



FACTORES DE PERSONALIDAD, ESTADO DE ANSIEDAD Y ANSIEDAD POR EL COVID-19 EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

PERSONALITY FACTORS, STATE OF ANXIETY AND ANXIETY DUE TO COVID-19 IN UNIVERSITY STUDENTS

Edith Norah Chamán-García ^{1, 2}

RESUMEN

La investigación constó en indagar si existía relación entre los factores de personalidad, el estado de ansiedad y la ansiedad por el COVID-19, el enfoque fue cuantitativo, de tipo no experimental, de diseño transversal, descriptivo y correlacional-causal.

La observación directa y la recopilación de información constituyeron las técnicas y los instrumentos utilizados comprendieron el Cuestionario Big Five, el Cuestionario por el COVID-19 y la subdivisión Ansiedad Estado del Cuestionario STAI. La muestra estuvo constituida por 75 estudiantes de la Universidad Mayor de San Andrés cuyas edades oscilaban entre los 18 y 25 años, la selección de la muestra fue no probabilística, de tipo “de voluntarios”.

El nivel de Ansiedad- Estado fue predominantemente alto, le siguió el nivel medio y, finalmente, el nivel bajo. Así, el estado emocional de los evaluados se caracterizó por la activación corporal y la presencia de tensión. Un reducido porcentaje del total presentó sintomatología disfuncional por COVID-19. El factor de personalidad que se correlacionó positivamente con el estado de ansiedad fue el neuroticismo, por el contrario, los factores que se correlacionaron negativamente con el estado de ansiedad fueron extraversión y responsabilidad.

No se encontró relación entre los factores de personalidad y la ansiedad por el COVID-19.

Palabras clave: personalidad, ansiedad, coronavirus.

¹Licenciada en Psicología. Universidad Mayor de San Andrés. La Paz, Bolivia.

²Instituto de Investigación, Interacción y Postgrado de Psicología. Universidad Mayor de San Andrés. La Paz, Bolivia.

<https://orcid.org/0000-0002-1447-7091>

Correspondencia a: edithchaman@gmail.com

Recibido: 21 de julio de 2023

Aceptado: 05 de agosto de 2023



ABSTRACT

The research consisted of investigating whether there was a relationship between personality factors, the state of anxiety and anxiety due to COVID-19, the approach was quantitative, non-experimental, with a cross-sectional, descriptive and correlational-causal design.

Direct observation and the collection of information constituted the techniques and the instruments used included the Big Five Questionnaire, the COVID-19 Questionnaire and the State Anxiety subdivision of the STAI Questionnaire. The sample consisted of 75 students from the Universidad Mayor de San Andrés whose ages ranged between 18 and 25 years, the selection of the sample was non-probabilistic, of the "volunteer" type.

The level of State Anxiety was predominantly high, followed by the medium level and, finally, the low level. Thus, the emotional state of those evaluated was characterized by bodily activation and the presence of tension. A small percentage of the total presented dysfunctional symptoms due to COVID-19. The personality factor that was positively correlated with the anxiety state was neuroticism, on the contrary, the factors that were negatively correlated with the anxiety state were extraversion and responsibility.

No relationship was found between personality factors and anxiety about COVID-19.

Key words: *personality, anxiety, coronavirus.*

INTRODUCCIÓN

Las medidas de bioseguridad implementadas el día 16 de marzo de 2020 por las autoridades del Estado Plurinacional de Bolivia ante la pandemia de COVID-19, surgieron como respuesta a la emergencia sanitaria atravesada a nivel mundial.

En vista de que el número de contagios por COVID-19 declinó de manera constante, durante la gestión 2021, se dispuso la flexibilización de las medidas, sin embargo, la población manifestó su disconformidad ante la nueva normalidad debido al riesgo aún existente del contagio y las complicaciones por la enfermedad.

Con respecto a las investigaciones que contemplan el impacto afectivo de Covid-19, se destaca una

realizada en Ecuador, denominada Efectos psicológicos y adaptativos post COVID-19 en adultos cuyas edades oscilaban entre 18 a 59 años de edad, la cual brindó el siguiente resultado: “en medida que aparecen nuevas variantes y preocupaciones por la enfermedad, aumenta el impacto en la Salud Mental evidenciándose incremento de: sentimientos de tristeza, falta de motivación, inhibición, poco deseo de vivir y en casos extremos riesgo suicida” (1).

Así mismo, como sostuvo Geller y Abi en el año 2020 “no sorprende que la ansiedad esté en niveles altos durante la pandemia, y se presenten síntomas de estrés postraumático, o se incrementen los delirios y las alucinaciones” (2).

En un estudio realizado con población general salvadoreña en el año 2020, los hallazgos revelaron que existían: prevalencias altas de síntomas de ansiedad, oscilando entre el 60 y el 80%. (...) En relación con la gravedad de las variables psicológicas, el 90% presenta niveles de ansiedad entre moderados a muy severos (3). Es así que, durante el estudio se describieron las características sociodemográficas de los participantes, se evaluaron los niveles de presencia del estado de ansiedad de los participantes, se midió el estado de ansiedad por Coronavirus y se reconocieron los factores de personalidad predominantes según el modelo BIG FIVE.

Es importante destacar que la ansiedad experimentada durante la pandemia de COVID-19 puede atribuirse a diversos factores: temor a la incertidumbre, sobreexposición a información negativa, aislamiento social, preocupaciones sobre la salud personal y de seres queridos, impacto económico y factores psicológicos-emocionales previos, tal como se constata en el instrumento diseñado para evaluar la ansiedad relacionada con el coronavirus, como consecuencia se presentarían respuestas físicas molestas, dificultades para conciliar el sueño, parálisis y problemas gastrointestinales.

De ahí que el objetivo de la investigación consistió en identificar si los rasgos de personalidad incidían en el estado de ansiedad y la ansiedad por el COVID-19 en los estudiantes de la Universidad Mayor de San Andrés en el año 2022.

I. COVID-19

“Los coronavirus (CoV) son una gran familia de virus que causan enfermedades que van desde el

resfriado común hasta enfermedades más graves” (4).

La persona contagiada por Coronavirus (COVID-19) presenta signos y síntomas: fiebre, tos seca, cansancio, congestión nasal, dolor de cabeza y garganta, conjuntivitis, diarrea, pérdida del gusto y del olfato. Además, no solamente se ve incapacitada de desarrollar actividades cotidianas, sino que el contagio significa un riesgo para su vida y de quienes interactúan con ella.

II. ANSIEDAD

La ansiedad-estado es un "estado emocional" inmediato, modificable en el tiempo, caracterizado por una combinación única de sentimientos de tensión, aprensión y nerviosismo, pensamientos molestos y preocupaciones, junto a cambios fisiológicos (...), en cambio los sujetos con altos valores de ansiedad-rasgo tienden a percibir la mayor parte del tiempo las situaciones y contextos como más amenazantes que aquellos otros que presentan menores niveles de ansiedad-rasgo (5).

III. PERSONALIDAD

Forma de pensar, percibir o sentir de un individuo, que constituye su auténtica identidad y que está integrada (...) elementos cognitivos motivacionales y afectivos más vinculados con la situación y las influencias socio- culturales (6).

Determinan, la conducta del individuo, tanto la observable por quienes interactúan con la persona (conducta manifiesta), como los nuevos productos cognitivos, motivacionales o afectivos (conducta privada o interna) que influirán en la conducta futura (6).

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación se adecua al enfoque cuantitativo, que está basado en la “medición numérica y el análisis estadístico” (7). El tipo de investigación fue no experimental, de diseño transversal, descriptivo y correlacional-causal, se caracterizó por la obtención de resultados en un momento único, sin la manipulación de variables.

Las técnicas de investigación incluían la observación directa y la recopilación de información primaria y secundaria. Los instrumentos utilizados fueron: Cuestionario Big Five, Cuestionario por el COVID-19 y Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo.

El primero se denomina Cuestionario Big Five-1998 cuyos autores son Gian Caprara, Claudio Barbaranelli y Laura Borgogni. Fue adaptado por José Bermudéz, el instrumento fue seleccionado por su nivel de confiabilidad ya que el coeficiente es de $\alpha=0.70$, demostrando una adecuada confiabilidad y por su nivel de validez cuyo valor es de 0,75-0,92, demostrando una adecuada validez.

El cuestionario se encuentra compuesto por 44 ítems, su propósito es evaluar los cinco grandes factores de personalidad “Energía”, “Afabilidad”, “Tesón”, “Apertura mental” y “Estabilidad emocional” (8).

El segundo instrumento se denomina COVID-19 Anxiety Scale (CAS)-2020, creado por Sherman Lee y adaptado por Tomás Caycho, Miguel Barboza, José Ventura, Carlos Carbajal, Martín Noé, Miguel Gallegos, Mario Reyes y Andrea Vivanco. El coeficiente de confiabilidad es de $\alpha=0.80$, demostrando una adecuada confiabilidad, el nivel de validez se midió al comparar el instrumento con el Inventario de Salud Mental-5

obteniendo una correlación negativa con el bienestar subjetivo ($r = -0.50$, $p < 0.01$) y con el Cuestionario de Salud del Paciente-2 obteniendo una correlación positiva con la depresión ($r = 0.52$, $p < 0.01$).

Este se encuentra compuesto por cinco ítems, su propósito es el de reconocer la frecuencia de los síntomas generados por los pensamientos y la información relacionada por el COVID-19 durante las últimas dos semanas (9).

El tercer instrumento Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI)-2015 creado por Charles Spielberger, Richard Gorsuch y R. Lushene. Adaptado por Gualberto Buena-Casal, Alejandro Guillén-Riquelme y Nicolas Seisdedos Cubero, posee un coeficiente de confiabilidad de $\alpha=0,90$ para ansiedad rasgo y $\alpha=0,94$ para ansiedad estado, demostrando una adecuada confiabilidad, el valor de la validez se obtuvo mediante el coeficiente de correlación de Pearson 0.60 en ansiedad estado y 0.68 en ansiedad rasgo, se obtuvieron correlaciones positivas, por lo que el nivel de validez es adecuado.

Se encuentra compuesto por 40 ítems. Mide la ansiedad estado definida como una condición emocional transitoria y la ansiedad rasgo que se refiere a la tendencia a percibir las situaciones como amenazantes. Cabe recalcar que únicamente se consideró la ansiedad estado, es decir que se aplicaron 20 ítems (10).

La muestra estuvo constituida por 75 personas encuestadas (38 de sexo masculino y 37 de sexo femenino), todos ellos ciudadanos bolivianos con un rango de edad entre los 18 y 25 años y estudiantes regulares de la Universidad Mayor de San Andrés. La selección de la muestra fue no

probabilística, de tipo “de voluntarios” así también, llamada “autoseleccionada”, caracterizada por que se encuentra formada por individuos que voluntariamente responden a una invitación y acceden a participar (7).

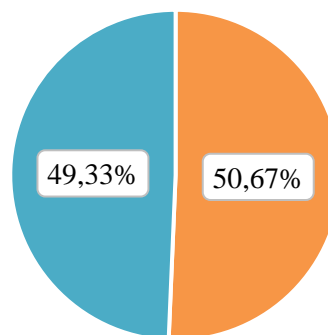
Los participantes que aceptaron participar en la investigación tras la lectura del consentimiento informado respondieron de manera anónima seleccionando una alternativa para responder cada pregunta, para el llenado de los instrumentos los participantes dedicaron entre 25 a 30 minutos de su tiempo.

La tabulación de los datos, se realizó en el programa Excel, posteriormente se exportaron los datos al programa estadístico SPSS versión 25, con la finalidad de aplicar los estadígrafos de frecuencias, descriptivos y el de correlación.

RESULTADOS

La cantidad total de encuestados fue de 75 estudiantes universitarios, el 50,7% (38 sujetos) pertenecía al sexo masculino y el 49,3% (37 sujetos) restante al sexo femenino (Figura 1).

Figura 1. Distribución porcentual de sexo de 75 estudiantes universitarios encuestados sobre factores de personalidad, estado de ansiedad y ansiedad por el COVID-19

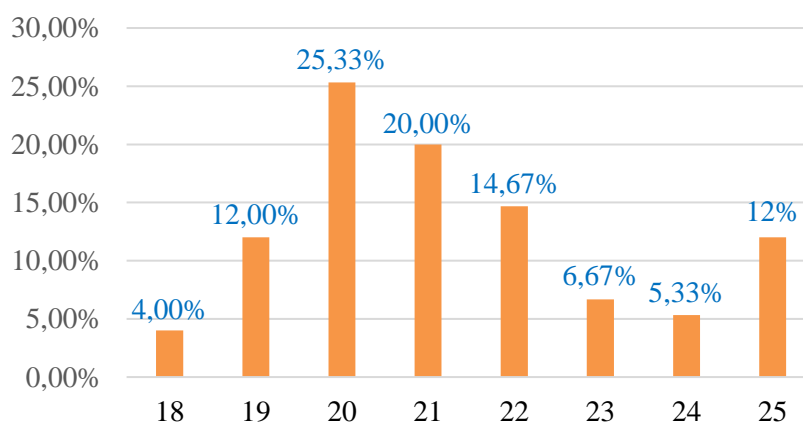


■ Masculino ■ Femenino

Fuente: Elaboración propia.

En la Figura 2 se presenta el porcentaje de los universitarios encuestados por edad, las edades con mayor valor son: 20 años con 25,3% y 21 años con 20,0%, en cambio, las de menor valor son: 18 años con 4,0 %, 24 años con 5,3 % y 23 años con 6,7%.

Figura 2. Porcentaje de edad de 75 universitarios encuestados sobre factores de personalidad, estado de ansiedad y ansiedad por el COVID-19

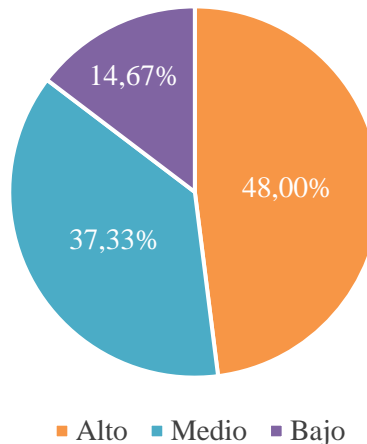


Fuente: Elaboración propia.

Por lo que respecta a la variable de estudio “Ansiedad Estado”, la Figura 3 permite observar los niveles en que los encuestados presentan un estado emocional caracterizado por sentimientos

de tensión y activación corporal, representados en porcentajes: el 48,0% presenta un nivel alto, el 37,3% un nivel medio y el 14,7% un nivel bajo.

Figura 3. Porcentaje de los niveles de Ansiedad Estado por el COVID-19 en 75 estudiantes universitarios



Fuente: Elaboración propia.

Se evidencia en la Tabla 1 la frecuencia y el porcentaje de la clasificación de la ansiedad por Coronavirus, el porcentaje de los encuestados con

ansiedad disfuncional es de 1,3%, y el porcentaje de universitarios sin ansiedad disfuncional es igual a 98,7%.

Tabla 1. Frecuencia y porcentaje de universitarios encuestados según la clasificación de ansiedad por Coronavirus

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Universitarios con ansiedad disfuncional	1	1,3	1,3
Universitarios sin ansiedad disfuncional	74	98,7	100,0
Total	75	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 2. Correlación entre factores de personalidad, ansiedad estado y ansiedad por Coronavirus en 75 estudiantes universitarios

		Factor de personalidad	Ansiedad Estado	Ansiedad por Coronavirus	
Rho de Spearman	Factor Extraversión	Coefficiente correlación	1,000	-0,527**	0,077
		Sig. (bilateral)	.	0,000	0,512
		N	75	75	75
	Factor Afabilidad	Coefficiente correlación	1,000	-0,306**	-0,014
		Sig. (bilateral)	.	0,008	0,904
		N	75	75	75
	Factor Responsabilidad	Coefficiente correlación	1,000	-0,605**	-0,026
		Sig. (bilateral)	.	0,000	0,826
		N	75	75	75
	Factor Estabilidad emocional	Coefficiente correlación	1,000	0,788**	0,209
		Sig. (bilateral)	.	0,000	0,072
		N	75	75	75
	Factor Apertura mental	Coefficiente correlación	1,000	-0,309**	0,043
		Sig. (bilateral)	.	0,007	0,711
		N	75	75	75

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia.

DISCUSIÓN

Los factores de personalidad que se correlacionaron moderada y negativamente con el estado de ansiedad fueron extraversión y responsabilidad; los factores que se correlacionaron en menor medida y negativamente fueron afabilidad y apertura mental.

Caso contrario, el factor de personalidad

neuroticismo, se correlacionó significativa y positivamente con el puntaje de Ansiedad- Estado.

Finalmente, los estudiantes de la Universidad Mayor de San Andrés presentan un nivel de Ansiedad-Estado predominantemente alto, este nivel tiende a incrementarse proporcionalmente con la edad. Además, se observa una mayor

prevalencia de ansiedad en varones en comparación con mujeres.

La mayor parte de evaluados no presentó ansiedad disfuncional por el COVID-19. Al momento de correlacionar las variables de estudio, si bien no se halló relación entre los factores de personalidad y ansiedad por el COVID-19 se encontró que existía una relación negativa entre los factores de personalidad (extraversión, responsabilidad, afabilidad y apertura mental) con el estado de ansiedad, en cambio, el único factor que se relacionó positivamente con el estado de ansiedad es neuroticismo.

Es importante destacar que si bien el nivel de ansiedad disfuncional por COVID-19 es bajo, los niveles de Ansiedad-Estado “alto y medio” asociada a eventos específicos, indican que la preocupación y la activación emocional son comunes en esta población estudiantil. Además, en el 20% de los estudiantes prevalece un rasgo de personalidad denominado “Estabilidad emocional” que refiere que su estabilidad emocional es baja por lo que son más propensas a experimentar emociones negativas como ansiedad y miedo además de ser más susceptibles al estrés y tener respuestas emocionales intensas ante situaciones desafiantes.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco al M.Sc. Marcelo Pacheco Camacho, docente investigador de la Carrera de Psicología de la Universidad Mayor de San Andrés quien realizó la asesoría y el acompañamiento constante y pertinente durante la realización de la investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chapa G, Pérez K. Efectos psicológicos y adaptativos postCOVID-19 en adultos entre 18 a 59 años de edad. [Tesis de maestría]. [Cuenca]: Universidad del Azuay; 2021.
2. Hernández J. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica* [Internet]. 2020;24(3):578–94. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300578&lng=es&tlng=es
3. Chacón-Andrade ER, Lobos-Rivera ME, Cervigni M, Gallegos M, Martino P, Caycho-Rodríguez T, et al. Prevalencia de ansiedad, depresión y miedo a la COVID-19 en la población general salvadoreña. *Entorno* [Internet]. 2020;(70):76–86. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5377/entorno.v0i70.10373>
4. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) [Internet]. WHO. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/disease/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>
5. Spielberger C, Gorsuch R, Lushene R. STAI Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo. TEA Ediciones; 2011.
6. Monge López C, Montalvo Saborido D, Gómez Hernández P. Los conocimientos sobre rasgos de personalidad del profesorado como facilitadores de la innovación educativa: estado del arte. *REFU* [Internet]. 2016;(16):173-98. Disponible en: <https://revistascientificas.us.es/index.php/fuentes/article/view/2368>

7. Hernández, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. Metodología de la Investigación. Madrid: Mc Graw Hill Education; 2014
8. Bermúdez, J. Manual del Cuestionario "Big Five" (BFQ). TEA Ediciones SA; 1995.
9. Caycho-Rodríguez T, Barboza-Palomino M, Ventura-León J, Carbajal-León C, Noé-Grijalva M, Gallegos M, et al. Traducción al español y validación de una medida breve de ansiedad por la COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud. *Ansiedad estrés* [Internet]. 2020;26(2–3):174–80. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1016/j.anyes.2020.08.001>
10. Spielberger C, Gorsuch R, Lushene R. Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) Adaptación española. TEA Ediciones SA; 1982.