

XV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXX Jornadas de Investigación. XIX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. V Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional V Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2023.

# **Estado psicoemocional de los estudiantes internacionales bajo las condiciones de la pandemia del COVID-19.**

Konstantinov, Vsevolod.

Cita:

Konstantinov, Vsevolod (2023). *Estado psicoemocional de los estudiantes internacionales bajo las condiciones de la pandemia del COVID-19. XV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXX Jornadas de Investigación. XIX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. V Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional V Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-009/853>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ebes/rzP>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# ESTADO PSICOEMOCIONAL DE LOS ESTUDIANTES INTERNACIONALES BAJO LAS CONDICIONES DE LA PANDEMIA DEL COVID-19

Konstantinov, Vsevolod  
Universidad Estatal de Penza. Penza, Rusia.

## RESUMEN

La pandemia del COVID-19 se ha convertido en un desafío para toda la humanidad, provocando una transformación radical de las ideas de la distancia física entre personas, las del aislamiento social, la educación a distancia, el uso de mascarillas y otras. Hasta ahora, las consecuencias psicológicas de la pandemia no están del todo claras. Nuestro análisis del malestar psicoemocional asociado con ansiedad social entre estudiantes internacionales durante la pandemia, teniendo en cuenta la intensidad de los esquemas de personalidad disfuncionales tempranos, amplió nuestra comprensión de los mecanismos de vulnerabilidad a los trastornos del funcionamiento psicosocial. El artículo analiza los datos de las encuestas de estudiantes extranjeros y rusos de la Universidad Estatal de Penza. Se ha descubierto que las medidas restrictivas, incluido el distanciamiento físico, evitan las experiencias correctivas de interacción social y pueden enmascarar las deficiencias funcionales persistentes asociadas con los niveles de ansiedad social, lo que refuerza las estrategias cognitivas y conductuales significativas. Los resultados del estudio amplían la comprensión de los mecanismos de vulnerabilidad a los trastornos del funcionamiento psicosocial, la adaptación de los estudiantes internacionales. Los datos obtenidos serán útiles para el desarrollo de métodos de aprendizaje a distancia y medidas de apoyo psicológico.

## Palabras clave

Ansiedad - Estudiante internacional - COVID -19 - Educación a distancia

## ABSTRACT

PSYCHO-EMOTIONAL STATE OF INTERNATIONAL STUDENTS UNDER THE CONDITIONS OF THE COVID-19 PANDEMIC

The COVID-19 pandemic has become a serious challenge for the humanity, causing a radical transformation of ideas about physical distance between people entering into social interaction, ideas about social isolation, distance learning, wearing masks and many others. Until now, the psychological consequences of the pandemic are not completely clear. Our analysis of psycho-emotional discomfort associated with social anxiety among international students during the pandemic, taking into account the intensity of early dysfunctional personality schemas, ex-

panded our understanding of the mechanisms of vulnerability to psychosocial functioning disorders. The article analyzes the data of Internet surveys among foreign and Russian students of the Penza State University. Quarantine requirements, including physical distancing, have been found to avoid corrective social interaction experiences and may hide persistent functional impairments associated with social anxiety levels, thus enhancing meaningful behavioral and cognitive strategies. The results of the study expand the understanding of the mechanisms of vulnerability to psychosocial functioning disorders, maladaptation, psycho-emotional state of international students. The data obtained will be useful in the development of distance learning methods and measures of psychological support for students in order to reduce the negative consequences of restrictions in social interaction.

## Keywords

Anxiety - International students - COVID-19 - Distance learning

## Introducción

Según la UNESCO, más de 1500 millones de alumnos y estudiantes en 165 países de todo el mundo se han enfrentado al cierre de escuelas y universidades y a la transición al aprendizaje a distancia (1). A medida que más y más olas de la pandemia azotaban a la humanidad, las esperanzas de un pronto retorno al proceso educativo normal se derrumbaron. La situación de los estudiantes internacionales durante el período de las medidas restrictivas introducidas por la mayoría de los países fue motivo de especial preocupación, ya que su educación fue cancelada, interrumpida o pospuesta en muchos casos (2, 3, 4, 5).

Los estudios recientes han demostrado que los individuos con síntomas de ansiedad social estaban más preocupados por la situación del COVID-19, se sentían más solos y más propensos a evaluar negativamente su condición y la perspectiva de estar infectados en el contexto de la crisis pandémica actual (8, 9).

En nuestra opinión, en el contexto de la pandemia y las restricciones establecidas, el estado psicológico de los estudiantes se debe a un agotamiento general por las exigencias del proceso educativo, así como sentimientos de incertidumbre con la introducción del aprendizaje a distancia. En este sentido, el propósito de este estudio fue analizar las especificidades del

malestar psicoemocional asociado con ansiedad social entre estudiantes internacionales durante la pandemia, teniendo en cuenta la intensidad de los esquemas de personalidad disfuncionales tempranos.

### Metodología

Para lograr este objetivo, utilizamos el Social Phobia Inventory (SPIN), el Social Phobia Rating Scale (SPRS) y el Young Schema Questionnaire (YSQ-S3). El estudio fue llevado a cabo desde noviembre de 2021 hasta enero de 2022 en la Universidad Estatal de Penza. La muestra primaria fue compuesta por 224 encuestados (estudiantes de Egipto, Líbano, Jordania, Marruecos, etc.) de 18 a 26 años. Tras un análisis preliminar de los datos, la muestra principal quedó formada por 170 estudiantes internacionales con quejas de malestar asociado con ansiedad social y/o evitación de contactos sociales por ansiedad, con una duración mínima de 6 meses.

### Resultados y su discusión

Durante el diagnóstico utilizando el Social Phobia Inventory (SPIN), 132 encuestados revelaron signos clínicamente significativos característicos de fobia social. De 56 individuos que no tenían signos clínicamente significativos de fobia social, formamos una muestra de control. 124 encuestados fueron diagnosticados con signos bajos y moderados de fobia social (grupo de nivel subclínico) y 44 individuos fueron diagnosticados con signos altos de fobia social (grupo de nivel clínico). Está comprobado que las personas con tendencia al trastorno de ansiedad social muestran una menor satisfacción con la calidad de vida ( $p < 0,01$ ) y un mayor nivel de deterioro social ( $p < 0,01$ ) en comparación con el grupo de control. Se comprobó una correlación positiva de las escalas para evaluar la severidad de los síntomas y el malestar asociado con ansiedad social en relación con el nivel de severidad del malestar en el mantenimiento de la actividad general y laboral (según la escala W&SAS,  $r = 0,592 - 0,851$  para cada escala SPIN y SPRS,  $p < 0,05$ ). De igual forma, la satisfacción con la calidad de vida de Q-LES-Q-SF mostró una correlación negativa con las escalas SPIN y SPRS que van desde  $r = 0,724 - 0,910$  para cada escala ( $p < 0,01$ ) en los subgrupos subclínico y clínico. Los más acentuados son los esquemas de las esferas de desconexión y rechazo y perjuicio en autonomía y desempeño. El análisis adicional en subgrupos de estudiantes que experimentan malestar psicoemocional pronunciado y significativo asociado con signos de trastorno de ansiedad social, en comparación con el grupo de nivel subclínico, indica los niveles más altos de tensión de todos los esquemas, a excepción de autosacrificio y estado y derechos especiales ( $p > 0,01$ ).

El nivel de severidad de los signos de fobia social para SPIN en el grupo experimental mostró una correlación positiva con todos los esquemas según el método YSQ-S3 ( $r = 0,421 - 0,651$ ,  $p < 0,01$ ), excepto los esquemas de autosacrificio y de estado y derechos especiales. En cuanto a la fuerza de la correlación, se

destaca una relación entre la severidad de los signos de fobia social y los esquemas de defectividad, enmarañamiento, subyugación, incompetencia y dependencia, fracasos inevitables, aislamiento social e inhibición emocional. Los resultados del análisis de correlación en el grupo de estudio sugieren que el sentimiento de defectuosidad propia ("No soy digno de amor y respeto") contribuye a un aumento de los sentimientos de vergüenza e incompetencia ( $r = 0,651$ ,  $p < 0,01$ ). Esto puede inducir a los individuos con fobia social a exclusión social, reacciones no asertivas y supresión emocional (ocultamiento) de sus emociones y expresión de necesidades ( $r = 0,645 - 0,721$ ,  $p < 0,01$ ) para cada uno de los esquemas anteriores. Al mismo tiempo, una correlación positiva con esquemas de subyugación y enmarañamiento ( $r = 0,671 - 0,773$ ,  $p < 0,01$ ) puede indicar la imposibilidad o angustia significativa a la hora de tomar decisiones sin otras personas o búsqueda de aprobación. Lo anterior también se correlaciona con la expectativa constante de fracasos inevitables ( $r = 0,53 - 0,64$ ,  $p < 0,01$ ), incluso en interacción social. Los datos de regresión múltiple indican que la gravedad general de los signos de fobia social se puede interpretar estadísticamente mediante la combinación de la edad del estudiante y la intensidad de los esquemas disfuncionales tempranos en un 56,4 % ( $F = 3,92$ ,  $p < 0,01$ ), que se puede interpretar de la siguiente manera: cuanto más joven es la persona y más rígidas son las creencias y sus correspondientes estrategias de afrontamiento emocional y conductual dentro de los esquemas disfuncionales, más acusada es la tendencia a manifestar signos de trastorno de ansiedad social. También notamos que la dependencia del género y el año de estudio (como un factor de presión académica y requisitos para interacción social) no tuvo significación estadística dentro de este análisis.

La contribución de los esquemas disfuncionales tempranos al modelo de dispersión fue del 52,2%. Está comprobado que el coeficiente de regresión de los esquemas disfuncionales tempranos individuales sobre la variabilidad de las puntuaciones SPIN fue estadísticamente significativo para los esquemas de enmarañamiento, subyugación, fracaso inevitable/incompetencia, aislamiento social, exclusión e inhibición emocional. Los resultados similares se demostraron para los componentes del malestar psicoemocional de los individuos con ansiedad social según el método SPRS: para agotamiento y limitación - esquemas de enmarañamiento, esquemas de inhibición emocional y esquemas de aislamiento y exclusión social; para evitación de situaciones sociales - esquemas de enmarañamiento e incompetencia/dependencia; para sentimientos de timidez y torpeza - esquemas de enmarañamiento, esquemas de inhibición emocional y esquemas de aislamiento social y exclusión. La mayoría de esquemas que pueden ser considerados como predictores del malestar psicoemocional severo asociado con ansiedad social o fobia social pertenecen al área de perjuicio en autonomía y desempeño, según la teoría de J. Young.

Entre las estrategias propuestas para dominar ansiedad social

según el método SPRS, se notó una tendencia a hablar rápida en frases cortas, intentos de controlar pensamientos y emociones e intentos de distraerse. Las creencias más destacadas fueron las siguientes: “No me veo bien”, “Los demás notarán mi ansiedad”, “Todos me miran” y “No les gusto”. Cabe señalar que la mayoría de los encuestados notaron que el malestar psicoemocional típico se intensificaba especialmente cuando era necesario tener reuniones en lugares públicos, ir de compras o volver al aprendizaje, especialmente en un formato mixto (algunas clases en aula, algunas en línea). Según los encuestados, los desencadenantes típicos para ellos fueron las situaciones en las que los interlocutores u otras personas del entorno no cumplieron las normas de la cuarentena en lugares públicos, lo que provocaba los siguientes pensamientos: “Me veo estúpido”, “Estoy a salvo, pero todos se reirán de mí”, “Me da vergüenza que me vean con esta máscara”, etc. Muchos estudiantes propensos a la ansiedad social, enfrentándose con las medidas restrictivas en la educación, podrían sentirse mejor al principio. Al mismo tiempo, la situación mencionada más bien parece una “conservación” de angustias y desafíos actuales, con la expectativa del fin de la cuarentena y la necesidad de retomar la actividad social. Así que consideramos el estar en cuarentena durante mucho tiempo como un factor modificador general para la activación de los esquemas disfuncionales tempranos y exacerbación de la vulnerabilidad a los problemas de bienestar psicológico y fobias sociales, en particular. Los resultados obtenidos indican que los estudiantes internacionales que han mostrado vulnerabilidad y signos de fobia social son más propensos a dejarse guiar por la creencia de que no tendrán éxito en ninguna de las áreas significativas, y se sienten fracasados ??o menos talentosos (a menudo independientemente de sus resultados y logros reales). Por lo general, tales creencias se ven reforzadas por recuerdos de comentarios negativos, evaluación o devaluación de logros que fueron respaldados por aspiraciones perfeccionistas, tanto por su parte como por parte de otras personas significativas. En este sentido, pueden comenzar a evitar posibles desafíos, pero si no pueden evitarlos, perciben un resultado negativo como una confirmación de las “reglas de la vida” anteriores.

Cuanto más tiempo continúa la evasión, más probable se vuelve la estrategia de compensación a través de subyugación. Las personas propensas a manifestación de ansiedad social adaptan su comportamiento a las necesidades y opiniones de los demás, evitando así evaluación negativa o reproche, para no experimentar un sentimiento de vergüenza. Al mismo tiempo, les puede resultar más difícil reconocer sus propias necesidades, y la manifestación espontánea de sentimientos puede considerarse como algo desagradable, extraño o como una amenaza potencial para atraer una atención no deseada. Cuantas menos experiencias correctivas haya, más pronunciado puede ser el aislamiento social y los sentimientos de exclusión, especialmente en entornos de aprendizaje a distancia. Al mismo tiempo, aumenta la sensación de inseguridad, la sensación de pérdida

de su propia identidad y la necesidad de apoyo que no están dispuestos a buscar por temor de ser ridiculizados o juzgados.

## Conclusiones

Trastorno de ansiedad social, así como otras manifestaciones de ansiedad social, son los problemas de salud mental más frecuentes entre los estudiantes universitarios. En el contexto de los desafíos actuales asociados con la pandemia del COVID-19, es necesario repensar las estrategias de asistencia y apoyo psicológico utilizadas en la práctica social, teniendo en cuenta las posibles medidas restrictivas y el uso de formas de aprendizaje a distancia. Nuestro interés de investigación se centró en el estudio del malestar psicoemocional asociado con manifestaciones de ansiedad social entre estudiantes internacionales durante la pandemia, teniendo en cuenta la intensidad de los esquemas de personalidad disfuncionales tempranos. Encontramos que la combinación de la edad de los estudiantes y la intensidad de los esquemas disfuncionales pueden ser considerados como predictores de la manifestación del trastorno de ansiedad social.

Además, la expectativa de una potencial evaluación negativa, la posibilidad de ser ridiculizado o avergonzado en presencia de otros, promoverá la evitación social y la implementación de una estrategia de sobrecompensación a través de subordinación de las propias necesidades a las necesidades y demandas de los demás. Al mismo tiempo, la incapacidad de reconocer y defender sus propias necesidades conducirá a inhibición emocional y racionalización improductiva de las “reglas de la vida” y la situación actual. Por lo tanto, ausencia o escasez de experiencia correctiva aumentará el aislamiento social (sentimientos de exclusión) y falta de disposición para buscar ayuda por temor a ser ridiculizado, depreciado o juzgado.

La prevención de los trastornos de salud mental durante períodos de desafíos globales debe tener en cuenta los mecanismos que contribuyen a vitación social, en particular a través de ansiedad social. El desarrollo de actividades educativas y medidas de apoyo psicológico a los recursos personales de estudiantes internacionales, enfocadas a corregir la experiencia negativa de interacción social y la limitación de autonomía, pueden ayudar a adaptarse de forma eficaz a las exigencias del entorno educativo.

## NOTAS Y BIBLIOGRAFÍA

1. UNESCO Rallies International Organizations, Civil Society and Private Sector Partners in a Broad Coalition to Ensure #LearningNeverStops // Unesco.org. 2020. March 26. Recuperado de <https://www.unesco.org/en/articles/unesco-rallies-international-organizations-civil-society-and-private-sector-partners-broad-coalition> (fecha de consulta: 16.06.2023).
2. Reznik, A., Gritsenko, V., Konstantinov, V., Zinurova, R., Kulesh, E., Osipenko, I., & Isralowitz, R. (2021). COVID 19 fear impact on Israeli and Russian female student mental health, substance use and resilience. *Health Care for Women International*. No. 43. P. 378-381. <https://doi.org/10.1080/07399332.2021.1922409>

3. Reznik, A., Gritsenko, V., Konstantinov, V. et al. (2022). First and Second Wave COVID-19 Fear Impact: Israeli and Russian Social Work Student Fear, Mental Health and Substance Use. *Int J Ment Health Addiction*. No. 20. P. 1806-1813. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00481-z>
4. Konstantinov, V., Gritsenko, V., Reznik, A., & Isralowitz, R. (2022). The Impact of COVID-19 on Health and Well-Being: Foreign Medical Students in Eastern Europe. *Social Sciences*, 11(9), 393. <https://doi.org/10.3390/socsci11090393>
5. Antwi, C. O., Belle, M. A., Ntim, S. Y., Wu, Y., Affum-Osei, E., Aboagye, M. O., & Ren, J. (2022). COVID-19 Pandemic and International Students' Mental Health in China: Age, Gender, Chronic Health Condition and Having Infected Relative as Risk Factors. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(13), 7916. <https://doi.org/10.3390/ijerph19137916>
6. Wang, X., Hujjaree, K., & Wang, F. (2020). Mental Health Impacts for International Students During the COVID-19 Pandemic in China. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-49168/v1>
7. Fernandes, M. da S. V., Silva, T. M. V. da, Noll, P. R. e S., Almeida, A. A. de, & Noll, M. (2022). Depressive Symptoms and Their Associated Factors in Vocational-Technical School Students during the COVID-19 Pandemic. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(6), 3735. <https://doi.org/10.3390/ijerph19063735>
8. Pat-Horenczyk, R., Schiff, M., Arënlju, A., Zasiékina, L., Kagialis, A., Ferreira, N., Nesterko, Y., Glaesmer, H., Fernández-Alcántara, M., & Benbenishty, R. (2022). Challenges faced by university students during the COVID-19: An international study in five countries during the early phase of the pandemic. *International Journal of Psychology*, 57(5), 547-558. Portico. <https://doi.org/10.1002/ijop.12846>
9. Pavlinac Dodig, I., Lusic Kalcina, L., Demirovic, S., Pecotic, R., Valic, M., & Dogas, Z. (2023). Sleep and Lifestyle Habits of Medical and Non-Medical Students during the COVID-19 Lockdown. *Behavioral Sciences*, 13(5), 407. <https://doi.org/10.3390/bs13050407>