14: Con miedo a perder el control**

Escala	FI	%
En absoluto	17	28
Levemente	19	32
Moderadamente	16	27
Severamente	8	13
Total	60	100

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

32% de los encuestados expresan que han experimentado síntomas de miedo a perder el control de forma leve durante la semana, siendo este el puntaje más elevado. 17 personas respondieron que no han sentido síntomas, representando un 28%. 27% de los encuestados afirmaron haber sentido miedo a perder el control, pero de una manera moderada. Solo 8 personas respondieron que sus síntomas han sido severos, representando un 13% de la muestra.

Figura No. 143, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.144

**TABLA 145** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

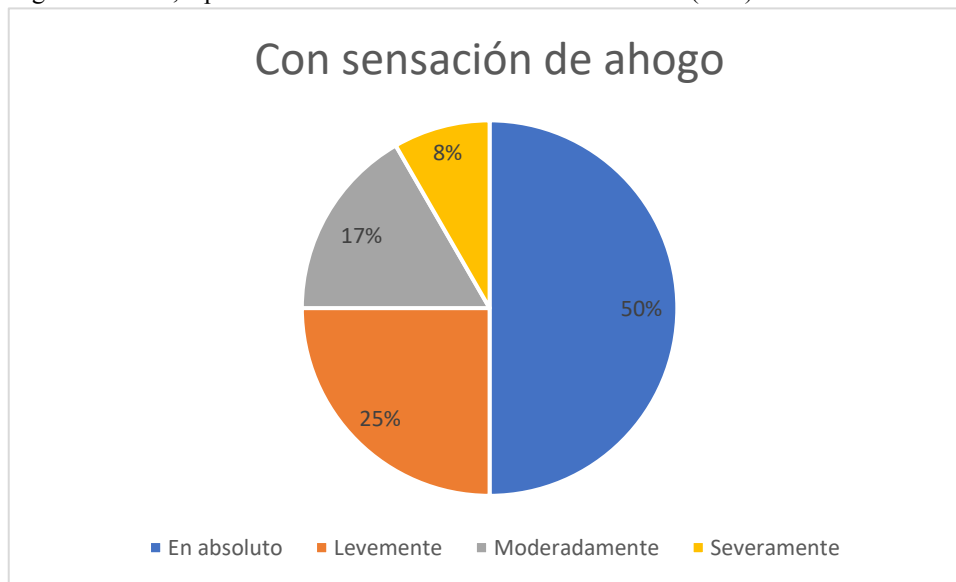
**Pregunta 15: Con sensación de ahogo**

<b>Escala</b>	<b>FI</b>	<b>%</b>
En absoluto	30	50
Levemente	15	25
Moderadamente	10	17
Severamente	5	8
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 8% de los encuestados manifiesta haber experimentado severas sensaciones de ahogo durante la semana. 10 personas respondieron que han sentido síntomas moderados, representando un 17%. 15 personas respondieron que han sentido leves sensaciones de ahogo, representando un 25%. La mayor parte de la muestra (50%) afirma que no se ha sentido, en ninguna ocasión, con sensación de ahogo.

Figura No. 144, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.145



**TABLA 146** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

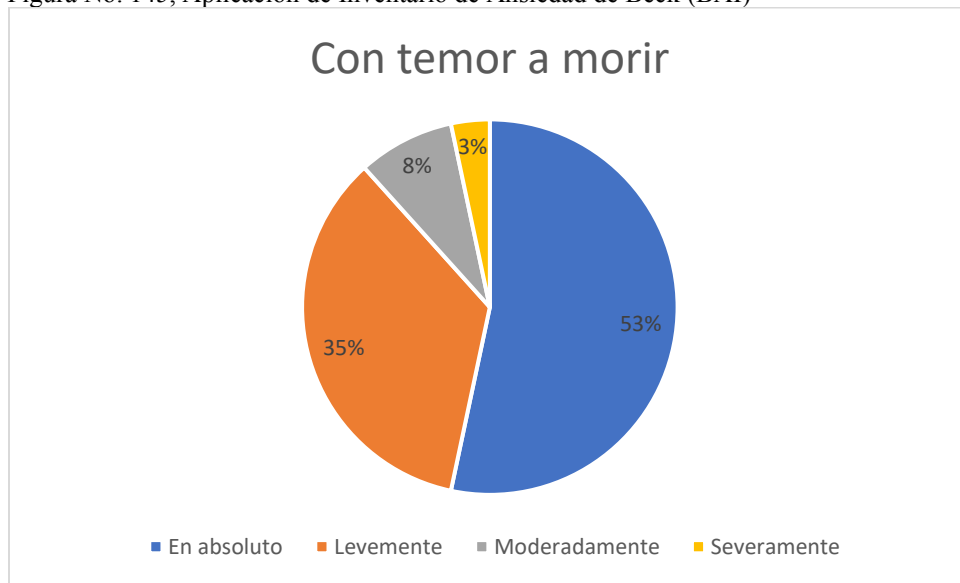
**Pregunta 16: Con temor a morir**

Escala	FI	%
En absoluto	32	53
Levemente	21	35
Moderadamente	5	8
Severamente	2	3
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 3% de los encuestados manifiesta haber experimentado severos temores a la muerte durante la semana. 5 personas respondieron que han sentido síntomas moderados, representando un 8%. 21 personas respondieron que han sentido leves temores a morir, representando un 35%. La mayor parte de la muestra (53%) afirma que no se ha sentido, en ninguna ocasión, con temores a la muerte.

Figura No. 145, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.146

**TABLA 147** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

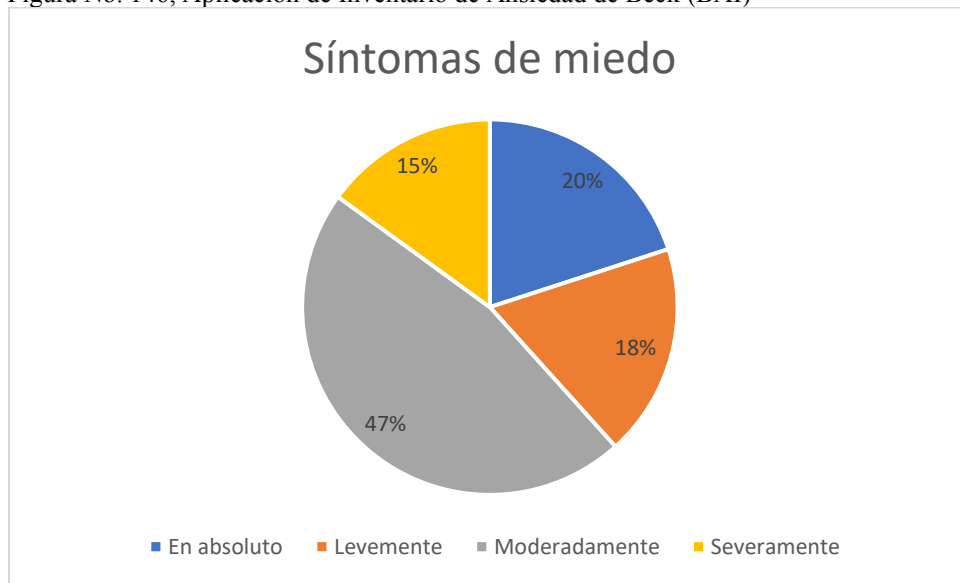
**Pregunta 17: Con miedo**

Escala	FI	%
En absoluto	12	20
Levemente	11	18
Moderadamente	28	47
Severamente	9	15
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 15% de los encuestados manifiesta haber experimentado severos síntomas de miedo durante la semana. 11 personas respondieron que han sentido síntomas moderados, representando un 18%. 12 personas respondieron que no han sentido síntomas de miedo, representando un 20%. La mayor parte de la muestra (47%) afirma que han sentido síntomas de miedo de manera moderada.

Figura No. 146, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.147

**TABLA 148** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

**Pregunta 18: Con problemas digestivos**

Escala	FI	%
En absoluto	21	35
Levemente	14	23
Moderadamente	14	23
Severamente	11	18
Total	60	100

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 18% de los encuestados manifiesta haber experimentado severos problemas digestivos durante la semana. 14 personas respondieron que han sentido síntomas moderados, representando un 24%, igualmente, 14 personas respondieron que han tenido problemas digestivos leves, representando un 24%. La mayor parte de la muestra (35%) afirma que no ha sentido, en ninguna ocasión, problemas digestivos.

Figura No. 147, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.148

**TABLA 149** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

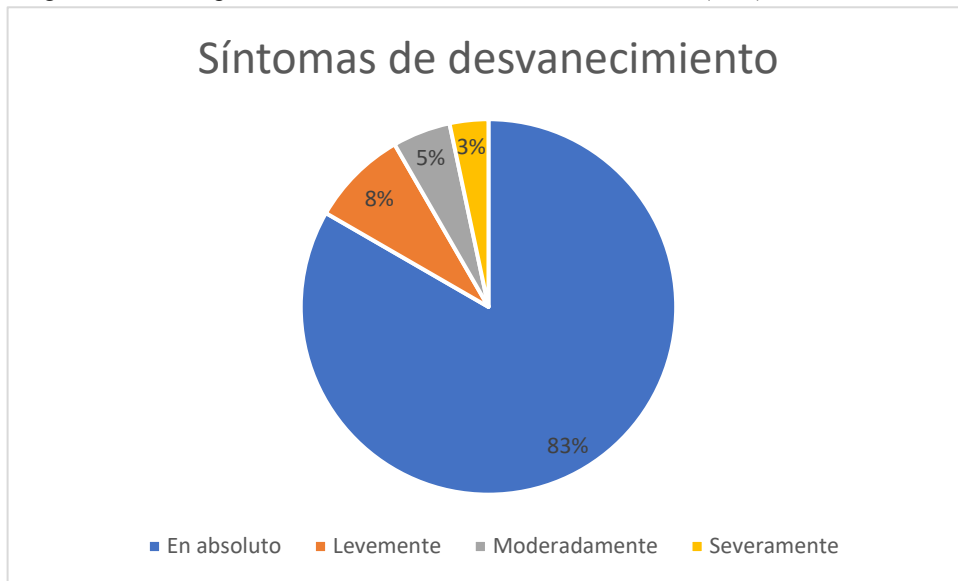
**Pregunta 19: Con desvanecimientos**

Escala	FI	%
En absoluto	50	83
Levemente	5	8
Moderadamente	3	5
Severamente	2	3
Total	60	100

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

83% de los encuestados expresan que no han experimentado síntomas de desvanecimiento en ningún momento durante la semana, siendo este el puntaje más elevado. 5 personas respondieron que sus síntomas han sido leves, representando un 8%. 5% de los encuestados afirmaron haber tenido síntomas de desvanecimiento, pero de una manera moderada. Solo 2 personas respondieron que sus síntomas han sido severos, representando un 3% de la muestra.

Figura No. 148, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.149

**TABLA 150** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

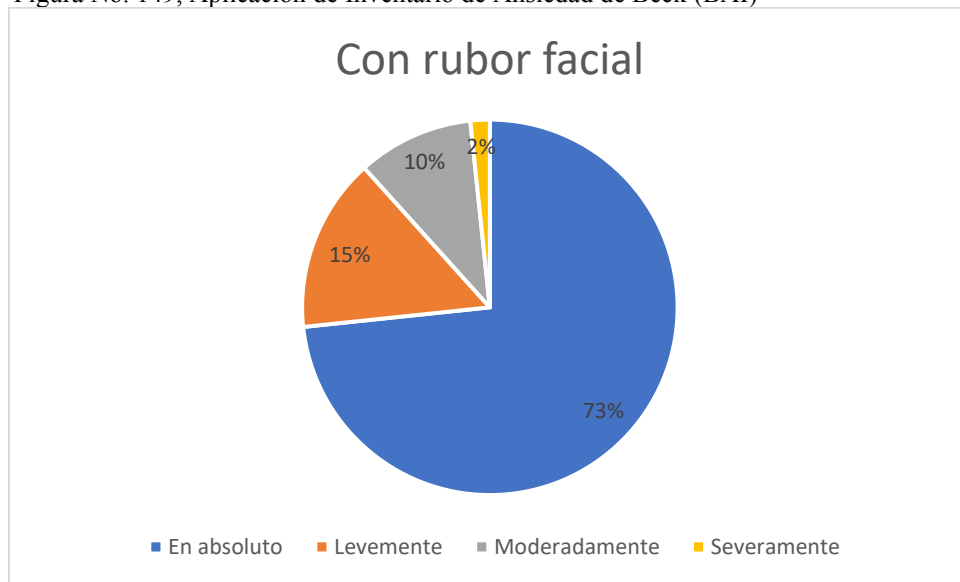
**Pregunta 20: Con rubor facial**

Escala	FI	%
En absoluto	44	73
Levemente	9	15
Moderadamente	6	10
Severamente	1	2
Total	60	100

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

73% de los encuestados expresan que no han experimentado síntomas de rubor facial en ningún momento durante la semana, siendo este el puntaje más elevado. 9 personas respondieron que sus síntomas han sido leves, representando un 15%. 10% de los encuestados afirmaron haberse sentido ruborizados, pero de una manera moderada. Solo el 2% respondió que posee síntomas severos de rubor facial.

Figura No. 149, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.150

**TABLA 151** Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

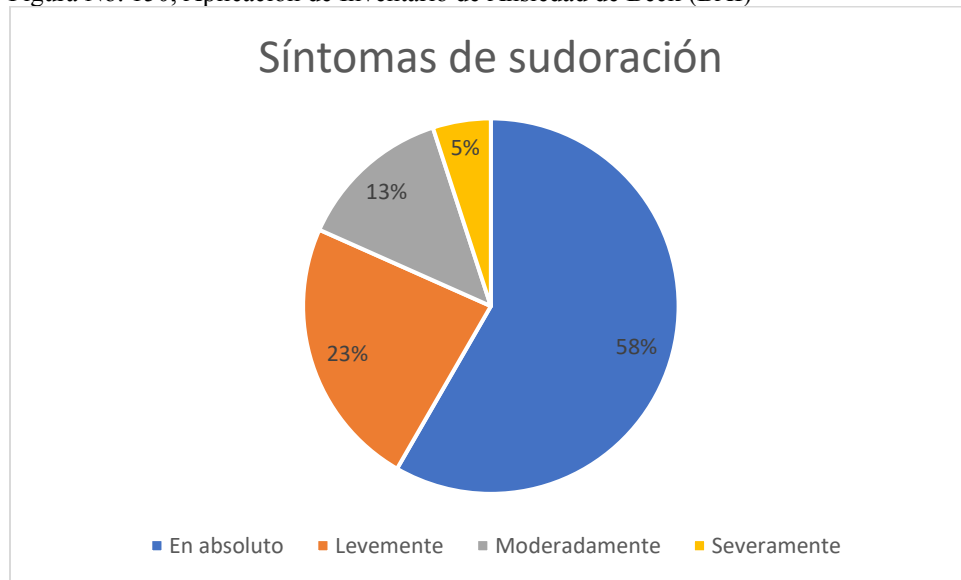
**Pregunta 21: Con sudores fríos o calientes**

<b>Escala</b>	<b>FI</b>	<b>%</b>
En absoluto	35	58
Levemente	14	23
Moderadamente	8	13
Severamente	3	5
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Según los resultados de la investigación, se ha determinado que el 5% de los encuestados manifiesta haber experimentado síntomas severos de sudoración durante la semana. 8 personas respondieron que han sentido síntomas moderados, representando un 13%. 14 personas respondieron que han sentido leves señales de sudoración, representando un 23%. La mayor parte de la muestra (58%) afirma que no se ha sentido, en ninguna ocasión, con sudoración fría o caliente.

Figura No. 150, Aplicación de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)



Fuente: Tabla No.151

## 4.2 Resultados de la Escalas de Bienestar Psicológico y Modalidad Virtual

En el siguiente apartado encontramos la delimitación de los resultados obtenidos de las universidades objetadas para el estudio en las Escalas de Bienestar Psicológico y Modalidad Virtual por medio de las presentes tablas y gráficos, los cuales van en relación con los objetivos número 3 y 6 de la investigación en cuestión del cual se pretende comprobar el cumplimiento del mismo, para, en base a ello, proceder, entonces, al análisis minucioso de estos, el desarrollo de la propuesta de intervención a plantear y las posteriores recomendaciones finales para el pertinente estudio.

Cabe destacar que, para guardar la confidencialidad de las universidades acogidas, las mismas se presentaran bajo los seudónimos Universidad A y Universidad B, dicho esto, procedemos con la visualización de los resultados arrojados por la **Universidad A** en la primera escala (Escala de Bienestar Psicológico) los cuales se ilustran, a partir de la formulación de los reactivos de la escala utilizada de la siguiente manera:

**TABLA 152** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

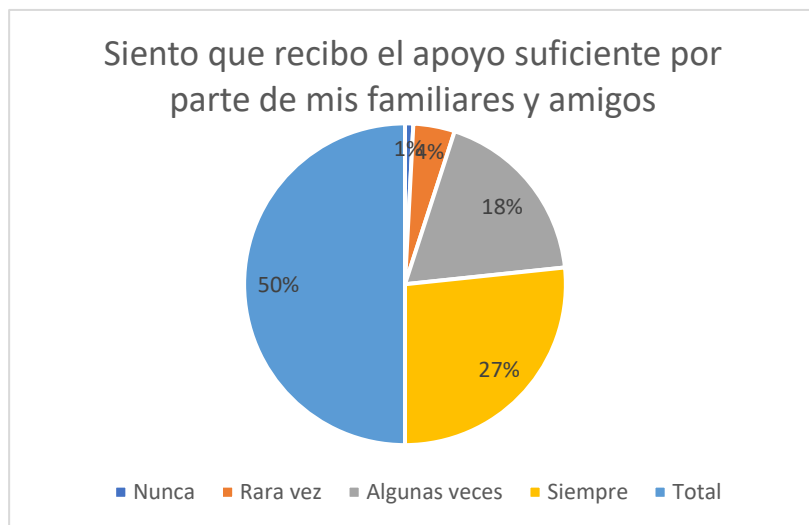
### **Pregunta 1: Siento que recibo el apoyo suficiente por parte de mis familiares y amigos**

<b>Escala</b>	<b>FI</b>	<b>%</b>
Nunca	1	2
Rara vez	5	8
Algunas veces	22	37
Siempre	32	53
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, siento que recibo el apoyo suficiente por parte de mis familiares y amigos, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 53%, sienten que siempre encuentran el apoyo que necesitan, a seguidas de este, un 37% estableció que algunas veces cuentan con el apoyo que necesitan, por el contrario, hubo un 8% expresó que rara vez sienten apoyo y, en una mínima, representando el 2%, dijo que nunca ha recibido apoyo.

Figura No. 151, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.152



**TABLA 153** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

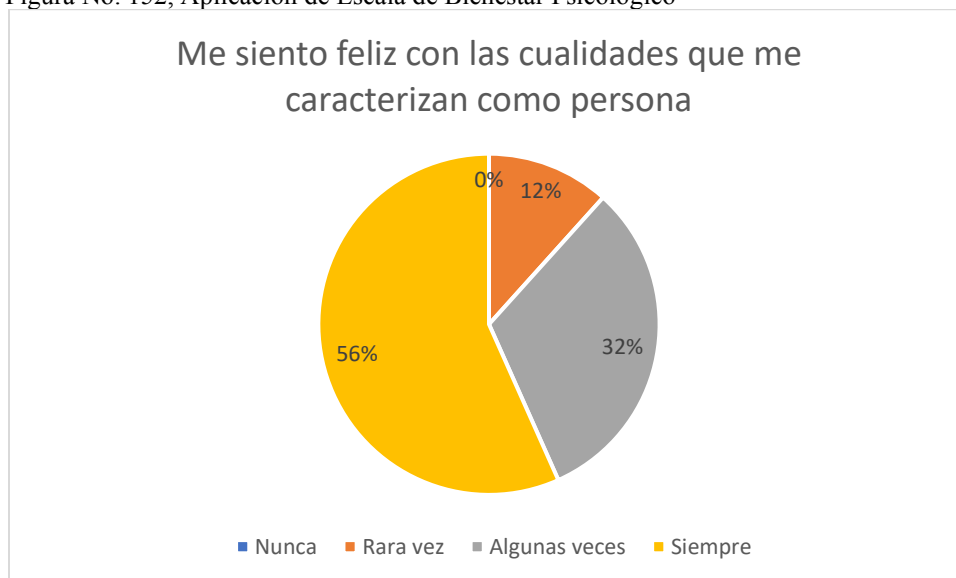
**Pregunta 2: Me siento feliz con las cualidades que me caracterizan como persona**

Escala	FI	%
Nunca	0	0
Rara vez	7	12
Algunas veces	19	32
Siempre	34	57
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, me siento feliz con las cualidades que me caracterizan como persona, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 57%, sienten felicidad por las características propias, a seguidas de este, un 32% estableció que algunas veces sienten felicidad por las características propias, por el contrario, el 12% expresó que rara vez se sienten felices por las características propias y, estando en una mínima, representando el 0%, dijo que nunca se han sentido felices por sus características propias.

Figura No. 152, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.153

**TABLA 154** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

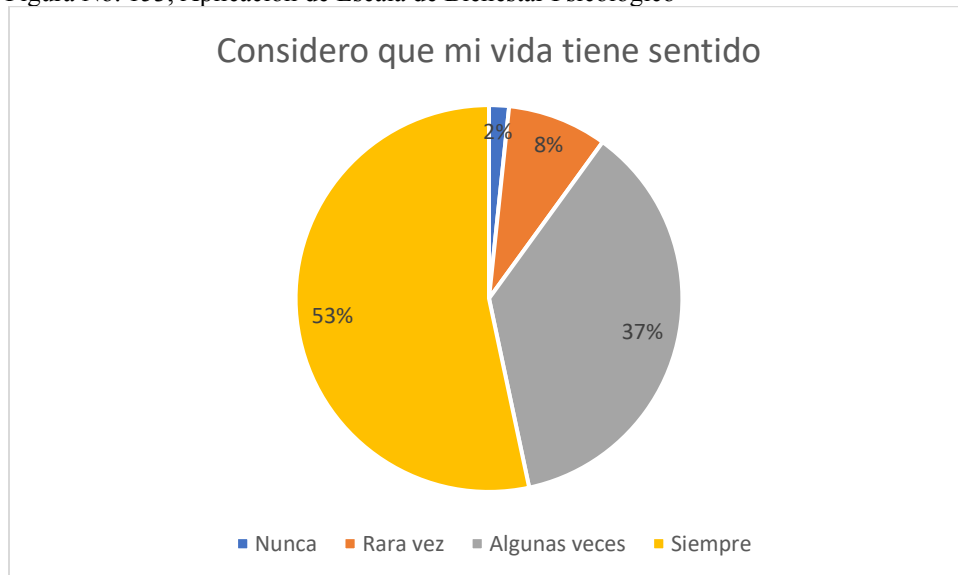
**Pregunta 3: Considero que mi vida tiene sentido**

Escala	FI	%
Nunca	1	2
Rara vez	5	8
Algunas veces	22	37
Siempre	32	53
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, considero que mi vida tiene sentido, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 53%, tienen un sentido propio, a seguidas de este, un 37% estableció que algunas veces tienen un sentido propio, por el contrario, el 8% expresó que rara vez se sienten tener sentido propio y, estando en una mínima, representando el 2% dijo que nunca han sentido propio.

Figura No. 153, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.154

**TABLA 155** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

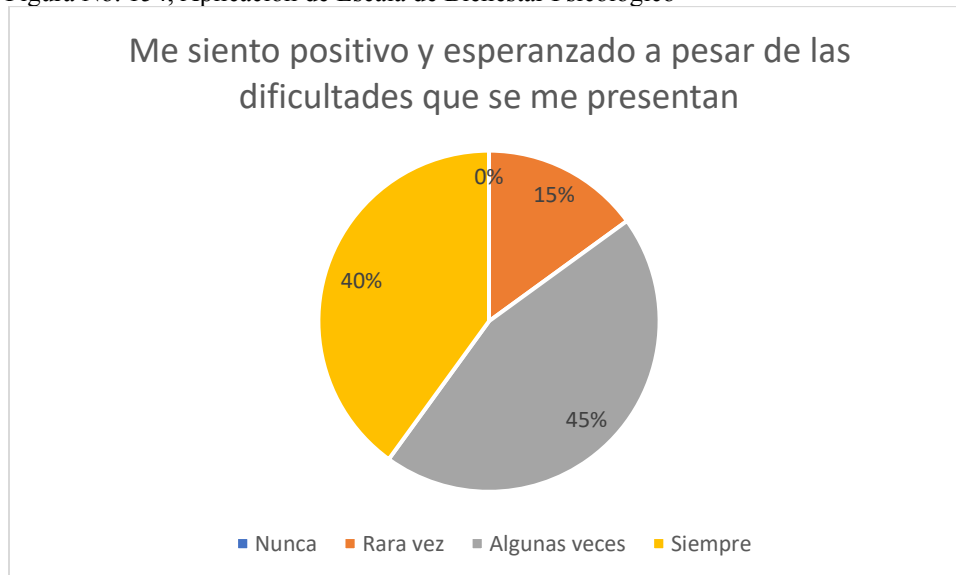
**Pregunta 4: Me siento positivo y esperanzado a pesar de las dificultades que se me presentan**

Escala	FI	%
Nunca	0	0
Rara vez	9	15
Algunas veces	27	45
Siempre	24	40
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, me siento positivo y esperanzado a pesar de las dificultades que se me presentan, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 45%, sienten optimismo algunas veces por encima de sus problemas, a seguidas de este, un 40% estableció que siempre sienten optimismo por encima de sus problemas, por el contrario, el 15% expresó que rara vez sienten optimismo por encima de sus problemas y, estando en una mínima, representando el 0% dijo que nunca han sentido optimismo por encima de sus problemas.

Figura No. 154, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.155

**TABLA 156** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

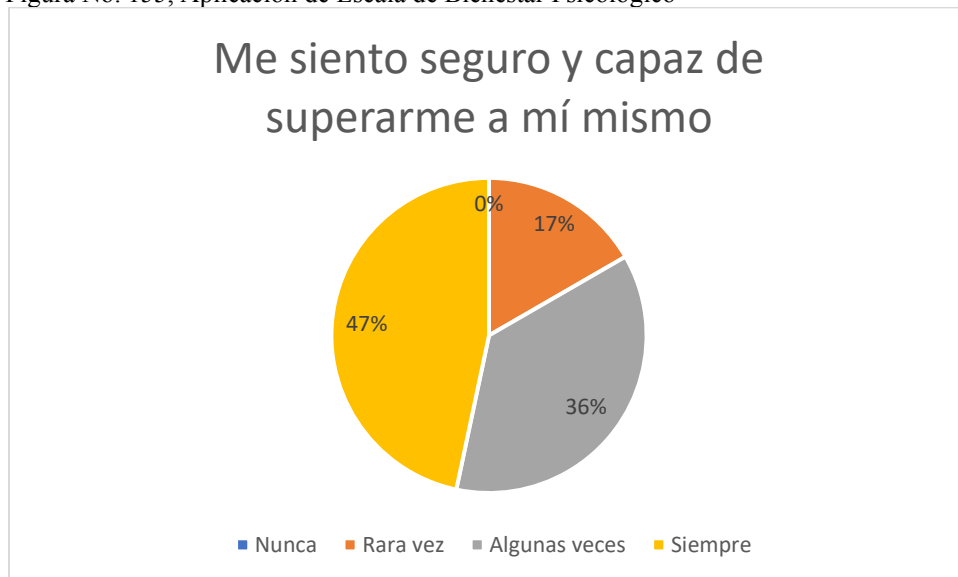
**Pregunta 5: Me siento seguro y capaz de superarme a mí mismo**

Escala	FI	%
Nunca	0	0
Rara vez	10	17
Algunas veces	22	37
Siempre	28	47
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, me siento seguro y capaz de superarme a mí mismo, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 47%, sienten confianza en su superación propia, a seguidas de este, un 37% estableció que algunas veces sienten confianza en su superación propia, por el contrario, el 17 expresó que rara vez sienten confianza en su superación propia y, estando en una mínima, representando el 0% dijo que nunca han sentido confianza en su superación propia.

Figura No. 155, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.156

**TABLA 157** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

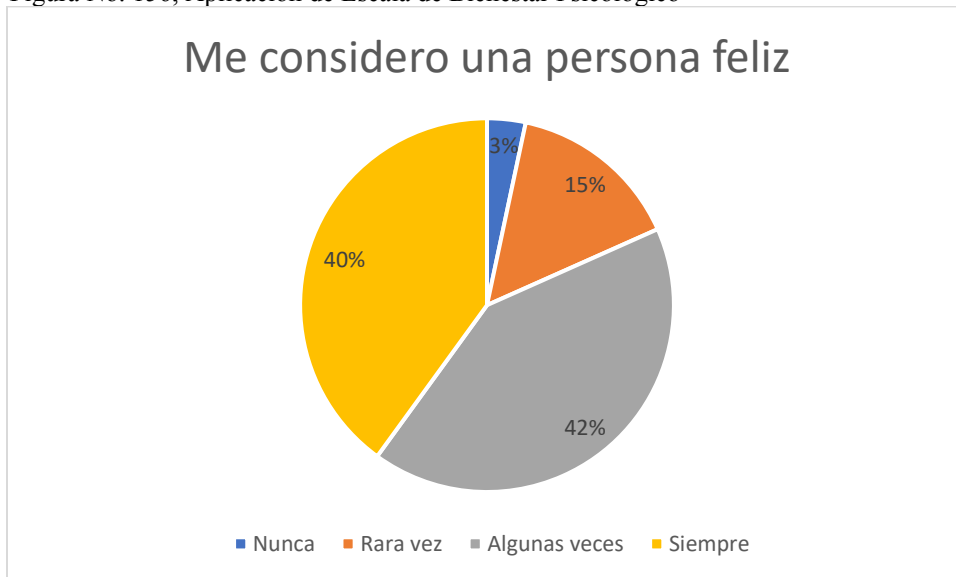
**Pregunta 6: Me considero una persona feliz**

Escala	FI	%
Nunca	2	3
Rara vez	9	15
Algunas veces	25	42
Siempre	24	40
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, me considero una persona feliz, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 42%, se consideran algunas veces felices, a seguidas de este, un 40% estableció que siempre se consideran felices, por el contrario, el 15% expresó que rara vez se consideran felices y, estando en una mínima, representando el 3% dijo que nunca se han considerado felices.

Figura No. 156, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.157

**TABLA 158** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

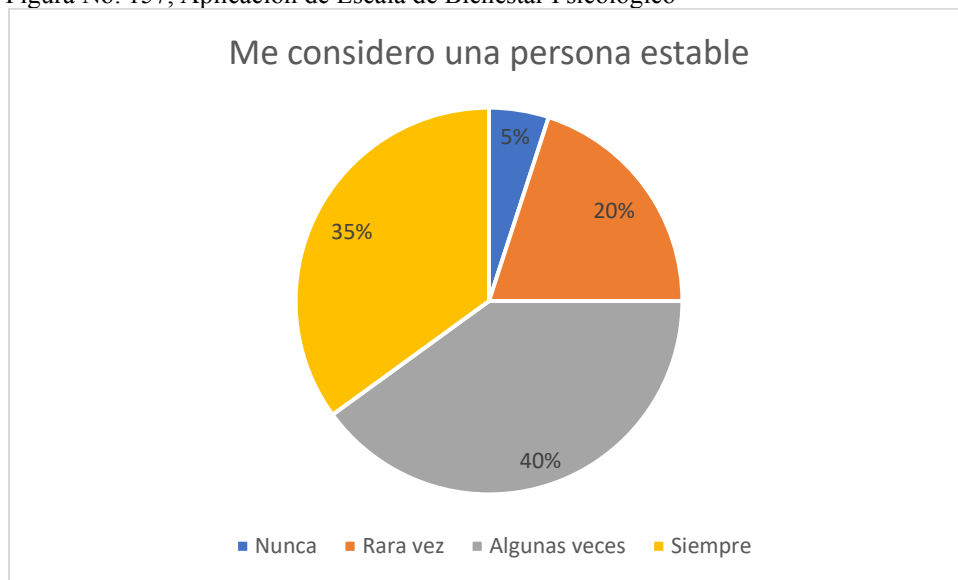
**Pregunta 7: Me considero una persona estable**

Escala	FI	%
Nunca	3	5
Rara vez	12	20
Algunas veces	24	40
Siempre	21	35
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, me considero una persona estable, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 40%, se consideran algunas veces estables, a seguidas de este, un 35% estableció que siempre se consideran estables, por el contrario, el 20% expresó que rara vez se consideran estables y, estando en una mínima, representando el 5% dijo que nunca se han considerado estables.

Figura No. 157, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.158

**TABLA 159** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

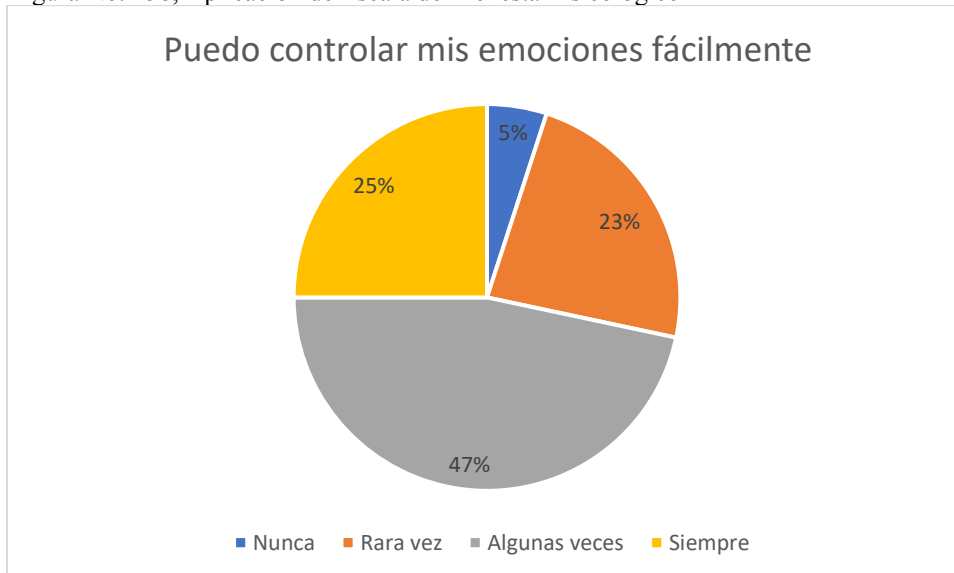
**Pregunta 8: Puedo controlar mis emociones fácilmente**

Escala	FI	%
Nunca	3	5
Rara vez	14	23
Algunas veces	28	47
Siempre	15	25
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, me considero una persona estable, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 47%, sienten algunas veces facilidad de control emocional, a seguidas de este, un 25% estableció que siempre sienten facilidad de control emocional, por el contrario, el 23% expresó que rara vez sienten facilidad de control emocional y, estando en una mínima, representando el 5% dijo que nunca han sentido facilidad de control emocional.

Figura No. 158, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.159

**TABLA 160** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

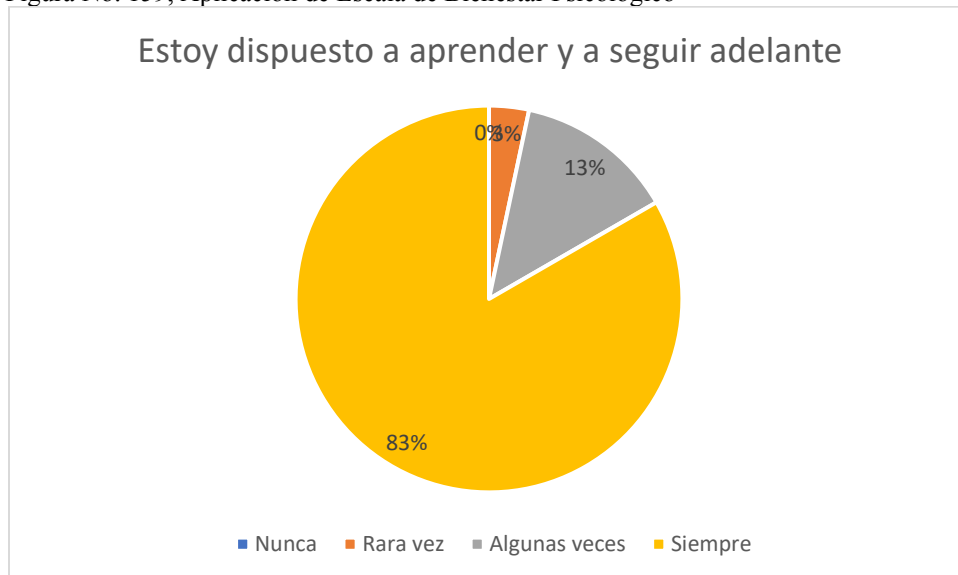
**Pregunta 9: Estoy dispuesto a aprender y a seguir adelante**

Escala	FI	%
Nunca	0	0
Rara vez	2	3
Algunas veces	8	13
Siempre	50	83
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, me considero una persona estable, estoy dispuesto a aprender y a seguir adelante, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 83%, sienten disposición al avance y aprendizaje, a seguidas de este, un 13% estableció que algunas veces sienten disposición al avance y aprendizaje, por el contrario, el 3% expresó que rara vez sienten disposición al avance y aprendizaje y, estando en una mínima, representando el 0% dijo que nunca han sentido disposición al avance y aprendizaje.

Figura No. 159, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.160



**TABLA 161** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

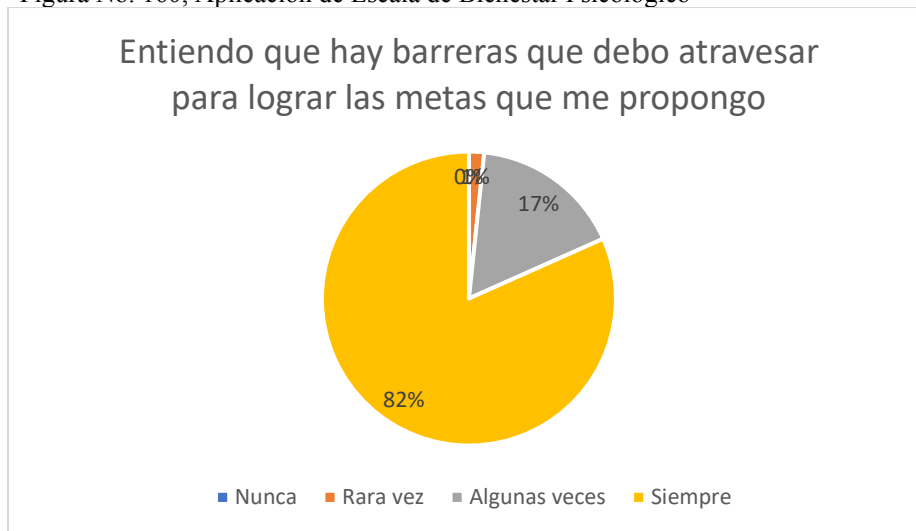
**Pregunta 10: Entiendo que hay barreras que debo atravesar para lograr las metas que me propongo**

Escala	FI	%
Nunca	0	0
Rara vez	1	2
Algunas veces	10	17
Siempre	49	82
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, entiendo que hay barreras que debo atravesar para lograr las metas que me propongo, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 82%, sienten valentía ante los obstáculos en sus metas, a seguidas de este, un 17% estableció que algunas veces sienten valentía ante los obstáculos en sus metas, por el contrario, el 2% expresó que rara vez sienten valentía ante los obstáculos en sus metas y, estando en una mínima, representando el 0% dijo que nunca han sentido valentía ante los obstáculos en sus metas.

Figura No. 160, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.161

**TABLA 162** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

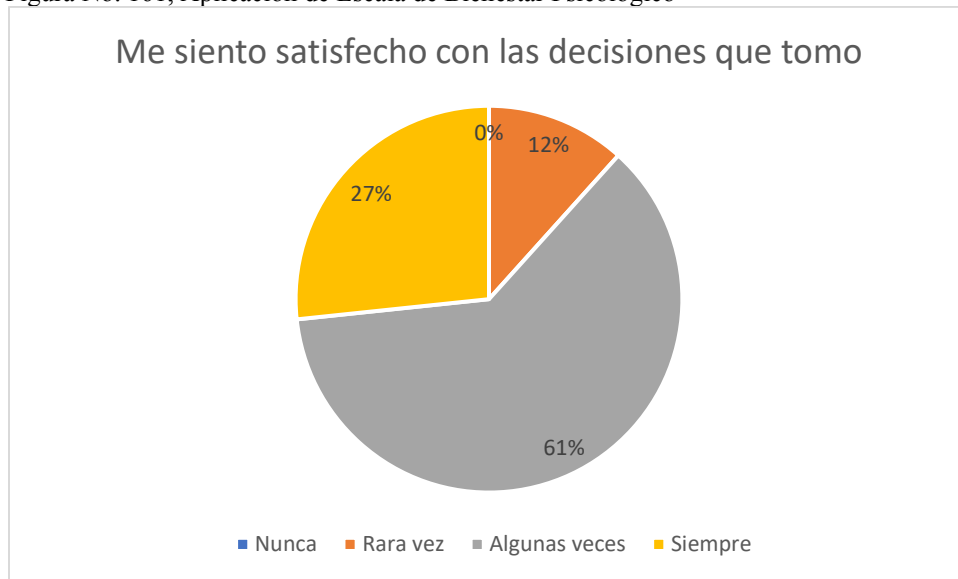
**Pregunta 11: Me siento satisfecho con las decisiones que tomo**

Escala	FI	%
Nunca	0	0
Rara vez	7	12
Algunas veces	37	62
Siempre	16	27
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, me siento satisfecho con las decisiones que tomo, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 62%, sienten algunas veces satisfacción en sus decisiones, a seguidas de este, un 27% estableció que siempre sienten satisfacción en sus decisiones, por el contrario, el 12% expresó que rara vez sienten satisfacción en sus decisiones y, estando en una mínima, representando el 0% dijo que nunca han sentido satisfacción en sus decisiones.

Figura No. 161, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.162

**TABLA 163** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

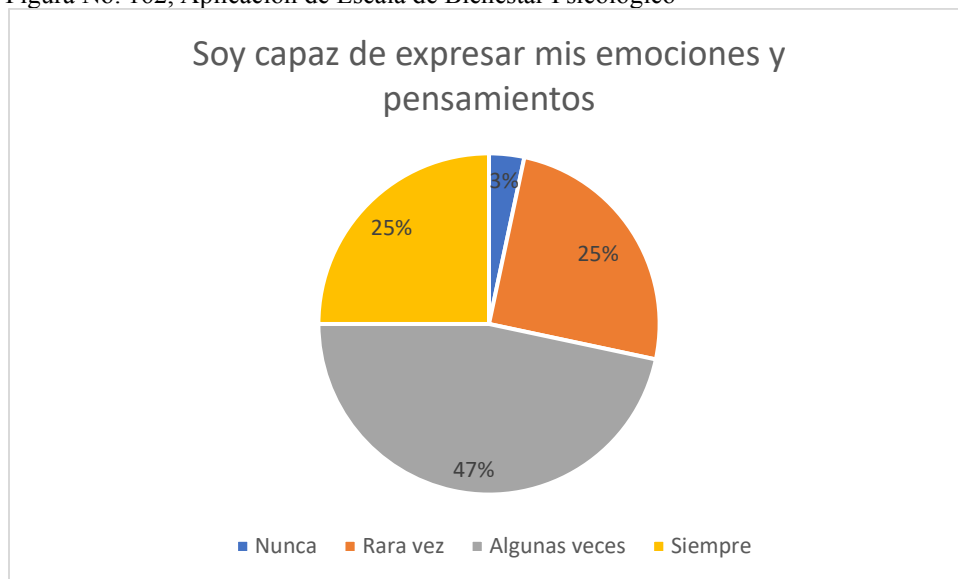
**Pregunta 12: Soy capaz de expresar mis emociones y pensamientos**

Escala	FI	%
Nunca	2	3
Rara vez	15	25
Algunas veces	28	47
Siempre	15	25
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, soy capaz de expresar mis emociones y pensamientos, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 47%, sienten algunas veces la capacidad de expresarse, a seguidas de este, un 25% estableció que siempre sienten capacidad de expresarse, contrario a esto, un 25% expresó que rara vez sienten capacidad de expresarse y, estando en una mínima, representando el 3% dijo que nunca han sentido capacidad de expresarse.

Figura No. 162, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.163

**TABLA 164** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

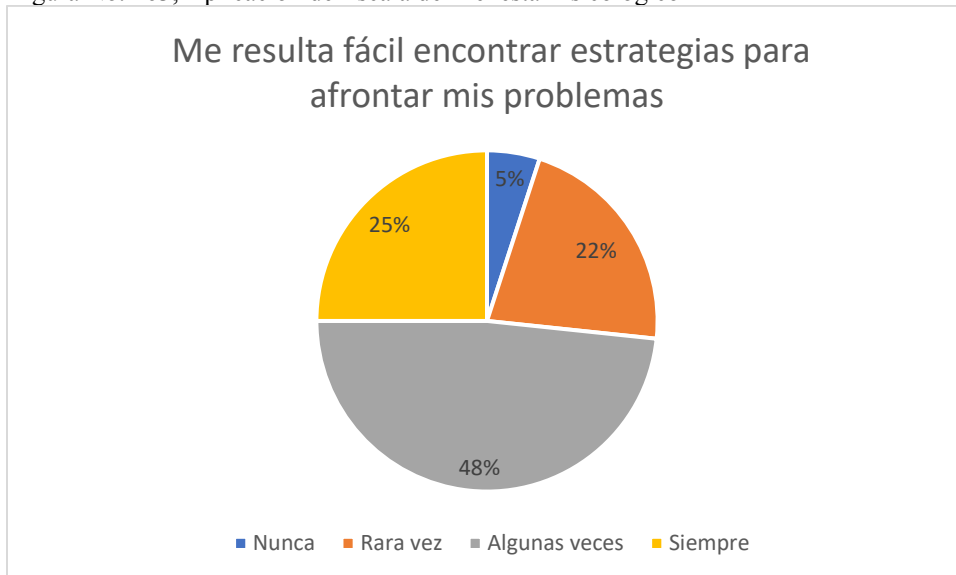
**Pregunta 13: Me resulta fácil encontrar estrategias para afrontar mis problemas**

Escala	FI	%
Nunca	3	5
Rara vez	13	22
Algunas veces	29	48
Siempre	15	25
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, me resulta fácil encontrar estrategias para afrontar mis problemas, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 48%, sienten facilidad algunas veces de afrontar estratégicamente sus problemas, a seguidas de este, un 25% estableció que siempre sienten veces facilidad de afrontar estratégicamente sus problemas, por el contrario, el 22% expresó que rara vez sienten facilidad de afrontar estratégicamente sus problemas y, estando en una mínima, representando el 5% dijo que nunca han sentido facilidad de afrontar estratégicamente sus problemas.

Figura No. 163, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.164

En el siguiente apartado se encuentra, a continuación, la delimitación de los resultados obtenidos de las universidades objetadas para el estudio en la Escala de Modalidad Virtual por medio de las presentes tablas y gráficos. Dicho esto, dentro de la visualización de los resultados arrojados por **la Universidad A en** esta escala se ilustran, en base a la formulación de los reactivos de la misma, de la siguiente manera:

**TABLA 165** Aplicación de Escala de Modalidad Virtual

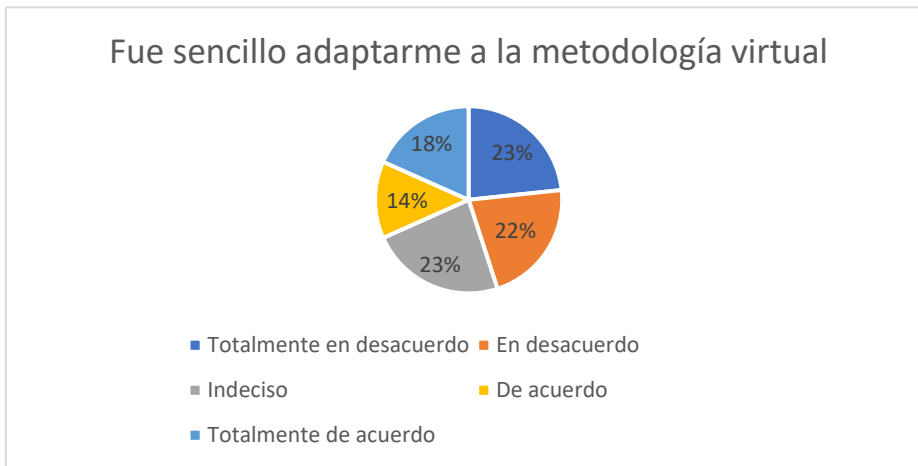
**Pregunta 14: Fue sencillo adaptarme a la metodología virtual**

<b>Escala</b>	<b>FI</b>	<b>%</b>
Totalmente en desacuerdo	14	23
En desacuerdo	13	22
Indeciso	13	22
De acuerdo	8	13
Totalmente de acuerdo	12	20
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, fue sencillo adaptarme a la metodología virtual, dentro de la muestra encuestada se refleja que la gran mayoría de estos, representando un 23%, se encuentran totalmente en desacuerdo, mientras que 13 personas se encuentran en desacuerdo, representando así un 22%. Por otro lado, 13 personas se encuentran indecisas, representando un 22%, 8 personas se encuentran de acuerdo, representando así un 13% y, por último, 12 personas se encuentran totalmente de acuerdo, lo cual comprende un 20%.

Figura No. 164, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual



Fuente: Tabla No.165

**TABLA 166** Aplicación de Escala de Modalidad Virtual

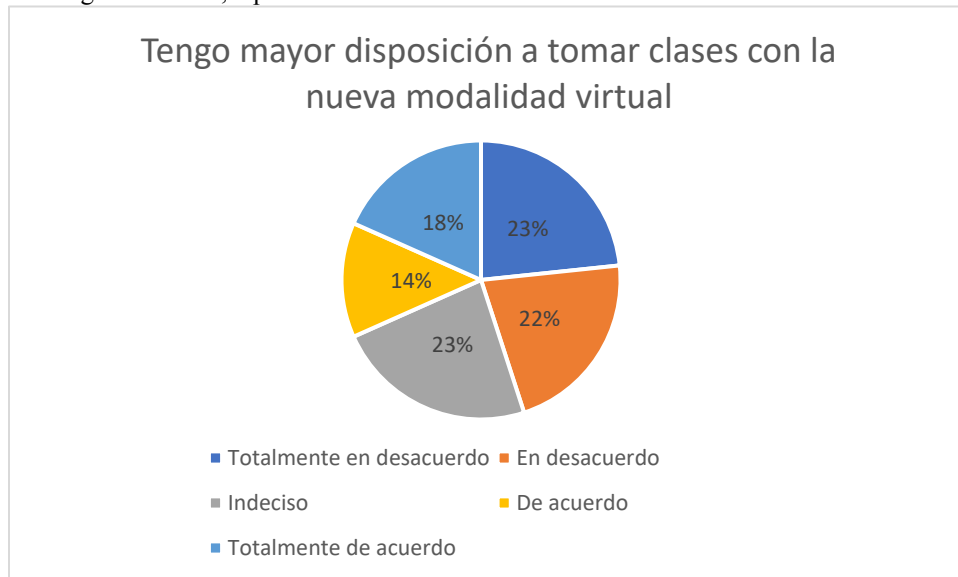
**Pregunta 15: Tengo mayor disposición a tomar clases con la nueva modalidad virtual**

Escala	FI	%
Totalmente en desacuerdo	14	23
En desacuerdo	13	22
Indeciso	14	23
De acuerdo	8	13
Totalmente de acuerdo	11	18
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, tengo mayor disposición a tomar clases con la nueva modalidad virtual, dentro de la muestra encuestada se refleja que la mayoría, representando un 23%, se encuentra totalmente en desacuerdo, y a la vez, otro 23% se encuentra indeciso. A seguidas de estos, un 22% estableció que se encuentra en desacuerdo, mientras que el 18% expresó que se encuentra totalmente de acuerdo, y estando en una mínima, el 13% afirmó que se encuentra de acuerdo.

Figura No. 165, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual



Fuente: Tabla No.166

**TABLA 167** Aplicación de Escala de Modalidad Virtual

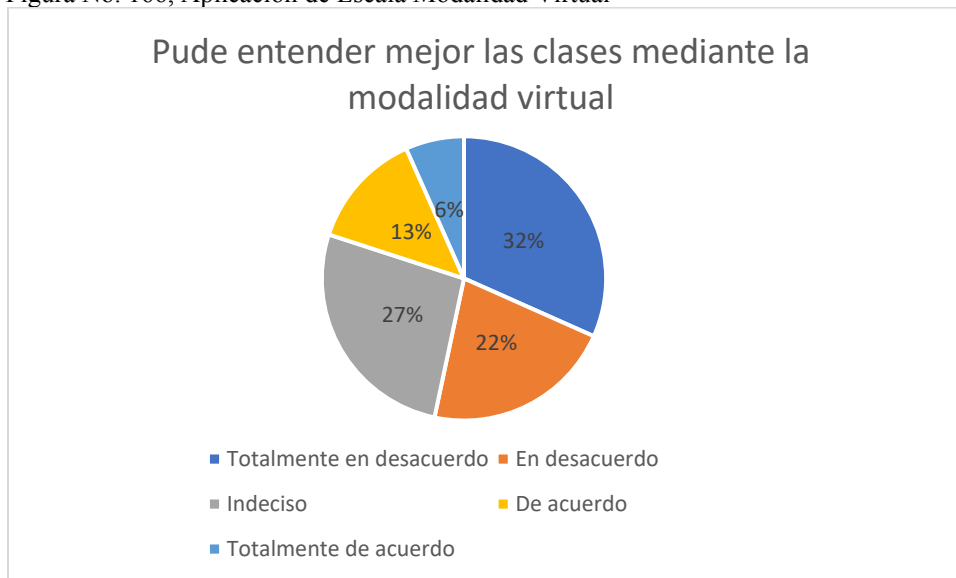
**Pregunta 16: Pude entender mejor las clases mediante la modalidad virtual**

Escalate	FI	%
Totalmente en desacuerdo	19	32
En desacuerdo	13	22
Indeciso	16	27
De acuerdo	8	13
Totalmente de acuerdo	4	7
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, pude entender mejor las clases mediante la nueva modalidad virtual, dentro de la muestra encuestada se refleja que la mayoría, representando un 32%, se encuentra totalmente en desacuerdo, y a su vez le sigue un 27% el cuál se encuentra indeciso. Un 22% estableció que se encuentra en desacuerdo, mientras que el 13% expresó que se encuentra de acuerdo, y estando en una mínima, el 7% afirmó que se encuentra totalmente de acuerdo.

Figura No. 166, Aplicación de Escala Modalidad Virtual



Fuente: Tabla No.167



**TABLA 168** Aplicación de Escala de Modalidad Virtual

**Pregunta 17: Mis hábitos de estudio han mejorado a partir de la modalidad virtual**

Escala	FI	%
Totalmente en desacuerdo	16	27
En desacuerdo	18	30
Indeciso	8	13
De acuerdo	8	13
Totalmente de acuerdo	10	17
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, mis hábitos han mejorado a partir de la modalidad virtual, dentro de la muestra encuestada se refleja que la mayoría, representando un 30%, se encuentra en desacuerdo, y a su vez le sigue un 27% el cuál se encuentra totalmente en desacuerdo. Un 17% expresó que se encuentra totalmente de acuerdo, mientras que un 13% estableció que se encuentra en indeciso, y a su misma vez la misma cantidad de personas establecieron que se encuentran de acuerdo.

Figura No. 167, Aplicación de Escala Modalidad Virtual



Fuente: Tabla No.168

**TABLA 169** Aplicación de Escala de Modalidad Virtual

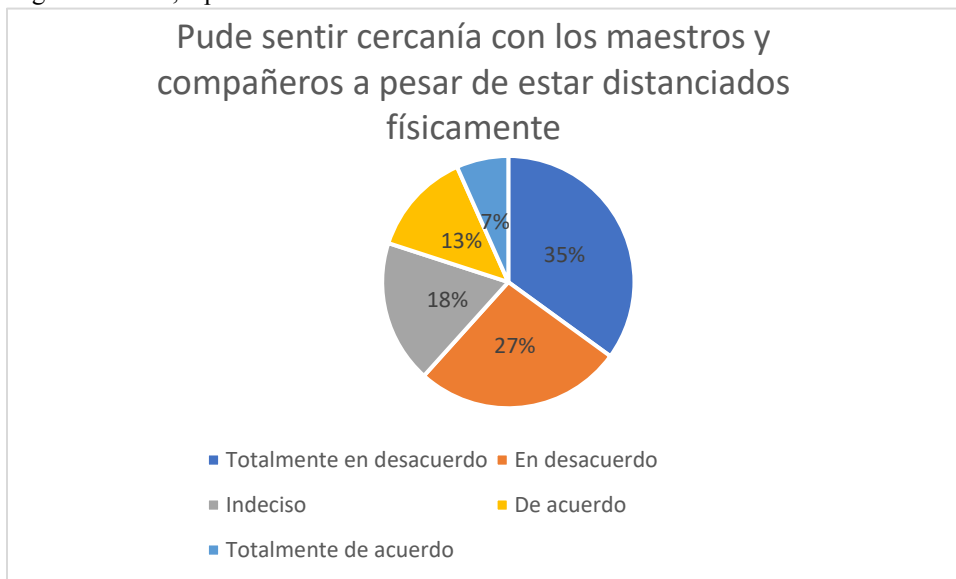
**Pregunta 18: Pude sentir cercanía con los maestros y compañeros a pesar de estar distanciados físicamente**

Escala	FI	%
Totalmente en desacuerdo	21	35
En desacuerdo	16	27
Indeciso	11	18
De acuerdo	8	13
Totalmente de acuerdo	4	7
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, pude sentir cercanía con los maestros y compañeros a pesar de estar distanciados físicamente, dentro de la muestra encuestada se refleja que la gran mayoría, representando un 35%, se encuentra totalmente desacuerdo, y a su vez le sigue un 27% el cuál se encuentra en desacuerdo. Un 18% expresó que se encuentra indeciso, mientras que un 13% estableció que se encuentra de acuerdo, y estando en una mínima, el 7% afirmó que se encuentra totalmente de acuerdo.

Figura No. 168, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual



Fuente: Tabla No.169

**TABLA 170** Aplicación de Escala de Modalidad Virtual

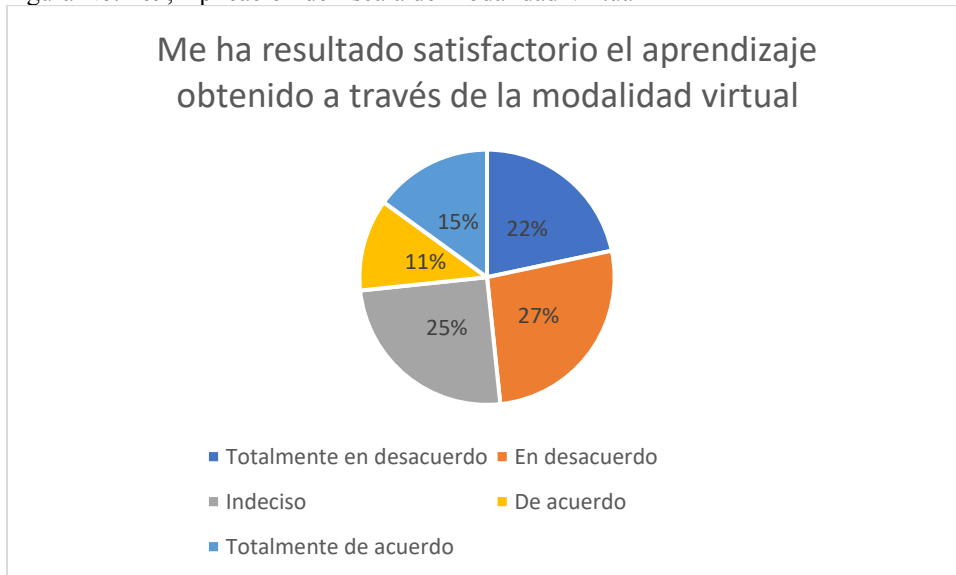
**Pregunta 19: Me ha resultado satisfactorio el aprendizaje obtenido a través de la modalidad virtual**

Escala	FI	%
Totalmente en desacuerdo	13	22
En desacuerdo	16	27
Indeciso	15	25
De acuerdo	7	12
Totalmente de acuerdo	9	15
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, me ha resultado satisfactorio el aprendizaje obtenido a través de la modalidad virtual, dentro de la muestra encuestada se refleja que la mayoría, representando un 27%, se encuentra en desacuerdo, y a su vez le sigue un 25% el cuál se encuentra indeciso. Un 22% expresó que se encuentra totalmente en desacuerdo, mientras que un 15% estableció que se encuentra totalmente de acuerdo, y estando en una mínima, el 12% afirmó que se encuentra totalmente de acuerdo.

Figura No. 169, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual



Fuente: Tabla No.170

**TABLA 171** Aplicación de Escala de Modalidad Virtual

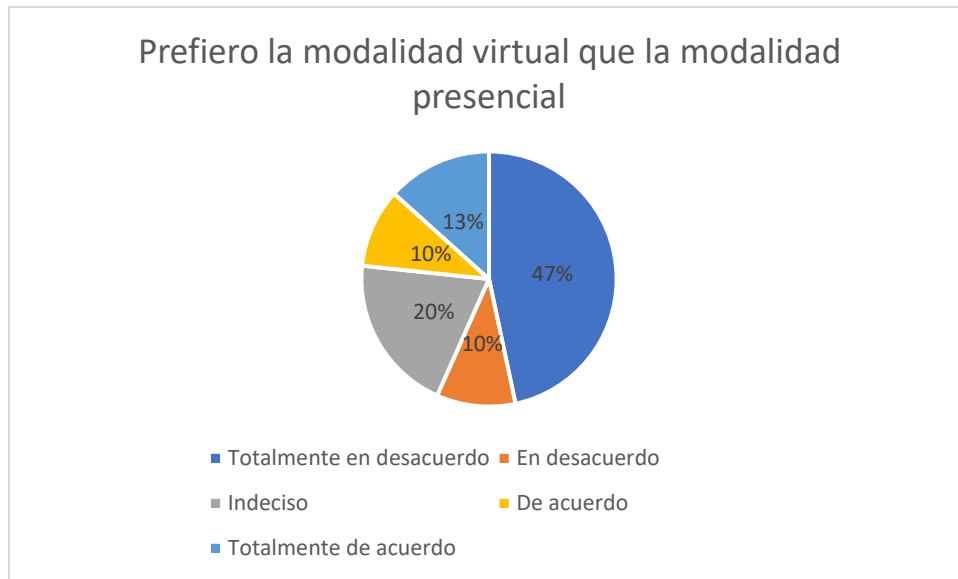
**Pregunta 20: Prefiero la modalidad virtual que la modalidad presencial**

Escala	FI	%
Totalmente en desacuerdo	28	47
En desacuerdo	6	10
Indeciso	12	20
De acuerdo	6	10
Totalmente de acuerdo	8	13
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, prefiero la modalidad virtual que la modalidad presencial, dentro de la muestra encuestada se refleja que la mayoría, representando un 47%, se encuentra totalmente en desacuerdo, le sigue un 20% el cuál se encuentra indeciso. Un 13% expresó que se encuentra totalmente de acuerdo, mientras que un 10% estableció que se encuentra en desacuerdo y a su vez, la misma cantidad de personas establecieron que se encuentran de acuerdo.

Figura No. 170, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual



Fuente: Tabla No.171

**TABLA 172** Aplicación de Escala de Modalidad Virtual

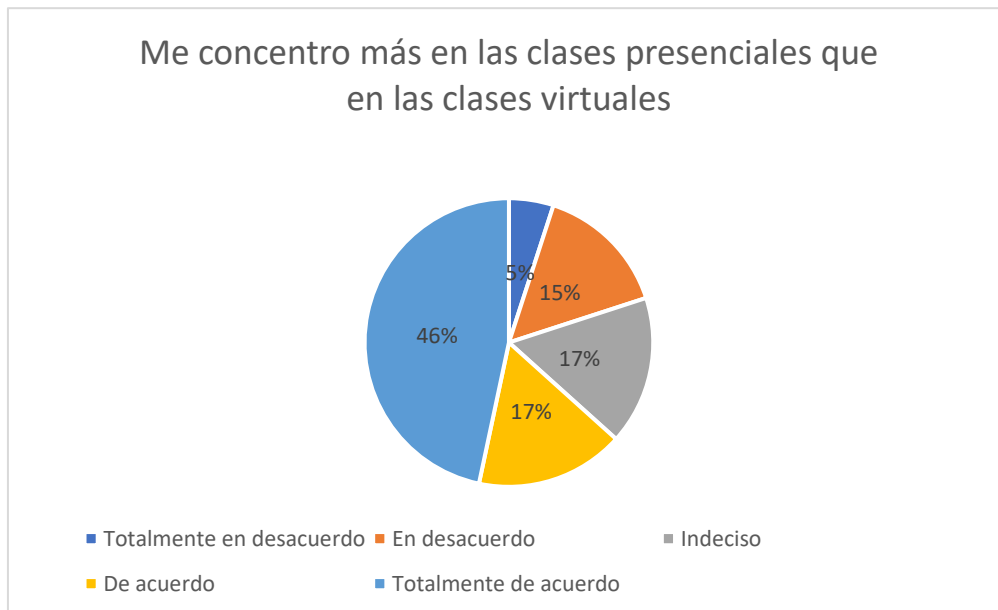
**Pregunta 21: Me concentro más en las clases presenciales que en las clases virtuales**

Escala	FI	%
Totalmente en desacuerdo	3	5
En desacuerdo	9	15
Indeciso	10	17
De acuerdo	10	17
Totalmente de acuerdo	28	47
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, me concentro más en las clases presenciales que en las clases virtuales, dentro de la muestra encuestada se refleja que la mayoría, representando un 47%, se encuentra totalmente de acuerdo, luego le sigue un 17% el cuál se encuentra indeciso y por igual, otro 17% se encuentra de acuerdo. Un 15% expresó que se encuentra en desacuerdo, y estando en una mínima, el 5% afirmó que se encuentra totalmente en desacuerdo.

Figura No. 171, Aplicación de Modalidad Virtual



Fuente: Tabla No.172

**TABLA 173** Aplicación de Escala de Modalidad Virtual

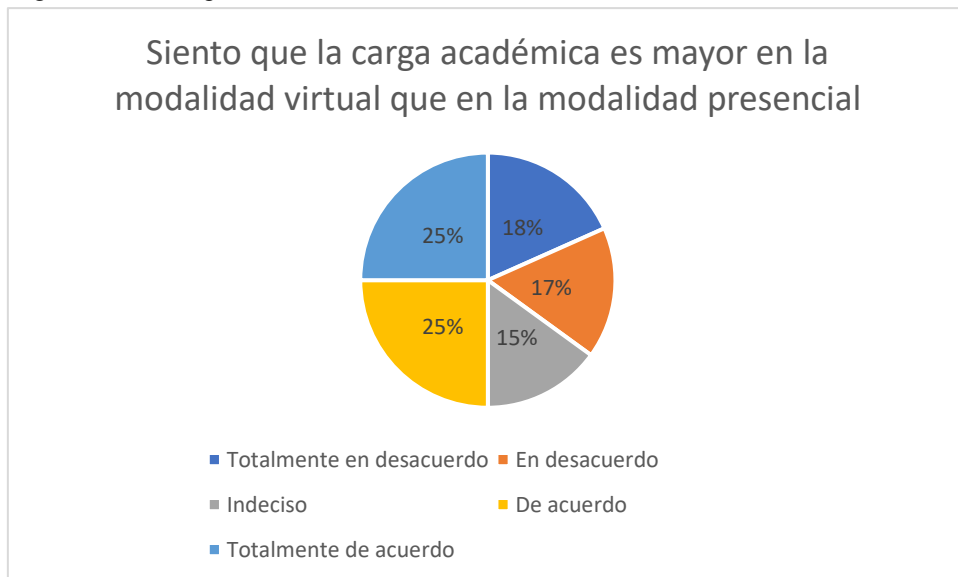
**Pregunta 22: Siento que la carga académica es mayor en la modalidad virtual que en la modalidad presencial**

Escala	FI	%
Totalmente en desacuerdo	11	18
En desacuerdo	10	17
Indeciso	9	15
De acuerdo	15	25
Totalmente de acuerdo	15	25
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, Siento que la carga académica es mayor en la modalidad virtual que en la modalidad presencial, dentro de la muestra encuestada se refleja que la mayoría, representando un 25%, se encuentra totalmente de acuerdo, y a su vez, la misma cantidad de personas establecieron que se encuentran de acuerdo. Le sigue un 18% el cuál se encuentra totalmente en desacuerdo y la cantidad mínima fue un 17% el cuál expresó en desacuerdo.

Figura No. 172, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual



Fuente: Tabla No.173

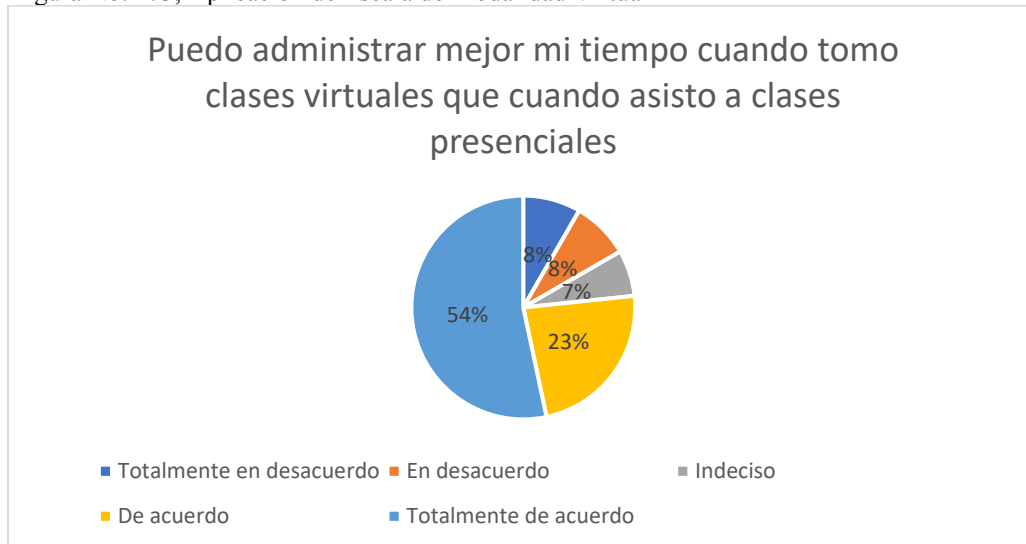
**Pregunta 23: Puedo administrar mejor mi tiempo cuando tomo clases virtuales que cuando asisto a clases presenciales**

Escala	FI	%
Totalmente en desacuerdo	5	8
En desacuerdo	5	8
Indeciso	4	7
De acuerdo	14	23
Totalmente de acuerdo	32	54
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, puedo administrar mejor mi tiempo cuando tomo clases virtuales que cuando asisto a clases presenciales, dentro de la muestra encuestada se refleja que la gran mayoría, representando un 53%, se encuentra totalmente de acuerdo, le sigue un 23% el cuál se encuentra de acuerdo, y la misma cantidad de personas estuvieron totalmente en desacuerdo y en desacuerdo, representando así un 8%. Por último, la cantidad mínima un 7% el cuál expresó encontrarse indeciso.

Figura No. 173, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual



Fuente: Tabla No.174

**TABLA 175** Aplicación de Escala de Modalidad Virtual

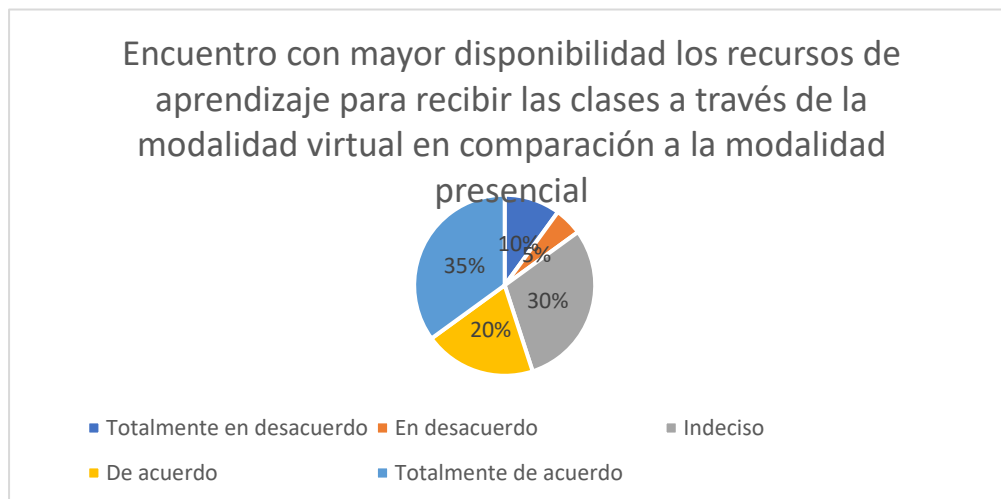
**Pregunta 24: Encuentro con mayor disponibilidad los recursos de aprendizaje para recibir las clases a través de la modalidad virtual en comparación a la modalidad presencial**

Escala	FI	%
Totalmente en desacuerdo	6	10
En desacuerdo	3	5
Indeciso	18	30
De acuerdo	12	20
Totalmente de acuerdo	21	35
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana A, 2021

Siendo la consigna, Encuentro con mayor disponibilidad los recursos de aprendizaje para recibir las clases a través de la modalidad virtual en comparación a la modalidad presencial, dentro de la muestra encuestada se refleja que la gran mayoría, representando un 35%, se encuentra totalmente de acuerdo, le sigue un 30% el cuál se encuentra de acuerdo. Un 20% expresó que se encuentra de acuerdo, mientras que un 10% estableció que se encuentra totalmente en desacuerdo y la cantidad mínima fue un 5% el cuál expresó encontrarse totalmente en desacuerdo.

Figura No. 174, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual



Fuente: Tabla No.175



A continuación, procedemos con la visualización de los resultados arrojados por la **Universidad B** con respecto a la Escala de Bienestar Psicológico los cuales se ilustran, a partir de la formulación de los reactivos de la escala utilizada de la siguiente manera:

**TABLA 176** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

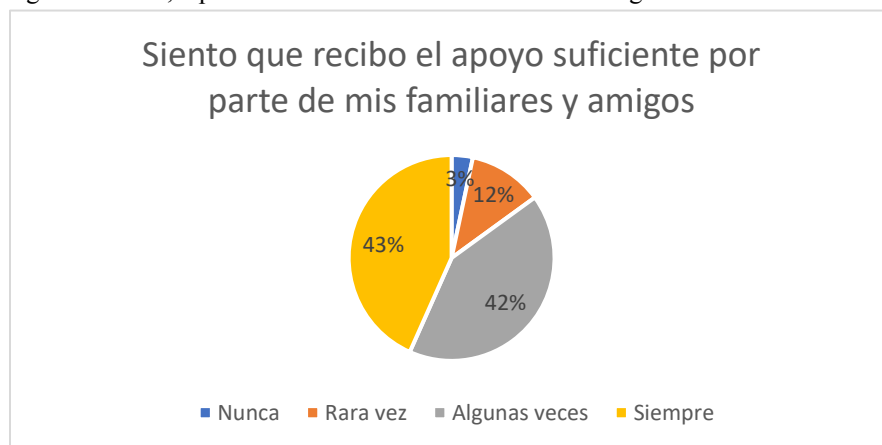
**Pregunta 1: Siento que recibo el apoyo suficiente por parte de mis familiares y amigos**

Escala	FI	%
Nunca	2	3
Rara vez	7	12
Algunas veces	25	42
Siempre	26	43
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, siento que recibo el apoyo suficiente por parte de mis familiares y amigos, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 43%, sienten que siempre encuentran el apoyo que necesitan, a seguidas de este, un 42% estableció que algunas veces cuentan con el apoyo que necesitan, por el contrario, hubo un 12% expresó que rara vez sienten apoyo y, en una mínima, representando el 3%, dijo que nunca ha recibido apoyo.

Figura No. 175, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.176

**TABLA 177** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

**Pregunta 2: Me siento feliz con las cualidades que me caracterizan como persona**

Rango	FI	%
Nunca	3	5
Rara vez	28	47
Algunas veces	16	27
Siempre	13	22
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, me siento feliz con las cualidades que me caracterizan como persona, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 47%, sienten felicidad raras veces por las características propias, a seguidas de este, un 27% estableció que algunas veces sienten felicidad por las características propias, por el contrario, el 22% expresó que siempre se sienten felices por las características propias y, estando en una mínima, representando el 5%, dijo que nunca se han sentido felices por sus características propias.

Figura No. 176, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.177

**TABLA 178** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

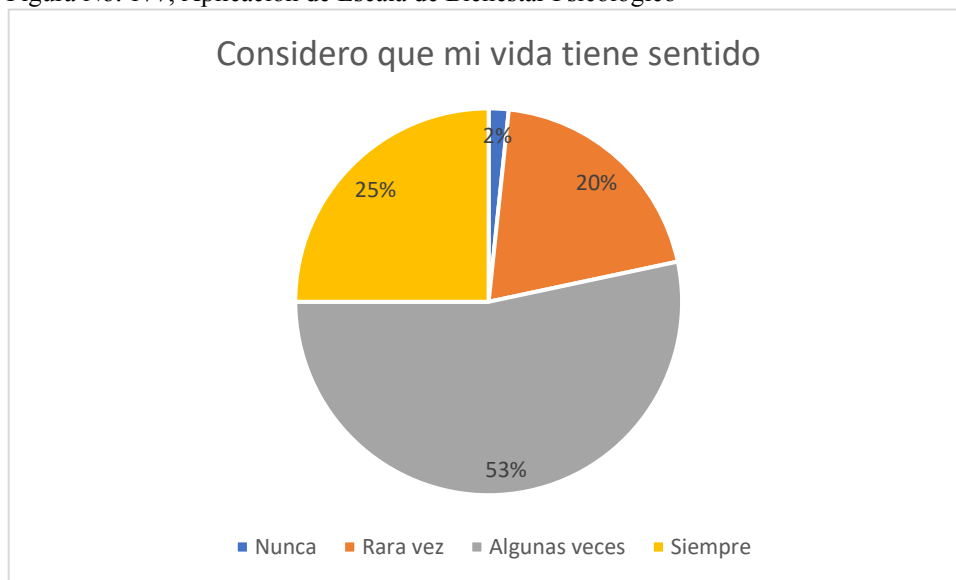
**Pregunta 3: Considero que mi vida tiene sentido**

Escala	FI	%
Nunca	1	2
Rara vez	12	20
Algunas veces	32	53
Siempre	15	25
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, considero que mi vida tiene sentido, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 53%, tienen algunas veces un sentido propio, a seguidas de este, un 25% estableció que siempre tienen un sentido propio, por el contrario, el 20% expresó que rara vez se sienten tener sentido propio y, estando en una mínima, representando el 2% dijo que nunca han sentido propio.

Figura No. 177, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.178

**TABLA 179** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

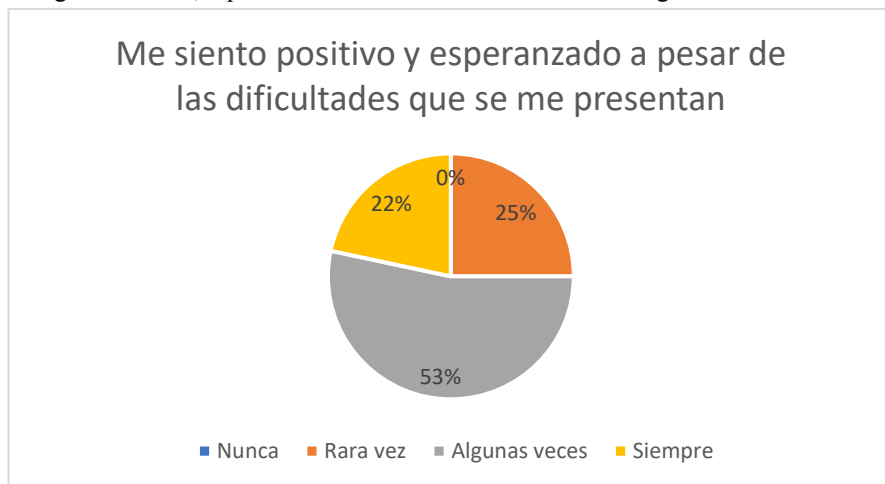
**Pregunta 4: Me siento positivo y esperanzado a pesar de las dificultades que se me presentan**

Escala	FI	%
Nunca	0	0
Rara vez	15	25
Algunas veces	32	53
Siempre	13	22
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, me siento positivo y esperanzado a pesar de las dificultades que se me presentan, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 53%, sienten optimismo algunas veces por encima de sus problemas, a seguidas de este, un 25% estableció que rara vez sienten optimismo por encima de sus problemas, por el contrario, el 22% expresó que siempre sienten optimismo por encima de sus problemas y, estando en una mínima, representando el 0% dijo que nunca han sentido optimismo por encima de sus problemas.

Figura No. 178, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.179

**TABLA 180** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

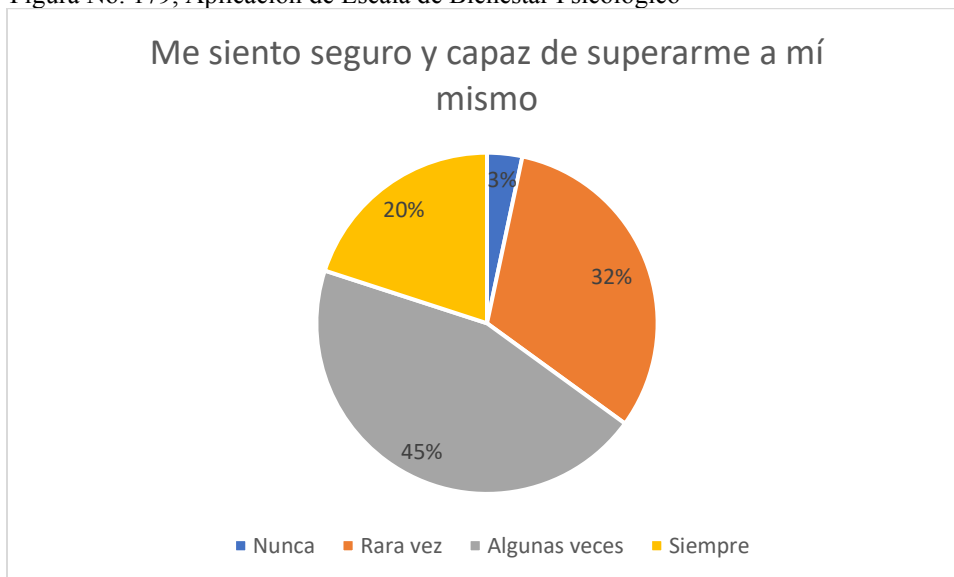
**Pregunta 5: Me siento seguro y capaz de superarme a mí mismo**

Escala	FI	%
Nunca	2	3
Rara vez	19	32
Algunas veces	27	45
Siempre	12	20
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, me siento seguro y capaz de superarme a mí mismo, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 45%, sienten confianza algunas veces en su superación propia, a seguidas de este, un 32% estableció que rara vez sienten confianza en su superación propia, por el contrario, el 20% expresó que siempre sienten confianza en su superación propia y, estando en una mínima, representando el 3% dijo que nunca han sentido confianza en su superación propia.

Figura No. 179, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.180

**TABLA 181** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

**Pregunta 6: Me considero una persona feliz**

Escala	FI	%
Nunca	3	5
Rara vez	20	33
Algunas veces	25	42
Siempre	12	20
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, me considero una persona feliz, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 42%, se consideran algunas veces felices, a seguidas de este, un 33% estableció que rara vez se consideran felices, por el contrario, el 20% expresó que siempre se consideran felices y, estando en una mínima, representando el 5% dijo que nunca se han considerado felices.

Figura No. 180, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.181

**TABLA 182** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

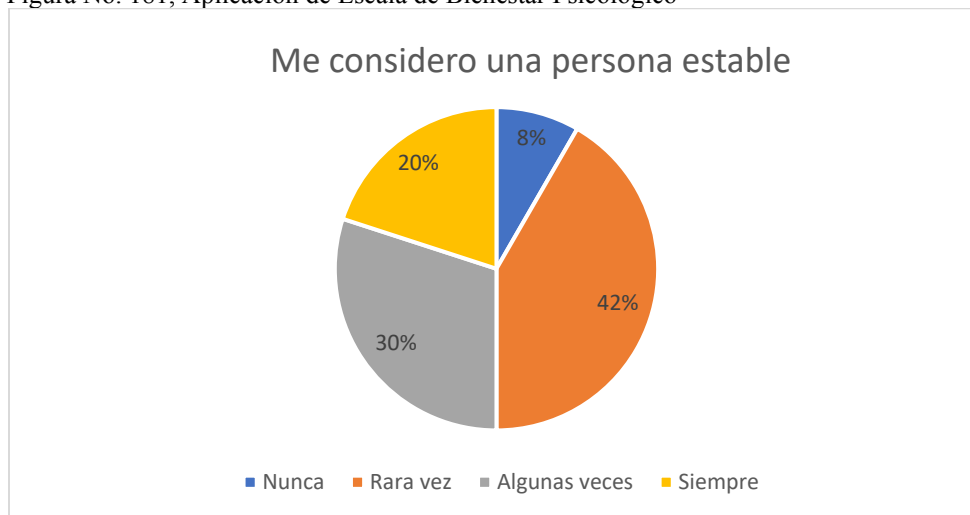
**Pregunta 7: Me considero una persona estable**

Escala	FI	%
Nunca	5	8
Rara vez	25	42
Algunas veces	18	30
Siempre	12	20
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, me considero una persona estable, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 42%, se consideran raras veces estables, a seguidas de este, un 30% estableció que se consideran algunas veces estables, por el contrario, el 20% expresó que siempre se consideran estables y, estando en una mínima, representando el 8% dijo que nunca se han considerado estables.

Figura No. 181, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.182

**TABLA 183** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

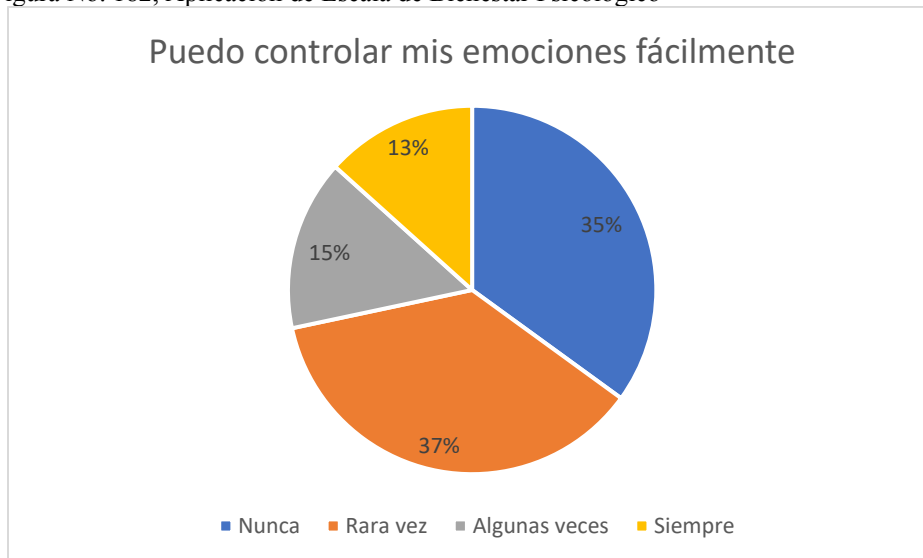
**Pregunta 8: Puedo controlar mis emociones fácilmente**

Escala	FI	%
Nunca	21	35
Rara vez	22	37
Algunas veces	9	15
Siempre	8	13
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, me considero una persona estable, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 37%, sienten raras veces facilidad de control emocional, a seguidas de este, un 35% estableció que nunca sienten facilidad de control emocional, por el contrario, el 15% expresó que algunas veces sienten facilidad de control emocional y, estando en una mínima, representando el 13% dijo que siempre han sentido facilidad de control emocional.

Figura No. 182, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.183



**TABLA 184** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

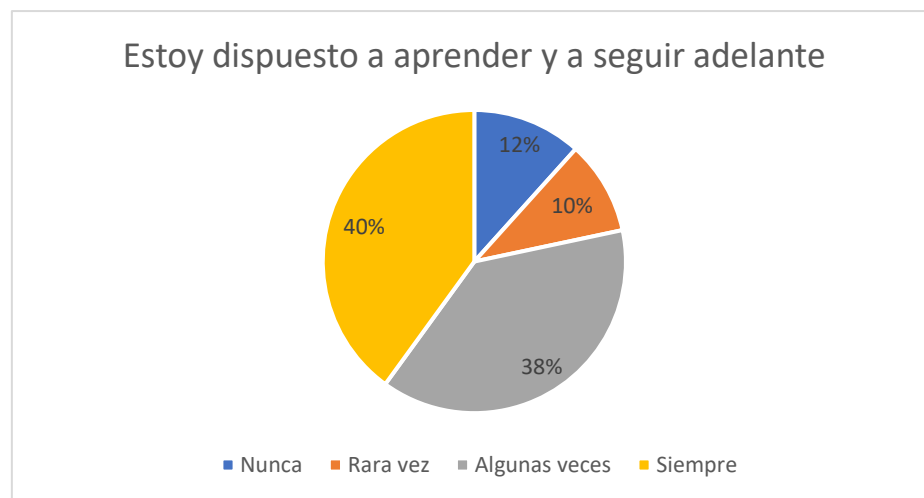
**Pregunta 9: Estoy dispuesto a aprender y a seguir adelante**

Escala	FI	%
Nunca	7	12
Rara vez	6	10
Algunas veces	23	38
Siempre	24	40
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, me considero una persona estable, estoy dispuesto a aprender y a seguir adelante, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 40%, sienten disposición al avance y aprendizaje, a seguidas de este, un 38% estableció que algunas veces sienten disposición al avance y aprendizaje, por el contrario, el 12% expresó que nunca sienten disposición al avance y aprendizaje y, estando en una mínima, representando el 10% dijo que raras veces han sentido disposición al avance y aprendizaje.

Figura No. 183, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.184

**TABLA 185** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

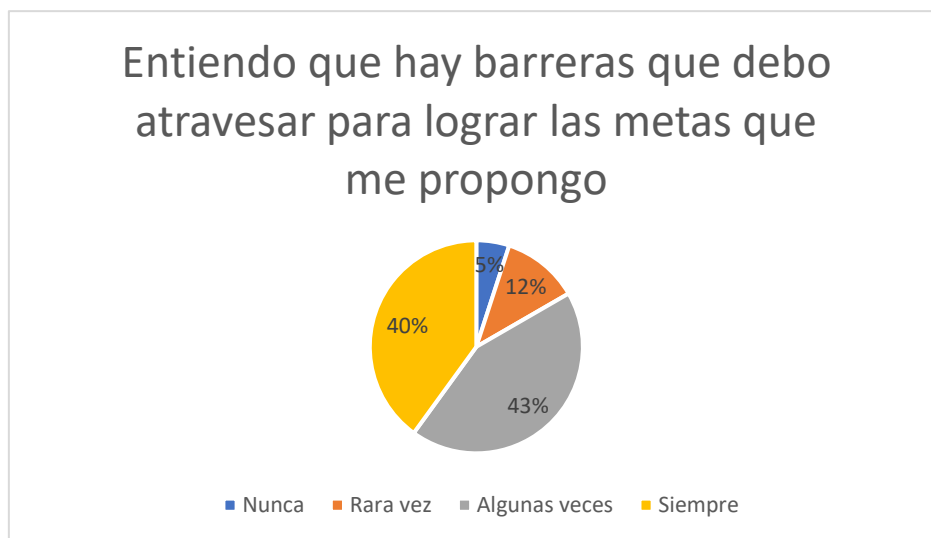
**Pregunta 10: Entiendo que hay barreras que debo atravesar para lograr las metas que me propongo**

Escala	FI	%
Nunca	3	5
Rara vez	7	12
Algunas veces	26	43
Siempre	24	40
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, entiendo que hay barreras que debo atravesar para lograr las metas que me propongo, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 43%, sienten valentía algunas veces ante los obstáculos en sus metas, a seguidas de este, un 40% estableció que siempre sienten valentía ante los obstáculos en sus metas, por el contrario, el 12% expresó que rara vez sienten valentía ante los obstáculos en sus metas y, estando en una mínima, representando el 5% dijo que nunca han sentido valentía ante los obstáculos en sus metas.

Figura No. 184, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.185

**TABLA 186** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

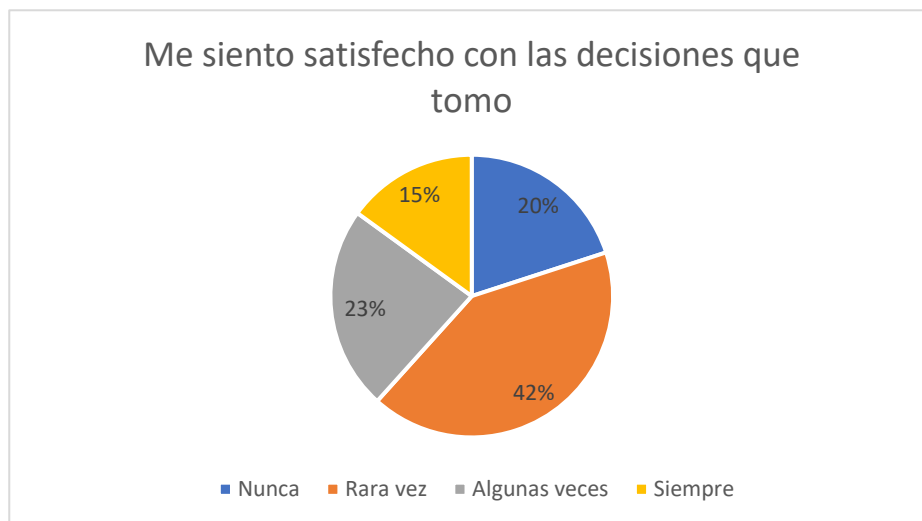
**Pregunta 11: Me siento satisfecho con las decisiones que tomo**

Escala	FI	%
Nunca	12	20
Rara vez	25	42
Algunas veces	14	23
Siempre	9	15
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, me siento satisfecho con las decisiones que tomo, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 42%, sienten raras veces satisfacción en sus decisiones, a seguidas de este, un 23% estableció que sienten satisfacción algunas veces en sus decisiones, por el contrario, el 20% expresó que nunca sienten satisfacción en sus decisiones y, estando en una mínima, representando el 15% dijo que siempre han sentido satisfacción en sus decisiones.

Figura No. 185, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.186

**TABLA 187** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

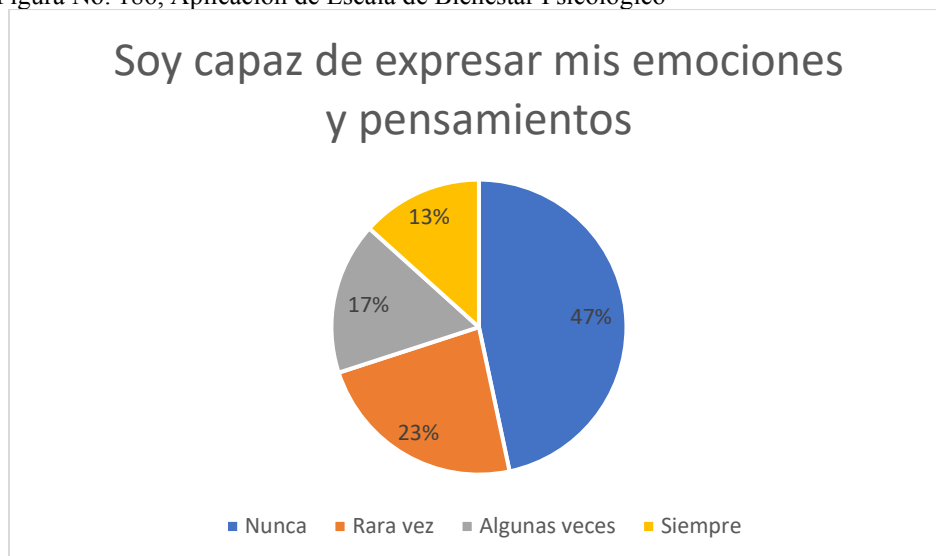
**Pregunta 12: Soy capaz de expresar mis emociones y pensamientos**

Escala	FI	%
Nunca	28	47
Rara vez	14	23
Algunas veces	10	17
Siempre	8	13
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, soy capaz de expresar mis emociones y pensamientos, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 47%, nunca sienten la capacidad de expresarse, a seguidas de este, un 23% estableció que sienten raras veces la capacidad de expresarse, contrario a esto, un 17% expresó que sienten capacidad de expresarse y, estando en una mínima, representando el 13% dijo que siempre han sentido la capacidad de expresarse.

Figura No. 186, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.187

**TABLA 188** Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico

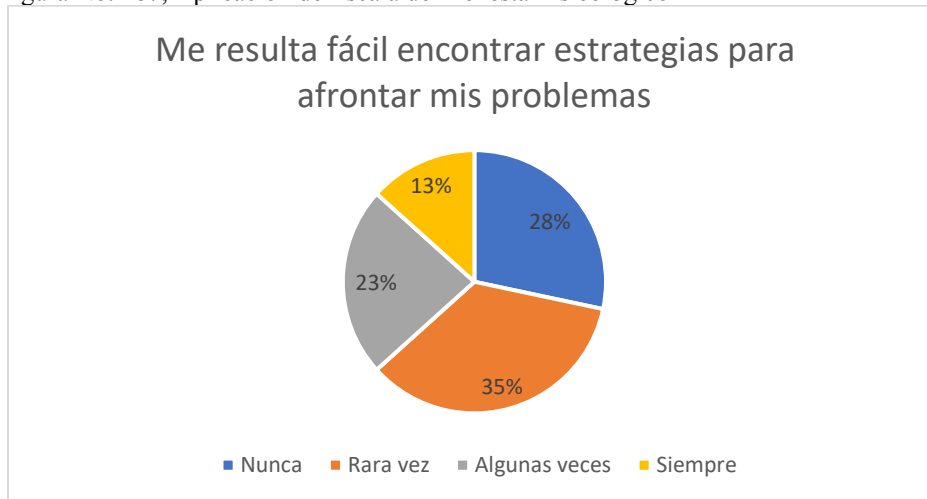
**Pregunta 13: Me resulta fácil encontrar estrategias para afrontar mis problemas**

Escala	FI	%
Nunca	17	28
Rara vez	21	35
Algunas veces	14	23
Siempre	8	13
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, me resulta fácil encontrar estrategias para afrontar mis problemas, en este sentido, dentro de la muestra encuestada encontramos que la gran mayoría de los mismos, representando un 35%, sienten facilidad raras veces de afrontar estratégicamente sus problemas, a seguidas de este, un 28% estableció que nunca sienten veces facilidad de afrontar estratégicamente sus problemas, por el contrario, el 23% expresó que sienten facilidad algunas veces de afrontar estratégicamente sus problemas y, estando en una mínima, representando el 13% dijo que siempre han sentido facilidad de afrontar estratégicamente sus problemas.

Figura No. 187, Aplicación de Escala de Bienestar Psicológico



Fuente: Tabla No.188

A continuación, procedemos con la visualización de los resultados arrojados por la **Universidad B** con respecto a la Escala de Modalidad Virtual los cuales se ilustran, a partir de la formulación de los reactivos de la escala utilizada de la siguiente manera:

**TABLA 189** Aplicación de Escala de Modalidad Virtual

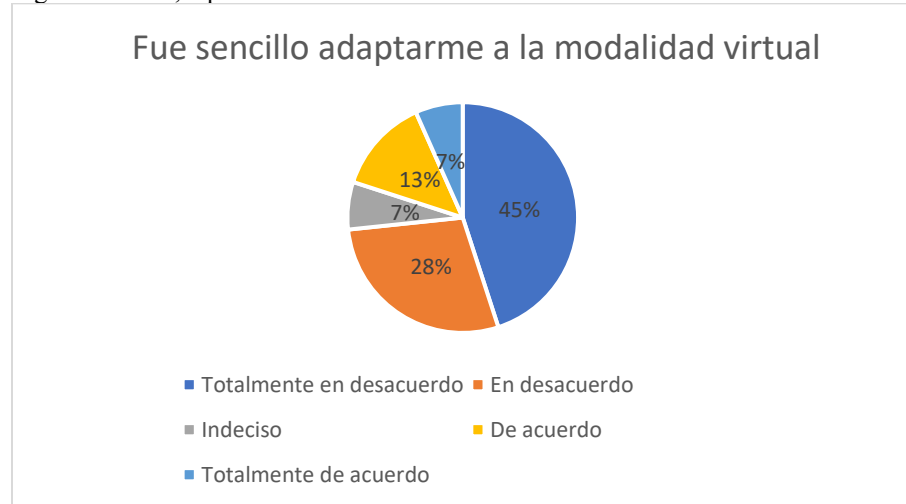
**Pregunta 14: Fue sencillo adaptarme a la metodología virtual**

Escala	FI	%
Totalmente en desacuerdo	27	45
En desacuerdo	17	28
Indeciso	4	7
De acuerdo	8	13
Totalmente de acuerdo	4	7
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, fue sencillo adaptarme a la metodología virtual, dentro de la muestra encuestada se refleja que la mayoría, representando un 45%, se encuentra totalmente en desacuerdo, y a la vez, otro 28% se encuentra en desacuerdo. A seguidas de estos, un 13% estableció que se encuentra de acuerdo, mientras que el 7% expresó que se encuentra indeciso y la misma cantidad de personas expresaron que se encuentran totalmente de acuerdo.

Figura No. 188, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual



Fuente: Tabla No.188

**TABLA 190** Aplicación de Escala de Modalidad Virtual

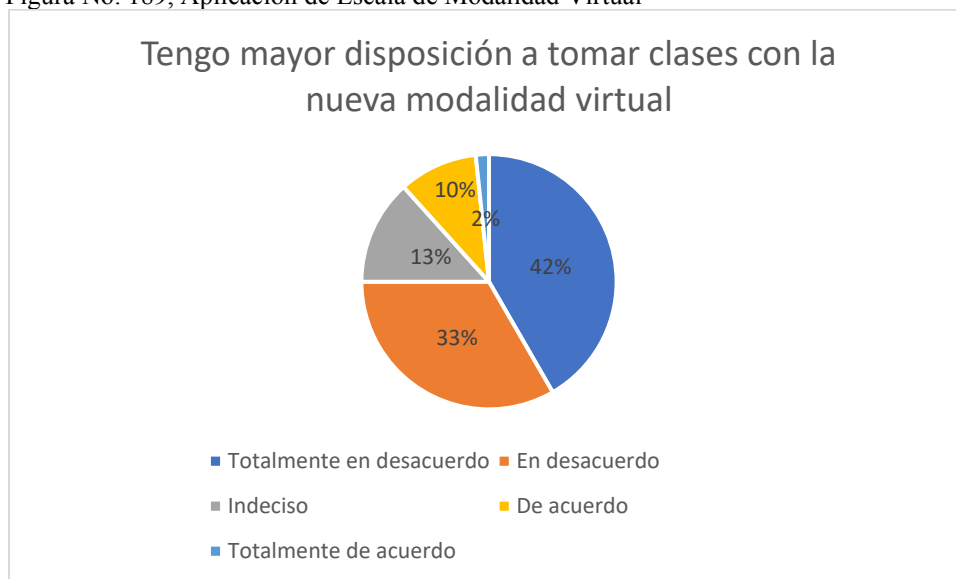
**Pregunta 15: Tengo mayor disposición a tomar clases con la nueva modalidad virtual**

Escala	FI	%
Totalmente en desacuerdo	25	42
En desacuerdo	20	33
Indeciso	8	13
De acuerdo	6	10
Totalmente de acuerdo	1	2
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, tengo mayor disposición a tomar clases con la nueva modalidad virtual, dentro de la muestra encuestada se refleja que la mayoría, representando un 42%, se encuentra totalmente en desacuerdo, y a la vez, otro 33% se encuentra en desacuerdo. A seguidas de estos, un 13% estableció que se encuentra indeciso, mientras que el 2% expresó que se encuentra totalmente de acuerdo.

Figura No. 189, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual



Fuente: Tabla No.190

**TABLA 191** Aplicación de Escala de Modalidad Virtual

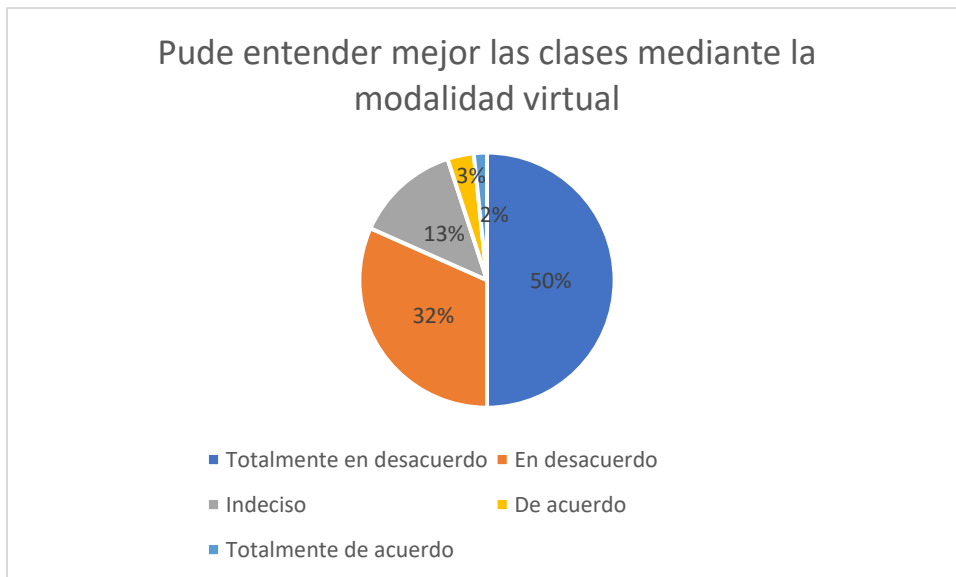
**Pregunta 16: Pude entender mejor las clases mediante la modalidad virtual**

Escala	FI	%
Totalmente en desacuerdo	30	50
En desacuerdo	19	32
Indeciso	8	13
De acuerdo	2	3
Totalmente de acuerdo	1	2
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, pude entender mejor las clases mediante la modalidad virtual, dentro de la muestra encuestada se refleja que la mayoría, representando un 50%, se encuentra totalmente en desacuerdo, y a la vez, otro 32% se encuentra en desacuerdo. A seguidas de estos, un 13% estableció que se encuentra indeciso, mientras que el 3% expresó que se encuentra de acuerdo y, el 2% se encuentra totalmente de acuerdo.

Figura No. 190, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual



Fuente: Tabla No.191



**TABLA 192** Aplicación de Escala de Modalidad Virtual

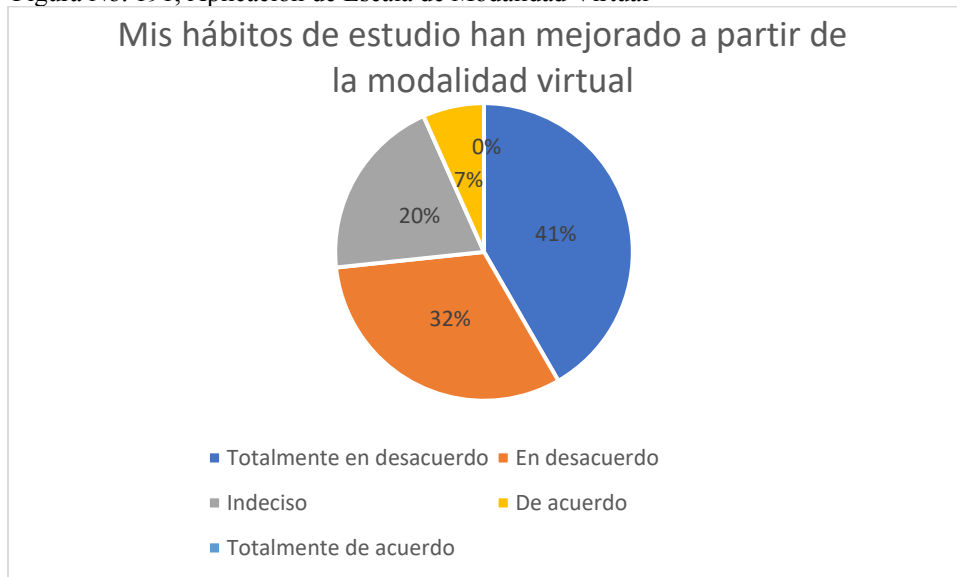
**Pregunta 17: Mis hábitos de estudio han mejorado a partir de la modalidad virtual**

Escala	FI	%
Totalmente en desacuerdo	25	41
En desacuerdo	19	32
Indeciso	12	20
De acuerdo	4	7
Totalmente de acuerdo	0	0
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, mis hábitos de estudio han mejorado a partir de la modalidad virtual, dentro de la muestra encuestada se refleja que la mayoría, representando un 41%, se encuentra totalmente en desacuerdo, y a la vez, otro 32% se encuentra en desacuerdo. A seguidas de estos, un 20% estableció que se encuentra indeciso, mientras que el 7% expresó que se encuentra de acuerdo y, ninguna persona se encuentra totalmente de acuerdo.

Figura No. 191, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual



Fuente: Tabla No.192

**TABLA 193** Aplicación de Escala de Modalidad Virtual

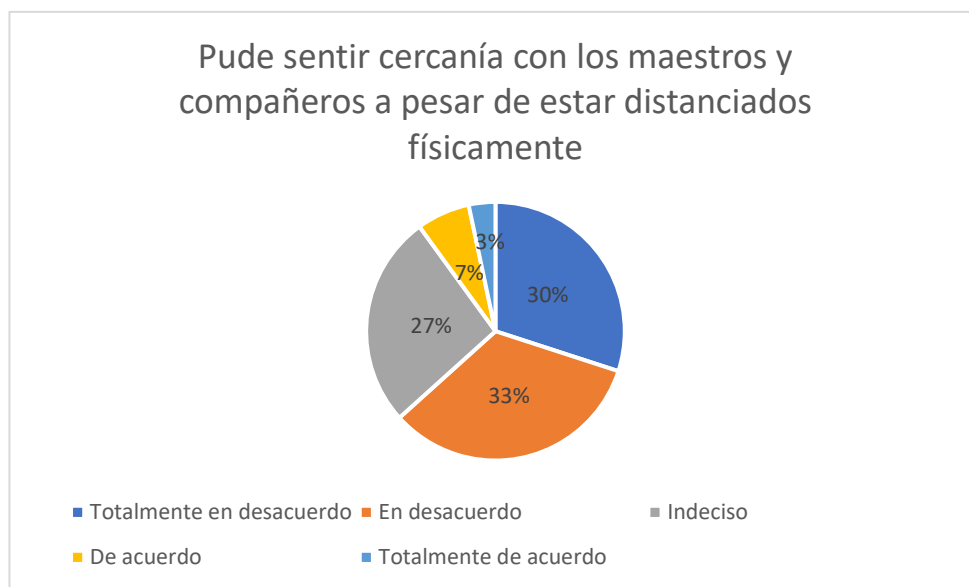
**Pregunta 18: Pude sentir cercanía con los maestros y compañeros a pesar de estar distanciados físicamente**

Escala	FI	%
Totalmente en desacuerdo	18	30
En desacuerdo	20	33
Indeciso	16	27
De acuerdo	4	7
Totalmente de acuerdo	2	3
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, pude sentir cercanía con los maestros y compañeros a pesar de estar distanciados físicamente, representando un 33%, se encuentra totalmente en desacuerdo, y a la vez, otro 27% se encuentra en desacuerdo. A seguidas de estos, un 27% estableció que se encuentra indeciso, mientras que el 7% expresó que se encuentra de acuerdo y, el 3% se encuentra totalmente de acuerdo.

Figura No. 192, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual



Fuente: Tabla No.193

**TABLA 194** Aplicación de Escala de Modalidad Virtual

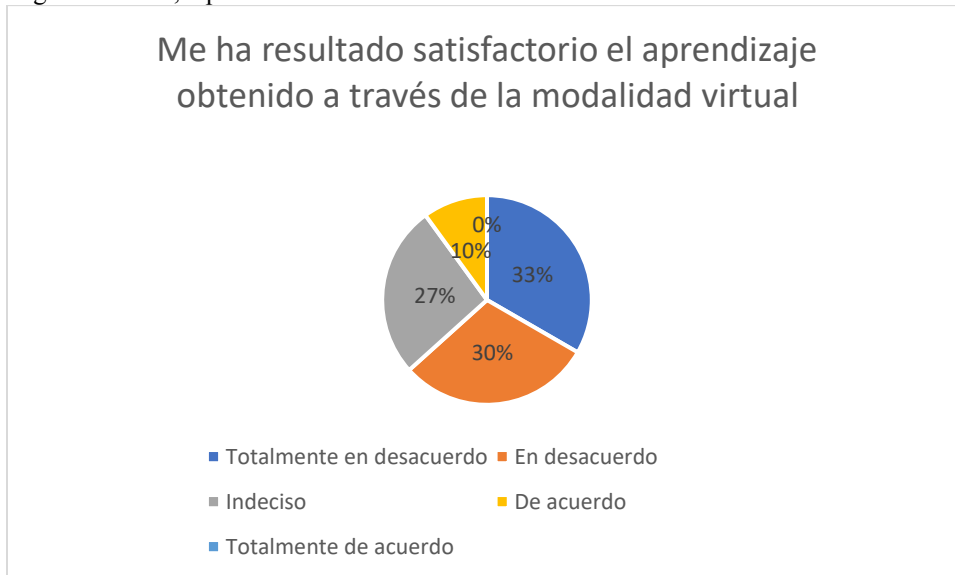
**Pregunta 19: Me ha resultado satisfactorio el aprendizaje obtenido a través de la modalidad virtual**

Escala	FI	%
Totalmente en desacuerdo	20	33
En desacuerdo	18	30
Indeciso	16	27
De acuerdo	6	10
Totalmente de acuerdo	0	0
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, me ha resultado satisfactorio el aprendizaje obtenido a través de la modalidad virtual, dentro de la muestra encuestada se refleja que la mayoría, representando un 33%, se encuentra totalmente en desacuerdo, y a la vez, otro 30% se encuentra en desacuerdo. A seguidas de estos, un 27% estableció que se encuentra indeciso, mientras que el 10% expresó que se encuentra de acuerdo y, ninguna persona se encuentra totalmente de acuerdo.

Figura No. 193, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual



Fuente: Tabla No.194

**TABLA 195** Aplicación de Escala de Modalidad Virtual

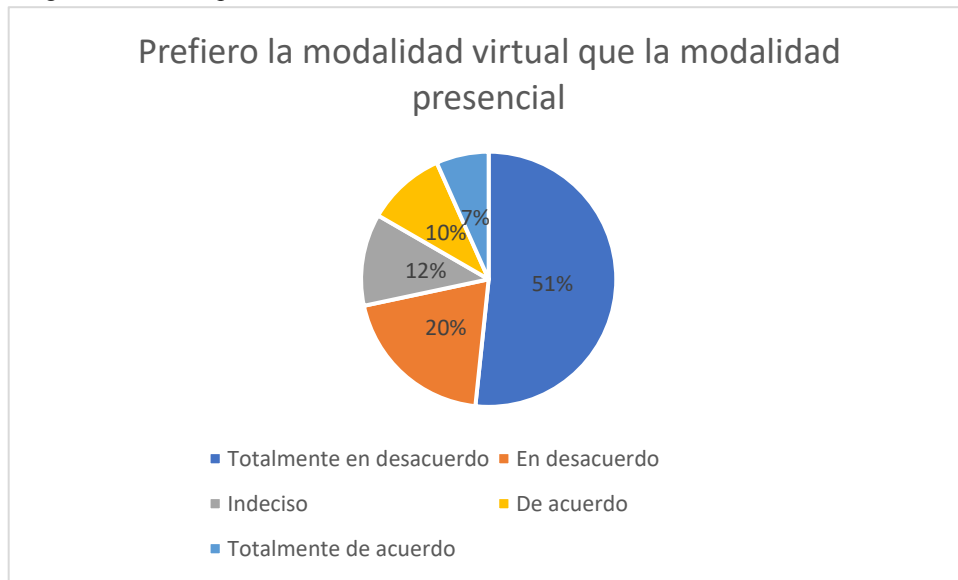
**Pregunta 20: prefiero la modalidad virtual que la modalidad presencial**

Escala	FI	%
Totalmente en desacuerdo	31	51
En desacuerdo	12	20
Indeciso	7	12
De acuerdo	6	10
Totalmente de acuerdo	4	7
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, prefiero la modalidad virtual que la modalidad presencial, representando un 51%, se encuentra totalmente en desacuerdo, y a la vez, otro 20% se encuentra en desacuerdo. A seguidas de estos, un 12% estableció que se encuentra indeciso, mientras que el 10% expresó que se encuentra de acuerdo y un 7% totalmente de acuerdo.

Figura No. 194, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual



Fuente: Tabla No.195

**TABLA 196** Aplicación de Escala de Modalidad Virtual

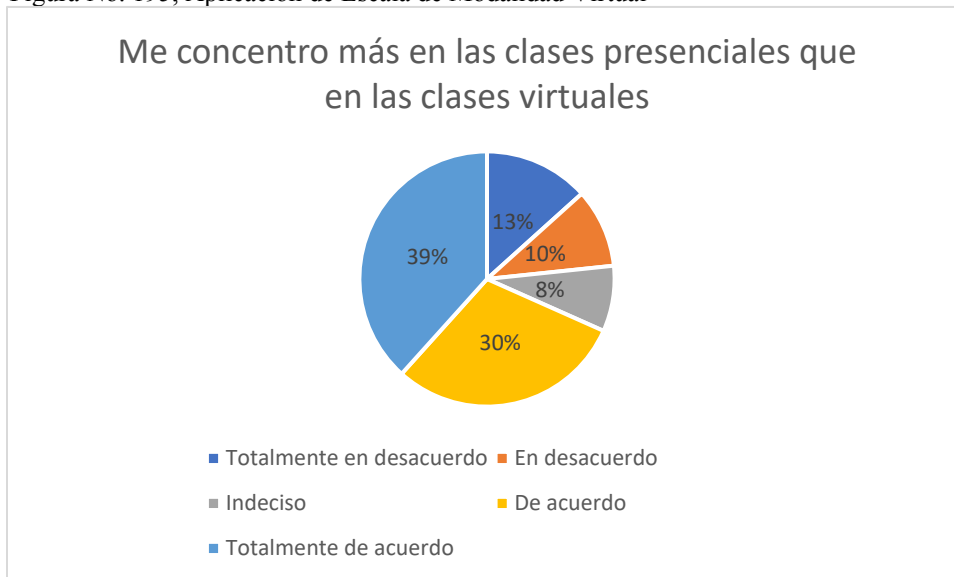
**Pregunta 21: Me concentro más en las clases presenciales que en las clases virtuales**

Escala	FI	%
Totalmente en desacuerdo	8	13
En desacuerdo	6	10
Indeciso	5	8
De acuerdo	18	30
Totalmente de acuerdo	23	39
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, me concentro más en clases presenciales que en las clases virtuales, representando a la mayoría con un 39%, se encuentra totalmente de acuerdo, y a la vez, otro 30% se encuentra de acuerdo. A seguidas de estos, un 13% estableció que se encuentra totalmente en desacuerdo, mientras que el 10% expresó que se encuentra en desacuerdo y un 8% indeciso.

Figura No. 195, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual



Fuente: Tabla No.196

**TABLA 197** Aplicación de Escala de Modalidad Virtual

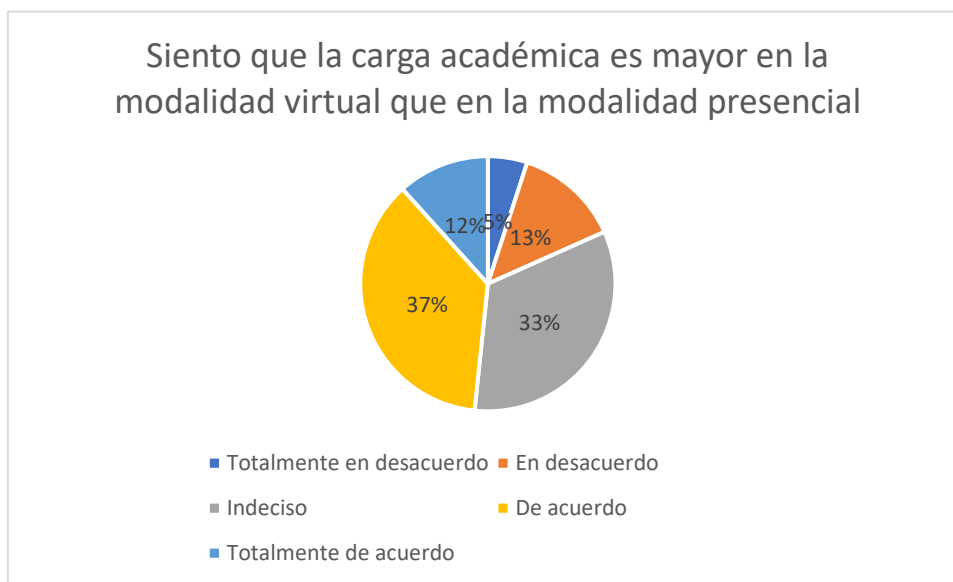
**Pregunta 22: Siento que la carga académica es mayor en la modalidad virtual que en la modalidad presencial**

Escala	FI	%
Totalmente en desacuerdo	3	5
En desacuerdo	8	13
Indeciso	20	33
De acuerdo	22	37
Totalmente de acuerdo	7	12
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, siento que la carga académica es mayor en la modalidad virtual que en la modalidad presencial, representando a la mayoría con un 37%, se encuentra de acuerdo, y a la vez, otro 33% se encuentra indeciso. A seguidas de estos, un 13% estableció que se encuentra en desacuerdo, mientras que el 12% expresó que se encuentra totalmente de acuerdo y un 5% totalmente en desacuerdo.

Figura No. 196, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual



Fuente: Tabla No.197

**TABLA 198** Aplicación de Escala de Modalidad Virtual

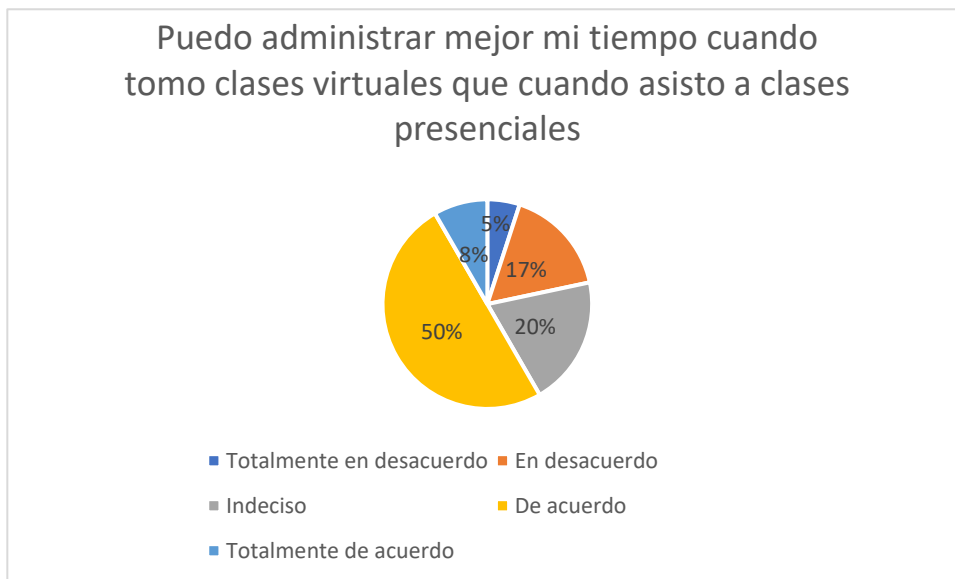
**Pregunta 23: puedo administrar mejor mi tiempo cuando tomo clases virtuales que cuando asisto a clases presenciales**

Escala	FI	%
Totalmente en desacuerdo	3	5
En desacuerdo	10	17
Indeciso	12	20
De acuerdo	30	50
Totalmente de acuerdo	5	8
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, puedo administras mejor mi tiempo cuando tomo clases virtuales que cuando asisto a clases presenciales, representando a la mayoría con un 50%, se encuentra de acuerdo, y a la vez, otro 20% se encuentra indeciso. A seguidas de estos, un 17% estableció que se encuentra en desacuerdo, mientras que el 8% expresó que se encuentra totalmente de acuerdo y un 5% totalmente en desacuerdo.

Figura No. 197, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual



Fuente: Tabla No.198

**TABLA 199** Aplicación de Escala de Modalidad Virtual

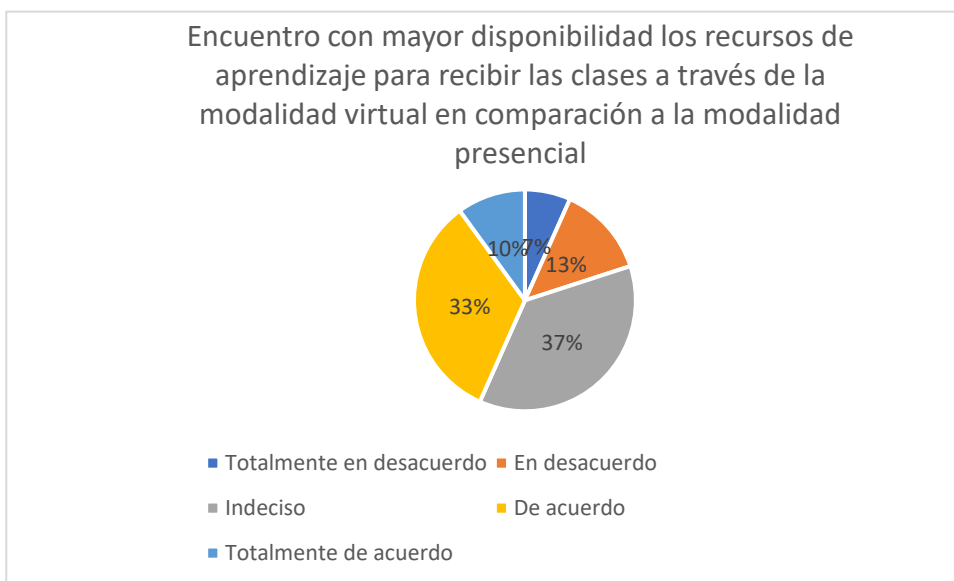
**Pregunta 24: Encuentro con mayor disponibilidad los recursos de aprendizaje para recibir las clases a través de la modalidad virtual en comparación a la modalidad presencial**

Escala	FI	%
Totalmente en desacuerdo	4	7
En desacuerdo	8	13
Indeciso	22	37
De acuerdo	20	33
Totalmente de acuerdo	6	10
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Estudiantes de término de Medicina de Universidad Dominicana B, 2021

Siendo la consigna, encuentro con mayor disponibilidad los recursos de aprendizaje para recibir las clases a través de la modalidad virtual en comparación a la modalidad presencial, representando a la mayoría con un 37%, se encuentra de indeciso, y a la vez, otro 33% se encuentra de acuerdo. A seguidas de estos, un 13% estableció que se encuentra totalmente en desacuerdo, mientras que el 10 % expresó que se encuentra totalmente de acuerdo y un 7% totalmente en desacuerdo.

Figura No. 198, Aplicación de Escala de Modalidad Virtual



Fuente: Tabla No.199



## **Análisis de los resultados**

En el siguiente apartado, se han tomado en consideración los resultados obtenidos mediante los instrumentos seleccionados para la ejecución de la investigación, con la finalidad de plasmar el cumplimiento de los objetivos planteados. En este sentido, se estarán destacando los resultados más significativos de las universidades objetadas en el estudio, tanto de manera particular como en las relaciones que poseen entre sí.

El primer objetivo, tuvo como fin indicar la distribución de los niveles de estrés académico en los estudiantes seleccionados. Para el cumplimiento de este, se tomó como base la escala de estresores académicos (E-CEA) de Cabanach (2007), la cual se divide en 9 factores: deficiencias metodológicas del profesorado, sobrecarga del estudiante, intervenciones en público, clima social negativo, falta de control sobre el propio rendimiento académico, carencia de valor de los contenidos, baja autoestima académica, exámenes y falta de participación en el propio trabajo académico. (como se citó en Vizoso y Arias, 2016, p. 92).

En la universidad A se puede destacar que los niveles de estrés se encuentran distribuidos en 3 de los 9 factores, lo cuales son: en primer orden, la deficiencia metodológica del profesorado con un 58.6%, en segundo orden, el factor examen con un 51.25% y, en tercer orden, la sobrecarga académica con un 47.18%.

Cada uno de estos factores poseen una serie de características que lo definen, dicho esto, en referencia a la deficiencia metodológica del profesorado se han destacado como elementos comunes las acciones incongruentes de los profesores, en conjunto a la manera de impartición de las asignaturas.

En cuanto al factor examen, se ha podido identificar que la mayor incidencia de estrés se refleja a partir del conocimiento del estudiante de alguna evaluación próxima, derivando, en consecuente, diversas conductas aversivas en torno a este proceso. Por último, y en alusión a la sobrecarga académica, los estudiantes encuestados, expresan que esta surge, principalmente, al factor tiempo, demanda y trabajo.

En relación a la universidad B se puede resaltar que los niveles de estrés encontrados en los estudiantes se encuentran distribuidos en 3 de los 9 factores, lo cuales son: en primer orden,

el factor examen con un 67.9%, en segundo orden, la baja autoestima académica con un 40.3% y, en tercer orden, la sobrecarga académica con un 36.3%.

Cada uno de dichos factores poseen una serie de características que los componen. En este contexto, en referencia al factor examen, se ha podido observar que la mayor aparición de los niveles de estrés se ilustra desde que el estudiante tiene conocimiento de alguna evaluación próxima, repercutiendo, en consecuencia, en su conducta frente a dicho proceso. Con respecto al factor baja autoestima académica se presenta una alta inseguridad relacionada al progreso académico. Por último, y en alusión a la sobrecarga académica, los estudiantes encuestados indican que la misma surge, como producto del factor tiempo, demanda y trabajo.

Se debe mencionar que, a pesar de que la distribución de los estresores en las universidades objetadas fue distinta, ambas poseen coincidencia en la mayoría de los factores reflejados, lo que indica una relación en los desencadenantes del estrés académico, siendo estos presenciados, sintomáticamente hablando, de manera significativa.

Estos resultados obtenidos se relacionan con lo demostrado en un estudio realizado por Vásquez, Hernández & Castro (2019) en una universidad del país que tomó como muestra estudiantes del primer ciclo de medicina para determinar sus niveles de estrés, quienes no solo destacaron un 67% de nivel de estrés elevado, sino que este va acompañado de síntomas físicos y psíquicos.

En suma, en un estudio realizado por Damián (2016) en una universidad privada de Lima, Perú para estudiar las relaciones del estrés académico y las conductas de salud, se demostraron que esta sintomatología colisionaba negativamente en la salud, detonándose principalmente por: las evaluaciones, la falta de tiempo y la sobrecarga académica, tal como se pudo visualizar en los resultados previos.

El segundo objetivo tuvo como finalidad indicar la distribución de los niveles de ansiedad en los estudiantes seleccionados. Para el cumplimiento de este, se empleó la escala de ansiedad de Beck (BAI). Es importante resaltar que el término de ansiedad es señalado por el autor Rojas (2014) como una emoción negativa que se vive como amenaza, anticipación cargada de malos presagios, de tonos difusos, desdibujados y poco claros, siendo, también, participe de enfermedades psicosomáticas.

En la universidad A se pudo destacar que los niveles de ansiedad incidieron sobre la muestra seleccionada de una manera severa y moderada, englobándose en 3 síntomas específicos: En primer lugar, se encuentra la sensación de bloqueo con un 30% de forma severa y un 25% de manera moderada, en segundo lugar, el temor a que ocurra lo peor con un 27% de forma severa y un 30% de manera moderada y en tercer, y último lugar, el nerviosismo con un 23% de forma severa y un 35% de manera moderada.

Partiendo del orden en que se presentaron estos síntomas, se observa que los mismos datan, en consecuencia, la aparición de la ansiedad puesto a que, desde la sensación de bloqueo el estudiante concibe un pensamiento negativo sobre el futuro que le hace entrar en un estado de nerviosismo, y que, le imposibilita alcanzar una relajación óptima.

En referencia a la universidad B se pudo destacar que los niveles de ansiedad incidieron sobre la muestra de una manera severa y moderada englobándose en 3 síntomas específicos: en primer lugar, se encuentra la sensación de bloqueo con un 35% de forma severa y un 33% de manera moderada, en segundo lugar, está el nerviosismo con 32% de forma severa y un 40% de manera moderada y en tercer, y último lugar, la incapacidad de relajarse con un 30% de forma severa y un 48% de manera moderada.

Partiendo de ello, se expresa que, al igual que en la Universidad A, el orden en que se presentaron estos síntomas da como resultado la aparición de la ansiedad, debido a que, desde una sensación de bloqueo, el estudiante puede sentir nervios y esto le imposibilite alcanzar la relajación óptima, trayendo, en consecuencia, un temor recurrente.

Por igual, tomando en consideración lo presentado en los resultados obtenidos, los mismos competen a ser de índole cognitiva ya que, tal como plantean Maté, Hollenstein y Gil (2004), los síntomas cognitivos se visualizan como: pensamientos negativos, distorsionados y recurrentes acerca de la enfermedad, el pronóstico y el tratamiento, miedos acerca de la muerte y la dependencia de los demás, sobregeneralización, catastrofismo, magnificación de los aspectos negativos y minimización de los positivos, abstracción selectiva, indefensión, pensamientos de culpa, desrealización, despersonalización, miedo a perder el control y volverse loco. (como se citó en Montes y Romo, 2016, p.21)

Aunque la distribución de los grados en que se presenta la ansiedad en los estudiantes de las universidades seleccionadas, en términos sintomáticos, varió levemente, ambas coinciden en que dichos grados se mostraron de manera moderada, e, igualmente, encasillándose en la sintomatología cognitiva, partiendo desde el factor común sensación de bloqueo, el cual constituye ser un punto clave en el desencadenamiento de las afecciones consiguientes, siendo originadas, principalmente, por la emoción de temor.

Estos resultados se relacionan con un estudio realizado por García Vindel & Herrera (2014) quienes tomaron como muestra estudiantes dominicanos y españoles para comparar las manifestaciones de la ansiedad los cuales presentaron una incidencia mayor de ansiedad sin distinción de género.

Además, en un estudio realizado por Saravia, Carzola & Cedillo (2020) con estudiantes de Medicina del primer ciclo con estudiantes de Lima, Perú para determinar su grado de ansiedad mostraron que el 75.4% manifestó grados de ansiedad.

El tercer objetivo tuvo como fin indicar los niveles del bienestar psicológico en la muestra. Para el cumplimiento de este, se empleó una escala cuya elaboración tuvo como base lo expresado por los autores Ryan y Deci (2001) quienes visualizan el bienestar desde dos perspectivas distintas: la hedónica y la eudaimónica. En este sentido, expresan que en la hedónica o también conocida como bienestar subjetivo se caracteriza por el deseo intrínseco del sujeto de obtener placer, experiencias de sensaciones positivas y felicidad, con la ausencia de problemas.

Igualmente, la perspectiva eudaimónica plantea que el desarrollo personal comprende las habilidades individuales y la realización del potencial de uno mismo, y, la misma presenta 6 dimensiones, las cuales son: la autonomía, el dominio del entorno, la autoaceptación, las relaciones positivas con los demás, el crecimiento personal y el propósito en la vida.

Dentro de los resultados obtenidos en la Universidad A se pudo distinguir que, psicológicamente hablando, presentan un bienestar psicológico relativamente adecuado ya que la percepción hacia sí mismos, su entorno, el soporte por parte de los demás y su mira hacia el futuro reflejan un estado equilibrado, sin embargo, denotan una ligera dificultad en el control emocional y en la búsqueda de estrategias para el afrontamiento de problemas.

En relación a la Universidad B, al igual que en la Universidad A, se observó un desequilibrio a nivel emocional, pero en términos más severos, interfiriendo en la capacidad del estudiante de expresar lo que piensa, siente y en la manera de controlarse emocionalmente, afectando significativamente en la búsqueda de estrategias para afrontar sus problemas y, trayendo, como consecuencia, una concepción insatisfactoria en la toma de decisiones y la baja percepción sobre sí mismos, siendo estos los principales detonantes de la inestabilidad, infelicidad e inseguridad presentada.

El cuarto objetivo se enfoca en enumerar los efectos del estrés académico en el bienestar psicológico de la muestra. Para el cumplimiento de este, se elaboró una escala para dicho fin, tomando en cuenta lo mencionado por Selye, el cual expresa que el estrés se va a desencadenar cuando exista un agente que intente atentar contra el equilibrio del organismo, por tanto, va a incrementar para dar respuesta a la necesidad de reequilibrarse. (como se citó en Carrión, 2017, p. 22).

En ese sentido, con respecto a la Universidad A, a pesar de que su bienestar psicológico se encuentra relativamente equilibrado, los agentes externos, dígame los estresores que pueden potencialmente incidir en dicho bienestar, suponen ser la deficiencia metodológica del profesorado, sobrecarga académica y los exámenes.

En suma, la manera en la que los docentes imparten su programa académico, a vista del estudiante, no reúnen las condiciones necesarias para comprender el contenido de la asignatura. consecuentemente, por la excesiva cantidad de información que se le ofrecen y el poco tiempo para abastecerla, en el momento en que se deben enfrenta al proceso de evaluación esto concatena un desequilibrio emocional, lo que consolida la dificultad de crear mecanismos de afrontamiento para esos eventos aversivos, incidiendo, posteriormente en la aparición de sentimientos de inestabilidad.

Se debe enfatizar que, la Universidad B se diferencia de la Universidad A debido que, sí hubo un cambio abrupto en el bienestar psicológico, siendo este provocado por la incidencia de los estresores previamente analizados en la escala, dígame en los exámenes, baja autoestima académica y la sobrecarga académica.

Dado a que el proceso de evaluación es tan decisivo a la hora de la visualización del rendimiento académico, debido al arroje de una percepción sobre sí mismos tan baja, esto indica que su manera de reaccionar ante este tipo de eventos se manifiesta de forma negativa, lo que conlleva a proporcionar un malestar emocional que acompaña al estrés académico.

En la medida que los estudiantes van teniendo un cúmulo excesivo de demandas de trabajo y poca disponibilidad de tiempo para el cumplimiento de estos, se van a ver afectados en la manera en que se desenvuelven, debido a que, en cierta medida, no poseen las herramientas necesarias para expresar y controlar sus emociones, siendo esto puente para el sentimiento de inseguridad en cuanto al alcance de sus objetivos y, sobre todo, en la toma de decisiones a causas del desconocimiento de su avance académico.

El quinto objetivo hace referencia a la enumeración de los efectos de la ansiedad en el bienestar psicológico de la muestra seleccionada. Para el cumplimiento de este, se elaboró una escala para dicho fin. En este sentido, se destaca que, en la Universidad A, los estudiantes reflejaron en su bienestar psicológico, síntomas como la sensación de bloqueo, catastrofismo y nerviosismo, influyendo, en cierto punto, en la manera en la que manejan sus emociones y la forma de afrontar sus problemas, apoyándose en el hecho de que, mostrarse bloqueados, temerosos y nerviosos, no les permite encontrar la estabilidad emocional para desenvolverse en una situación conflictiva.

En cuanto a la Universidad B, los efectos de la ansiedad se presentan, en primer lugar, por medio de la sensación de bloqueo, en segundo lugar, por el nerviosismo y en tercer lugar por la incapacidad de relajarse, guardando relación con en el poco manejo emocional que el estudiante presenta y la baja percepción que tienen sobre sí mismos, promoviendo estos últimos a la insatisfacción en la toma de decisiones, inestabilidad, inconformidad e infelicidad.

Para finalizar, el sexto objetivo atribuye a la evaluación de la adaptación a la modalidad virtual en la aparición de estrés y/o ansiedad a raíz del COVID-19, para el cumplimiento de esto se elaboró una escala para dicho fin. Dentro de los resultados expuestos, la Universidad A plantea, con un 23%, que no fue sencillo adaptarse a la modalidad virtual, sin embargo, existe cierta discrepancia en este hecho ya que un 20% planteó que sí se adaptó con facilidad a la modalidad virtual. Se debe hacer hincapié en que aquellos que se encuentra totalmente en

desacuerdo con dicha modalidad son más propensos a experimentar síntomas de estrés académico y ansiedad debido a la inconformidad del método de estudio.

En contraposición a la Universidad A, la Universidad B, en su gran mayoría, estuvo en desacuerdo con la modalidad virtual, representándose en un 45%, lo cual indica que no hubo una adaptación satisfactoria con respecto a dicha metodología de aprendizaje, reflejándose en un nivel más elevado de estrés académico y ansiedad en comparación con la otra universidad.

A pesar de que se pudo notar una incongruencia en los resultados destacados en ambas universidades, se comprueba que la existencia de la aparición de los síntomas en cuestión no depende de la modalidad de estudio empleada, sin embargo, se evidencia de que a raíz del COVID-19 dichos síntomas, que surgen comúnmente en ambas modalidades, alcanzaron más notoriedad por la pandemia.

Concordando con lo anterior, un estudio llevado a cabo por Lovón & Cisneros (2020) quienes expresaron que más del 80% de los estudiantes consideraron que esta adaptación afectó su salud mental aún más a raíz del COVID-19 sobre todo por la escasez de recursos, falta de asistencia del docente, organización para llevar a cabo un rendimiento académico efectivo y su tiempo de ocio.

## Conclusiones

La pandemia a raíz del COVID-19 ha provocado grandes transformaciones en la sociedad actual, especialmente en el ámbito académico, donde los estudiantes se han visto obligados a cambiar sus hábitos de estudios y adaptarlos a una metodología plenamente virtual, afianzándose únicamente de la tecnología como la principal fuente didáctica ante el programa académico establecido.

En suma, se ha comprobado que dichos cambios no solo han afectado el ritmo de estudio y aprendizaje de la población estudiantil, en el caso específico del sector universitario, sino que, también, ha traído consigo efectos aversivos sobre el bienestar psicológico de los estudiantes que repercutido en el balance emocional de los mismos.

Para el fin de esta investigación se sometieron a estudio las variables estrés académico, ansiedad, modalidad virtual y bienestar psicológico, con el propósito de demostrar cuál es la incidencia y grado de afección de dichos fenómenos sobre el bienestar psicológico, para así crear una propuesta de intervención terapéutica que se adapte a las necesidades relucidas por los estudiantes teniendo como punto de partida los resultados y el análisis de la investigación.

Luego de analizar los resultados obtenidos por cada uno de los instrumentos de medición psicológica aplicados, se pudo evidenciar en cuanto al primer objetivo, y tomando como base la escala de estresores académicos (E-CEA), que las universidades seleccionadas (A y B) reflejaron una distribución de estrés académico de manera distinta, en los que se destacan niveles de sintomatología en un grado moderado y recurrente, y poseyendo, como estresores foco, el déficit metodológico del profesorado, los exámenes, la sobrecarga académica y la baja autoestima académica.

Como se vio en resultados reflejados a nivel nacional, destacándose el estudio de Vásquez et al (2019) en el que se reflejó que un 67% de los estudiantes poseen estrés elevado e internacional destacándose el estudio de Damián en Lima, Perú en el que se evidenció que el estrés se debía a falta de tiempo, evaluación y sobrecarga académica.

En el segundo objetivo, a partir de los resultados obtenidos en la Escala de Ansiedad de Beck (BAI), se evidenció que los niveles de esta sintomatología en ambas universidades incidieron de forma severa, destacándose más en la Universidad B en comparación a la



Universidad A, teniendo como fuente originaria común el síntoma del bloqueo, siendo este último, responsable de la derivación de los demás síntomas arrojados, dígase temor, nerviosismo e incapacidad de relajación.

Como se vio en resultados reflejados a nivel nacional como se vio en un estudio de García et al (2014) en el que se visualizó niveles elevados en la muestra seleccionada y además en estudios internacionales destacándose Saravia et al (2020) una universidad de Lima, Perú en el que se demostró que el 75.4% manifestaron grados de ansiedad.

Por otro lado, aludiéndose al bienestar psicológico, en base a una escala elaborada por las intérpretes de esta investigación, se pudo percibir un cambio notorio en dicho aspecto, evidenciándose de forma aversiva en la Universidad B en comparación a los resultados favorables ilustrados en la Universidad A. Sin embargo, estos resultados no presentan ser un indicador de estabilidad absoluta en los estudiantes dado a que, de manera general, se encontró que los síntomas de estrés académico y ansiedad competen ser factores que, elocuentemente, intervienen en el bienestar.

En otra instancia, con respecto a la modalidad virtual, siendo evaluado igualmente por un instrumento psicométrico propio de las autoras de esta investigación. Se demostró que, a raíz de la pandemia, los síntomas objetados en el estudio sí colisionan en el desenvolvimiento académico de los estudiantes debido a la poca adaptación e insatisfacción que poseen frente a la metodología virtual, aun siendo esta una herramienta alterna e incluida previamente a la pandemia en el programa académico de la carrera en cuestión.

Como se ilustró en estudios internacionales, destacándose Lovón & Cisnero (2020) en el que más del 80% de los estudiantes encuestados mostraron desadaptación en la modalidad virtual lo cual incidió en su salud mental debido a la ausencia de recursos, la poca asistencia del profesorado y la falta de organización para conllevar un rendimiento académico efectivo además de su tiempo de ocio.

Para finalizar, en base a las informaciones recolectadas a lo largo de esta investigación, se pudo llegar al cumplimiento de los objetivos planteados para la misma y, de igual manera, se demostró la relevancia de llevar a cabo la conformación de una propuesta de intervención que

permita trabajar con las variables estudiadas y sus consecuencias desencadenantes de manera factible.

## **Recomendaciones**

Tomando como referencia los resultados obtenidos en la presente investigación se recomienda que:

A las universidades estudiadas:

- Modificar la metodología de estudio a través de la revisión del programa académico adaptado a la carrera de medicina considerando las necesidades expuestas por el estudiante.
- Realizar una evaluación del rendimiento del profesorado de manera cuatrimestral.
- Darle un mayor énfasis al decanato de bienestar estudiantil de modo que se le incentive al estudiante a recurrir al mismo en caso de ser necesario.
- Ofrecer talleres psicoeducativos, tanto al docente como al estudiante, que incentiven a la toma de conciencia de la salud mental.
- Implementar al inicio o al final de cada cuatrimestre la ejecución de encuestas que permitan ver un feedback por parte de los estudiantes sobre la metodología de estudio aplicada, en ya conllevarse el uso de encuestas, darle mayor importancia a la misma por medio de la revisión periódica y, de ser necesario, la reformulación de la misma de modo que se logre la mayor objetividad posible.
- Incluir durante los periodos de clase un espacio en el que se le permita al estudiante constatar una retroalimentación de los contenidos previamente dados.

A la comunidad estudiantil de la carrera de Medicina de la universidad A:

Dentro de los aspectos clínicos:

- Asistencia psicológica en la que se refiere como terapia por excelencia la Terapia Cognitivo Conductual.
- Habituarse a espacios donde los estudiantes reciban un soporte que le permita canalizar el estrés académico y la ansiedad.

- Desarrollar nuevos hábitos de estudio por medio de la administración del tiempo en el que se lleve una implementación de horarios, donde se haga un balance entre el tiempo dedicado al estudio con el cual se trabajará el hábito de lectura y el tiempo dedicado al ocio, con el que se pretende contrarrestar la tensión y bloqueo emocional.
- Participar en charlas, talleres o campañas que incentiven no solo a la toma de consciencia sobre la salud mental sino a también al mantenimiento práctico de la estabilidad emocional.
- Realizar visitas periódicas con profesionales de la salud, dígame doctores, a modo de chequeos generales rutinarios para prevenir el riesgo de contraer enfermedades crónicas ocasionadas por los síntomas del estrés y la ansiedad.

Dentro de los aspectos psicoeducativos se encuentran:

- Fortalecer la relación entre maestro y estudiante por medio de acercamientos interactivos dinámicos de manera que se cree un ambiente de soporte, empatía y una comunicación que conlleve al feedback constructivo.
- Optimizar un espacio de estudio favorable y agradable.
- Personalizar su propia metodología de estudio de manera práctica y precisa, por medio de repasos, mapas mentales, resúmenes, notas, subrayados, glosario, entre otros, para poder garantizar al cumplimiento de los objetivos requeridos de las asignaturas de manera satisfactoria.

A la comunidad estudiantil de la carrera de Medicina de la universidad B:

Dentro de los aspectos clínicos:

- Asistencia psicológica en la que se refiere como terapia por excelencia la Terapia Cognitivo Conductual.
- Implementar las técnicas de relajación como el Mindfulness y el proceso corporal (concientización de los síntomas presentados por medio del lenguaje no verbal).
- Habituarse a espacios donde los estudiantes reciban un soporte que le permita canalizar el estrés académico y la ansiedad.

- Realizar visitas periódicas con profesionales de la salud, dígase doctores, a modo de chequeos generales rutinarios para prevenir el riesgo de contraer enfermedades crónicas ocasionadas por los síntomas del estrés y la ansiedad.

Dentro de los aspectos psicoeducativos se encuentran:

- Llevar a cabo una reestructuración de hábitos saludables (dieta alimenticia balanceada, incorporación de la actividad física y la regulación de los ciclos del sueño).
- Trabajar de manera continua con la aceptación personal y la adquisición de logros.
- Implementar actividades que trabajen con la resolución y afrontamiento de los problemas, en este sentido, realizar ejercicios que involucren el pensamiento lógico y la imaginación.
- Desarrollar nuevos hábitos de estudio por medio de la administración del tiempo en el que se lleve una implementación de horarios, donde se haga un balance entre el tiempo dedicado al estudio con el cual se trabajará el hábito de lectura y el tiempo dedicado al ocio, con el que se pretende contrarrestar la tensión y bloqueo emocional.
- Fortalecer la relación entre maestro y estudiante por medio de acercamientos interactivos dinámicos de manera que se cree un ambiente de soporte, empatía y una comunicación que conlleve al feedback constructivo.



**Manejo del estrés académico y ansiedad relacionados al  
COVID-19 en estudiantes de término de medicina en  
universidades dominicanas**

Ana Gabriela Ureña Polanco

Josmi Natalia Ovalles Disla

Santo Domingo, D. N.

2021



## Plan de intervención

### Combatiendo el estrés académico y la ansiedad a raíz de la pandemia por COVID-19

La nueva realidad en la que nos encontramos desde hace más de un año ha sido un factor decisivo en lo que respecta al desenvolvimiento de los individuos, tal como se indica en un estudio realizado en la región Norte de España en el que se expresa que, más allá de los riesgos médicos, el impacto psicológico y social que ha ocasionado la pandemia es indiscutible (Ozamiz, Dosil, Picaza, Idoiaga, 2020).

Este efecto, además, han provocado riesgos en otras áreas de la vida del individuo, en donde la esfera académica no se ve exenta, sobre todo por la nueva, y prácticamente única, metodología de impartición de conocimientos, la cual, según en un estudio realizado por la Universidad Nacional de Río Cuarto (2020) el 55% de estudiantes de agronomía y veterinaria objetados aseguraron que se encuentran en desacuerdo con estas nuevas medidas adoptadas.

Por su causa, no solo se analiza e investiga acerca de cómo la ansiedad y el estrés pueden perjudicar a muchos universitarios a nivel mundial y nacional, sino también se explora la manera en que la adaptación a las nuevas modalidades influye en la aparición de dichos fenómenos sociales y cómo entonces, en base a lo reflejado, se pudieran formular soluciones efectivas para remediar esta situación.

En base a lo anteriormente planteado, la presente propuesta de intervención conforma un programa de tratamiento en el que se ven incluidas unas series de actividades destinadas a la comunidad estudiantil universitaria de la carrera de medicina, para que, por medio del uso de recursos y estrategias terapéuticas psicoeducativas, auspiciadas bajo el soporte de un profesional en el área o un pasante capacitado y supervisado para dicha labor, se trabaje la búsqueda de la generación de cambios significativos perceptuales y conductuales al cabo de las 8 sesiones que competen al programa en su transcurso y posterior al mismo.

Es implacable destacar que, para el correcto desenvolvimiento del presente plan, se toma como base fundamental la corriente psicológica Cognitiva Conductual (TCC) puesto a que la

misma, en el ámbito de intervención, se encarga de trabajar con respuestas físicas, cognitivas, emocionales y conductuales que se encuentran desadaptadas (Ruíz, Díaz, Villalobos, 2012) factor clave a alcanzar en el trayecto de la concerniente investigación.

### **Objetivos del plan de intervención**

- Identificar los factores específicos que son propicios de la aparición de las sintomatologías del estrés académico y la ansiedad
- Fomentar estrategias de afrontamiento en la exposición de acontecimientos generadores de estrés académico y ansiedad.
- Aplicar técnicas que trabajen directamente con el balance sostenible del bienestar psicológico de los estudiantes.

### **Intervenciones**

El presente plan consta de un total de 8 intervenciones donde cada encuentro se compone de un orden específico para trabajar con la ansiedad y el estrés académico, en un espacio de 30 a 45 minutos, tomando en cuenta las bases teóricas de la corriente cognitiva conductual, como por ejemplo: la desensibilización sistemática, imaginación e exposición, representación de ideas irracionales, relajación progresiva de Jacobson, relajación autógena, mindfulness, asertividad, técnica de resolución y afrontamiento de problemas, programa de reforzamiento y economía de fichas, entre otros, las cuales van siendo direccionadas por un experto en el área o, de forma alterna, por un pasante capacitado y supervisado para los casos presentados.

Es importante recalcar que este programa de intervención ha sido diseñado y elaborado para implementarse específicamente con la población de estudiantes de la carrera de Medicina que se encuentran cursando de forma activa la etapa culminante del programa académico.

Igualmente, debe destacarse que para la mayoría de las sesiones se requerirá el uso de una serie de materiales como hojas de papel, lápices de colores, marcadores, lápices de carbón, entre otros, con un presupuesto de alrededor de \$1,000 pesos dominicanos para poder implementar correctamente las actividades de lugar.

## Sesión 1

En el primer encuentro se tiene como sustento la psicoeducación en cuyo objetivo se contempla la identificación y el conocimiento de los factores generadores de estrés académico y ansiedad, organizándose en términos de intensidad y los posibles escenarios que se presenten. Para dar continuidad efectiva con esta sesión, las actividades a emplear necesitarán de materiales como hojas de papel, lápices de carbón y lápices de colores.

Dentro de las actividades a implementar se indican las siguientes:

En primera instancia, la técnica de integración, la cual se basa en abarcar los principales aspectos que caracterizan al estudiante como persona (nombre, edad, hobbies, cualidades significativas, estilo de vida). Esto es con el fin del lograr el autoconocimiento y la integración al proceso terapéutico.

En segunda instancia, un ejercicio de identificación, el cual se ejecutará luego de que el terapeuta o pasante encargado cumpla con los objetivos a esperar en la primera actividad, de manera que, en procedencia a esta el estudiante alcance un vínculo entre sí mismo y los participantes, de ser grupal.

## Sesión 2

El segundo encuentro tiene como objetivo principal el exteriorizar, plasmar de forma vívida y establecer un orden específico de las situaciones desencadenantes que inciden directamente con los grados de ansiedad que los estudiantes pudieran presentar.

En este sentido, se trabajará con la desensibilización sistemática en conjunto con ejercicios de imaginación y exposición, con los que, para ello se necesitará una pizarra, un proyector y marcadores de distintos colores. Cabe destacar en este aspecto lo mencionado por Cervantes (2017) el cual plantea que existen tres componentes esenciales al momento de trabajar con la desensibilización sistemática.



Dicho esto, los componentes a trabajar se presentan de la siguiente manera:

En primer lugar, se encuentra la construcción de una jerarquía que toma en cuenta el orden de las situaciones que le provocan ansiedad a la persona, luego de esto se trabaja con el entrenamiento de relajación y, por último, el estudiante debe de visualizar estas situaciones mientras se encuentra en el estado de relajación.

Para estos ejercicios el terapeuta o pasante encargado debe de plantear, en primera instancia, el estudiante, que debe de encontrarse totalmente relajado, para luego llevar a cabo la elaboración de una jerarquización en donde deberán organizar las situaciones temerosas que van en conjunto con la aparición de la ansiedad.

Finalizada esta parte, el guía procede a implementar los ejercicios de imaginación y exposición con los cuales se pretende transportar al estudiante a las escenas previamente planteadas en el ejercicio anterior, para entonces plasmarlo de forma imaginaria, u opcionalmente en vivo, las situaciones que le provoquen la ansiedad.

### Sesión 3

El tercer encuentro se pretende buscar la representación de las ideas irracionales que dan punto a la aparición de los síntomas de estrés académico y ansiedad por medio del uso de la técnica de relajación progresiva de Jacobson, herramienta con la cual no solo trabaja directamente en los acontecimientos en los que, en este caso, el estudiante presenta las ideas irracionales, sino que también permite la regulación de la misma como en aquellos aspectos en los que ha ocasionado repercusiones a destacar.

En suma, según lo planteado por Gómez et al (2020) esta técnica es primordial para las sintomatologías en cuestión, puesto a que el creador de la misma, Edward Jacobson, quien la originó a inicios del siglo XX, procuraba la supresión progresiva de algunas de las áreas corporales en las que se diese la tensión muscular, a causa de la sobreacumulación, para así

provocar un estado de tranquilidad o relajación que se desplazara tanto a nivel físico como psicológico.

Para las actividades a desarrollar se inquiera el uso de materiales como cartulinas, lápices de carbón y lápices de colores los cuales se emplearán a partir de que el terapeuta o pasante psicoeducue, en un lapso reducido, al estudiante.

Dentro de las actividades planificadas para esta sesión, se desglosan de la siguiente manera:

En la primera actividad, el estudiante deberá realizar dos columnas sobre una cartulina, dicho esto, en la primera columna, es importante que plasme, la idea racional sobre la situación que le pudiera estar provocando el estrés o la ansiedad, mientras que, en la segunda columna deberá realizar el mismo procedimiento, tomando en cuenta, en este caso, las ideas irracionales.

Finalizada la actividad, el terapeuta o pasante en mando, procede a explicar y ejemplificar las técnicas de relajación progresiva de Jacobson, en la cual, de manera opcional, se puede auxiliar de material de apoyo como videos o recursos como imágenes para lograr dicho fin, de modo que, se le facilite llevarlo a la práctica con el estudiante.

#### **Sesión 4**

El cuarto encuentro se trabajará con la técnica de la relajación autógena y algunas actividades asociadas al mindfulness, específicamente con relación al proceso corporal, a fin de propiciar un ambiente de relajación y meditación para el estudiante.

En lo concerniente al entrenamiento autógeno el mismo implica la ejecución de varios ejercicios basados en la repetición mental de fórmulas (peso, calor, corazón, plexo solar y frescor en la frente), concentración pasiva y la reducción de estimulación ambiental.

Por su parte, el Mindfulness, constituye ser, haciendo hincapié en lo citado por Cardaciotto (2005), “es una tendencia a ser conscientes de las propias experiencias internas en un contexto de aceptación de esas experiencias sin juzgarlas.” (como se citó Vásquez, 2016, p. 43).

Por medio de la relajación autógena se plantea integrar un ejercicio de meditación de Mindfulness en donde el estudiante será capaz de prestar total atención a su respiración de modo que se lleve a la liberación de carga mental que pudiera estar experimentando.

Cabe mencionarse que, para consensuar la interacción de los participantes sobre el ambiente destinado para esta sesión, el terapeuta o pasante servirá de instructor o guía al momento de su ejecución de modo que sirva de base para el verdadero ejercicio.

## Sesión 5

El quinto encuentro trabajará directamente con la asertividad y con algunas técnicas de resolución y afrontamiento de problemas. Esto es con el fin de establecer la aceptación y tolerancia a la frustración como otros efectos aversivos propios del estrés académico y la ansiedad.

Llacuna y Pujol (2004) definen la asertividad como: “una habilidad personal que hace que las personas sean directas y honestas, ya que pueden expresar sus sentimientos, opiniones y pensamientos de forma oportuna y adecuada, sin confrontar las creencias y derechos del otro” (como se citó Berrio, Toro, 2018, p. 62).

Partiendo de lo anterior, dentro de las actividades a llevar a cabo, presentamos las siguientes:

En primer lugar, el guía procede a llevar a cabo la primera actividad relacionada con la asertividad y la resolución de problemas, en este sentido el estudiante, con hojas de papel, lápices de colores o de carbón deberá responder a la pregunta “¿Qué harías sí?” en este espacio el

estudiante y el terapeuta o pasante formulan situaciones imaginarias que le provocan emociones y sensaciones incómodas y lo invita a reaccionar de una forma específica.

En base a ello, en segundo lugar, el estudiante dará apertura a la técnica de resolución y afrontamientos de problemas en la medida de que, para cada escenario, deba buscar una forma de enfrentarse a la situación aversiva, aplicando lo trabajado bajo la asertividad.

## Sesión 6

El sexto encuentro se enfocará en las técnicas de aprendizaje, específicamente con el programa de reforzamiento y economía de fichas, con la finalidad de abordar la atención, la concentración y la eficiencia del estudiante y sus rutinas en cualquier ámbito de enseñanza (presencial y virtual).

“El reforzamiento es el procedimiento mediante el cual las consecuencias producen el aprendizaje. El procedimiento se lleva a cabo de dos formas: bien introduciendo un estímulo placentero o bien retirando un estímulo aversivo” (Ruíz, Díaz, Villalobos, 2012)

Para dar sustentar lo anterior, se enfatiza lo planteado por Amador, Gonzáles y Luna (2020) los cuales expresan que la economía de fichas es una técnica de modificación conductual que toma como base el uso de reforzadores positivos. En este procedimiento se entrega una ficha a la persona como premio debido a la conducta deseada, al final de todo el proceso, el paciente puede canjear sus fichas por reforzadores tangibles.

En base a lo previamente expuesto, la manera en que se llevarán a cabo las actividades se muestra de la siguiente manera:

Tras la apertura de las técnicas a partir del abordaje psicoeducativo del terapeuta o pasante con el estudiante, los mismos, como sustento de las actividades a conllevar, harán uso de materiales como papel de construcción o cartón, marcadores, lápices, lapiceros y stickers.

En este sentido, con la ayuda del guía, el estudiante creará su propia tabla de actividades en las que establecerá el tiempo destinado para cada asignación que deba realizar, como también, el posterior reforzamiento positivo luego de cumplir los objetivos pautados. A través de esta técnica el paciente será capaz de reforzar las conductas positivas fuera del ambiente terapéutico y, en igual medida, la creación de hábitos adecuados al momento de manejarse en su ambiente académico.

## Sesión 7

El séptimo encuentro, y cercano al cierre terapéutico, se pretende hacer una evaluación de los logros alcanzados desde el inicio del plan de tratamiento, enfatizando, a través de ello, los aspectos cumplidos, y, en ese mismo ámbito, puntualizar los aspectos a reforzar en un futuro.

Durante el transcurso de esta sesión el estudiante, junto al terapeuta o pasante, irán compartiendo las experiencias vividas a través de los distintos encuentros, partiendo de los resultados obtenidos por medio de las diversas técnicas empleadas, indicando en este aspecto, los cambios conseguidos a nivel conductual y, en ese mismo orden, las habilidades o herramientas adquiridas por medio de estas.

En culminación al ejercicio, el estudiante implementará la utilización de materiales como papelógrafo, marcadores y acuarelas, por medio de estos, el estudiante deberá realizar dos dibujos, en el primer dibujo deberá plasmarse a sí mismo al momento en el que inició el proceso terapéutico y, en el segundo dibujo, deberá de realizar lo mismo, pero ya expresando cómo se ve luego de haber transcurrido la experiencia vivida en el proceso.

Además, mientras van procediendo en la elaboración de los dibujos se debe recalcar que los mismos, sobre el papelógrafo, responda las siguientes preguntas: ¿De qué manera he cambiado? ¿Qué me falta por aprender? ¿Cómo puedo aprenderlo? a fin de consolidar un mejor insight.

## Sesión 8

En el octavo, y último encuentro, tiene como objetivo principal el cierre final de lo que ha conformado todo el proceso de intervención a partir la elaboración estructurada de un plan de autocuidado destinado a la prevención de recaídas en cuanto a las sintomatologías presentadas con relación al estrés académico y la ansiedad.

En este sentido, se enfatiza lo expresado por Orem (citado en Morales, 2003) el cual define el término de autocuidado como: “aquellas actividades que realizan los individuos, las familias o las comunidades, con el propósito de promover la salud, prevenir la enfermedad, limitarla cuando existe o restablecerla cuando sea necesario” (como se citó en Oltra, 2013, p.88)

Las actividades a implementar en este encuentro constan de la necesidad de materiales como un computador, un proyector, una libreta y lapiceros, en dicho caso, las mismas se verán conjuntamente asociadas de la contribución de recomendaciones en la medida en que el terapeuta o pasante va procediendo con la presentación del programa, en el que, además, se permitirá el espacio del aporte de pautas individualizadas a modo de establecer la sostenibilidad de las mejoras adquiridas tras la intervención.

Luego de haber finalizado el proceso, se conmemora una despedida formal del estudiante involucrado, suministrando, en dicho paso, una certificación firmada y sellada por parte del terapeuta o pasante en mando, acreditando y validando en este su participación y esfuerzo en el desarrollo del mismo. por igual, se adjuntarán en un documento aparte las recomendaciones previamente planteadas y las herramientas suministradas de manera individual, en el caso que fuese requerido, a modo de postratamiento auxiliar para el manejo a corta, mediano y largo plazo de los síntomas trabajados sobre su salud mental y, consiguientemente, en el balance de su bienestar psicológico.

## Bibliografía

- Alarcón, A. (2019). Dependencia emocional y bienestar psicológico en adolescentes mujeres víctimas de violencia de pareja y no violencia de una gran unidad escolar. *Humanidades* , 1-93.
- Alarcón, J., Linares, O., & Díaz, Y. (2021). Nivel de estrés académico en estudiantes de enfermería durante la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de investigación en salud*, 59-66.
- Álvarez, G. (2017). Eficacia de la aplicación de la técnica móvil pacífica como tratamiento alternativo de la ansiedad en alumnos de las carreras ingeniería civil y arquitectura de la UNPHU período Julio-Octubre 2015-2016. (*Trabajo de grado para optar por el título de Psicología Clínica*). Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña, Santo Domingo.
- Amador, J., González, V., & Luna, P. (2020). Incremento en la entrega de tareas escolares por medio de la economía de fichas grupal. *Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social*, 374-387.
- Anguita, J., Repullo, J., & Donado, J. (2002). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). *Investigación*, 527-538.
- Barradas, M., Delgadillo, R., Gutiérrez, L., Posadas, M., García, J., López, J., & Denis, E. (2018). *Estrés y burnout, enfermedades en la actualidad* . Nueva York: Palibrio.
- Berrio, & Toro, A. (2018). Asertividad en practicantes de psicología de una institución colombiana de educación superior. *Revista Psicoespacios*.
- Cabanach, R., Souto, A., & Franco, V. (2016). Escala de Estresores Académicos para la evaluación de los estresores académicos en estudiantes universitarios . *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 41-50.
- Calles, R. (2017). Revisión histórica de las teorías psicodinámicas explicativas de los trastornos de ansiedad. *Norte de salud mental*, 127-141.
- Cano, L. (2019). Estresores académicos en alumnos de una institución técnico superior castrense, en el 2017. (*Tesis para optar por licenciatura en Psicología*). Universidad Privada del Norte, Lima.
- Carrión, M. (2017). Descripción del perfil de estrés académico en universitarios y técnicas para su manejo. (*Tesis para obtener el título de licenciatura*). Universidad Mayor de San Andrés, La paz.
- Castillo, C., Chacón, T., & Díaz, G. (2016). Ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes de carreras de la salud. *Investigación en educación médica*, 230-237.
- Cervantes, M. (2017). Desensibilización Sistemática . *Red Veracruz*, 1-10.
- Córdova, C. (2018). Procrastinación y estrés académico en estudiantes . *Peruana Unión*, 5-80.
- Damian, L. (2016). Estrés Académico y conductas de salud en estudiantes universitarios de Lima. (*Tesis para optar el título de licenciatura en Psicología Clínica*). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima.

- Dorrego, E. (2006). Educación a distancia y evaluación del aprendizaje . *RED. Revista de Educación a distancia* , 7-23.
- Espinoza, A., Pernas, I., & Gonzáles, R. (2018, Marzo 18). Consideraciones teórico metodológicas y prácticas acerca del estrés. *HUMANIDADES MÉDICAS* , pp. 697-717.
- Espinoza, E. (2018). Las variables y su operacionalización en la investigación educativa. *Revista pedagógica de la Universidad de Cienfuegos*, 39-49.
- Francisco Díaz, A. T. (2020). SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. *Medicina y Laboratorio*, 183-205.
- Gabriela Vásquez, O. U., Maitée Agüero, M. D., Paguada, R., Varela, M., Landa, M., & Echenique, Y. (2020). Salud mental, confinamiento y preocupación por el coronavirus: un estudio cualitativo. *Revista Interamericana de Psicología*, 1-16.
- Galindo, O., Rojas, E., Meneses, A., Aguilar, J., Alvarez, M., & Aguilar, S. (2015). Propiedades psicométricas del inventario de ansiedad de Beck (BAI) en pacientes con cáncer. *Psicooncología*, 51-58.
- Gallego, Y., Gil, S., & Sepúlveda, M. (2018). Revisión teórica de eustrés t distrés definidos como reacción hacia los factores de riesgo psicosocial y su relación con las estrategias de afrontamiento. (*Tesis para optar por el título de especialista en gerencia de la seguridad y salud en el trabajo*). Universidad CES, Medellín.
- García, P., & Marín, P. (2021). Educación de la inteligencia emocional en edad escolar: Un estudio exploratorio desde la perspectiva docente . *Rvista Electrónica Educare*, 1-21.
- García, Z., Vindel, A., & Herrera, S. (2014). Estudio comparativo de ansiedad entre muestras de estudiantes dominicanos y españoles. *Escritos de Psicología*, 25-32.
- Gómez, B., Cabañero, C., Gassó, C., Fanlo, C., Sánchez, E., Rueda, G., . . . Sánchez, M. (2015). *Guía de intervención grupal en tabaquismo*. Cataluña: Generalitat de Catalunya.
- Gómez, M., Gómez, P., & Valenzuela, B. (2020, Septiembre). Adolescencia y edad adulta emergente frente al COVID-19 en España y República Dominicana. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes* , pp. 35-41.
- Gonzáles, L. (2020, Septiembre 28). Estrés Académico en estudiantes universitarios asociado a la pandemia por COVID-19. *Espacio I+D, innovación más desarrollo*, pp. 158-179.
- Hurtado, I., & Toro, J. (2005). *Paradigmas y métodos de investigación*. Valencia : Episteme Consultores Asociados C.A.
- López, P. (2004). Población, muestra y muestreo. *Punto Cero*, 69-74.
- Lovón, M., & Cisneros, S. (2020). Repercusiones de las clases virtuales en los estudiantes universitarios en el contexto de la cuarentena por COVID-19: El caso de la PUCP. *Propósitos y Representaciones*, 1-15.
- Mayordomo, T., & Alicia Sales, E. S. (2016). Bienestar psicológico en función de la etapa de vida, el sexo y su interacción. *Pensamiento Psicológico*, 101-112.



- Mayordomo, T., Sales, A., Satorres, E., & Meléndez, J. (2016). Bienestar psicológico en función de la etapa de vida, el sexo y su interacción. *Pensamiento Psicológico*, 101-112.
- Montes, I., & Romo, T. (2017). Reflexionando en torno a la ansiedad : definiciones, teorías y malentendidos. *Código Euro- Sentido Humano*, 48-54.
- Nella, D. D., & Ibáñez, V. (2020). Causas y consecuencias de la pandemia COVID-19. De la inmovilidad de la humanidad a la circulación desconcentrada de personas . *Revista Derechos en Acción*, 415-485.
- Oltra, S. (2013). EL AUTOCUIDADO, UNA RESPONSABILIDAD ÉTICA. *Rev GPU*, 85-90.
- OMS. (2020). Obtenido de Organización Mundial de la Salud: [https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1)
- Ozamiz, N., Dosil, M., Picaza, M., & Idoiaga, N. (2020). Stress, anxiety, and depression levels in the initial stage of the COVID-19 outbreak in a population sample in the Northern Spain. *Cadernos de Saúde Pública*, 1-9.
- Peláez, O., & Más, P. (2020). Brotes, epidemias, eventos y otros términos epidemiológicos de uso cotidiano. *Revista Cubana de Salud Pública*, 1-16.
- Pérez, M., Gómez, J., & Dieguez, R. (2020). Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 1-15.
- Piña, L. (2020). El COVID-19: impacto psicológico en los seres humanos. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. SALUD Y VIDA*, 188-199.
- Quintana, H., & Lozano, L. (2020). Estrés y ansiedad como respuestas a la cuarentena en época de coronavirus. *Revista Neuronum*, 442-452.
- Quintero, A., Yasnó, D., Riveros, O., Castillo, J., & Borráez, B. (2017). Ansiedad en el paciente prequirúrgico: un problema que nos afecta a todos. *Rev Colomb*, 115-120.
- Rama, C. (2020). *La nueva educación híbrida*. Ciudad de México : UDUAL.
- Rojas, E. (2014). *Cómo superar la ansiedad*. Barcelona: Editorial Planeta.
- Rosario, A., Gonzáles, J., Cruz, A., & Rodríguez, L. (2020). Demandas Tecnológicas, Académicas y Psicológicas en Estudiantes Universitarios durante la Pandemia por COVID-19. *Revista Caribeña de Psicología*, pp. 176-185.
- Roselli, D. (2020). Epidemiología de las pandemias . *Epidemiología Clínica y Bioestadística*, 168-174.
- Ruiz, M., Díaz, M., & Villalobos, A. (2012). *Manual de técnicas de intervención cognitivo conductuales*. Bilbao: RGM, S.A- Urduliz.
- Sampieri, R. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F: Mcgraw- Hill.
- Sandín, B., Valiente, R., García, J., & Chorot, P. (2020). Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en la población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Revista de psicopatología y Psicología Clínica* , 1-22.

- Sandoval, S., & Véliz, A. D. (2017). Bienestar psicológico en estudiantes de carreras de la salud. *Investigación en Educación Médica* , 260-266.
- Saravia, C. C. (2020). Nivel de ansiedad de estudiantes de medicina de primer año de una universidad privada del Perú en tiempos de COVID-19. *Revista Facultad de Medicina Humana*, 568-573.
- Sierra, J., Ortega, V., & Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal-Estar e subjetividade* , 10-59.
- Silva, M., López, J., & Columba, M. (2020). Estrés académico en estudiantes universitarios. *Investigación y Ciencia de la Universidad Autónoma de Aguascalientes*, 75-83.
- Toledo, M., Castillo, S., Montecinos, M., & Briceño, M. (2020). Modelo de gestión educativa para programas en modalidad virtual de aprendizaje. *Revista de Ciencias Sociales*, 286-298.
- Toribio, C., & Franco, S. (2016). Estrés académico: el enemigo silencioso del estudiante. *Salud y Administración*, 11-18.
- Vásquez, E. (2016). Mindfulness: Conceptos generales, psicoterapia y aplicaciones clínicas . *Rev Neuropsiquiatr*, 42-51.
- Vásquez, I., Hernández, A., & Castro, G. (s.f.). Resultados de la evaluación del nivel de Estrés Académico a estudiantes de medicina que inician el ciclo básico de la carrera de medicina (7mo. cuatrimestre), inscritos en el R2 2019. (*Tesis para la obtención de postgrado*). Universidad Católica del Cibao (UCATECI), La Vega.
- Villa, A., Moreno, L., & García, G. (2012). *Epidemiología y estadística en salud pública* . Ciudad de México: Mcgraw-Hill Interamericana Editores.
- Vizoso, C., & Arias, O. (2016). Estresores académicos percibidos por estudiantes universitarios y su relación con el burnout y el rendimiento académicos. *Anuario de psicología* , 90-97.
- Yanet, C. (2019). Bienestar psicológico, una revisión teórica. *Señor de Sipán*, 5-25.

## Anexos

**Tabla 2: Fases del Proceso de la Investigación**

Actividad	Ma y	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Ma r	Abr

Aprobación anteproyecto			----										
Desarrollo de instrumentos			--XX										
Prueba piloto				XX--									
Reproducción instrumentos				--X-									
Selección muestra				---X	X---								
Levantamiento información					----	---X							
Captura de datos						XXXX							
Análisis de datos							XX--						
Redacción de informe final							--XX	XX--					
Entrega informe final									X---				
Sustentación									--XX	X---			



**UNPHU**  
 Universidad Nacional  
 Pedro Henríquez Ureña

*30 de agosto, 2021.  
 Santo Domingo, R.D.*

**Dr. William Duke**  
**Decano de Medicina**

**Vía: Dra. Claudia Scharf**  
**Directora Escuela de Medicina**  
**UNPHU**  
**Sus Manos. -**

*Distinguidos:*

*Cortésmente, nos dirigimos a ustedes con la finalidad de solicitar el permiso formal para que las estudiantes **Ana Gabriela Ureña**, matrícula **17-1413** y **Josmi Natalia Ovalles** matrícula **17-1294** puedan aplicar pruebas y escalas psicológicas a los estudiantes de término de medicina, esta investigación les servirá de soporte con miras a completar su formación académica, con el tema: **“Propuesta de intervención para el manejo del estrés académico y ansiedad relacionados al COVID-19 en estudiantes de término de medicina en universidades dominicanas, periodo Agosto-Diciembre 2021, Distrito Nacional, República Dominicana”**.*

*Las jóvenes han completado el plan de estudio de psicología clínica en esta universidad y actualmente se encuentra en la realización de su trabajo de grado, para la obtención de sus títulos de Licenciatura.*

*Agradeciendo de antemano, atentamente le saluda,*

Atentamente,

  
**Licda. Marisol Ivonne Guzman**  
**Directora Escuela Psicología**



**UNPHU**  
Universidad Nacional  
Pedro Henríquez Ureña

*30 de agosto, 2021.*  
*Santo Domingo, R.D.*

**Dr. M. R. K.**  
**Decano Escuela de Medicina**

**Sus Manos. -**

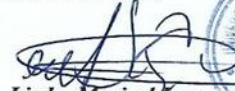
*Distinguido Dr.:*

*Cortésmente, nos dirigimos a usted con la finalidad de solicitar el permiso formal para que las estudiantes **Ana Gabriela Ureña**, matrícula **17-1413** y **Josmi Natalia Ovalles** matrícula **17-1294** puedan aplicar pruebas y escalas psicológicas a los estudiantes de término de medicina, esta investigación les servirá de soporte con miras a completar su formación académica, con el tema: **“Propuesta de intervención para el manejo del estrés académico y ansiedad relacionados al COVID-19 en estudiantes de término de medicina en universidades dominicanas, periodo Agosto-Diciembre 2021, Distrito Nacional, República Dominicana”**.*

*Las jóvenes han completado el plan de estudio de psicología clínica en esta universidad y actualmente se encuentra en la realización de su trabajo de grado, para la obtención de sus títulos de Licenciatura.*

*Agradeciendo de antemano, atentamente le saluda,*

Atentamente,



**Licda. Marisol Ivonne Guzman**  
Directora Escuela Psicología





**UNPHU**  
Universidad Nacional  
Pedro Henríquez Ureña

### Consentimiento informado

El objetivo principal de estos instrumentos es proporcionar información destinada al trabajo de grado de psicología Clínica, en dónde se le ha invitado a participar a estudiantes de término de la carrera de medicina; y que actúa consecuente, libre y voluntariamente como colaborador (a), contribuyendo a este procedimiento académico de forma activa.

Todos los datos obtenidos son confidenciales al igual que la identidad es anónima y se aclara que ninguna información se usará fuera del límite de la investigación.

Acepta \*

Sí

## Escala de Estresores Académicos

A continuación va a encontrar una serie de enunciados relacionados con situaciones, acontecimientos e interpretaciones que pueden provocarnos inquietud o estrés. Indiquen qué medida le ponen nervioso o le inquietan a usted.

(1 = nunca; 2 = alguna vez; 3 = bastantes veces; 4 = casi siempre; 5 = siempre).

**Me pongo nervioso o me inquieto:**

1. Cuando me preguntan en clase.					
2. Si tengo que hablar en voz alta en clase.					
3. Al salir a la pizarra.					
4. Al hacer una exposición o al hablar en público durante un cierto tiempo.					
5. Al hablar de los exámenes.					
6. Cuando tengo exámenes.					
7. Mientras preparo los exámenes.					
8. Cuando se acercan las fechas de los exámenes.					
9. Si tengo que exponer en público una opinión.					
10. Cuando el profesor da la clase de una manera determinada y luego nos examina de un modo poco coherente con esa forma de dar la clase.					
11. Cuando los profesores no se ponen de acuerdo entre ellos (manifiestan claras discrepancias entre ellos en temas académicos).					
12. Cuando no me queda claro cómo he de estudiar una materia.					
13. Cuando no tengo claro qué exigen en las distintas materias.					

14. Cuando los profesores plantean trabajos, actividades o tareas que no tienen mucho que ver entre sí (que son incongruentes).					
15. Cuando el profesor no plantea de forma clara qué es lo que tenemos que hacer.					
16. Cuando el profesor plantea trabajos, actividades o tareas que son contradictorios entre sí.					
17. Cuando los distintos profesores esperan de nosotros cosas diferentes.					
18. Cuando el profesor espera de nosotros que sepamos cosas que no nos ha enseñado.					
19. Cuando el profesor da por hecho que tenemos conocimientos que en realidad no tenemos.					
20. Cuando el profesor plantea exámenes claramente incongruentes con lo estudiado o enseñado.					
21. Cuando existe una clara falta de coherencia entre los contenidos de las distintas materias.					
22. Las asignaturas que cursamos tienen poco que ver con mis expectativas.					
23. Las asignaturas que cursamos tienen escaso interés.					
24. Lo que estoy estudiando tiene una escasa utilidad futura.					
25. Las clases a las que asisto son poco prácticas.					
26. Por no saber si mi ritmo de aprendizaje es el adecuado.					
27. Por el excesivo número de asignaturas que integran el plan de estudios de mi carrera.					
28. Porque los resultados obtenidos en los exámenes no reflejan, en absoluto, mi trabajo anterior de preparación ni el esfuerzo desarrollado.					
29. Por las demandas excesivas y variadas que se me hacen.					
30. Porque rindo claramente por debajo de mis conocimientos.					
31. Por el escaso tiempo de que dispongo para estudiar adecuadamente las distintas materias.					
32. Por el cumplimiento de los plazos o fechas determinadas de las tareas encomendadas.					
33. Por la excesiva cantidad de información que se me proporciona en clase, sin que se indique claramente lo fundamental.					
34. Por el excesivo tiempo que debo dedicarle a la realización de las actividades académicas.					
35. Porque no creo que pueda hacer frente a las exigencias de la carrera que estudio.					
36. Porque no dispongo de tiempo para dedicarme a las materias todo lo necesario.					
37. Porque no creo que pueda lograr los objetivos propuestos.					
38. Por la excesiva carga de trabajo que debo atender.					



39. Por el excesivo número de horas de clase diarias que tengo.					
40. Por el ritmo de trabajo o estudio que se nos exige.					
41. Porque desconozco si mi progreso académico es adecuado.					
42. Porque no sé cómo hacer bien las cosas.					
43. Porque no sé qué hacer para que se reconozca mi esfuerzo y mi trabajo.					
44. Porque no tengo claro cómo conseguir que se valore mi dominio de las materias.					
45. Porque no tengo posibilidad alguna o muy escasa de dar mi opinión sobre la metodología de enseñanza de las materias del plan de estudios.					
46. Porque no sé qué hacer para que se reconozca mi valía personal.					
47. Porque las posibilidades de opinar sobre el procedimiento de evaluación de las asignaturas del plan de estudios son muy escasas o nulas.					
48. Porque no está en mi mano plantear los trabajos, tareas o actividades como me gustaría.					
49. Por los conflictos en las relaciones con otras personas (profesores, compañeros).					
50. Por la excesiva competitividad existente en clase.					
51. Por la falta de apoyo de los profesores.					
52. Por la falta de apoyo de los compañeros.					
53. Por la ausencia de un buen ambiente en clase.					
54. Por la existencia de favoritismos en clase.					

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuanto le ha afectado en la última semana incluyendo hoy:

### Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

	En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
1 Torpe o entumecido.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 Acalorado.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 Con temblor en las piernas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 Incapaz de relajarse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 Con temor a que ocurra lo peor.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 Mareado, o que se le va la cabeza.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 Con latidos del corazón fuertes y acelerados.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 Inestable.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9 Atemorizado o asustado.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10 Nervioso.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
11 Con sensación de bloqueo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12 Con temblores en las manos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13 Inquieto, inseguro.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14 Con miedo a perder el control.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15 Con sensación de ahogo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16 Con temor a morir.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17 Con miedo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18 Con problemas digestivos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19 Con desvanecimientos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20 Con rubor facial.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
21 Con sudores, fríos o calientes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

# Apéndices

## Escala sobre el bienestar psicológico y la modalidad virtual

Ryff y Keyes (1998) ven el bienestar psicológico como un esfuerzo para que el ser humano se perfeccione y cumpla con su potencial, lo cual guarda relación con tener un propósito de vida que ayude a darle significado.

### Bienestar Psicológico

De la escala del 1 al 4 ¿Qué tan de acuerdo estás con las siguientes afirmaciones?  
(1 = Nunca; 2 = Rara vez; 3 = Algunas veces; 4 = Siempre)

	Nunca	Rara vez	Algunas veces	Siempre
Siento que recibo el apoyo suficiente por parte de mis familiares y amigos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento feliz con las cualidades que me caracterizan como persona.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Considero que mi vida tiene sentido.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento positivo y esperanzado a pesar de las dificultades que se me presentan.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento seguro y capaz de superarme a mí mismo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

---

Me considero una persona feliz.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me considero una persona estable.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Puedo controlar mis emociones fácilmente.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Estoy dispuesto a aprender y a seguir adelante.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Entiendo que hay barreras que debo atravesar para lograr las metas que me propongo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento satisfecho con las decisiones que tomo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Soy capaz de expresar mis emociones y pensamientos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me resulta fácil encontrar estrategias para afrontar mis problemas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Modalidad virtual

Toledo, Castillo, Montecinos y Briseños (2020) citan la definición de García (1987) donde establece que la educación a distancia es un sistema tecnológico de comunicación masiva y bidireccional que sustituye la interacción personal en el aula de profesor y alumno como medio preferente de enseñanza.

En una escala del 1-5 ¿Qué tan de acuerdo está con estos enunciados? (1 = Totalmente en desacuerdo; 2 = En desacuerdo; 3 = Indeciso; 4 = De acuerdo; 5 = Totalmente de acuerdo)

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Fue sencillo adaptarme a la metodología virtual.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tengo mayor disposición a tomar clases con la nueva modalidad virtual.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pude entender mejor las clases mediante la modalidad virtual.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mis hábitos de estudio han mejorado a partir de la modalidad virtual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pude sentir cercanía con los maestros y compañeros a pesar de estar distanciados físicamente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Me ha resultado satisfactorio el aprendizaje obtenido a través de la modalidad virtual.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Prefiero la modalidad virtual que la modalidad presencial.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me concentro más en las clases presenciales que en las clases virtuales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Siento que la carga académica es mayor en la modalidad virtual que en la modalidad presencial.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Puedo administrar mejor mi tiempo cuando tomo clases virtuales que cuando asisto a clases presenciales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Encuentro con mayor disponibilidad los recursos de aprendizaje para recibir las clases a través de la modalidad virtual en comparación a la modalidad presencial.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Declaración de Autor de Obra Intelectual Original

Declaración de Autor de Obra Intelectual Original para la presentación de Tesis de Grado o Informe Final de Programa de Curso Modular, de acuerdo con Disposiciones Vigentes de la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña.

Nombres de los estudiantes\_ con cedula de identidad y registro electoral No.

Ana Gabriela Ureña Polanco. cédula: 402-0899495-5

Josmi Natalia Ovalles Diola. cédula: 402-1416214-7

Declaro: Ser el autor/a de la tesis que lleva por

Título Propuesta de intervención para el manejo del estrés académico y ansiedad relacionadas al COVID-19 en estudiantes de tercer año de medicina en la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña, para que sea defendida y evaluada en sesión pública.

Que la tesis es una obra original. Además, puede ser libremente consultable.

Que me consta que una vez la tesis haya sido defendida y aprobada, su divulgación se realizará bajo licencia de la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña.

Que el contenido de la tesis y su publicación no infringe derechos de propiedad intelectual, industrial, secreto comercial o cualquier otro derecho de terceros, por lo que exoneró a la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña, de cualquier obligación o responsabilidad ante cualquier acción legal que se pueda suscitar derivada de la obra o de su publicación.

Estos datos no vulneran derechos de terceros y por lo tanto asumo cualquier responsabilidad que se pueda derivar de las mismas y de su publicación, como constancia, firmamos el presente documento.

Santo Domingo, DN., o La Vega, República Dominicana, el día, 12 del mes de

enero del año 2022

Firma Estudiante Ana

Firma Estudiante Josmi Ovalles

Asesora  
Mina de medicina en  
universidades  
dominicanas,  
P.R.  
do Agost  
enero 2022  
DN. Santo  
Domingo



Señores: Escuela de Psicología  
Asunto: Entrega de trabajo de Investigación  
Fecha: Enero 6, 2022


Por medio de la presente hacemos entrega del trabajo de investigación realizado por las estudiantes de Psicología Clínica:

<u>Nombres:</u>	<u>Matrículas</u>
Ana Ureña	17- 1413
Josmi Ovalles	17-1294

El estudio lleva por título: Propuesta de intervención para el manejo del estrés académico y ansiedad relacionados al COVID-19 en estudiantes de término de medicina en universidades dominicanas, periodo Agosto-Diciembre 2021, Distrito Nacional, República Dominicana

Así mismo queremos certificar que los (las) estudiantes agotaron el proceso de acompañamiento requerido para presentar defensa del trabajo realizado, por lo cual autorizamos la entrega del mismo a los jurados para su conocimiento y revisión, así como la asignación de la fecha, hora y lugar de la presentación y sustentación de este estudio.

Cordialmente,

  
Lic. Daysi Massiel Santana Merregildo  
Asesora de Contenido

  
Lic. Jesús Peña Vázquez  
Asesor Metodológico

cc.: Tesis de Grado



HOJA DE FIRMAS

---

**Josmi Natalia Ovalles Disla**

Sustentante

---

**Ana Gabriela Ureña Polanco**

Sustentante

---

**Daysi Massiel Santana Meregildo, M.A.**

Asesora de Contenido

---

**Jesús Peña Vásquez M.A.**

Asesor de Metodología

---

**Adrian D' Oleo, M.A.**

Jurado

---

**Pat Olga Galán, M.A.**

Jurado

---

**Balduino Acosta, M.A.**

Jurado

---

**Ivonne Guzmán Cerda, M.A.**

Directora Escuela de Psicología